



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO**  
ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE SAÚDE



001

OFÍCIO Nº 407/2021, - SMS

Toledo, 26 de março de 2021.

Ao senhor

**GILBERTO LUIS SCHIZZI**

Diretor do departamento de compras, licitações e contratos  
Município de Toledo/PR


**Assunto:** Abertura do Edital de Chamamento Público para Exames Laboratoriais

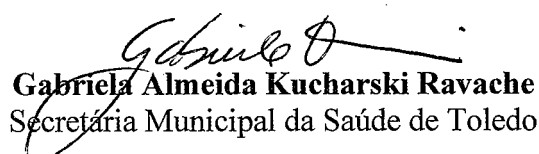
Considerando a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde de Toledo da abertura de Chamamento Público para credenciamento de prestadores de Exames Laboratoriais para atendimento da população usuária do Sistema Único de Saúde – SUS.

Encaminha-se a minuta de edital de chamamento com a relação de exames para o lote 01 e 03 pelo valor da tabela SUS, lote 02 e 04 por valores que correspondem aos praticados no mercado.

Diante do exposto, solicitamos celeridade na publicação do referido edital, considerando que o saldo do processo atual está se esgotando rapidamente.

Atenciosamente,

  
**Lucelia Giaretta Mattiello**  
Diretora Adm. Financeiro

  
**Gabriela Almeida Kucharski Ravache**  
Secretária Municipal da Saúde de Toledo



**MUNICÍPIO DE TOLEDO**  
**Estado do Paraná**  
**Secretaria da Saúde**

002

**ATO DE DESIGNAÇÃO – FISCAL DE CONTRATOS**

**DADOS DA CONTRATAÇÃO**

Unidade Gestora:	Secretaria de Saúde
Objeto:	<b>CRENCIAMENTO DE SERVIÇOS DA ÁREA DE SAÚDE DE NATUREZA PRIVADA, COM OU SEM FINS LUCRATIVOS</b> , para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, de forma complementar à Rede Municipal, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, aos pacientes atendidos pela rede de saúde do Município, durante o período de sua vigência, incluindo o fornecimento de equipamentos, espaço físico, mão de obra e todos os materiais necessários.

**Designação do Fiscal do Contrato - Memorando**

Dispõe sobre a designação de Fiscal para assistir e subsidiar o gestor do contrato indicado na epígrafe e dá outras providências.

A Secretária de Saúde, no uso de suas atribuições, resolve:

Designar o servidor **TIAGO HENRIQUE GODOY DA SILVA**, Assistente Em Administração, matrícula 720871, lotada no Fundo Municipal da Saúde que representará a Secretaria perante o contratado e zelará pela boa execução do objeto pactuado, exercendo as atividades de orientação, fiscalização e controle, devendo ainda:

- a) Anotar de forma organizada, em registro próprio e em ordem cronológica, todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato conforme o disposto nos §§ 1º e 2º do art. 67 da Lei nº 8.666, de 1993;
- b) Conferir o cumprimento do objeto e demais obrigações pactuadas, especialmente o atendimento às especificações atinentes ao objeto e sua garantia, bem como os prazos fixados no contrato, visitando o local onde o contrato esteja sendo executado e registrando os pontos críticos encontrados, inclusive com a produção de provas, datando, assinando e colhendo a assinatura do preposto da contratada para instruir possível procedimento de sanção contratual;
- c) Comunicar ao Gestor do Contrato sobre o descumprimento, pela contratada, de quaisquer das obrigações passíveis de rescisão contratual e/ou aplicação de penalidades;
- d) Exigir que a contratada substitua os produtos/bens que se apresentem defeituosos ou com prazo de validade vencido ou por vencer em curto prazo de tempo e que, por esses motivos, inviabilizem o recebimento definitivo, a guarda ou a utilização pelo contratante;
- e) Comunicar imediatamente à contratada, quando o fornecimento seja de sua obrigação, a escassez de material cuja falta esteja dificultando a execução dos serviços;
- f) Recusar os serviços executados em desacordo com o pactuado e determinar desfazimento, ajustes ou correções;
- g) Receber, provisória ou definitivamente, o objeto do contrato sob sua responsabilidade, mediante termo circunstanciado ou recibo, assinado pelas partes, de acordo com o art. 73 da Lei n.º 8.666, de 1993, recusando, de logo, objetos que não correspondam ao contratado;
- h) Testar o funcionamento de equipamentos e registrar a conformidade em documento;
- i) Analisar, conferir e atestar as notas fiscais;
- j) Encaminhar a documentação à unidade correspondente para pagamento;

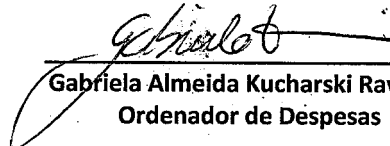


**MUNICÍPIO DE TOLEDO**  
**Estado do Paraná**  
**Secretaria da Saúde**

---

- k) Comunicar à Administração eventual subcontratação da execução, sem previsão editalícia ou sem conhecimento da Administração;
- l) Fiscalizar, pessoalmente, os registros dos empregados da contratada locados nos serviços, para verificar a regularidade trabalhista;
- m) Verificar, por intermédio do preposto da contratada, a utilização pelos empregados da empresa dos equipamentos de proteção individual exigidos pela legislação pertinente, exigindo daquele a interdição do acesso ao local de trabalho, e na hipótese de descumprimento, comunicar à Administração para promoção do possível processo punitivo contratual;
- n) Exigir, por intermédio do preposto da contratada, a utilização de crachá e de uniforme pelos empregados da contratada, quando for o caso, e conduta compatível com o serviço público, pautada pela ética e urbanidade no atendimento;
- o) Cobrar da contratada, quando se tratar de obras, no local de execução dos serviços, na formatação padrão combinada, o Diário de Obra, cujas folhas deverão estar devidamente numeradas e assinadas pelas partes, e onde serão feitas as anotações diárias sobre o andamento dos trabalhos tais como: indicação técnica, início e término de etapas de serviço, causas e datas de início e término de eventuais interrupções dos serviços, recebimento de material e demais assuntos que requeiram providências; e
- p) Zelar para que o contratado registre as ocorrências referidas no item anterior no Diário de Obra, com vista a compor o processo e servir como documento para dirimir dúvidas e embasar informações acerca de eventuais reivindicações futuras;

Toledo - PR, 25 de março de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
**Gabriela Almeida Kucharski Ravache**  
**Ordenador de Despesas**

**CIÊNCIA DO SERVIDOR DESIGNADO**

Declaro-me ciente da designação ora atribuída, e das funções que são inerentes em razão da função.

  
\_\_\_\_\_  
**TIAGO HENRIQUE GODOY DA SILVA**

**MINUTA DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº.../2021**

Para credenciamento de pessoas jurídicas da área de saúde, para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais.

**1. DO PROCESSO**

**1.1. O MUNICÍPIO DE TOLEDO – PR.**, inscrito no CNPJ/MF sob nº. 76.205.806/0001-88, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TOLEDO** inscrito no CNPJ/MF sob nº. 08.885.072/0001-75, com sede na Rua Raimundo Leonardi, 1586, centro, Toledo - Estado do Paraná, torna público, para o conhecimento dos interessados, que está instaurando processo de chamamento público para o **CRENCIAMENTO DE SERVIÇOS DA ÁREA DE SAÚDE DE NATUREZA PRIVADA, COM OU SEM FINS LUCRATIVOS**, para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, de forma complementar à Rede Municipal, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, aos pacientes atendidos pela rede de saúde do Município, durante o período de sua vigência, incluindo o fornecimento de equipamentos, espaço físico, mão de obra e todos os materiais necessários.

**1.2.** As empresas interessadas em participar do Chamamento Público deverão realizar o atendimento e coletas no território do Município de Toledo – PR.

**1.3.** Os exames deverão ser realizados na sede da empresa credenciada, com exceção das coletas domiciliares, neste caso os exames serão coletados na residência do paciente.

**2. EMBASAMENTO LEGAL**

**2.1.** O presente edital está embasado no artigo 199, § 1º da Constituição Federal de 1988, nos artigos 24, 25 e 26 da Lei Federal n.º 8.080/90, Lei Federal n.º 8.666/93, Portaria GM/MS nº 1286/93, Portaria nº 2567/16, Portaria GM/MS nº 1606/01, Portaria GM/MS nº 141/04, Manual de orientações para contratação de serviços de saúde de 2016 e Lei Estadual do Paraná n. 15.608/2007.

**2.2. Resolução nº 001/2018 Conselho Municipal de Saúde** – dispõe sobre a aprovação da adesão a gestão ampliada de média e alta complexidade ambulatorial para o município de Toledo (anexo).

**2.3. Deliberação nº 07/2018 Comissão Intergestores Bipartite Regional** – homologa: adesão a gestão ampliada de média e alta complexidade ambulatorial para o município de Toledo (anexo).

**3. DO OBJETO**

**3.1.** O presente Chamamento Público tem por objeto o credenciamento de pessoas jurídicas, para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, aos pacientes atendidos pela rede de saúde do Município de Toledo do Sistema Único de Saúde – SUS, durante o período de sua vigência, incluindo o fornecimento de equipamentos, mão de obra e espaço físico e todos os materiais necessários, de acordo com o descrito a seguir:

Lote 01			
Exames Laboratoriais			
Diagnóstico em Laboratório Clínico			
TABELA DE EXAMES SUS			
Item	Código	Descrição	Valor
1	02.02.01.001-5	Clearence Osmolar	R\$ 3,51
2	02.02.01.002-3	Determinação de capacidade de fixação de ferro	R\$ 2,01
3	02.02.01.003-1	Determinação de cromatografia de aminoácidos	R\$ 15,65



4	02.02.01.004-0	Determinação de curva glicêmica (2 dosagens)	R\$ 3,63
5	02.02.01.005-8	Determinação de curva glicêmica com indução por cortisona (5 dosagens)	R\$ 6,55
6	02.02.01.006-6	Determinação de curva glicêmica com indução por cortisona (4 dosagens)	R\$ 3,68
7	02.02.01.007-4	Determinação de curva glicêmica clássica (5 dosagens)	R\$ 10,00
8	02.02.01.008-2	Determinação de osmolaridade	R\$ 3,51
9	02.02.01.009-0	Dosagem de 5-nucleotidase	R\$ 3,51
10	02.02.01.010-4	Dosagem de acetona	R\$ 1,85
11	02.02.01.011-2	Dosagem de ácido ascórbico	R\$ 2,01
12	02.02.01.012-0	Dosagem de ácido úrico	R\$ 1,85
13	02.02.01.013-9	Dosagem de ácido vanilmandélico	R\$ 9,00
14	02.02.01.014-7	Dosagem de aldolase	R\$ 3,68
15	02.02.01.015-5	Dosagem de alfa-1-antitripsina	R\$ 3,68
16	02.02.01.016-3	Dosagem de alfa-1-glicoproteína ácida	R\$ 3,68
17	02.02.01.017-1	Dosagem de alfa-2-macroglobulina	R\$ 3,68
18	02.02.01.018-0	Dosagem de amilase	R\$ 2,25
19	02.02.01.019-8	Dosagem de amônia	R\$ 3,51
20	02.02.01.020-1	Dosagem de bilirrubina total e frações	R\$ 2,01
21	02.02.01.021-0	Dosagem de cálcio	R\$ 1,85
22	02.02.01.022-8	Dosagem de cálcio ionizável	R\$ 3,51
23	02.02.01.023-6	Dosagem de caroteno	R\$ 2,01
24	02.02.01.025-2	Dosagem de ceruloplasmina	R\$ 3,68
25	02.02.01.026-0	Dosagem de cloreto	R\$ 1,35
26	02.02.01.027-9	Dosagem de colesterol HDL	R\$ 3,51
27	02.02.01.028-7	Dosagem de colesterol LDL	R\$ 3,51
28	02.02.01.029-5	Dosagem de colesterol total	R\$ 1,85
29	02.02.01.030-9	Dosagem de colinesterase	R\$ 3,68
30	02.02.01.031-7	Dosagem de creatinina	R\$ 1,85
31	02.02.01.032-5	Dosagem de creatinofosfoquinase (CPK)	R\$ 3,68
32	02.02.01.033-3	Dosagem de creatinofosfoquinase fração MB	R\$ 4,12
33	02.02.01.034-1	Dosagem de desidrogenase alfa-hidroxiacética	R\$ 3,51
34	02.02.01.035-0	Dosagem de desidrogenase glutâmica	R\$ 3,51
35	02.02.01.036-8	Dosagem de desidrogenase láctica	R\$ 3,68
36	02.02.01.037-6	Dosagem de desidrogenase láctica (isoenzimas fracionadas)	R\$ 3,68
37	02.02.01.038-4	Dosagem de ferritina	R\$ 15,59
38	02.02.01.039-2	Dosagem de ferro sérico	R\$ 3,51
39	02.02.01.040-6	Dosagem de folato	R\$ 15,65
40	02.02.01.041-4	Dosagem de fosfatase ácida total	R\$ 2,01
41	02.02.01.042-2	Dosagem de fosfatase alcalina	R\$ 2,01
42	02.02.01.043-0	Dosagem de fósforo	R\$ 1,85
43	02.02.01.044-9	Dosagem de fração prostática da fosfatase ácida	R\$ 2,01
44	02.02.01.045-7	Dosagem de galactose	R\$ 3,51

af

af

45	02.02.01.046-5	Dosagem de gama-glutamyl-transferase (gama GT)	R\$ 3,51
46	02.02.01.047-3	Dosagem de glicose	R\$ 1,85
47	02.02.01.048-1	Dosagem de glicose-6-fosfato desidrogenase	R\$ 3,68
48	02.02.01.049-0	Dosagem de haptoglobina	R\$ 3,68
49	02.02.01.050-3	Dosagem de hemoglobina glicosilada	R\$ 7,86
50	02.02.01.051-1	Dosagem de hidroxiprolina	R\$ 3,68
51	02.02.01.052-0	Dosagem de isomerase-fosfohexose	R\$ 3,51
52	02.02.01.053-8	Dosagem de lactato	R\$ 3,68
53	02.02.01.054-6	Dosagem de leucino-aminopeptidase	R\$ 3,51
54	02.02.01.055-4	Dosagem de lipase	R\$ 2,25
55	02.02.01.056-2	Dosagem de magnésio	R\$ 2,01
56	02.02.01.057-0	Dosagem de muco-proteínas	R\$ 2,01
57	02.02.01.058-9	Dosagem de piruvato	R\$ 3,68
58	02.02.01.059-7	Dosagem de porfirinas	R\$ 3,51
59	02.02.01.060-0	Dosagem de potássio	R\$ 1,85
60	02.02.01.061-9	Dosagem de proteínas totais	R\$ 1,40
61	02.02.01.062-7	Dosagem de proteínas totais e frações	R\$ 1,85
62	02.02.01.063-5	Dosagem de sódio	R\$ 1,85
63	02.02.01.064-3	Dosagem de transaminase glutâmico-oxalacetica (TGO) (aspartato aminotransferase AST)	R\$ 2,01
64	02.02.01.065-1	Dosagem de transaminase glutâmico-pirúvica (TGP) (alanina aminotransferase ALT)	R\$ 2,01
65	02.02.01.066-0	Dosagem de transferrina	R\$ 4,12
66	02.02.01.067-8	Dosagem de triglicerídeos	R\$ 3,51
67	02.02.01.068-6	Dosagem de triptofano	R\$ 3,51
68	02.02.01.069-4	Dosagem de ureia	R\$ 1,85
69	02.02.01.070-8	Dosagem de vitamina B12	R\$ 15,24
70	02.02.01.071-6	Eletroforese de lipoproteínas	R\$ 3,68
71	02.02.01.072-4	Eletroforese de proteínas	R\$ 4,42
72	02.02.01.073-2	Gasometria (PH PCO2 PO2 Bicarbonato AS2 (exceto base)	R\$ 15,65
73	02.02.01.074-0	Prova da D-xilose	R\$ 3,68
74	02.02.01.075-9	Teste de tolerância a insulina/ hipoglicemiantes orais	R\$ 6,55
75	02.02.01.076-7	Dosagem de 25 hidroxivitamina D	R\$ 15,24
76	02.02.01.077-5	Determinação de crematócrito no leite humano ordenhado	R\$ 1,53
77	02.02.01.078-3	Acidez titulável no leite humano (dornic)	R\$ 3,04
78	02.02.02.001-0	Citoquímica hematológica	R\$ 6,48
79	02.02.02.002-9	Contagem de plaquetas	R\$ 2,73
80	02.02.02.003-7	Contagem de reticulocitos	R\$ 2,73
81	02.02.02.004-5	Determinação de curva de resistência globular	R\$ 2,73
82	02.02.02.005-3	Determinação de enzimas eritrocitárias (cada)	R\$ 2,73
83	02.02.02.006-1	Determinação de sulfo-hemoglobina	R\$ 2,73
84	02.02.02.007-0	Determinação de tempo de coagulação	R\$ 2,73
85	02.02.02.008-8	Determinação de tempo de lise de euglobulina	R\$ 2,73

86	02.02.02.009-6	Determinação de tempo de sangramento-duke	R\$ 2,73
87	02.02.02.010-0	Determinação de tempo de sangramento de Ivy	R\$ 9,00
88	02.02.02.011-8	Determinação de tempo de sangramento de hemácias	R\$ 5,79
89	02.02.02.012-6	Determinação de tempo de trombina	R\$ 2,85
90	02.02.02.013-4	Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada (TTP ativada)	R\$ 5,77
91	02.02.02.014-2	Determinação de tempo e atividade da protrombina	R\$ 2,73
92	02.02.02.015-0	Determinação de velocidade de hemossedimentação (VHS)	R\$ 2,73
93	02.02.02.016-9	Dosagem de anticoagulante circulante	R\$ 4,11
94	02.02.02.017-7	Dosagem de antitrombina III	R\$ 6,48
95	02.02.02.018-5	Dosagem de fator II	R\$ 5,31
96	02.02.02.019-3	Dosagem de fator IX	R\$ 7,61
97	02.02.02.020-7	Dosagem de fator V	R\$ 4,73
98	02.02.02.021-5	Dosagem de fator VII	R\$ 8,09
99	02.02.02.022-3	Dosagem de fator VIII	R\$ 6,63
100	02.02.02.023-1	Dosagem de fator VIII (inibidor)	R\$ 15,00
101	02.02.02.024-0	Dosagem de fator Von willebrand (antígeno)	R\$ 18,91
102	02.02.02.024-0	Dosagem de fator X	R\$ 6,66
103	02.02.02.026-6	Dosagem de fator XI	R\$ 9,11
104	02.02.02.027-4	Dosagem de fator XII	R\$ 10,51
105	02.02.02.028-2	Dosagem de fator XIII	R\$ 6,66
106	02.02.02.029-0	Dosagem de fibrinogênio	R\$ 4,60
107	02.02.02.030-4	Dosagem de hemoglobina	R\$ 1,53
108	02.02.02.031-2	Dosagem de hemoglobina – instabilidade a 37° C	R\$ 2,73
109	02.02.02.032-0	Dosagem de hemoglobina fetal	R\$ 2,73
110	02.02.02.033-9	Dosagem de hemossiderina	R\$ 2,73
111	02.02.02.034-7	Dosagem de plasminogênio	R\$ 4,11
112	02.02.02.035-5	Eletroforese de hemoglobina	R\$ 5,41
113	02.02.02.036-3	Eritrograma (eritrócitos, hemoglobina, hematócrito)	R\$ 2,73
114	02.02.02.037-1	Hematócrito	R\$ 1,53
115	02.02.02.038-0	Hemograma completo	R\$ 4,11
116	02.02.02.039-8	Leucograma	R\$ 2,73
117	02.02.02.040-1	Pesquisa de atividade de cofator de ristocetina	R\$ 25,00
118	02.02.02.041-0	Pesquisa de celular LE	R\$ 4,11
119	02.02.02.042-8	Pesquisa de corpúsculos de heinz	R\$ 2,73
120	02.02.02.043-6	Pesquisa de filaria	R\$ 2,73
121	02.02.02.044-4	Pesquisa de hemoglobina S	R\$ 2,73
122	02.02.02.046-0	Pesquisa de tripanossoma	R\$ 2,73
123	02.02.02.048-7	Pesquisa de consumo de protrombina	R\$ 4,11
124	02.02.02.049-5	Pesquisa de retração de coágulo	R\$ 2,73
125	02.02.02.050-9	Prova do laço	R\$ 2,73
126	02.02.02.051-7	Rastreio para deficiência de enzimas eritrocitárias	R\$ 2,73
127	02.02.02.052-5	Teste de agregação de plaquetas	R\$ 12,00
128	02.02.02.053-3	Teste de ham (hemólise ácida)	R\$ 2,73

g

OK

129	02.02.02.054-1	Teste direto de antiglobulina humana (TAD)	R\$ 2,73
130	02.02.03.001-6	Contagem de linfócitos B	R\$ 15,00
131	02.02.03.003-2	Contagem de linfócitos T totais	R\$ 15,00
132	02.02.03.004-0	Detecção de RNA do HIV-1 (qualitativo)	R\$ 65,00
133	02.02.03.005-9	Detecção de RNA do vírus da hepatite C (qualitativo)	R\$ 96,00
134	02.02.03.006-7	Determinação de complemento (ch50)	R\$ 9,25
135	02.02.03.007-5	Determinação de fator reumatoide	R\$ 2,83
136	02.02.03.008-3	Determinação quantitativa de proteína C reativa	R\$ 9,25
137	02.02.03.009-1	Dosagem de alfa-fetoproteína	R\$ 15,06
138	02.02.03.010-5	Dosagem de antígeno prostático específico (PSA TOTAL)	R\$ 16,42
139	02.02.03.011-3	Dosagem de beta-2-microglobulina	R\$ 13,55
140	02.02.03.012-1	Dosagem de complemento C3	R\$ 17,16
141	02.02.03.013-0	Dosagem de complemento C4	R\$ 17,16
142	02.02.03.014-8	Dosagem de crioaglutinina	R\$ 2,83
143	02.02.03.015-6	Dosagem de imunoglobulina A (IGA)	R\$ 17,16
144	02.02.03.016-4	Dosagem de imunoglobulina E (IGE)	R\$ 9,25
145	02.02.03.018-0	Dosagem de imunoglobulina M (IGM)	R\$ 17,16
146	02.02.03.019-9	Dosagem de inibidor de C1-esterase	R\$ 9,25
147	02.02.03.020-2	Dosagem de proteína C reativa	R\$ 2,83
148	02.02.03.021-0	Genotipagem de vírus da hepatite C	R\$ 298,48
149	02.02.03.022-9	Imunoeleetroforese de proteínas	R\$ 17,16
150	02.02.03.023-7	Imunofenotipagem de hemopatias malignas (por marcador)	R\$ 80,00
151	02.02.03.025-3	Pesquisa de anticorpo IGG anticardiolipina	R\$ 10,00
152	02.02.03.026-1	Pesquisa de anticorpo IGM anticardiolipina	R\$ 10,00
153	02.02.03.027-0	Pesquisa de anticorpos anti-DNA	R\$ 8,57
154	02.02.03.028-8	Pesquisa de anticorpos anti-helicobacter pylori	R\$ 17,16
155	02.02.03.029-6	Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 (western blot)	R\$ 85,00
156	02.02.03.030-0	Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 + HIV-2 (Elisa)	R\$ 10,00
157	02.02.03.031-8	Pesquisa de anticorpos anti-htlv-1 + htlv-2	R\$ 18,55
158	02.02.03.032-6	Pesquisa de anticorpos anti-ribonucleoproteína (RNP)	R\$ 17,16
159	02.02.03.033-4	Pesquisa de anticorpos anti-schistosomas	R\$ 5,74
160	02.02.03.034-2	Pesquisa de anticorpos anti-sm	R\$ 17,16
161	02.02.03.035-0	Pesquisa de anticorpos anti-ss-a (RO)	R\$ 18,55
162	02.02.03.036-9	Pesquisa de anticorpos anti-ss-b (LA)	R\$ 18,55
163	02.02.03.037-7	Pesquisa de anticorpos antiadenovírus	R\$ 9,25
164	02.02.03.038-5	Pesquisa de anticorpos antiamebas	R\$ 10,00
165	02.02.03.039-3	Pesquisa de anticorpos antiaspergillus	R\$ 9,25
166	02.02.03.040-7	Pesquisa de anticorpos antibrucelas	R\$ 3,70
167	02.02.03.041-5	Pesquisa de anticorpos anticisticerco	R\$ 5,83
168	02.02.03.042-3	Pesquisa de anticorpos anticlamídia (por imunofluorescência)	R\$ 10,00
169	02.02.03.043-1	Pesquisa de anticorpos anticortex suprarenal	R\$ 17,16
170	02.02.03.044-0	Pesquisa de anticorpos antiequinococos	R\$ 9,25

171	02.02.03.045-8	Pesquisa de anticorpos antiescleroderma (SCL 70)	R\$ 10,00
172	02.02.03.046-6	Pesquisa de anticorpos antiespermatozóides	R\$ 9,70
173	02.02.03.047-4	Pesquisa de anticorpos antiestreptolisina O (ASLO)	R\$ 2,83
174	02.02.03.048-2	Pesquisa de anticorpos antifígado	R\$ 10,00
175	02.02.03.050-4	Pesquisa de anticorpos antiglomerulo	R\$ 10,00
176	02.02.03.051-2	Pesquisa de anticorpos anti-ilhota de langerhans	R\$ 10,00
177	02.02.03.052-0	Pesquisa de anticorpos anti-insulina	R\$ 17,16
178	02.02.03.053-9	Pesquisa de anticorpos antileptospiras	R\$ 4,10
179	02.02.03.054-7	Pesquisa de anticorpos antilisteria	R\$ 5,50
180	02.02.03.055-5	Pesquisa de anticorpos antimicrosomas	R\$ 17,16
181	02.02.03.056-3	Pesquisa de anticorpos antimitocondria	R\$ 17,16
182	02.02.03.057-1	Pesquisa de anticorpos antimusculo estriado	R\$ 17,16
183	02.02.03.058-0	Pesquisa de anticorpos antimusculo liso	R\$ 17,16
184	02.02.03.059-8	Pesquisa de anticorpos antinúcleo	R\$ 17,16
185	02.02.03.060-1	Pesquisa de anticorpos antiparietais	R\$ 17,16
186	02.02.03.061-0	Pesquisa de anticorpos antiplasmodios	R\$ 10,00
187	02.02.03.062-8	Pesquisa de anticorpos antitireoglobulina	R\$ 17,16
188	02.02.03.063-6	Pesquisa de anticorpos contra antígeno de superfície do vírus da hepatite B (anti-HBS)	R\$ 18,55
189	02.02.03.064-4	Pesquisa de anticorpos contra antígeno e do vírus da hepatite B (anti-HBE)	R\$ 18,55
190	02.02.03.065-2	Pesquisa de anticorpos contra histoplasma	R\$ 7,78
191	02.02.03.066-0	Pesquisa de anticorpos contra o sporotrix schenkii	R\$ 9,71
192	02.02.03.067-9	Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite C (anti-HCV)	R\$ 18,55
193	02.02.03.068-7	Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite D (anti-HDV)	R\$ 18,55
194	02.02.03.069-5	Pesquisa de anticorpos contra o vírus do sarampo	R\$ 9,25
195	02.02.03.070-9	Pesquisa de anticorpos contra paracoccidioides brasiliensis	R\$ 4,10
196	02.02.03.072-5	Pesquisa de anticorpos EIE anticlamidia	R\$ 17,16
197	02.02.03.073-3	Pesquisa de anticorpos heterofilos contra o vírus Epstein-barr	R\$ 2,83
198	02.02.03.074-1	Pesquisa de anticorpos IGG anticitomegalovírus	R\$ 11,00
199	02.02.03.075-0	Pesquisa de anticorpos IGG antileishmanias	R\$ 9,25
200	02.02.03.076-8	Pesquisa de anticorpos IGG antitoxoplasma	R\$ 16,97
201	02.02.03.077-6	Pesquisa de anticorpos IGG antitypanossoma cruzi	R\$ 9,25
202	02.02.03.078-4	Pesquisa de anticorpos IGG e IGM contra antígeno central do vírus da hepatite B (anti-HBC-total)	R\$ 18,55
203	02.02.03.079-2	Pesquisa de anticorpos IGG contra arbovírus	R\$ 30,00
204	02.02.03.080-6	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da hepatite A (HAV-IGG)	R\$ 18,55
205	02.02.03.081-4	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da Rubéola	R\$ 17,16
206	02.02.03.082-2	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da varicela-herpes zoster	R\$ 17,16

207	02.02.03.083-0	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus Epstein-barr	R\$ 17,16
208	02.02.03.084-9	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus herpes simples	R\$ 17,16
209	02.02.03.085-7	Pesquisa de anticorpos IGM anticitomegalovírus	R\$ 11,61
210	02.02.03.086-5	Pesquisa de anticorpos IGM antileishmanias	R\$ 10,00
211	02.02.03.087-3	Pesquisa de anticorpos IGM antitoxoplasma	R\$ 18,55
212	02.02.03.088-1	Pesquisa de anticorpos IGM antitypanossoma cruzi	R\$ 9,25
213	02.02.03.089-0	Pesquisa de anticorpos IGM contra antígeno central do vírus da hepatite B (anti-HBC-IGM)	R\$ 18,55
214	02.02.03.090-3	Pesquisa de anticorpos IGM contra arbovírus	R\$ 20,00
215	02.02.03.091-1	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da hepatite A (HAV-IGG)	R\$ 18,55
216	02.02.03.092-0	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da Rubéola	R\$ 17,16
217	02.02.03.093-8	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da varicela-herpes zoster	R\$ 17,16
218	02.02.03.094-6	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus Epstein-barr	R\$ 17,16
219	02.02.03.095-4	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus herpes simples	R\$ 17,16
220	02.02.03.096-2	Pesquisa de antígeno carcinoembrionário (CEA)	R\$ 13,35
221	02.02.03.097-0	Pesquisa de antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBSAG)	R\$ 18,55
222	02.02.03.098-9	Pesquisa de antígeno "e" do vírus da hepatite B (HBEAG)	R\$ 18,55
223	02.02.03.099-7	Pesquisa de clamídia (por captura híbrida)	R\$ 60,00
224	02.02.03.100-4	Pesquisa de crioglobulinas	R\$ 2,33
225	02.02.03.101-2	Pesquisa de fator reumatoide (waler-rose)	R\$ 4,10
226	02.02.03.102-0	Pesquisa de HIV-1 por imunofluorescência	R\$ 10,00
227	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica	R\$ 9,25
228	02.02.03.104-7	Pesquisa de trypanosoma cruzi (por imunofluorescência)	R\$ 10,00
229	02.02.03.105-5	Provas de prausnitz-kustner (PK)	R\$ 1,77
230	02.02.03.106-3	Provas imuno-alérgicas bacterianas	R\$ 1,77
231	02.02.03.107-1	Quantificação de RNA do HIV-1	R\$ 18,00
232	02.02.03.108-0	Quantificação de RNA do vírus da hepatite C	R\$ 168,48
233	02.02.03.109-8	Teste treponêmico para detecção de sífilis	R\$ 4,10
234	02.02.03.110-1	Reação de Montenegro ID	R\$ 2,33
235	02.02.03.111-0	Teste não treponêmico para detecção de sífilis	R\$ 2,33
236	02.02.03.112-8	Teste FTA-ABS IGG para diagnóstico de sífilis	R\$ 10,00
237	02.02.03.113-6	Teste FTA-ABS IGM para diagnóstico de sífilis	R\$ 10,00
238	02.02.03.114-4	Testes alérgicos de contato	R\$ 1,77
239	02.02.03.115-2	Testes cutâneos de leitura imediata	R\$ 1,77
240	02.02.03.117-9	Teste não treponêmico para detecção de sífilis em gestantes	R\$ 2,33
241	02.02.03.118-7	Dosagem de anticorpos antitransglutaminase recombinante humano IGA	R\$ 18,55

242	02.02.03.119-5	Dosagem da fração C1Q do complemento	R\$ 17,16
243	02.02.03.120-9	Dosagem de Troponina	R\$ 9,00
244	02.02.03.121-7	Dosagem de antígeno CA 125	R\$ 13,35
245	02.02.03.125-0	Detecção de RNA do HTLV-1	R\$ 65,00
246	02.02.03.126-8	Pesquisa de anticorpos anticorpos anti HTLV-1 (western-blot)	R\$ 85,00
247	02.02.04.001-1	Dosagem de estercobilinogênio total	R\$ 1,65
248	02.02.04.002-0	Dosagem de gordura fecal	R\$ 3,04
249	02.02.04.003-8	Exame coprológico funcional	R\$ 3,04
250	02.02.04.004-6	Identificação de fragmentos de helmintos	R\$ 1,65
251	02.02.04.005-4	Pesquisa de enterobius vermiculares (oxiurus oxiura)	R\$ 1,65
252	02.02.04.006-2	Pesquisa de eosinófilos	R\$ 1,65
253	02.02.04.007-0	Pesquisa de gordura fecal	R\$ 1,65
254	02.02.04.008-9	Pesquisa de larvas nas fezes	R\$ 1,65
255	02.02.04.009-7	Pesquisa de leucócitos nas fezes	R\$ 1,65
256	02.02.04.010-0	Pesquisa de leveduras nas fezes	R\$ 1,65
257	02.02.04.011-9	Pesquisa de ovos de schistosomas (em fragmento de mucosa)	R\$ 1,65
258	02.02.04.012-7	Pesquisa de ovos e cistos de parasitas	R\$ 1,65
259	02.02.04.013-5	Pesquisa de rotavírus nas fezes	R\$ 10,25
260	02.02.04.014-3	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	R\$ 1,65
261	02.02.04.015-1	Pesquisa de substâncias redutoras nas fezes	R\$ 1,65
262	02.02.04.016-0	Pesquisa de tripsina nas fezes	R\$ 1,65
263	02.02.04.017-8	Pesquisa de trofozoitas nas fezes	R\$ 1,65
264	02.02.05.001-7	Análise de caracteres físicos, elementos e sedimentos da urina.	R\$ 3,70
265	02.02.05.002-5	Clearence de creatinina	R\$ 3,51
266	02.02.05.003-3	Clearence de fosfato	R\$ 3,51
267	02.02.05.004-1	Clearence de ureia	R\$ 3,51
268	02.02.05.005-0	Contagem de addis	R\$ 2,04
269	02.02.05.006-8	Determinação de osmolalidade	R\$ 3,70
270	02.02.05.007-6	Identificação de glicídios urinários por cromatografia (camada delgada)	R\$ 3,70
271	02.02.05.008-4	Dosagem de citrato	R\$ 2,01
272	02.02.05.009-2	Dosagem de microalbumina na urina	R\$ 8,12
273	02.02.05.010-6	Dosagem de oxalato	R\$ 3,68
274	02.02.05.011-4	Dosagem de proteínas (urina 24h)	R\$ 2,04
275	02.02.05.013-0	Exame qualitativo de cálculos urinários	R\$ 3,70
276	02.02.05.014-9	Pesquisa/ dosagem de aminoácidos (por cromatografia)	R\$ 3,70
277	02.02.05.015-7	Pesquisa de alcaptona na urina	R\$ 2,04
278	02.02.05.016-5	Pesquisa de aminoácido na urina	R\$ 3,70
279	02.02.05.017-3	Pesquisa de beta-mercapto-lactato-dissulfiduria	R\$ 2,04
280	02.02.05.018-1	Pesquisa de cadeias leves kappa e lambda	R\$ 2,40
281	02.02.05.019-0	Pesquisa de cistina na urina	R\$ 2,04

Q

OK

282	02.02.05.020-3	Pesquisa de coproporfirina na urina	R\$ 2,04
283	02.02.05.021-1	Pesquisa de erros inatos do metabolismo na urina	R\$ 3,70
284	02.02.05.022-0	Pesquisa de fenil-cetona na urina	R\$ 2,04
285	02.02.05.023-8	Pesquisa de frutose na urina	R\$ 2,04
286	02.02.05.024-6	Pesquisa de galactose na urina	R\$ 3,36
287	02.02.05.026-2	Pesquisa de homocistina na urina	R\$ 2,04
288	02.02.05.027-0	Pesquisa de lactose na urina	R\$ 2,04
289	02.02.05.028-9	Pesquisa de mucopolissacarídeos na urina	R\$ 3,70
290	02.02.05.029-7	Pesquisa de porfobilinogenio na urina	R\$ 2,04
291	02.02.05.030-0	Pesquisa de proteínas urinárias (por eletroforese)	R\$ 4,44
292	02.02.05.031-9	Pesquisa de tirosina na urina	R\$ 2,04
293	02.02.05.032-7	Prova de diluição (urina)	R\$ 2,04
294	02.02.06.001-2	Determinação de índice de tiroxina livre	R\$ 12,54
295	02.02.06.002-0	Determinação de retenção de T3	R\$ 12,54
296	02.02.06.003-9	Determinação de T3 reverso	R\$ 14,69
297	02.02.06.004-7	Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	R\$ 10,20
298	02.02.06.005-5	Dosagem de 17-cetosteroides totais	R\$ 6,72
299	02.02.06.006-3	Dosagem de 17-hidroxicorticosteroides	R\$ 6,72
300	02.02.06.007-1	Dosagem de acido 5-hidroxi-indol-acetico(serotonina)	R\$ 6,72
301	02.02.06.008-0	Dosagem de adrenocorticotrófico (ACTH)	R\$ 14,12
302	02.02.06.009-8	Dosagem de aldosterona	R\$ 11,89
303	02.02.06.010-1	Dosagem de AMP cíclico	R\$ 12,01
304	02.02.06.011-0	Dosagem de androsteneidona	R\$ 11,53
305	02.02.06.012-8	Dosagem de calcitonina	R\$ 14,38
306	02.02.06.013-6	Dosagem de cortisol	R\$ 9,86
307	02.02.06.014-4	Dosagem de dehidroepiandrosterona (DHEA)	R\$ 11,25
308	02.02.06.015-2	Dosagem de dihidrotestoterona (DHT)	R\$ 11,71
309	02.02.06.016-0	Dosagem de estradiol	R\$ 10,15
310	02.02.06.017-9	Dosagem de estriol	R\$ 11,55
311	02.02.06.018-7	Dosagem de estrona	R\$ 11,12
312	02.02.06.019-5	Dosagem de gastrina	R\$ 14,15
313	02.02.06.020-9	Dosagem de globulina transportadora de tiroxina	R\$ 15,35
314	02.02.06.021-7	Dosagem de gonadotrofina coriônica humana (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85
315	02.02.06.022-5	Dosagem de hormônio de crescimento (HGH)	R\$ 10,21
316	02.02.06.023-3	Dosagem de hormônio folículo-estimulante (FSH)	R\$ 7,89
317	02.02.06.024-1	Dosagem de hormônio luteinizante (LH)	R\$ 8,97
318	02.02.06.025-0	Dosagem de hormônio tireoestimulante (TSH)	R\$ 8,96
319	02.02.06.026-8	Dosagem de insulina	R\$ 10,17
320	02.02.06.027-6	Dosagem de paratormônio	R\$ 43,13
321	02.02.06.028-4	Dosagem de peptídeo C	R\$ 15,35
322	02.02.06.029-2	Dosagem de progesterona	R\$ 10,22
323	02.02.06.030-6	Dosagem de prolactina	R\$ 10,15
324	02.02.06.031-4	Dosagem de renina	R\$ 13,19
325	02.02.06.032-2	Dosagem de somatomedina C (IGF1)	R\$ 15,35



326	02.02.06.033-0	Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)	R\$ 13,11
327	02.02.06.034-9	Dosagem de testosterona	R\$ 10,43
328	02.02.06.035-7	Dosagem de testosterona livre	R\$ 13,11
329	02.02.06.036-5	Dosagem de tireoglobulina	R\$ 15,35
330	02.02.06.037-3	Dosagem de tiroxina (T4)	R\$ 8,76
331	02.02.06.038-1	Dosagem de tiroxina livre (T4 livre)	R\$11,60
332	02.02.06.039-0	Dosagem de triiodotironina (T3)	R\$ 8,71
333	02.02.06.040-3	Teste de estímulo da prolactina/ TSH após TRH	R\$ 12,01
334	02.02.06.041-1	Teste de estímulo da prolactina após clorpromazina	R\$ 12,01
335	02.02.06.043-8	Teste de estímulo do HGH após glucagon	R\$ 12,01
336	02.02.06.044-6	Teste de supressão do cortisol após dexametasona	R\$ 12,01
337	02.02.06.045-4	Teste de supressão do HGH após glicose	R\$ 12,01
338	02.02.06.046-2	Teste para investigação do diabetes insipidus	R\$ 8,43
339	02.02.06.047-0	Pesquisa de macroprolactina	R\$ 12,15
340	02.02.07.001-8	Dosagem de ácido delta-aminolevulinico	R\$ 2,06
341	02.02.07.002-6	Dosagem de ácido hipúrico	R\$ 2,23
342	02.02.07.003-4	Dosagem de ácido mandélico	R\$ 3,68
343	02.02.07.004-2	Dosagem de ácido metil-hipúrico	R\$ 2,04
344	02.02.07.005-0	Dosagem de ácido valpróico	R\$ 15,65
345	02.02.07.006-9	Dosagem de ala-desidratase	R\$ 3,51
346	02.02.07.007-7	Dosagem de álcool etílico	R\$ 2,01
347	02.02.07.008-5	Dosagem de alumínio	R\$ 27,50
348	02.02.07.009-3	Dosagem de aminoglicosídeos	R\$ 10,00
349	02.02.07.010-7	Dosagem de anfetaminas	R\$ 10,00
350	02.02.07.011-5	Dosagem de antidepressivos tricíclicos	R\$ 10,00
351	02.02.07.012-3	Dosagem de barbituratos	R\$ 13,13
352	02.02.07.013-1	Dosagem de benzodiazepínicos	R\$ 13,48
353	02.02.07.014-0	Dosagem de cádmio	R\$ 6,55
354	02.02.07.015-8	Dosagem de carbamazepina	R\$ 17,53
355	02.02.07.016-6	Dosagem de carboxi-hemoglobina	R\$ 4,11
356	02.02.07.017-4	Dosagem de chumbo	R\$ 8,83
357	02.02.07.018-2	Dosagem de ciclosporina	R\$ 58,61
358	02.02.07.019-0	Dosagem de cobre	R\$ 3,51
359	02.02.07.020-4	Dosagem de digitálicos (digoxina, digitoxina)	R\$ 8,97
360	02.02.07.021-2	Dosagem de etossuximida	R\$ 15,65
361	02.02.07.022-0	Dosagem de fenitoina	R\$ 35,22
362	02.02.07.023-9	Dosagem de fenol	R\$ 2,05
363	02.02.07.024-7	Dosagem de formaldeído	R\$ 3,51
364	02.02.07.025-5	Dosagem de lítio	R\$ 2,25
365	02.02.07.026-3	Dosagem de mercúrio	R\$ 2,04
366	02.02.07.027-1	Dosagem de meta-hemoglobina	R\$ 4,11
367	02.02.07.028-0	Dosagem de metabólitos da cocaína	R\$ 10,00
368	02.02.07.029-8	Dosagem de metotrexato	R\$ 10,00
369	02.02.07.030-1	Dosagem de quinidina	R\$ 10,00
370	02.02.07.031-0	Dosagem de salicilatos	R\$ 2,01

371	02.02.07.032-8	Dosagem de sulfatos	R\$ 3,51
372	02.02.07.033-6	Dosagem de teofilina	R\$ 15,65
373	02.02.07.034-4	Dosagem de tiocianato	R\$ 3,68
374	02.02.07.035-2	Dosagem de zinco	R\$ 15,65
375	02.02.08.001-3	Antibiograma	R\$ 4,98
376	02.02.08.002-1	Antibiograma com concentração inibitória mínima	R\$ 13,33
377	02.02.08.003-0	Antibiograma para microbactérias	R\$ 13,33
378	02.02.08.004-8	Baciloscopia direta para BAAR tuberculose (diagnóstica)	R\$ 4,20
379	02.02.08.005-6	Baciloscopia direta para BAAR (hanseníase)	R\$ 4,20
380	02.02.08.006-4	Baciloscopia direta para BAAR tubérculos (controle)	R\$ 4,20
381	02.02.08.007-2	Bacterioscopia (gram)	R\$ 2,80
382	02.02.08.008-0	Cultura de bactérias para identificação	R\$ 5,62
383	02.02.08.009-9	Cultura do leite humano (pós-pasteurização)	R\$ 5,62
384	02.02.08.010-2	Cultura para herpes vírus	R\$ 4,33
385	02.02.08.011-0	Cultura para BAAR	R\$ 5,63
386	02.02.08.012-9	Cultura para bactérias anaeróbicas	R\$ 10,25
387	02.02.08.013-7	Cultura para identificação de fungos (raspagem pele, unhas, couro cabeludo)	R\$ 4,19
388	02.02.08.014-5	Exame microbiológico a fresco (direto)	R\$ 2,30
389	02.02.08.015-3	Hemocultura	R\$ 11,49
390	02.02.08.016-1	Identificação automatizada de microorganismos	R\$ 5,63
391	02.02.08.017-0	Pesquisa de pneumocysti carini	R\$ 4,33
392	02.02.08.018-8	Pesquisa de bacilo diftérico	R\$ 2,30
393	02.02.08.019-6	Pesquisa de estreptococos beta-hemolíticos do grupo A	R\$ 4,33
394	02.02.08.020-0	Pesquisa de haemophilus ducrey	R\$ 2,30
395	02.02.08.022-6	Pesquisa de leptospiaras	R\$ 2,30
396	02.02.08.023-4	Pesquisa de treponema pallidum	R\$ 5,04
397	02.02.08.024-2	Pesquisa confirmatória da presença de microorganismos coliformes	R\$ 5,62
398	02.02.09.001-9	Ácido úrico no líquido sinovial e derrames	R\$ 1,39
399	02.02.09.002-7	Adenograma	R\$ 5,79
400	02.02.09.003-5	Citologia para clamídia	R\$ 4,33
401	02.02.09.004-3	Citologia para herpes vírus	R\$ 4,33
402	02.02.09.005-1	Contagem específica de celular no líquido	R\$ 1,39
403	02.02.09.006-0	Contagem global de células no líquido	R\$ 1,39
404	02.02.09.007-8	Determinação de fosfolipídios relação lecitina - esfingomieline no líquido amniótico	R\$ 6,56
405	02.02.09.008-6	Dosagem de creatinina no líquido amniótico	R\$ 1,39
406	02.02.09.009-4	Dosagem de fosfatase alcalina no esperma	R\$ 2,01
407	02.02.09.010-8	Dosagem de frutose	R\$ 2,01
408	02.02.09.011-6	Dosagem de frutose no esperma	R\$ 2,01
409	02.02.09.012-4	Dosagem de glicose no líquido sinovial e derrames	R\$ 1,39
410	02.02.09.013-2	Dosagem de proteínas no líquido sinovial e derrames	R\$ 1,39

411	02.02.09.015-9	Eletroforese de proteínas c/ concentração no líquido	R\$ 5,23
412	02.02.09.016-7	Espectrofotometria no líquido amniótico	R\$ 6,56
413	02.02.09.017-5	Esplenograma	R\$ 5,79
414	02.02.09.018-3	Exame de caracteres físicos contagem global e específica de células	R\$ 1,89
415	02.02.09.019-1	Mielograma	R\$ 5,79
416	02.02.09.021-3	Pesquisa de anticorpos antiespermatozóides (Elisa)	R\$ 9,70
417	02.02.09.022-1	Dosagem de fosfatase ácida no esperma	R\$ 2,01
418	02.02.09.023-0	Pesquisa de caracteres físicos no líquido	R\$ 1,89
419	02.02.09.024-8	Pesquisa de células orangiófilas	R\$ 1,89
420	02.02.09.025-6	Pesquisa de cristais com luz polarizada	R\$ 1,89
421	02.02.09.026-4	Pesquisa de espermatozoides (após vasectomia)	R\$ 4,80
422	02.02.09.027-2	Pesquisa de ragócitos no líquido sinovial e derrames	R\$ 1,89
423	02.02.09.028-0	Prova de progressão espermática (cada)	R\$ 9,70
424	02.02.09.029-9	Prova do látex para haemophilus influenzae, streptococcus pneumoniae, neisseria meningitidis (sorotipos A, B, C)	R\$ 1,89
425	02.02.09.030-2	Prova do látex para pesquisa do fator reumatoide	R\$ 1,89
426	02.02.09.031-0	Reação de pandy	R\$ 1,89
427	02.02.09.032-9	Reação de rivalta no líquido sinovial e derrames	R\$ 1,89
428	02.02.09.033-7	Teste de clements	R\$ 1,89
429	02.02.09.034-5	Teste de gastroacidograma – secreção basal por 60 em 4 amostras	R\$ 4,69
430	02.02.09.035-3	Teste de hollander no suco gástrico	R\$ 4,69
431	02.02.10.001-4	Determinação de cariótipo em cultura de longa duração (com técnica de bandas)	R\$ 180,00
432	02.02.10.002-2	Determinação de cariótipo em medula óssea e vilosidades coriônicas (com técnica de bandas)	R\$ 160,00
433	02.02.10.003-0	Determinação de cariótipo em sangue periférico (com técnica de bandas)	R\$ 160,00
434	02.02.10.004-9	Quantificação/amplificação do HER-2	R\$ 120,00
435	02.02.11.001-0	Detecção de variantes da hemoglobina (diagnóstico tardio)	R\$ 8,80
436	02.02.11.002-8	Detecção molecular de mutação em hemoglobinopatias (confirmatório)	R\$ 66,00
437	02.02.11.003-6	Detecção molecular em fibrose cística (confirmatório)	R\$ 66,00
438	02.02.11.004-4	Dosagem de fenilalanina (controle/ diagnóstico tardio)	R\$ 5,50
439	02.02.11.007-9	Dosagem de tripsina imunorreativa	R\$ 5,50
440	02.02.11.009-5	Dosagem de 17 hidrox progesterona em papel filtro	R\$ 8,00
441	02.02.11.010-9	Dosagem de atividade da biotinidase em amostras de sangue em papel filtro	R\$ 5,50
442	02.02.11.011-7	Dosagem quantitativa da atividade da biotinidase em amostras de soro	R\$ 137,00
443	02.02.11.012-5	Detecção molecular de mutação em hiperplasia adrenal congênita	R\$ 66,00

444	02.02.11.013-3	Detecção molecular de mutação em deficiência de biotinidase	R\$ 66,00
445	02.02.11.014-1	Dosagem de cloreto no suor	R\$ 150,00
446	02.02.12.001-5	Determinação de anticorpos antiplaquetários	R\$ 10,65
447	02.02.12.002-3	Determinação direta e reversa de grupo ABO	R\$ 1,37
448	02.02.12.003-1	Fenotipagem de sistema RH – HR	R\$ 10,65
449	02.02.12.004-0	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias	R\$ 10,65
450	02.02.12.005-8	Pesquisa de anticorpos irregulares pelo método da eluição	R\$ 5,79
451	02.02.12.006-6	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares 37° C	R\$ 5,79
452	02.02.12.007-4	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares à frio	R\$ 5,79
453	02.02.12.008-2	Pesquisa de fator RH (inclui D fraco)	R\$ 1,37
454	02.02.12.009-0	Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	R\$ 2,73

Lote 02							
Exames Laboratoriais							
Diagnóstico em Laboratório Clínico							
Tabela com valores de mercado							
Item	Código	Descrição	Fornecedor 01	Fornecedor 02	Fornecedor 03	Fornecedor 04	Menor R\$
01	00.00.00.010-2	Febre tifoide		19,00		12,75	<b>12,75</b>
02	00.00.00.010-3	Tuberculose cultura		11,00	23,60	27,00	<b>11,00</b>
03	00.00.00.010-6	Anti HBC IGM	57,00	45,00	20,36		<b>20,36</b>
04	00.00.00.010-7	Anti HBC IGG	57,00	30,00	24,68		<b>24,68</b>
05	00.00.00.010-8	HBSAg	57,00	45,00	29,29	9,80	<b>9,80</b>
06	00.00.00.010-9	Leptospirose anticorpos IGM	63,00	71,40	27,99	54,00	<b>27,99</b>
07	00.00.00.011-0	Leptospirose anticorpos IGG	63,00	68,00	24,68	54,00	<b>24,68</b>
08	00.00.00.011-1	Hantavirose (IGG+IGM)		450,00	670,00		<b>450,00</b>
09	00.00.00.011-2	Febre maculosa IGG	480,00	174,50	150,60	255,00	<b>150,60</b>
10	00.00.00.011-3	Febre maculosa IGM	220,00	174,50	150,60	255,00	<b>150,60</b>
11	00.00.00.011-4	Febre amarela IGG	602,00	390,00			<b>390,00</b>
12	00.00.00.011-5	Febre amarela IGM	602,00	390,00			<b>390,00</b>
13	00.00.00.011-6	Febre purpúrica brasileira (hemocultura)		38,00			<b>38,00</b>
14	00.00.00.011-7	Dengue IGM	73,00	40,00	32,46	47,40	<b>32,46</b>
15	00.00.00.011-8	Dengue IGG	73,00	40,00	32,46	47,40	<b>32,46</b>

16	00.00.00.011-9	Zika vírus IGG	493,00	150,00	205,08	450,00	<b>150,00</b>
17	00.00.00.012-0	Zika Vírus IGM	493,00	206,80	205,08	450,00	<b>205,08</b>
18	00.00.00.012-1	Chikungunya	487,00	210,00	290,00	300,00	<b>210,00</b>
19	00.00.00.012-2	Mononucleose (anticorpos heterofilos)	24,00	23,00		10,50	<b>10,50</b>
20	00.00.00.012-3	Citamegalovírus IGG		31,90	20,14	18,60	<b>18,60</b>
21	00.00.00.012-4	Citamegalovírus IGM		33,00	24,45	18,60	<b>18,60</b>
22	00.00.00.012-5	Toxoplasmose teste de avidéz		44,00	37,48	84,00	<b>37,48</b>
23	00.00.00.012-6	Herpes vírus humano I IGG		55,00	20,36		<b>20,36</b>
24	00.00.00.012-7	Herpes vírus humano I IGM		55,00	24,68		<b>24,68</b>
25	00.00.00.012-8	Herpes vírus humano II IGG		51,00	20,36		<b>20,36</b>
26	00.00.00.012-9	Herpes vírus humano II IGM		51,00	24,68		<b>24,68</b>
27	00.00.00.013-0	Doença de chagas IGG		31,40	20,36	18,00	<b>18,00</b>
28	00.00.00.013-1	Doença de chagas IGM		32,60	24,69	18,00	<b>18,00</b>
29	00.00.00.013-2	HTLV I e II	98,00	80,00	45,91	42,00	<b>42,00</b>
30	00.00.00.013-3	FTA-ABS ABS IGG (sífilis)	29,00	30,00	13,11	16,17	<b>13,11</b>
31	00.00.00.013-4	FTA-ABS ABS IGM (sífilis)	29,00	30,00	16,06	16,17	<b>16,06</b>
32	00.00.00.013-5	Leishmaniose (esfregaço)		32,30		15,00	<b>15,00</b>
33	00.00.00.013-7	Filiariose		91,00		135,00	<b>91,00</b>
34	00.00.00.013-8	Sorologia para caxumba IGG		40,00	54,23	60,00	<b>40,00</b>
35	00.00.00.013-9	Sorologia para caxumba IGM		40,00	57,54	60,00	<b>40,00</b>
36	00.00.00.014-0	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM		120,00	54,23		<b>54,23</b>
37	00.00.00.014-1	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG		120,00	57,54		<b>57,54</b>
38	00.00.00.014-2	Sorologia para varicela (herpes)		75,00	54,23	100,50	<b>54,23</b>

		zoster, anticorpos IGM					
39	00.00.00.014-3	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG		75,00	57,54	100,50	<b>54,54</b>
40	00.00.00.014-4	Sorologia para titulação anticorpos antirábicos		171,60			<b>171,60</b>
41	00.00.00.014-5	Cisticercose IGG		85,00	24,68	20,10	<b>20,10</b>
42	00.02.03.03.00	Cisticercose IGM		85,00	24,68	20,10	<b>20,10</b>
43	00.00.00.014-6	Doença de lyme IGG	190,00	116,00	80,60	1.254,00	<b>80,60</b>
44	00.00.00.014-7	Doença de lyme IGM	190,00	116,00	80,60	1.254,00	<b>80,60</b>
45	00.00.00.014-8	Doença priônica (doença de creutzfeld-jacob proteína 14.3.3 – no líquido)		1.270,00			<b>1.270,00</b>
46	00.00.00.014-9	Poliomielite		380,00			<b>380,00</b>
47	00.00.00.015-0	Hidatidose		199,00			<b>199,00</b>
48	00.00.00.015-1	Blastomicose		120,00	29,10		<b>29,10</b>
49	00.00.00.015-2	Pesquisa de plasmodium em gota espessa e em esfregaço delgado		12,00	15,50		<b>12,00</b>
50	02.13.01.007-0	Exame parasitológico direto para leishmania chagasi (leishmaniose visceral humana)		46,00			<b>46,00</b>
51	00.00.00.015-3	Pesquisa de anticorpos anti DNA dupla hélice	50,00	55,00	16,06	20,00	<b>16,06</b>
52	00.00.00.016-1	Cultura para streptococcus do grupo B – swab vaginal e swab retal		35,00	25,45	45,00	<b>25,45</b>
53	02.02.01.024-4	Dosagem de catecolaminas		140,00	48,05	204,00	<b>48,05</b>
54	02.02.03.017-2	Dosagem de imunoglobulina G (IGG)		31,50	13,11	18,00	<b>13,11</b>
55	02.02.03.024-5	Intradermorreação		130,00			<b>130,00</b>

		com derivado proteico purificado (PPD)					
56	00.00.00.016-2	Pesquisa de gonadotrofina coriônica	25,00	25,00	18,69	20,00	<b>18,69</b>
57	02.02.10.015-4	Dosagem quantitativa de aminoácidos		95,00	89,43		<b>89,43</b>
58	02.02.10.016-2	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos		670,00	542,40		<b>542,40</b>
59	00.00.00.015-4	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickettsii (febre maculosa) IGG		174,00	150,60	255,00	<b>150,60</b>
60	00.00.00.015-5	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickettsii (febre maculosa) IGM		174,00	150,60	255,00	<b>150,60</b>
61	00.00.00.015-6	Hepatite B HBEAg	57,00	40,00	20,36	17,70	<b>17,70</b>
62	00.00.00.015-7	Hepatite B Anti HBE	57,00	30,00	20,36	17,70	<b>17,70</b>
63	00.00.00.015-8	Hepatite E IGG		120,00	37,48	240,00	<b>37,48</b>
64	00.00.00.015-9	Hepatite E IGM		110,00	37,48	190,00	<b>37,48</b>
65	02.02.10.016-0	Hepatite D anticorpos totais		100,00	45,91		<b>45,91</b>
66	00.00.00.016-3	Teste de intolerância à lactose sanguíneo		200,00	24,15	80,00	<b>24,15</b>
67	00.99.97.007-8	EXAME TOXICOLÓGICO (amostra com cabelo ou pelo) Substancias a serem pré-selecionadas (anfetaminas, cocaína, ecstasy, heroína, maconha, mazindol, metanfetamina, crack, rebite,	175,00	250,00	170,00		<b>170,00</b>

		opiáceos, incluindo codeína, morfina)						
68	02.02.06.042-0	Teste de estímulo de LH E FSH após gonadorrelina				24,30		<b>24,30</b>
69	00.00.00.016-5	Cariótipo de Sangue Periférico com Banda G - 20 células	900,50	530,00				<b>530,00</b>
70	00.00.00.016-6	Anticorpos Anti Gad (ANTIGAD)		105,00	111,76	163,80		<b>105,00</b>
71	00.00.00.016-7	PSA livre	73,00	50,00	35,52	15,00		<b>15,00</b>
72	01.01.78.544-2	Dosagem de glicose pós prandial (24horas)	15,00	15,00	4,39	8,00		<b>4,39</b>
73	17.00.30.750-0	PH Fecal		15,00	7,64	22,00		<b>7,64</b>
74	11.01.50.981	Teste de tolerância à glicose 75g	45,00	60,00	21,00	55,00		<b>21,00</b>
75	00.11.03.115-8	Dosagem de albumina	12,00	20,00	4,39	10,00		<b>4,39</b>
76	05.01.07.003-6	Tipagem sanguínea ABO e outros exames hematológicos em possível doador de órgãos	15,00	11,00	7,11	10,50		<b>7,11</b>
77	09.00.70.100-1	Fan - fator antinúcleo	39,00	40,00	13,56	11,80		<b>11,80</b>
78	00.00.00.016-8	Análise de líquido (celularidade e bioquímica)		50,00				<b>50,00</b>
79	00.00.00.016-8	Análise de líquido (GRAM)		50,00	8,03	24,60		<b>8,03</b>
80	00.00.00.016-9	Análise de líquido (VDRL)	37,00	25,00		12,00		<b>12,00</b>
81	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergen-específica (poeira)		75,00	24,68	38,85		<b>24,68</b>
82	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergen-específica (leite)	82,00	60,00	24,68	20,70		<b>20,70</b>
83	02.02.03.103-9	Pesquisa de	41,00	40,00	24,68	24,00		<b>24,00</b>



		imunoglobina E (IGE) alergenoespecífica (ovos)						
84	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergenoespecífica (soja)	41,00	40,00	24,68	20,70	<b>20,70</b>	
85	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergenoespecífica (trigo)	41,00	40,00	24,68	24,70	<b>24,68</b>	
86	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergenoespecífica (amendoim)	41,00	40,00	24,68	38,85	<b>24,68</b>	
87	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergenoespecífica (peixe)	41,00	40,00	24,68	110,13	<b>24,68</b>	
88	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergenoespecífica (barata)	41,00	45,00	24,68	35,30	<b>24,68</b>	
89	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergenoespecífica (ácaros)	41,00	35,00	24,68	24,00	<b>24,00</b>	
90	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergenoespecífica (fungos)		40,00	24,68	24,00	<b>24,00</b>	
91	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergenoespecífica (epitélio de cachorro)	41,00	40,00	24,68	24,60	<b>24,60</b>	
92	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergenoespecífica (epitélio de gato)	41,00	40,00	24,68	24,60	<b>24,60</b>	
93	02.02.05.021-1	Pesquisa de erros inatos do metabolismo na urina		100,00	82,97	84,00	<b>82,97</b>	

Lote 03			
Exames Laboratoriais – para a Rede de urgência e emergência			
Diagnóstico em Laboratório Clínico			
TABELA DE EXAMES SUS			
Item	Código	Descrição	Valor
01	02.02.01.012-0	Dosagem de ácido úrico	R\$ 1,85
02	02.02.01.018-0	Dosagem de amilase	R\$ 2,25
03	02.02.01.020-1	Dosagem de bilirrubina total e frações	R\$ 2,01
04	02.02.01.031-7	Dosagem de creatinina	R\$ 1,85
05	02.02.01.032-5	Dosagem de creatinofosfoquinase (CPK)	R\$ 3,68
06	02.02.01.033-3	Dosagem de creatinofosfoquinase fração MB	R\$ 4,12
07	02.02.01.042-2	Dosagem de fosfatase alcalina	R\$ 2,01
08	02.02.01.046-5	Dosagem de gama-glutamil-transferase (gama GT)	R\$ 3,51
09	02.02.01.047-3	Dosagem de glicose	R\$ 1,85
10	02.02.01.053-8	Dosagem de lactato	R\$ 3,68
11	02.02.01.056-2	Dosagem de magnésio	R\$ 2,01
12	02.02.01.060-0	Dosagem de potássio	R\$ 1,85
13	02.02.01.062-7	Dosagem de proteínas totais e frações	R\$ 1,85
14	02.02.01.063-5	Dosagem de sódio	R\$ 1,85
15	02.02.01.064-3	Dosagem de transaminase glutâmico-oxalacética (TGO) (aspartato aminotransferase AST)	R\$ 2,01
16	02.02.01.065-1	Dosagem de transaminase glutâmico-piruvica (TGP) (alanina aminotransferase ALT)	R\$ 2,01
17	02.02.01.069-4	Dosagem de ureia	R\$ 1,85
18	02.02.01.073-2	Gasometria (PH PCO2 PO2 Bicarbonato AS2 (exceto base)	R\$ 15,65
19	02.02.02.002-9	Contagem de plaquetas	R\$ 2,73
20	02.02.02.007-0	Determinação de tempo de coagulação	R\$ 2,73
21	02.02.02.012-6	Determinação de tempo de trombina	R\$ 2,85
22	02.02.02.013-4	Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada (TTP ativada)	R\$ 5,77
23	02.02.02.014-2	Determinação de tempo e atividade da protrombina	R\$ 2,73
24	02.02.02.015-0	Determinação de velocidade de hemossedimentação (VHS)	R\$ 2,73
25	02.02.02.036-3	Eritrograma (eritrócitos, hemoglobina, hematócrito)	R\$ 2,73
26	02.02.02.038-0	Hemograma completo	R\$ 4,11
27	02.02.03.007-5	Determinação de fator reumatoide	R\$ 2,83
28	02.02.03.020-2	Dosagem de proteína C reativa	R\$ 2,83
29	02.02.03.047-4	Pesquisa de anticorpos antiestreptolisina O (ASLO)	R\$ 2,83
30	02.02.03.120-9	Dosagem de Troponina	R\$ 9,00
31	02.02.04.014-3	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	R\$ 1,65
32	02.02.05.001-7	Análise de caracteres físicos, elementos e sedimentos da urina.	R\$ 3,70

OK

A9

33	02.02.06.021-7	Dosagem de gonadotrofina coriônica humana (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85
34	02.02.06.025-0	Dosagem de hormônio tireoestimulante (TSH)	R\$ 8,96
35	02.02.06.030-6	Dosagem de prolactina	R\$ 10,15
36	02.02.07.013-1	Dosagem de benzodiazepínicos	R\$ 13,48
37	02.02.07.020-4	Dosagem de digitálicos (digoxina, digitoxina)	R\$ 8,97
38	02.02.07.025-5	Dosagem de lítio	R\$ 2,25
39	02.02.08.001-3	Antibiograma	R\$ 4,98
40	02.02.08.004-8	Baciloscopia direta para BAAR tuberculose (diagnóstica)	R\$ 4,20
41	02.02.08.008-0	Cultura de bactérias para identificação	R\$ 5,62
42	02.02.08.015-3	Hemocultura	R\$ 11,49
43	02.02.06.024-1	Dosagem de hormônio luteinizante (LH)	R\$ 8,97
44	02.02.09.023-0	Pesquisa de caracteres físicos no líquido	R\$ 1,89
45	02.02.01.036-8	Dosagem de desidrogenase láctica	R\$ 3,68
46	02.02.01.021-0	Dosagem de cálcio	R\$ 1,85
47	02.02.01.043-0	Dosagem de fósforo	R\$ 1,85
48	02.02.01.055-4	Dosagem de lipase	R\$ 2,25
49	02.02.05.006-8	Determinação de osmolaridade (sérica e urinária)?	R\$ 3,70
50	02.02.05.009-2	Dosagem de microalbumina na urina	R\$ 8,12
51	02.02.06.038-1	Dosagem de tiroxina livre (T4 livre)	R\$11,60
52	02.02.01.073-2	Gasometria (PH PCO2 PO2 Bicarbonato AS2 (exceto base)	R\$ 15,65

**Tabela com valores de mercado**

Item	Código	Descrição	Fornecedor 01	Fornecedor 02	Fornecedor 03	Fornecedor 04	Menor R\$
53	00.99.97.007-8	*EXAME TOXICOLÓGICO (amostra com cabelo ou pelo) Substâncias a serem pré-selecionadas (anfetaminas, cocaína, ecstasy, heroína, maconha, mazindol, metanfetamina, crack, rebite, opiáceos, incluindo codeína, morfina)	175,00	250,00	170,00		<b>170,00</b>
54	50.00.31.20	*D-Dímero	224,00	75,00	90,94	144,00	<b>75,00</b>
55	90.07.01.201	*Troponina Cardíaca I	73,00	50,00	37,18	51,00	<b>37,18</b>

\* Exames com valores de mercado

Lote 04							
*Exames Laboratoriais – Coleta Domiciliar							
Diagnostico em Laboratório Clínico e coleta em Domicílio							
TABELA COM VALORES DE MERCADO							
Item	Código	Descrição	Fornecedor 01	Fornecedor 02	Forneced dor 03	Forneced dor 04	Menor R\$
01	00.01.02.00.41	Coleta Domiciliar (perímetro urbano)	20,00	45,00			20,00
02	00.11.02.00.41	Coleta Domiciliar (perímetro rural e distritos)	40,00	78,00			40,00

\* A contratada somente poderá participar do Lote 04 se também estiver participando do credenciamento para os Lotes 1 e 2.

#### 4. DO VALOR DOS SERVIÇOS

4.1. As empresas credenciadas serão contratadas para a realização de exames laboratoriais em conformidade com os valores estabelecidos no Gerenciamento da Tabela SUS – SIGTAP e valores praticados no mercado, com base na pesquisa de mercado mediante orçamentos coletados.

4.1.1. Os serviços serão remunerados da seguinte forma:

Exames previstos no **lote nº 01**: os valores são referenciados aos da Tabela SUS – SIGTAP.

Exames previstos no **lote nº 02**: os valores correspondem aos praticados de mercado.

Exames previstos no **lote nº 03**: os valores são referenciados aos da Tabela SUS – SIGTAP e valores praticados de mercado.

Serviços previstos no **lote nº 04**: os valores correspondem aos praticados de mercado.

4.1.1.1. Os exames previstos no lote 3, se referem aos exames laboratoriais realizados nas Unidades de pronto atendimento de urgência e emergência, excepcionalmente em situações em que o município solicitar oficialmente com justificativa plausível.

4.1.1.2. Os serviços previstos no lote 04 se referem às coletas de exames laboratoriais a domicílio realizada por profissionais especializados no atendimento de pacientes com dificuldade de locomoção assistidos pelas Unidades Básicas de Saúde, para uso exclusivo dos exames contemplados nos Lotes 01 e 02.

4.1.2. Os respectivos valores estabelecidos neste Edital ficam aceitos pelo credenciamento, entendido como preço justo e suficiente para a total execução do presente objeto, sendo que por exame será pago o valor referência indicado no presente edital.

4.1.3. O valor máximo estimado para os serviços objeto deste edital é de R\$ 3.000.000,00 (três milhões de reais), tomando-se, por base, um período de 12 (doze) meses, contados da assinatura do contrato.

4.1.3.1. Do montante total do valor dos serviços, serão destinados R\$ 400.000,00 (Quatrocentos mil reais) para o Lote 03 para uso exclusivo do atendimento de urgência e emergência, com estimativa de atendimento de 7.300 (sete mil e trezentos) exames por mês, totalizando 87.600 (oitenta e sete mil e seiscentos) exames em doze meses.

4.1.3.2. Para os lotes 01 e 02 o valor estimado para os serviços é de R\$ 2.600.000,00 (dois milhões e seiscentos mil reais), considerando para o lote 01 uma estimativa de atendimento de exames em torno de 30.900 (trinta mil e novecentos) exames por mês, com uma média de 371.000 (trezentos e setenta e um mil) exames em doze meses. Para o lote 02, estima-se uma quantidade de atendimento de 1.625 (um mil, seiscentos e vinte e cinco) exames por mês, totalizando 19.500 (dezenove mil e quinhentos)

OK

exames por ano, uma média de 5% (cinco por cento) do montante dos dois lotes.

**4.1.3.3.** Para o lote 4, a estimativa é que sejam realizadas xxx50 (cinquenta) coletas mensais.

**4.2.** O valor estimado no item 4.1.3. não implica em nenhuma previsão de crédito em favor das Contratadas, que só farão jus aos valores correspondentes aos serviços efetivamente prestados, desde que autorizados e aprovados pela Secretaria Municipal de Saúde de Toledo, nos termos do Contrato.

## **5. DO ACESSO**

**5.1.** O acesso ao credenciamento é livre para todas as pessoas jurídicas prestadoras dos serviços na área de saúde, do ramo pertinente ao objeto deste chamamento público.

## **6. DA INSCRIÇÃO E DA ABERTURA DOS ENVELOPES**

**6.1.** As empresas interessadas deverão se inscrever apresentando os documentos elencados no item 9 do presente edital, em via original ou por qualquer processo de cópia, devendo, neste último caso, ou serem apresentadas com os respectivos originais, para autenticação por servidor deste Município. Os interessados deverão protocolar o Envelope no Serviço de Protocolo do Município, na sede da Prefeitura Municipal de Toledo-PR, localizada na Rua Raimundo Leonardi, 1586, centro.

**6.2.** A abertura dos envelopes dar-se-á na sede da Municipalidade, na Rua Raimundo Leonardi, 1586, na sala de reuniões do setor de licitações, pela Comissão de Licitações, no dia XX de XX de XX, às XX horas.

## **7. DA PARTICIPAÇÃO NO CREDENCIAMENTO**

**7.1.** Poderão participar do presente Chamamento Público, todas as empresas interessadas no ramo de atividade que preencham as condições exigidas neste edital.

**7.2.** Estarão impedidos de participar de qualquer fase do processo, os licitantes que se enquadrem em uma ou mais das situações a seguir:

**7.2.1.** Licitante declarado inidôneo para licitar junto a qualquer órgão ou entidade da Administração Direta ou Indireta no âmbito Federal, Estadual e Municipal, sob pena de incidir no previsto no parágrafo único do art. 97 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações;

**7.2.2.** Estejam sob falência, dissolução ou liquidação;

**7.2.3.** Empresas que tenham como sócio(s) servidor(es) ou dirigente (s) de qualquer esfera governamental da Administração Federal, Estadual ou Municipal;

## **8. DA IMPUGNAÇÃO AO ATO CONVOCATÓRIO**

**8.1.** Qualquer cidadão ou interessado é parte legítima para impugnar este edital de credenciamento por violação da Lei, devendo protocolar o pedido até 5 (cinco) dias úteis antes da data fixada para a abertura dos envelopes de habilitação, e a resposta à impugnação no prazo de até três dias úteis, conforme previsto na Lei n.º 8.666/93.

## **9. DA HABILITAÇÃO**

**9.1.** As interessadas no credenciamento deverão apresentar os documentos abaixo relacionados:

**9.1.1.** Ofício de apresentação, conforme modelo – **ANEXO III**, contendo: razão social, nome fantasia, endereço completo, CNPJ, telefone e e-mail da proponente, com a respectiva assinatura do representante legal; proposta para atendimento a todos os procedimentos previstos no(s) lote(s) para o qual se credenciar, em conformidade com os LOTES 01, 02, 03 e 04; descrição da capacidade de produção mensal dos serviços oferecidos; declaração de que as informações prestadas são verdadeiras, sob pena de responder judicialmente pelas inconsistências encontradas;

- 9.1.2. Cópia autenticada do requerimento de empresário, no caso de empresa individual; estatuto ou constituição do contrato social e da sua última alteração ou do Contrato social consolidado, devidamente registrado no órgão competente, para as sociedades comerciais; e, no caso de sociedade por ações, ou entidades (associações, ONG's, etc.), acompanhados de documentos da eleição de seus administradores.
- 9.1.3. Certidão de Registro de Regularidade de Pessoa Jurídica junto ao Conselho Regional da categoria e de Responsabilidade Técnica.
- 9.1.3.1. Certidão de Registro de Regularidade de Responsável Técnico junto ao Conselho Regional da categoria e de Responsabilidade Técnica.
- 9.1.4. Comprovante de inscrição da empresa Licitante no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ/MF).
- 9.1.5. Certidão negativa de débitos relativos aos tributos Federais e à dívida ativa da união que abrange inclusive a regularidade relativa à Seguridade Social (INSS).
- 9.1.6. Comprovante de regularidade da empresa Licitante perante a Fazenda Estadual do domicílio/sede da empresa.
- 9.1.7. Comprovante de regularidade da empresa Licitante perante a Fazenda Municipal do domicílio/sede da empresa.
- 9.1.8. Certificado de Regularidade da empresa Licitante, quanto ao FGTS – CRF, expedido pela Caixa Econômica Federal.
- 9.1.9. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT.
- 9.1.10. **Certidão negativa de falência, recuperação judicial ou extrajudicial** expedida pelo Cartório Distribuidor Judicial da Comarca da sede do proponente, com validade de, no máximo, 90 (noventa) dias, contados a partir de sua emissão.
- 9.1.11. Alvará de localização fornecido pelo Município da sede da proponente.
- 9.1.12. Licença Sanitária fornecida pelo Município da sede da proponente, devidamente atualizada.
- 9.1.13. Comprovação do cadastro da proponente junto ao CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde.
- 9.1.14. Declaração de aceitação dos valores constantes da Tabela SUS do lote nº 01 e 03 e exames previstos no lote nº 02 por valores de mercado (ANEXO I).
- 9.1.15. Declaração contendo informações para assinatura de contrato (ANEXO IV).
- 9.1.16. Declaração de Idoneidade (ANEXO V).
- 9.1.17. Declaração para fins do exigido pelo artigo 130, da Lei Orgânica do Município de Toledo (ANEXO VI).
- 9.1.18. Modelo de Declaração de Observância ao disposto no Inciso XXXIII do Artigo 7º da CF (ANEXO VII).
- 9.2. Será considerado pela Comissão, o prazo de validade de 90 (noventa) dias, contados da data da respectiva emissão, para as certidões nas quais o mesmo não constar.
- 9.3. Todos os documentos deverão ser apresentados, preferencialmente na ordem solicitada no edital, grampeados ou encadernados, e estar dentro dos respectivos prazos de validade e poderão ser apresentados em via original ou por qualquer processo de cópia, devendo, neste último caso, serem apresentadas com os respectivos originais, para autenticação por servidor deste Município.
- 9.3.1. Das Certidões Negativas extraídas da Internet, a Comissão de Licitação poderá, em caso de dúvida, comprovar sua autenticidade através de consulta ao site correspondente.
- 9.4. No caso de existirem, dentro do invólucro “A”, cópia(s) de documento(s) sem autenticação, a Comissão de Licitação exigirá apresentação dos originais na própria sessão para autenticação.
- 9.5. A apresentação dos documentos especificados nos itens 9.1.1 a 9.1.18, em desconformidade com o disposto no edital ou com os modelos descritos nos respectivos anexos, será fundamento para

inabilitação da proponente.

## **10. DA FORMA DE APRESENTAÇÃO DO ENVELOPE DA HABILITAÇÃO NO CREDENCIAMENTO**

**10.1.** O envelope contendo documentos de habilitação, deverá ser entregue no local indicado no item 6 deste Edital, devidamente fechado, constando da face os seguintes dizeres:

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

**DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

**PROONENTE:**

**DATA:**

**10.2.** Caso o proponente encaminhe um representante para acompanhar o procedimento licitatório, deverá formalizar carta de Credenciamento (ANEXO II), comprovando os poderes de quem o credenciou, a qual deverá ser entregue à Comissão, separadamente, por ocasião do início da Sessão de Julgamento.

## **11. ANÁLISE DA DOCUMENTAÇÃO**

**11.1.** A análise dos documentos apresentados para a inscrição no credenciamento será feita pela Comissão de licitações, promovendo-se a inabilitação e/ou desclassificação das proponentes que apresentem documentação em desconformidade com o edital.

## **12. CRITÉRIO DE JULGAMENTO**

**12.1.** Dentre as propostas das proponentes serão credenciadas as que atenderem as exigências estipuladas neste edital.

**12.1.1.** Os interessados na prestação dos serviços deverão apresentar proposta para atendimento a todos os procedimentos previstos no(s) lote(s) para o qual se credenciar.

## **13. DA PUBLICAÇÃO**

**13.1.** O resultado do credenciamento será publicado no Diário Oficial do Município [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br).

## **14. DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS**

**14.1** Às credenciadas é assegurado o direito de interposição de Recurso, nos termos do art. 109 da Lei nº. 8666/93, o qual será recebido e processado nos termos ali estabelecidos;

**14.2.** O recurso limitar-se-á a questões da documentação apresentada no ato do credenciamento, não sendo considerado documento anexado em fase de recurso;

**14.3.** Os pedidos de esclarecimentos, impugnações e recursos poderão ser **protocolizados na Prefeitura do Município de Toledo**, na Rua Raimundo Leonardi, 1586, Centro - CEP 85.900-110 - Toledo, Estado do Paraná, no horário das 08:30 às 11:30 e das 13:30 às 17:00 horas, **no sítio do Município de Toledo - [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br) – no link Protocolo On-Line** ou **encaminhada ao endereço eletrônico: [licitação@toledo.pr.gov.br](mailto:licitação@toledo.pr.gov.br)**, devidamente assinada e digitalizada, ficando estabelecido prazo de até 05 (cinco) dias úteis para reconsiderá-lo ou encaminhá-lo para análise da Autoridade Superior, que terá igual prazo para análise e decisão;

**14.4.** Somente o responsável legal do interessado poderá interpor recursos;

**14.5.** Somente serão conhecidos os recursos tempestivos, motivados e não protelatórios;

**14.6.** Não serão admitidos mais de um recurso do interessado versando sobre o mesmo motivo de contestação;

**14.7.** Decidido em todas as instâncias administrativas sobre os recursos interpostos, o resultado do

processo de credenciamento de cada proponente será divulgado por meio de Termo de Homologação de Credenciamento pelo Município.

## 15. DA ASSINATURA DO CONTRATO

15.1. Homologado o objeto do presente Chamamento, o MUNICÍPIO DE TOLEDO, convocará os proponentes para assinarem o termo de contrato em até 5 (cinco) dias úteis, sob pena de decair do seu direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei no 8.666/93.

## 16. DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

16.1. As empresas credenciadas, durante a execução do objeto deste Chamamento deverão atender aos seguintes requisitos:

16.1.1. As coletas deverão ser realizadas nas dependências da contratada, que deverá ser estabelecida dentro do território do Município de Toledo, e com a utilização de seus equipamentos, por profissionais devidamente habilitados, mediante apresentação da autorização de exames expedido pela Secretaria Municipal de Saúde de Toledo.

16.1.2. Os serviços deverão ser realizados de acordo com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde e o número de laboratórios credenciados no período definido no preâmbulo deste edital.

16.1.3. Não cobrar e não permitir a cobrança a qualquer título por serviços prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde;

16.1.4. A eventual cobrança de qualquer valor dos pacientes ou seus responsáveis acarretará na rescisão do contrato com o prestador do serviço, e, ainda, exclusão do credenciamento no Sistema Único de Saúde;

16.1.5. O horário de coleta para os exames que não exigem preparo especial deverá ser durante o turno de trabalho do prestador do serviço;

16.1.6. A contratada do Lote 4 deverá disponibilizar o serviço de coleta domiciliar, para pacientes com prescrição de coleta domiciliar, oferecendo o serviço de atendimento domiciliar por profissionais especializados, com agendamento de horário;

16.1.6.1. A contratada do Lote 4 deverá disponibilizar agenda para coleta domiciliar, sendo obrigatório no mínimo um dia por semana, desde que atenda a demanda conforme capacidade proposta.

16.1.6.2. A contratada do Lote 4 será responsável por toda logística e disponibilização de materiais necessários para realização da coleta domiciliar, devendo estar contemplado neste serviço: transporte, funcionário, insumos para coleta, dentre outros itens que se fizerem necessários;

16.1.7. A contratada deverá possuir estrutura física para coleta de material ginecológico de acordo com as exigências da Vigilância Sanitária;

16.1.8. A contratada deverá disponibilizar os frascos para a coleta de urina, fezes, escarro, dentre outros. Os mesmos deverão ser fornecidos para as Unidades de Saúde que realizam os agendamentos dos exames, contando com a possibilidade de haver mais de um laboratório fornecendo para a mesma Unidade.

16.1.9. A contratada deverá aderir ao sistema de recepção, em que lançará a presença ou a falta do paciente, em programa informatizado disponibilizado pela Secretaria de Saúde (sistema SIGSS da empresa MV Consulfarma ou sistema que vier a substituí-lo);

16.1.10. A contratada deverá aderir ao sistema de faturamento utilizado pelo município, em programa informatizado disponibilizado pela Secretaria de Saúde;

16.1.11. A contratada deverá inserir os resultados de exames no sistema de saúde do município (sistema SIGSS da empresa MV Consulfarma ou sistema que vier a substituí-lo), em formato PDF, conforme acesso a ser disponibilizado pela contratante. Podendo ser imediatamente após a liberação do resultado



ou no prazo máximo de até 7 (sete) dias a contar da data de coleta do exame e nos casos que o material é destinado ao prestador de apoio para leitura, o prazo máximo de inserção dos resultados será de até 10 (dez) dias;

**16.1.12.** A contratada deverá fornecer o cronograma de atendimento anual. Em situações de alteração do calendário deverá comunicar a contratante com no mínimo um mês de antecedência.

**16.1.13.** Para os exames solicitados em caráter de urgência e necessários para a Rede Municipal de Saúde afirmar diagnóstico, a contratada deverá entregar o resultado no prazo máximo de até 24 (vinte e quatro) horas da realização da coleta;

**16.1.14.** O fluxo de coleta de exames nas unidades de urgência e emergência serão realizados a cada duas horas. Em situações emergenciais a coleta deverá ser realizada imediatamente, devendo a contratada priorizar o atendimento nesses casos.

**16.1.15.** A escala de trabalho dos laboratórios interessados no credenciamento para atender a demanda de urgência e emergência (Lote 3) será elaborada no sistema de rodízio de tempo, ou seja, com base na quantidade de credenciados será feita a divisão dos dias do mês e distribuída por laboratório para atender num período de tempo contínuo. Tomando como parâmetro alguns exemplos, em que supostamente caso tenha 03 (três) laboratórios interessados, cada um faria 10 dias corridos pra fechar os 30 dias; no caso de 04 (quatro) laboratórios, a divisão seria semanalmente, e na situação de 02 (dois) seria quinzenalmente e assim sucessivamente.

**16.1.16.** Caso seja constatada falha, bem como qualquer tipo de irregularidade tanto na coleta como no resultado das análises, a contratada deverá refazer o exame, sem quaisquer ônus ao Município. Durante a análise dos resultados respeitar os parâmetros de qualidade, ou seja, se o prestador identificar resultados com limiares discrepantes aos de referência, este deverá encaminhar para serviço de apoio e emitir o resultado em laudo seguro e confirmado ao usuário do SUS;

**16.1.17.** A contratada obrigatoriamente deverá aceitar nas mesmas condições do Contrato, acréscimos ou supressões do serviço, até determinado percentual do valor inicial atualizado do Contrato, fixado pelo Município ou Estado, conforme disposto no art. 3º, inciso II, da Portaria GM/MS 1286/93.

**16.1.18.** A contratada deverá cumprir integralmente as exigências da RDC (Resolução da Diretoria Colegiada) nº 302/05 da ANVISA e da Lei nº 13.331/01 e Decreto nº 5.711/02, ou outras que venham a substituí-las.

**16.2.** São ainda obrigações da contratada:

**16.2.1** - Responsabilizar-se pela correta identificação dos periciados, a fidedignidade das conclusões e a confidencialidade dos resultados dos exames realizados;

**16.2.2.** Responsabilizar-se pelos insumos necessários à realização dos exames, bem como pelo acondicionamento e transportes das amostras, caso necessário;

**16.2.3.** Obedecer rigorosamente à programação de entrega dos resultados dos testes e exames;

**16.2.4.** Nomear encarregado responsável pelos serviços, com a missão de garantir o bom andamento dos mesmos, que deverá estar presente, periodicamente no local de trabalho, fiscalizando e ministrando a orientação necessária aos executantes dos serviços. Este encarregado terá a obrigação de reportar-se, quando houver necessidade, ao Fiscal do Contrato e a Secretária de Saúde para tomar as providências pertinentes para que sejam corrigidas todas as falhas detectadas;

**16.2.5.** Conduzir os serviços de acordo com as normas e com estrita observância da legislação vigente;

**16.2.6.** Submeter à aprovação do contratante, qualquer alteração nas especificações e rotinas estabelecidas no Contrato;

**16.2.7.** Manter, durante toda a duração do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, as condições e qualificações apresentadas em sua proposta na licitação, independente de outras a serem estabelecidas;

- 16.2.8.** Proceder a solução de qualquer irregularidade sempre que comunicada a sua ocorrência. Neste caso, a contratada compromete-se ainda a atender ao chamado do contratante, providenciando a solução para os problemas apontados dentro do prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas contadas de sua comunicação formal;
- 16.2.9.** Atender prontamente a todas as reclamações e observações feitas pela Fiscalização do contratante, que digam respeito aos serviços contratados;
- 16.2.10.** Responder pelos serviços que executar, na forma do contrato e da legislação aplicável;
- 16.2.11.** Responsabilizar-se, perante o contratante e/ou terceiros, por atos ou omissões imputados a si, seus empregados e/ou prepostos, dos quais resultem perdas e/ou danos ao contratante e/ou a terceiros, em decorrência da execução contratual;
- 16.2.12.** Iniciar e concluir os serviços nos prazos estipulados no contrato;
- 16.2.13.** Executar o objeto contratado dentro do melhor padrão de qualidade, obrigando-se a reparar, a sua custa, qualquer vício ou falha na prestação do serviço;
- 16.2.14.** Responsabilizar-se pela disciplina de seus empregados, zelando pelo bom relacionamento profissional entre eles e o pessoal do contratante, assim como com os periciados;
- 16.2.15.** Providenciar imediata substituição de qualquer de seus empregados, cuja presença seja considerada indesejável pelo contratante;
- 16.2.16.** Excluir o contratante de quaisquer queixas, reivindicações e/ou reclamações de seus empregados e/ou prepostos;
- 16.2.17.** Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do objeto do Contrato;
- 16.2.18.** Prestar os serviços dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos, observando-se as recomendações de boa técnica, normas e legislações vigentes, bem como o Código de Ética Médica;
- 16.2.19.** Adotar medidas de segurança necessárias à manutenção do sigilo relativo às informações pertinentes à realização e ao resultado dos exames;
- 16.2.20.** Manter sigilo, sob pena de responsabilidade, sobre qualquer assunto de interesse do contratante ou de terceiros, de que tomar conhecimento em razão da execução dos serviços;
- 16.2.21.** Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, responsabilizando-se pelos danos causados diretamente à administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, por ocasião da prestação dos serviços, incluindo os possíveis danos causados por transportadoras, sem qualquer ônus ao contratante, ressarcindo os eventuais prejuízos causados ao Órgão e/ou terceiros, provocados por irregularidades cometidas na execução das obrigações assumidas;
- 16.2.22.** Reparar, corrigir, remover ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou de materiais empregados, sem ônus para o Contratante;
- 16.2.23.** Não se pronunciar em nome do contratante, inclusive em órgãos de imprensa, sobre quaisquer assuntos relativos à atividade dela, guardar sigilo absoluto quanto a quaisquer informações obtidas do contratante em decorrência do Contrato, bem como não divulgar ou reproduzir quaisquer documentos, instrumentos normativos e materiais encaminhados pelo contratante;
- 16.2.24.** Não utilizar o nome do contratante, ou sua qualidade de prestador de serviços, em qualquer forma de divulgação de suas atividades, tais como cartões de visita, anúncios, impressos ou qualquer outro tipo de propaganda;
- 16.2.25.** Ressarcir toda e qualquer quantia que for efetivamente paga pelo contratante, em decorrência do ato ou fato culposos e/ou dolosos dos empregados, prestadores de serviços e/ou prepostos da contratada mediante regular comprovação; todas as hipóteses, de qualquer responsabilidade fiscal,



trabalhista, comercial, civil, penal, administrativa e previdenciária pelo contrato firmado pela contratada;

**16.2.26.** Submeter seus empregados aos regulamentos de segurança e disciplina instituídos pelo contratante, fornecendo-lhes, sempre que necessário equipamento de Proteção Individual - EPI e de Proteção Coletiva - EPC durante a execução dos serviços;

**16.2.27.** Comunicar ao contratante, imediatamente, caso fortuito ou de força maior, fato de terceiro, ou fato da administração que, eventualmente, venha a prejudicar o adimplemento de suas obrigações, apresentando documentos comprobatórios em até 5 (cinco) dias consecutivos, a partir da data de sua ocorrência, sob pena de não ser considerado para afastamento ou redução da responsabilidade civil e administrativa;

**16.2.28.** Comunicar imediatamente qualquer alteração ocorrida no endereço, dados cadastrais e bancários, representantes, sócios, responsável técnico, e-mail, números de telefones e outros julgavam pertinentes e necessários à boa execução do Contrato;

**16.2.29.** Não reproduzir, divulgar ou utilizar em benefício próprio, ou de terceiros, quaisquer informações de que tenha tomado ciência em razão da execução dos serviços discriminados, no Contrato;

**16.2.30.** A contratada deverá possuir registro ou inscrição na entidade profissional competente;

**16.2.31.** Os exames deverão ser realizados em instalações e com equipamentos adequados e compatíveis a cargo da contratada e nos termos deste instrumento;

**16.2.32.** A credenciada deverá dispor de equipamentos/aparelhos, os quais deverão ser compatíveis com as inspeções técnicas da vigilância sanitária, considerando o porte do estabelecimento e a complexidade dos exames que realiza, conforme dispõe a Resolução – RDC/ANVISA nº 302, de 13/10/2005.

**16.2.33.** No caso de a credenciada possuir serviços com laboratórios de apoio deverá apresentar na assinatura do contrato:

**16.2.33.1.a)** cadastro atualizado dos laboratórios de apoio;

**16.2.33.2.b)** contrato formal da prestação dos serviços;

**16.2.33.3.c)** avaliação da qualidade dos serviços prestados pelo laboratório de apoio.

**16.2.33.4.** O laudo emitido pelo laboratório de apoio deverá estar disponível e arquivado pelo prazo de 5(cinco) anos.

**16.2.33.5.** As obrigações relacionadas neste edital são meramente exemplificativas, não eximindo a contratada de outras decorrentes da Legislação vigente.

**16.3.1.** Da coleta e da identificação das partes:

**16.3.2.** As partes deverão apresentar junto ao laboratório que realizar a coleta do material biológico, documento que comprove sua identidade, em se tratando de recém-nascidos, poderá ser apresentada a declaração de nascido vivo, até o prazo legal estipulado na Lei nº 6.015/73, devendo ser adotados, no mínimo, três parâmetros de identificação, tais como, nome, data de nascimento e nome da mãe, por exemplo.

## **17. DO GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS**

**17.1.** Caberá ao Gestor Municipal de Saúde a autorização dos exames dos usuários para cada estabelecimento credenciado, a qual será distribuída aos usuários, sendo vedado o atendimento de usuários por procura espontânea.

**17.2.** A oferta será dividida pelas empresas que se credenciarem no prazo estabelecido no Item 5.1, a divisão será em percentuais calculados através da capacidade de atendimento, em número de exames, de cada proponente, havendo divisão proporcional entre os credenciados para o lote.

**17.2.1.** Na hipótese de a soma das propostas apresentadas pelas proponentes para o lote não atingir os 100% (cem por cento) de quantidade de exames, haverá redistribuição proporcional aos laboratórios proponentes, de acordo com as propostas apresentadas, mediante aceitação por parte da proponente.

**17.2.2.** A escala de trabalho dos laboratórios interessados no credenciamento para atender a demanda de urgência e emergência (Lote 3) será elaborada no sistema de rodízio de tempo, ou seja, com base na quantidade de credenciados será feita a divisão dos dias do mês e distribuída por laboratório para atender num período de tempo contínuo.

**17.2.2.1.** Tomando como parâmetro alguns exemplos, em que supostamente haveriam 03 (três) laboratórios interessados, cada um faria 10 dias corridos pra fechar os 30 dias; no caso de 04 (quatro) laboratórios, a divisão seria semanalmente, e na situação de 02 (dois) seria quinzenalmente e assim sucessivamente.

## **18. DA VIGÊNCIA DO CONTRATO**

**18.1.** A vigência do contrato será de 12 (doze) meses, contados da assinatura do contrato com o(s) primeiro(s) proponente(s), podendo ser prorrogado por igual período, limitado ao máximo de 60 (sessenta) meses.

## **19. DO ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO**

**19.1.** O Município, através da Secretaria Municipal de Saúde, realizará o acompanhamento da execução dos serviços por meio de auditorias, comunicações escritas, visitas e outras atividades correlatas, sob responsabilidade do fiscal designado para acompanhamento do contrato e as ocorrências deverão ser registradas em relatórios anexados ao processo do credenciado.

**19.1.1. Fiscal de Contrato:** Tiago Henrique Godoy da Silva, Assistente Em Administração, matrícula 720871.

**19.2.** Os documentos formalizados pela Auditoria Municipal, decorrentes de reclamações, sugestões, elogios, etc., serão encaminhados aos prestadores dos serviços, para conhecimento e esclarecimento em prazo a ser determinado. Caso seja detectada a necessidade de medidas corretivas ou de aprimoramento dos procedimentos, a Secretaria Municipal de Saúde orientará os prestadores para as adequações necessárias. Ocorrendo a verificação da persistência de problemas identificados haverá justificativa para ocorrer a rescisão do contrato.

## **20. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**20.1.** As despesas com a execução deste edital correrão por conta de Dotação Orçamentária da Secretaria da Saúde. Sendo:

14.002.10.301.0033-2149 – 000 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.301.0033-2149 – 303 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.301.0033-2149 – 494 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.301.0033-2149 – 10192 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.302.0034.2154 – 000 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.302.0034.2154 – 303 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.302.0034.2155 – 000 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.302.0034.2155 – 303 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.302.0034.2155 – 494 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.122.0002.2229 – 000 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.122.0002.2229 – 303 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.122.0002.2229 – 1019 – 3.3.90.39.50.10

## **21. DO PAGAMENTO**

**21.1.** Os serviços objeto do presente contrato serão remunerados pelo valor estabelecido neste edital,

entendido este preço como justo e suficiente para a total execução do presente objeto, sendo que o pagamento será por exame realizado.

**21.2.** O pagamento pela prestação dos serviços será realizado mensalmente, em até 10 (dez) dias após o fechamento do período da prestação dos serviços, mediante apresentação de Nota Fiscal.

**21.3.** Para o faturamento mensal da produção, mediante requisições dos exames devidamente autorizadas pela Secretaria de Saúde, a empresa credenciada deverá instalar o programa BPA – Boletim de Produção Ambulatorial para digitação da produção e enviar o arquivo de exportação via digital (e-mail).

**21.4.** Para efeito de faturamento, o contratado deverá encaminhar prévia do relatório (BPAC\_REL e BPAI\_REL) da produção dos serviços prestados à Secretaria Municipal de Saúde, com o BPA – Boletim da Produção Ambulatorial, de até no prazo do dia 10 (dez) de cada mês.

**21.4.1.** Com ressalva para os exames que não constam na tabela SUS Sigtap, estes deverão ser encaminhados via planilha de controle disponibilizada pela Secretaria Municipal de Saúde no mesmo e-mail que enviarão o relatório do BPA - Boletim da Produção Ambulatorial.

**21.5.** O Município efetuará o desconto dos impostos do valor contratado, conforme legislação vigente.

**21.6.** Os resultados de exames deverão ser inseridos no sistema de saúde do município (sistema SIGSS da empresa MV Consulfarma ou sistema que vier a substituí-lo), em formato PDF, conforme acesso a ser disponibilizado pela contratante. Podendo ser imediatamente após a liberação do resultado ou no prazo máximo de até 7 (sete) dias a contar da data de coleta do exame, e nos casos que o material é destinado ao prestador de apoio para leitura, o prazo máximo de inserção dos resultados será de até 10 (dez) dias;

## **22. ALTERAÇÃO DOS PREÇOS**

**22.1.** Os valores estabelecidos para os lotes poderão ser reajustados a partir de doze meses da celebração do contrato, em caso de prorrogação de sua execução.

**22.2.** O reajuste mencionado acima ocorrerá da seguinte forma:

**22.2.1.** Os valores estipulados nos Lotes 1 e 3, excetuados os itens 53, 54 e 55 do lote 03, indicados na Tabela Referência SUS/SIGTAP serão reajustados apenas na forma do ato emitido pelo MINISTÉRIO DA SAÚDE para esta finalidade;

**22.2.2.** Os valores estipulados nos Lotes 2 e 4 serão reajustados, a pedido da contratada, pelo IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo).

**22.2.3.** Os valores estipulados nos itens 53, 54 e 55 do Lote 3 serão reajustados, a pedido da contratada, pelo IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo).

**22.2.** As demais hipóteses de reequilíbrio econômico-financeiro do contrato serão tratadas na forma da Lei de Licitações e Contratos Administrativos.

## **23. DA INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**

**23.1.** Estando a empresa apta a contratação, o processo será encaminhado à Assessoria Jurídica do Município, que verificará a regularidade do procedimento, visando posteriormente a contratação dos serviços por meio de processo de inexigibilidade de licitação, tomando-se por base o “caput” do artigo 25 da Lei de Licitações, tendo em vista o fato de que a competição resta faticamente impossibilitada, já que é do interesse da coletividade local que o maior número possível de empresas prestem os serviços especializados em questão, no intuito de ampliar o acesso da população envolvida.

## **24. DA RESCISÃO**

**24.1.** Ocorrendo motivo que justifique, atendido em especial o interesse do CONTRATANTE, o presente



contrato poderá ser rescindido unilateralmente nos moldes da Lei n.º 8.666/93, pelo CONTRATANTE a qualquer momento, mediante notificação para imediata suspensão dos serviços.

**24.2.** A CONTRATADA poderá a qualquer tempo denunciar o ajuste, bastando, para tanto, notificar previamente a Administração, com antecedência de 30 (trinta) dias.

## **25. RECURSOS**

**25.1.** Aos credenciados é assegurado o direito de interposição de Recurso, nos termos do art. 109 da Lei 8.666/93, o qual será recebido e processado nos termos ali estabelecidos.

## **26. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO DOS SERVIÇOS**

**26.1.** Pela inexecução total ou parcial na prestação dos serviços, o Município de Toledo, garantida a prévia defesa, aplicar aos cadastrados as sanções previstas no art. 87 da Lei n.º 8.666/93.

## **27. DAS PENALIDADES**

**27.1.** O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas ou o cumprimento em desacordo com o pactuado acarretará à CREDENCIADA as penalidades previstas no art. 87 da lei 8.666/93 e alterações, conforme a gravidade da infração e independentemente da incidência de multa e sem prejuízo do descredenciamento.

**27.1.1.** O valor da multa será descontado dos pagamentos devidos pelo Contratante ao Contratado, garantido a este o pleno direito de defesa em processo regular, conforme previsto no art. 7º, § 2º, da Portaria GM/MS 1286/93.

## **28. DA MULTA**

**28.1.** O MUNICÍPIO, no uso das prerrogativas que lhe confere o inciso IV, do artigo 58 e artigo 87, inciso II, da Lei 8.666/963, aplicará multa:

**28.2.** pela recusa em executar os serviços ora contratados, sofrerá as penalidades previstas no art. 87, II, da Lei nº. 8.666/93 e alterações.

**28.3.** Pelo atraso injustificado na execução do objeto da licitação, será aplicada multa de 0,33% (zero vírgula trinta e três por cento) por dia de atraso, incidente sobre o valor da parcela inadimplida da obrigação, limitada a 30 (trinta) dias. Contar-se-á o prazo a partir da data limite para a execução fixada neste Termo de Credenciamento;

**28.4.** Multa de até 5% (cinco por cento) sobre o valor estimado para o contrato, pela inexecução total ou parcial dos serviços.

## **29. CASOS OMISSOS**

**29.1.** Os casos omissos serão resolvidos à luz da Lei n.º 8.666/93 e dos princípios gerais de direito.

## **30. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**30.1.** Quaisquer informações ou dúvidas de ordem técnica, bem como aquelas decorrentes da interpretação do Edital, deverão ser solicitadas ao Município de Toledo, Secretaria de Saúde, pelo e-mail saude@toledo.pr.gov.br ou pelo telefone (45) 3378-8668.

**30.2.** A participação no presente processo de credenciamento implica na aceitação integral e irretroatável de todas as condições exigidas neste edital e nos documentos que dele fazem parte, bem como na observância dos preceitos legais e regulamentares em vigor.

**30.3.** O presente processo de chamamento público poderá ser revogado por razões de interesse público, decorrentes de fatos supervenientes, devidamente comprovados, pertinentes e suficientes para justificar

sua revogação.

**30.4.** Fazem parte integrante deste Edital a ser preenchidos e inclusos no envelope:

Anexo I - Modelo de Declaração Aceitando Valores

Anexo II - Modelo de Carta de Credenciamento

Anexo III - Ofício de apresentação

Anexo IV – Declaração Contendo informações para fins de Assinatura de Contrato

Anexo V – Declaração de Idoneidade

Anexo VI – Declaração para fins do Exigido pelo Artigo 130, da Lei Orgânica do Município de Toledo.

Anexo VII – Declaração de Observância ao disposto no Inciso XXXIII do Artigo 7º da Constituição Federal.

Anexo VIII - Minuta do contrato de prestação de serviços

### **31. DA CONDUTA DE PREVENÇÃO DE FRAUDE E CORRUPÇÃO:**

**31.1.** O licitante/contratante deve observar e o contratado deve observar e fazer observar o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual, cabendo-lhes a obrigação de afastar, reprimir e denunciar toda e qualquer prática que possa caracterizar fraude ou corrupção, em especial, dentre outras:

a) prática corrupta: oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução do contrato;

b) prática fraudulenta: falsificar ou omitir fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução do contrato;

c) prática colusiva: esquematizar ou estabelecer acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou propositos do órgão licitante, visando a estabelecer preços em níveis artificiais e não competitivos;


d) prática coercitiva: causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando a influenciar sua participação em processo licitatório ou afetar a execução do contrato;

e) prática obstrutiva: destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de qualquer das práticas acima; e praticar atos com a intenção de impedir materialmente o exercício do direito de inspeção para apuração de qualquer das práticas acima.

### **32. DO FORO**

**32.1.** Fica eleito o Foro da Comarca de Toledo, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas da execução deste instrumento.

Toledo, 26 de março de 2021.

  
**Giselle Zem dos Santos**  
Responsável pela Elaboração

  
**Gabriela Almeida Kucharski Ravache**  
Secretaria Municipal de Saúde

**ANEXO I**  
**MODELO DE DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DOS VALORES DOS LOTES 01, 02, 03 e 04**

**Ao**  
**Município de Toledo**  
**Comissão de Licitações**

**Ref.: Chamamento Público nº \_\_\_\_/2021**

A empresa....., estabelecida na Rua ....., cidade de....., inscrita no CNPJ sob o nº ....., Através do seu Responsável legal..... DECLARA sob as penas da lei, que se responsabiliza em prestar serviços objeto deste edital em seu estabelecimento, aceitando receber os valores constantes das tabelas do Lote I, Lote II, Lote III e/ou Lote IV do edital de CHAMAMENTO PÚBLICO nº \_\_\_\_/2021, pela prestação dos serviços em conformidade com a legislação pertinente.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2021.

(nome, CPF, RG e assinatura do representante legal da proponente)



**ANEXO II**  
**MODELO CARTA DE CREDENCIAMENTO**

**Ao**  
**Município de Toledo**  
**Comissão de Licitações**  
**Ref.: Chamamento Público nº \_\_\_\_/2021**

A empresa..... estabelecida....., inscrita.....no CNPJ  
Nº ..... ,através do presente, credencia o(a)  
Sr.(a)..... , portador(a) da cédula de identidade nº.....de  
do CPF nº,..... a participar do Chamamento Público nº \_\_\_\_/2020 instaurado pelo  
Município de Toledo, na qualidade de Responsável Legal, outorgando-lhe plenos poderes para  
pronunciar-se em nome da empresa, bem como formular propostas e praticar os demais atos inerentes  
ao certame.

\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

(nome, CPF, RG e assinatura do representante legal da proponente)

**ANEXO III**  
**MODELO DO OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**

(Local e data)

(da Proponente - razão social, nome fantasia, endereço, telefone, e-mail e CNPJ, etc.)

**Ao**

**Município de Toledo**

**Comissão de Licitações**

**Referente: Edital de Chamamento Público nº \_\_\_/2021.**

Prezados Senhores

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, a especificação dos serviços que temos a oferecer.

OBS: Preencher o Quadro (A, B, C e/ou D) de acordo com o(s) lote(s) em que tem interesse em participar:

<b>QUADRO A (divisão conforme item 17.2 e 17.2.1 do edital)</b>		
<b>Lote 01: EXAMES LABORATORIAIS E PROCEDIMENTOS CONFORME TABELA SUS</b>		
<b>Quantidade de exames estimada em Edital (X)</b>	<b>Capacidade mensal de realização de exames pela proponente (Y)</b>	<b>Percentual atingido (Relação X/Y)</b>
29.250 exames/mês	X exames/mês	Xx %

(A proposta obriga a PROPONENTE a executar todos os procedimentos previstos nos lotes dos quais tem interesse em se credenciar, pelo preço estabelecido no edital de credenciamento).

<b>QUADRO B (divisão conforme item 17.2 e 17.2.1 do edital)</b>		
<b>Lote nº 02: EXAMES LABORATORIAIS E PROCEDIMENTOS CONFORME TABELA DE MERCADO</b>		
<b>Quantidade de exames estimada em Edital (X)</b>	<b>Capacidade mensal de realização de exames pela proponente (Y)</b>	<b>Percentual atingido (Relação X/Y)</b>
3.250 exames/mês	X exames/mês	Xx %

(A proposta obriga a PROPONENTE a executar todos os procedimentos previstos nos lotes dos quais tem interesse em se credenciar, pelo preço estabelecido no edital de credenciamento).

<b>QUADRO C (divisão conforme item 17.2.2 do edital)</b>		
<b>Lote nº 03: EXAMES LABORATORIAIS E PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA</b>		
<b>Quantidade de exames estimada em Edital</b>	<b>Capacidade de exames da proponente</b>	<b>Percentual atingido</b>
7.300 exames/mês	X exames/mês	Xx % (exemplo por cento)

(A proposta obriga a PROPONENTE a executar todos os procedimentos previstos nos lotes dos quais tem interesse em se credenciar, pelo preço estabelecido no edital de credenciamento).

<b>QUADRO D (apenas para aderentes aos Lotes 01 e 02 simultaneamente)</b>	
<b>Lote nº 04: COLETAS DOMICILIARES</b>	
<b>Quantidade de coletas estimada em Edital (a ser dividida entre todos os proponentes)</b>	<b>Adiro ao lote 04</b>
50 coletas/mês	( ) sim ( ) não

(A proposta obriga a PROPONENTE a executar todos os serviços previstos nos lotes dos quais tem interesse em se credenciar, pelo preço estabelecido no edital de credenciamento).

Declaramos também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências, estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.

(nome, CPF, RG e assinatura do representante legal da proponente)

## ANEXO IV

## DECLARAÇÃO CONTENDO INFORMAÇÕES PARA FINS DE ASSINATURA DO CONTRATO

## 1 – DA EMPRESA PROPONENTE:

Razão Social \_\_\_\_\_

Rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

CNPJ nº \_\_\_\_\_

Conta Corrente nº \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

Inscrição Estadual nº \_\_\_\_\_ Inscrição Municipal/ISS (alvará) nº \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Contador da empresa \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

## 2- DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome \_\_\_\_\_

Função \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Escolaridade \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ Órgão emissor \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_

Rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Município, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Nome do responsável legal

Cargo

RG

CPF

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

PROPONENTE:

ENDEREÇO:

**CNPJ:** ..... **FONE/FAX:** .....

Declaramos para os fins de direito, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Município, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

---

**Nome do responsável legal**

**Cargo**

**RG**

**CPF**

**ANEXO VI****DECLARAÇÃO PARA FINS DO EXIGIDO PELO ARTIGO 130, DA LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO.**

Declaramos para os devidos fins de direito que não possuímos pessoas em nosso quadro societário (contrato social, estatuto social), impedidas de contratar com a Prefeitura Municipal de Toledo nos termos do artigo 130 da Lei Orgânica c/c com o artigo 9, § 3º da Lei nº 8.666/93.

Município, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

---

**Nome do responsável legal**

**Cargo**

**RG**

**CPF**

**ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO DE OBSERVÂNCIA AO DISPOSTO NO INCISO XXXIII  
DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

**Proponente:**

**Endereço**

**CNPJ:**

**FONE/FAX:**

A proponente abaixo assinada, por seu representante legal, declara, na forma e sob as penas impostas pela Lei n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e demais legislação pertinente, que, nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989 que, encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Município, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

---

**Nome do responsável legal**

**Cargo**

**RG**

**CPF**

## ANEXO VIII – MINUTA DO CONTRATO

CONTRATO Nº. \_\_\_\_/2021

Contrato de prestação de serviços, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE TOLEDO** e a empresa \_\_\_\_\_, na forma abaixo.

**CONTRATANTE:** **CONTRATANTE: O MUNICÍPIO DE TOLEDO**, Estado do Paraná, pessoa jurídica, de direito interno, com sede na Rua Raimundo Leonardi nº 1586, inscrito no CNPJ sob nº 76.205.806/0001-88, neste ato devidamente representado pelo **Prefeito Municipal, Sr. LUIS ADALBERTO BETO LUNITTI PAGNUSSATT**, residente e domiciliado nesta cidade, portador da CI/RG nº 3.484.856-4 - SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob nº 483.580.029-04 e pela **Sra. GABRIELA ALMEIDA KUCHARSKI RAVACHE**, na condição de **Secretária da Saúde**, de acordo com a Portaria nº 15, de 1º de janeiro de 2021, residente e domiciliada na Rua Dom Pedro II, nº 1897 – apto. 0301, Centro, neste Município, portadora da CI/RG sob nº 14.179.879-0 SSP/PR e inscrita no CPF/MF nº 014.048.690-93.

**CONTRATADA:** \_\_\_\_\_ pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o número \_\_\_\_\_, representada pelo senhor \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade RG sob nº \_\_\_\_\_ e do CPF/MF \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na cidade de \_\_\_\_\_, sito à Rua \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, acham-se justos e contratados, em decorrência do credenciamento realizado através do Chamamento Público nº /2021, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DO VALOR CONTRATUAL**

O presente termo tem por objeto a contratação da prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, aos pacientes atendidos pela rede básica de saúde do Município e unidades de pronto atendimento, de acordo com as especificações abaixo, conforme o que segue:

**RELAÇÃO DE EXAMES:**

Lote 01			
Exames Laboratoriais			
Diagnostico em Laboratório Clínico			
Tabela de exames SUS			
Item	Código	Descrição	Valor

Lote 02			
Exames Laboratoriais			
Diagnostico em Laboratório Clínico			
Tabela com valores de mercado, não contemplados na tabela SUS			
Item	Código	Descrição	Valor



<b>Lote 03</b>			
Exames Laboratoriais - exclusivo para urgência e emergência			
Diagnostico em Laboratório Clínico			
<b>Tabela de exames SUS e com valores de mercado</b>			
Item	Código	Descrição	Valor

<b>Lote 04</b>			
Exames Laboratoriais – Coleta Domiciliar			
Diagnostico em Laboratório Clínico e coleta em Domicilio			
<b>Tabela com valores de mercado</b>			
Item	Código	Descrição	Valor

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – As coletas deverão ser realizadas no território do Município de Toledo - PR.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** – O valor total do presente contrato é de R\$.....(.....).

#### **CLÁUSULA SEGUNDA – DA CHAMADA PÚBLICA**

As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato Administrativo de credenciamento para a prestação de serviços de análises clínicas de exames laboratoriais, após a homologação da CHAMADA PÚBLICA N.º \_\_\_/2021, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal em especial os seus artigos 196 e seguintes; os artigos n.ºs 24 e 25 da Lei Federal n.º 8.080/90; Lei Federal n.º 8.666/93; Portaria GM/MS n.º 1606/01; Portaria GM/MS n.º 1286/93; Portaria GM/MS n.º 141/04 e demais legislação pertinente a matéria, assim como, pelas condições do Edital de Chamamento e seus anexos e pelas cláusulas a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidades das partes.

#### **CLÁUSULA TERCEIRA - DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**

As empresas credenciadas, durante a execução do objeto deste Chamamento deverão atender aos seguintes requisitos:

1. As coletas deverão ser realizadas nas dependências da contratada, que deverá ser estabelecida dentro do território do Município de Toledo, e com a utilização de seus equipamentos, por profissionais devidamente habilitados, mediante apresentação da autorização de exames expedido pela Secretaria Municipal de Saúde de Toledo.
2. Os serviços deverão ser realizados de acordo com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde e o número de laboratórios credenciados no período definido no preâmbulo deste edital.
3. A contratada deverá apresentar proposta para atendimento, conforme ANEXO III.
4. Não cobrar e não permitir a cobrança a qualquer título por serviços prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde;
5. A eventual cobrança de qualquer valor dos pacientes ou seus responsáveis acarretará na rescisão do contrato com o prestador do serviço, e, ainda, exclusão do credenciamento no Sistema Único de Saúde;
6. O horário de coleta para os exames que não exigem preparo especial deverá ser durante o turno de trabalho do prestador do serviço;
7. A contratada do Lote 4 deverá disponibilizar o serviço de coleta domiciliar, para pacientes com prescrição de coleta domiciliar, oferecendo o serviço de atendimento domiciliar por profissionais especializados, com agendamento de horário;
8. A contratada do Lote 4 deverá disponibilizar agenda para coleta domiciliar, sendo obrigatório no

mínimo um dia por semana, desde que atenda a demanda conforme capacidade proposta.

**9.** A contratada do Lote 4 será responsável por toda logística e disponibilização de materiais necessários para realização da coleta domiciliar, devendo estar contemplado neste serviço: transporte, funcionário, insumos para coleta, dentre outros itens que se fizerem necessários;

**10.** A contratada deverá possuir estrutura física para coleta de material ginecológico de acordo com as exigências da Vigilância Sanitária;

**11.** A contratada deverá disponibilizar os frascos para a coleta de urina, fezes, escarro, dentre outros. Os mesmos deverão ser fornecidos para as Unidades de Saúde que realizam os agendamentos dos exames, contando com a possibilidade de haver mais de um laboratório fornecendo para a mesma Unidade.

**12.** A contratada deverá aderir ao sistema de recepção, em que lançará a presença ou a falta do paciente, em programa informatizado disponibilizado pela Secretaria de Saúde (sistema SIGSS da empresa MV Consulfarma ou sistema que vier a substituí-lo);

**13.** A contratada deverá aderir ao sistema de faturamento utilizado pelo município, em programa informatizado disponibilizado pela Secretaria de Saúde;

**14.** A contratada deverá inserir os resultados de exames no sistema de saúde do município (sistema SIGSS da empresa MV Consulfarma ou sistema que vier a substituí-lo), em formato PDF, conforme acesso a ser disponibilizado pela contratante. Podendo ser imediatamente após a liberação do resultado ou no prazo máximo de até 7 (sete) dias a contar da data de coleta do exame e nos casos que o material é destinado ao prestador de apoio para leitura, o prazo máximo de inserção dos resultados será de até 10 (dez) dias;

**15.** A contratada deverá fornecer o cronograma de atendimento anual. Em situações de alteração do calendário deverá comunicar a contratante com no mínimo um mês de antecedência.

**16.** Para os exames solicitados em caráter de urgência e necessários para a Rede Municipal de Saúde afirmar diagnóstico, a contratada deverá entregar o resultado no prazo máximo de até 24 (vinte e quatro) horas da realização da coleta;

**17.** O fluxo de coleta de exames nas unidades de urgência e emergência serão realizados a cada duas horas. Em situações emergenciais a coleta deverá ser realizada imediatamente, devendo a contratada priorizar o atendimento nesses casos.

**18.** A escala de trabalho dos laboratórios interessados no credenciamento para atender a demanda de urgência e emergência (Lote 3) será elaborada no sistema de rodízio de tempo, ou seja, com base na quantidade de credenciados será feita a divisão dos dias do mês e distribuída por laboratório para atender num período de tempo contínuo. Tomando como parâmetro alguns exemplos, em que supostamente caso tenha 03 (três) laboratórios interessados, cada um faria 10 dias corridos pra fechar os 30 dias; no caso de 04 (quatro) laboratórios, a divisão seria semanalmente, e na situação de 02 (dois) seria quinzenalmente e assim sucessivamente.

**19.** Caso seja constatada falha, bem como qualquer tipo de irregularidade tanto na coleta como no resultado das análises, a contratada deverá refazer o exame, sem quaisquer ônus ao Município. Durante a análise dos resultados respeitar os parâmetros de qualidade, ou seja, se o prestador identificar resultados com limiares discrepantes aos de referência, este deverá encaminhar para serviço de apoio e emitir o resultado em laudo seguro e confirmado ao usuário do SUS;

**20.** A contratada obrigatoriamente deverá aceitar nas mesmas condições do Contrato, acréscimos ou supressões do serviço, até determinado percentual do valor inicial atualizado do Contrato, fixado pelo Município ou Estado, conforme disposto no art. 3º, inciso II, da Portaria GM/MS 1286/93.

**21.** A contratada deverá cumprir integralmente as exigências da RDC (Resolução da Diretoria Colegiada) nº 302/05 da ANVISA e da Lei nº 13.331/01 e Decreto nº 5.711/02, ou outras que venham a substituí-las.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - São ainda obrigações da contratada:

1. Responsabilizar-se pela correta identificação dos periciados, a fidedignidade das conclusões e a confidencialidade dos resultados dos exames realizados;
2. Responsabilizar-se pelos insumos necessários à realização dos exames, bem como pelo acondicionamento e transportes das amostras, caso necessário;
3. Obedecer rigorosamente à programação de entrega dos resultados dos Testes e exames;
4. Nomear encarregado responsável pelos serviços, com a missão de garantir o bom andamento dos mesmos, que deverá estar presente, periodicamente no local de trabalho, fiscalizando e ministrando a orientação necessária aos executantes dos serviços. Este encarregado terá a obrigação de reportar-se, quando houver necessidade, ao Fiscal do Contrato e tomar as providências pertinentes para que sejam corrigidas todas as falhas detectadas;
5. Conduzir os serviços de acordo com as normas e com estrita observância da legislação vigente;
6. Submeter à aprovação do contratante, qualquer alteração nas especificações e rotinas estabelecidas no Contrato;
7. Manter, durante toda a duração do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, as condições e qualificações apresentadas em sua proposta na licitação, independente de outras a serem estabelecidas;
8. Proceder a solução de qualquer irregularidade sempre que comunicada a sua ocorrência. Neste caso, a contratada compromete-se ainda a atender ao chamado do contratante, providenciando a solução para os problemas apontados dentro do prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas contadas de sua comunicação formal;
9. Atender prontamente a todas as reclamações e observações feitas pela Fiscalização do contratante, que digam respeito aos serviços contratados;
10. Responder pelos serviços que executar, na forma do contrato e da legislação aplicável;
11. Responsabilizar-se, perante o contratante e/ou terceiros, por atos ou omissões imputados a si, seus empregados e/ou prepostos, dos quais resultem perdas e/ou danos ao contratante e/ou a terceiros, em decorrência da execução contratual;
12. Iniciar e concluir os serviços nos prazos estipulados no contrato;
13. Executar o objeto contratado dentro do melhor padrão de qualidade, obrigando-se a reparar, a sua custa, qualquer vício ou falha na prestação do serviço;
14. Responsabilizar-se pela disciplina de seus empregados, zelando pelo bom relacionamento profissional entre eles e o pessoal do contratante, assim como com os periciados;
15. Providenciar imediata substituição de qualquer de seus empregados, cuja presença seja considerada indesejável pelo contratante;
16. Excluir o contratante de quaisquer queixas, reivindicações e/ou reclamações de seus empregados e/ou prepostos;
17. Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do objeto do Contrato;
18. Prestar os serviços dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos, observando-se as recomendações de boa técnica, normas e legislações vigentes, bem como o Código de Ética Médica;
19. Adotar medidas de segurança necessárias à manutenção do sigilo relativo às informações pertinentes à realização e ao resultado dos exames;
20. Manter sigilo, sob pena de responsabilidade, sobre qualquer assunto de interesse do contratante ou de terceiros, de que tomar conhecimento em razão da execução dos serviços;
21. Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, responsabilizando-se pelos danos causados diretamente à administração ou a terceiros,

decorrentes de sua culpa ou dolo, por ocasião da prestação dos serviços, incluindo os possíveis danos causados por transportadoras, sem qualquer ônus ao contratante, ressarcindo os eventuais prejuízos causados ao Órgão e/ou terceiros, provocados por irregularidades cometidas na execução das obrigações assumidas;

**22.** Reparar, corrigir, remover ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou de materiais empregados, sem ônus para o Contratante;

**23.** Não se pronunciar em nome do contratante, inclusive em órgãos de imprensa, sobre quaisquer assuntos relativos à atividade dela, guardar sigilo absoluto quanto a quaisquer informações obtidas do contratante em decorrência do Contrato, bem como não divulgar ou reproduzir quaisquer documentos, instrumentos normativos e materiais encaminhados pelo contratante;

**24.** Não utilizar o nome do contratante, ou sua qualidade de prestador de serviços, em qualquer forma de divulgação de suas atividades, tais como cartões de visita, anúncios, impressos ou qualquer outro tipo de propaganda;

**25.** Ressarcir toda e qualquer quantia que for efetivamente paga pelo contratante, em decorrência do ato ou fato culposos e/ou dolosos dos empregados, prestadores de serviços e/ou prepostos da contratada mediante regular comprovação; todas as hipóteses, de qualquer responsabilidade fiscal, trabalhista, comercial, civil, penal, administrativa e previdenciária pelo contrato firmado pela contratada;

**26.** Submeter seus empregados aos regulamentos de segurança e disciplina instituídos pelo contratante, fornecendo-lhes, sempre que necessário equipamento de Proteção Individual - EPI e de Proteção Coletiva - EPC durante a execução dos serviços;

**27.** Comunicar ao contratante, imediatamente, caso fortuito ou de força maior, fato de terceiro, ou fato da administração que, eventualmente, venha a prejudicar o adimplemento de suas obrigações, apresentando documentos comprobatórios em até 5 (cinco) dias consecutivos, a partir da data de sua ocorrência, sob pena de não ser considerado para afastamento ou redução da responsabilidade civil e administrativa;

**28.** Comunicar imediatamente qualquer alteração ocorrida no endereço, dados cadastrais e bancários, representantes, sócios, responsável técnico, e-mail, números de telefones e outros julgados pertinentes e necessários à boa execução do Contrato;

**29.** Não reproduzir, divulgar ou utilizar em benefício próprio, ou de terceiros, quaisquer informações de que tenha tomado ciência em razão da execução dos serviços discriminados, no Contrato;

**30.** A contratada deverá possuir registro ou inscrição na entidade profissional competente;

**31.** Os exames deverão ser realizados em instalações e equipamentos adequados e compatíveis a cargo da contratada e nos termos deste instrumento;

**32.** A credenciada deverá dispor de equipamentos/aparelhos, os quais deverão ser compatíveis com as inspeções técnicas da vigilância sanitária, considerando o porte do estabelecimento e a complexidade dos exames que realiza, conforme dispõe a Resolução – RDC/ANVISA nº 302, de 13/10/2005.

**33.** No caso de a credenciada possuir serviços com laboratórios de apoio deverá apresentar na assinatura do contrato:

a) cadastro atualizado dos laboratórios de apoio;

b) contrato formal da prestação dos serviços;

c) avaliação da qualidade dos serviços prestados pelo laboratório de apoio.

**33.1.** O laudo emitido pelo laboratório de apoio deverá estar disponível e arquivado pelo prazo de 5(cinco) anos.

**33.2.** As obrigações relacionadas neste edital são meramente exemplificativas, não eximindo a contratada de outras decorrentes da Legislação vigente.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** – São obrigações da contratante:

1. Efetuar o pagamento no valor correspondente aos serviços prestados, e após a tramitação do processo para instrução e liquidação.
2. Realizar rigorosa conferência das características dos serviços, pela Fiscal do Contrato ou servidor designado, somente atestando os documentos da despesa quando comprovado o cumprimento fiel e correto do objeto.
3. Fornecer a qualquer tempo e com a máxima presteza, mediante solicitação escrita da CONTRATADA, ressalvados os casos de urgência, informações adicionais para dirimir dúvidas e orientá-la em todos os casos omissos, do presente ajuste.
4. Notificar por escrito a CONTRATADA se verificado qualquer problema nos serviços prestados, podendo ser ordenada a suspensão da execução e respectivos pagamentos, se dentro de 48 (quarenta e oito) horas, a contar da entrega da notificação, não for atendida a reclamação, sem prejuízo das penalidades a que ficar sujeita.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - Da coleta e da identificação das partes

1. As partes deverão apresentar junto ao laboratório que realizar a coleta do material biológico, documento que comprove sua identidade, em se tratando de recém-nascidos, poderá ser apresentada a declaração de nascido vivo, até o prazo legal estipulado na Lei nº 6.015/73, devendo ser adotados, no mínimo, três parâmetros de identificação, tais como, nome, data de nascimento e nome da mãe, por exemplo.

**PARÁGRAFO QUARTO** – Do Gerenciamento dos serviços

Caberá ao Gestor Municipal de Saúde a autorização dos exames dos usuários para cada estabelecimento credenciado, a qual será distribuída aos usuários, sendo vedado o atendimento de usuários por procura espontânea.

A oferta será dividida de acordo com as especificações do edital para cada lote.

**PARÁGRAFO QUINTO - Das demais condições de execução dos serviços pela contratada**

1. Coletar o material para a realização do exame contratado, mediante requerimento da Coordenação da Região Administrativa, ou da Promotoria de Justiça designada para este fim, devendo o procedimento ser realizado por técnico habilitado pertencente ao quadro funcional da contratada.
2. Manter a limpeza do local onde será coletado o material biológico, bem como do local de análise do mesmo.
3. Coletar material biológico das partes e acondicioná-lo adequadamente até a realização da análise pela contratada.
4. Apresentar ao Órgão competente da contratante a descrição e quantidade dos exames solicitados mensalmente, assim como o número e descrição de laudos entregues, em impresso próprio, datado e assinado pelo profissional responsável, objetivando o controle da contratante e da contratada.
5. Realizar exame de contraprova do laudo emitido com nova coleta de material quando solicitado, até o máximo de 01 (uma) repetição quando restar dúvida do laudo obtido, a critério e sem ônus para a contratante, ficando claro que tal medida será em casos excepcionais e devidamente justificados pela contratante.
6. Realizar os exames contratados somente mediante requisição formal da Coordenação da Região Administrativa, ou da Promotoria de Justiça designada para este fim.
7. Entregar os laudos/resultados com os resultados dos exames de DNA, na Coordenação da Região Administrativa, ou da Promotoria de Justiça designada para este fim, no prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da data da coleta do material.
8. Garantir que os serviços contratados sejam iniciados em 10 (dez) dias úteis, contados do início da

vigência do contrato.

**9.** Responsabilizar-se pela coleta do material necessário para o exame com a correspondente entrega documental dos resultados devidamente assinado pelos responsáveis técnicos

**10.** Emitir laudos periciais com os seguintes dados:

a. Os nomes das partes envolvidas no procedimento;

b. Dados gerais da coleta e do coletor;

c. Metodologia adotada, que deverá estar descrita no laudo ou nele mencionada;

d. Descrição dos marcadores/sondas utilizadas, genótipos detectados, frequência utilizadas, indicando-as ou suas fontes, fórmulas de cálculo empregadas ou suas fontes, índices de paternidade/maternidade;

e. Conclusão e referências bibliográficas;

f. Data da expedição do laudo;

g. Indicação do profissional responsável pela emissão do laudo definitivo e a respectiva assinatura.

**11.** Armazenar adequadamente as amostras biológicas de sangue e/ou saliva, pelo menos até a liberação do resultado do exame;

**12.** Manter por no mínimo 05 (cinco) anos, a documentação pertinente ao exame, por qualquer que seja o meio reprodutível;

**13.** Manter em arquivo eterno o laudo técnico final, por qualquer que seja o meio de reprodução;

**14.** Assumir inteiramente as responsabilidades civis, administrativas e penais por quaisquer danos ou prejuízos decorrentes da elaboração e resultado dos exames;

**15.** Entregar os laudos no prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar da data do recebimento do material pelo Laboratório, prorrogáveis pelo mesmo período, desde que apresentada justificativa formal do atraso e esta seja aceita pela Contratante.

#### **CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA DO CONTRATO**

A vigência do contrato será de 12 (doze) meses, contados da assinatura do contrato com o(s) primeiro(s) proponente(s), podendo ser prorrogado por igual período, limitado ao máximo de 60 (sessenta) meses.

#### **CLÁUSULA QUINTA - DO ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO**

O Município, através da Secretaria de Saúde, realizará o acompanhamento da execução dos serviços credenciados por meio de auditorias, comunicações escritas, visitas e outras atividades correlatas, sob responsabilidade do fiscal designado para acompanhamento do contrato e as ocorrências deverão ser registradas em relatórios anexados ao processo do credenciado.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - Os documentos formalizados pela Fiscalização, decorrentes de reclamações, sugestões, elogios, etc., serão encaminhados aos prestadores dos serviços, para conhecimento e esclarecimento em prazo a ser determinado. Caso seja detectada a necessidade de medidas corretivas ou de aprimoramento dos procedimentos, a Secretaria Municipal de Saúde orientará os prestadores para as adequações necessárias. Ocorrendo a verificação da persistência de problemas identificados haverá justificativa para ocorrer a rescisão do contrato.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - Fica designado como Fiscal de Contratos: Tiago Henrique Godoy da Silva, Assistente Em Administração, matrícula 720871.

#### **CLÁUSULA SEXTA- DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

As despesas com a execução deste edital correrão por conta de Dotação Orçamentária da Secretaria da Saúde. Sendo:

14.002.10.301.0033-2149 – 000 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.301.0033-2149 – 303 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.301.0033-2149 – 494 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.301.0033-2149 – 10192 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.302.0034.2154 – 000 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.302.0034.2154 – 303 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.302.0034.2155 – 000 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.302.0034.2155 – 303 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.302.0034.2155 – 494 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.122.0002.2229 – 000 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.122.0002.2229 – 303 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.122.0002.2229 – 1019 – 3.3.90.39.50.10

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - DO PAGAMENTO**

Os serviços objeto do presente contrato serão remunerados pelo valor estabelecido neste contrato, entendido este preço como justo e suficiente para a total execução do presente objeto, sendo que o pagamento será por exame realizado.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - O pagamento pela prestação dos serviços será realizado mensalmente, em até 10 (dez) dias após o fechamento do período da prestação dos serviços, mediante apresentação de Nota Fiscal.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - Para o faturamento mensal da produção, mediante requisições dos exames devidamente autorizadas pela Secretaria de Saúde, a empresa credenciada deverá instalar o programa BPA – Boletim de Produção Ambulatorial para digitação da produção e enviar via (CD ou Pen Drive), juntamente com relatório assinado pelo prestador dos procedimentos faturados no período.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - Para efeito de faturamento, o contratado deve encaminhar o relatório dos serviços prestados à Secretaria Municipal de Saúde, conforme cronograma mensal disponibilizado pela mesma Secretaria, juntamente com o BPA – Boletim da Produção Ambulatorial.

**PARÁGRAFO QUARTO** - O Município efetuará o desconto dos impostos do valor contratado, conforme legislação vigente.

**PARÁGRAFO QUINTO** - Para o faturamento mensal da produção, a CONTRATADA deverá entregar juntamente com as requisições dos exames devidamente autorizadas pela Secretaria de Saúde:

- Relatório assinado pelo prestador dos procedimentos faturados no período, em que constem obrigatoriamente:
- Nome completo do paciente;
- Data de nascimento do paciente;
- Código SUS do procedimento faturado;
- Valor faturado.

**PARÁGRAFO SEXTO** - O Município efetuará o desconto dos impostos do valor contratado, conforme legislação vigente.

#### **CLÁUSULA OITAVA - ALTERAÇÃO DOS PREÇOS**

1. Os valores estabelecidos para os lotes poderão ser reajustados a partir de doze meses da celebração do contrato, em caso de prorrogação de sua execução.

1.1. O reajuste mencionado acima ocorrerá da seguinte forma:

1.1.1. Os valores estipulados nos Lotes 1 e 3, excetuados os itens 53, 54 e 55 do lote 03, indicados na Tabela Referência SUS/SIGTAP serão reajustados apenas na forma do ato emitido pelo MINISTÉRIO DA SAÚDE para esta finalidade;

1.1.2. Os valores estipulados nos Lotes 2 e 4 serão reajustados, a pedido da contratada, pelo IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo).

1.1.3. Os valores estipulados nos itens 53, 54 e 55 do Lote 3 serão reajustados, a pedido da contratada, pelo IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo).

1.2. As demais hipóteses de reequilíbrio econômico-financeiro do contrato serão tratadas na forma da Lei de Licitações e Contratos Administrativos.

#### **CLÁUSULA NONA - DA RESPONSABILIDADE POR DANOS**

É de exclusiva responsabilidade do CONTRATADO o ressarcimento de danos causados ao CONTRATANTE ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - DA SUPREMACIA DO INTERESSE PÚBLICO**

O CONTRATANTE em razão à supremacia dos interesses públicos sobre os interesses particulares poderá:

- modificar unilateralmente o contrato para melhor adequação às finalidades de interesse público, respeitando os direitos do CONTRATADO;
- rescindir unilateralmente o contrato, nos casos de infração contratual ou inaptidão do CONTRATADO;
- fiscalizar a execução do contrato;
- aplicar sanções motivadas pela inexecução total ou parcial do ajuste;

**PARÁGRAFO ÚNICO** - Sempre que a CONTRATANTE alterar ou rescindir o contrato sem culpa do CONTRATADO, a mesma deverá respeitar o equilíbrio econômico-financeiro, garantindo-lhe o aumento da remuneração respectiva ou a indenização por despesas já realizadas.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO ADITAMENTO**

Este Contrato poderá ser aditado a qualquer tempo, mediante acordo formal entre as partes, resguardada as suas condições essenciais.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA RESCISÃO**

Ocorrendo motivo que justifique, atendido em especial o interesse do CONTRATANTE, o presente contrato poderá ser rescindido unilateralmente nos moldes da Lei n.º 8.666/93, pelo CONTRATANTE a qualquer momento, mediante notificação para imediata suspensão dos serviços.

**PARÁGRAFO ÚNICO** - A CONTRATADA poderá a qualquer tempo denunciar o ajuste, bastando, para tanto, notificar previamente a Administração, com antecedência de 30 (trinta) dias.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLENCIA DOS SERVIÇOS**

Pela inexecução total ou parcial na prestação dos serviços, o Município de Toledo, garantida a prévia defesa, aplicar aos cadastrados as sanções previstas no art. 87 da Lei n.º 8.666/93.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DAS PENALIDADES**

O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas ou o cumprimento em desacordo com o pactuado acarretará à CONTRATADA as penalidades previstas no art. 87 da lei 8.666/93 e alterações, conforme a gravidade da infração e independentemente da incidência de multa e sem prejuízo do descredenciamento.

**PARÁGRAFO ÚNICO** - O valor da multa será descontado dos pagamentos devidos pelo Contratante ao Contratado, garantido a este o pleno direito de defesa em processo regular, conforme previsto no art. 7º, § 2º, da Portaria GM/MS 1286/93.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA MULTA**

O CONTRATANTE, no uso das prerrogativas que lhe confere o inciso IV, do artigo 58 e artigo 87, inciso II, da Lei 8.666/93, aplicará multa:



a) pela recusa em executar os serviços ora contratados, sofrerá as penalidades previstas no art. 87, II, da Lei n.º 8.666/93 e alterações.

b) Pelo atraso injustificado na execução do objeto da licitação, será aplicada multa de 0,33% (zero vírgula trinta e três por cento) por dia de atraso, incidente sobre o valor da parcela inadimplida da obrigação, limitada a 30 (trinta) dias. Contar-se-á o prazo a partir da data limite para a execução fixada neste Termo de Credenciamento;

c) Multa de até 5% (cinco por cento) sobre o valor estimado para o contrato, pela inexecução total ou parcial dos serviços.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - CASOS OMISSOS**

Os casos omissos serão resolvidos à luz da Lei n.º 8.666/93 e dos princípios gerais de direito.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DA RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA**

Nos termos da Lei Municipal n.º 2.119 de 18 de janeiro de 2013 e demais legislações pertinentes à corresponsabilidade dos agentes públicos envolvidos, firma o presente contrato, juntamente com o Senhor Prefeito Municipal, a **Secretária de Saúde**, obrigando-se ao cumprimento do contido no art. 3º e incisos da referida Lei Municipal relativo ao objeto deste contrato.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – A CONTRATADA fica proibida de ceder ou transferir para terceiros a realização de exames de rotina constantes na tabela da CLÁUSULA PRIMEIRA, porém, caso a credenciada não disponha de estrutura própria para a realização de exames mais complexos, poderá subcontratar outro laboratório para fazê-lo, mediante autorização da Administração Pública.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - A CONTRATADA não poderá alterar as instalações bem como o endereço de atendimento sem consentimento prévio e por escrito do Município de Toledo, através da Secretaria Municipal de Saúde.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - A CONTRATADA deverá comunicar à Contratante qualquer irregularidade de que tenha conhecimento.

**PARÁGRAFO QUARTO** - A CONTRATADA deverá executar, conforme a melhor técnica, os exames laboratoriais, obedecendo rigorosamente às normas técnicas respectivas.

**PARÁGRAFO QUINTO** - As condições estabelecidas no Chamamento público n.º \_\_\_/2020 e na proposta apresentada pela CONTRATADA, são partes integrantes deste instrumento, independentemente de transcrição.

**PARÁGRAFO SEXTO** - Serão incorporadas a este contrato, mediante termos aditivos quaisquer modificações que venham a ser necessários durante a sua vigência, decorrentes das obrigações assumidas pelo CONTRATANTE e CONTRATADA, tais como a prorrogação de prazos e normas gerais de serviços.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DA FRAUDE E DA CORRUPÇÃO**

O licitante/contratante deve observar e o contratado deve observar e fazer observar o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual, cabendo-lhes a obrigação de afastar, reprimir e denunciar toda e qualquer prática que possa caracterizar fraude ou corrupção, em especial, dentre outras:

a) prática corrupta: oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução do contrato;

b) prática fraudulenta: falsificar ou omitir fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução do contrato;

c) prática colusiva: esquematizar ou estabelecer acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou propositos do órgão licitante, visando a estabelecer preços em níveis artificiais e não competitivos;

d) prática coercitiva: causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando a influenciar sua participação em processo licitatório ou afetar a execução do contrato;

e) prática obstrutiva: destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de qualquer das práticas acima; e praticar atos com a intenção de impedir materialmente o exercício do direito de inspeção para apuração de qualquer das práticas acima.

#### **CLÁUSULA VIGÉSIMA - DA SUCESSÃO E FORO**

As partes firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das 02(duas) testemunhas abaixo, obrigando-se por si e seus sucessores, ao fiel cumprimento do que ora ficou ajustado, elegendo para Foro do mesmo a Comarca de Toledo, Estado do Paraná, não obstante qualquer mudança de domicílio da CONTRATADA, que em razão disso é obrigada a manter um representante com plenos poderes para receber notificações, citação inicial e outras em direito permitidas neste referido foro.

**Luis Adalberto Beto Lunitti Pagnussatt**  
**PREFEITO DO MUNICÍPIO DE TOLEDO**

**Gabriela Almeida Kucharski Ravache**  
**SECRETÁRIA DA SAÚDE**

---

**CONTRATADA**

**TESTEMUNHAS:** \_\_\_\_\_

**TESTEMUNHAS:** \_\_\_\_\_

Zimbra

gisele.santos@toledo.pr.gov.br

**Fwd: Orçamento exames - Sec Saúde**

029

**De:** Saúde - Noeli Salete Fornari Borges de Carvalho  
<saude.noeli@toledo.pr.gov.br>

Ter, 02 de Mar de 2021 13:36

2 anexos

**Assunto:** Fwd: Orçamento exames - Sec Saúde**Para:** Saúde - Gisele Zem dos Santos  
<gisele.santos@toledo.pr.gov.br>

Gisele segue a cotação de exames

Noeli

**De:** "Bio mais saude" <biomaissaude@hotmail.com>**Para:** "Saúde - Noeli Salete Fornari Borges de Carvalho" <saude.noeli@toledo.pr.gov.br>**Enviadas:** Terça-feira, 2 de março de 2021 12:59:46**Assunto:** RE: Orçamento exames - Sec Saúde**Laboratório Bio mais saúde**Rua Guarani, 1937 – Sala 02  
JD. La Salle - Toledo / PR – 85902-030  
Tel: 45 30553536 Cel: 45 999515003**Horário de Atendimento:**

Segunda à Sexta das 06:30 às 17:30 horas.

**De:** Saúde - Noeli Salete Fornari Borges de Carvalho <saude.noeli@toledo.pr.gov.br>**Enviado:** segunda-feira, 1 de março de 2021 06:22**Para:** Bio mais saude <biomaissaude@hotmail.com>**Assunto:** Re: Orçamento exames - Sec SaúdeBom dia  
seria possível até amanhã?

Att

Noeli

---

**De:** "Bio mais saude" <biomaissaude@hotmail.com>  
**Para:** "Saúde - Noeli Salete Fornari Borges de Carvalho" <saude.noeli@toledo.pr.gov.br>  
**Enviadas:** Sábado, 27 de fevereiro de 2021 11:51:00  
**Assunto:** RE: Orçamento exames - Sec Saúde

Bom dia

Perdão pela demora em responder somente agora, estávamos em mudança de sala uma correria.  
Ate quando posso dar retorno?

---

**De:** Saúde - Noeli Salete Fornari Borges de Carvalho <saude.noeli@toledo.pr.gov.br>  
**Enviado:** quinta-feira, 25 de fevereiro de 2021 10:55  
**Para:** biomaissaude@hotmail.com <biomaissaude@hotmail.com>  
**Assunto:** Orçamento exames - Sec Saúde

Bom dia

Estamos iniciando novo processo de chamamento publico para exames laboratoriais e solicito orçamento dos exames em anexo

Att

Noeli Salete Fornari  
Secretaria da Saúde  
Toledo - Pr  
3378 6055



**Outlook-5ok5sgmq.jpg**  
77 KB



**COTAÇÃO DE VALORES DE EXAMES LABOPRATORIAIS 03-2021.docx**  
30 KB

---

## 1. DO PROCESSO

**1.1. O MUNICÍPIO DE TOLEDO – PR.**, inscrito no CNPJ/MF sob nº. 76.205.806/0001-88, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TOLEDO** inscrito no CNPJ/MF sob nº. 08.885.072/0001-75, com sede na Rua Raimundo Leonardi, 1586, centro, Toledo - Estado do Paraná, torna público, para o conhecimento dos interessados, que está instaurando processo de chamamento público para o **CRENCIAMENTO DE SERVIÇOS DA ÁREA DE SAÚDE DE NATUREZA PRIVADA, COM OU SEM FINS LUCRATIVOS**, para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, de forma complementar à Rede Municipal, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, aos pacientes atendidos pela rede de saúde do Município, durante o período de sua vigência, incluindo o fornecimento de equipamentos, espaço físico, mão de obra e todos os materiais necessários.

**1.2.** As empresas interessadas em participar do Chamamento Público deverão realizar o atendimento e coletas no território do Município de Toledo – PR.

**1.3.** Os exames deverão ser realizados na sede da empresa credenciada, com exceção das coletas domiciliares, neste caso os exames serão coletados na residência do paciente.

## 2. EMBASAMENTO LEGAL

**2.1.** O presente edital está embasado no artigo 199, § 1º da Constituição Federal de 1988, nos artigos 24, 25 e 26 da Lei Federal n.º 8.080/90, Lei Federal n.º 8.666/93, Portaria GM/MS nº 1286/93, Portaria nº 2567/16, Portaria GM/MS n.º 1606/01, Portaria GM/MS n.º 141/04, Manual de orientações para contratação de serviços de saúde de 2016 e Lei Estadual do Paraná n. 15.608/2007.

**2.2. Resolução nº 001/2018 Conselho Municipal de Saúde** – dispõe sobre a aprovação da adesão a gestão ampliada de média e alta complexidade ambulatorial para o município de Toledo (anexo).

**2.3. Deliberação nº 07/2018 Comissão Intergestores Bipartite Regional** – homologa adesão a gestão ampliada de média e alta complexidade ambulatorial para o município de Toledo (anexo).

## 3. DO OBJETO

**3.1.** O presente Chamamento Público tem por objeto o credenciamento de pessoas jurídicas, para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, aos pacientes atendidos pela rede de saúde do Município de Toledo do Sistema Único de Saúde – SUS, durante o período de sua vigência, incluindo o fornecimento de equipamentos, mão de obra e espaço físico e todos os materiais necessários, de acordo com o descrito a seguir:

Item	Código	Descrição	Valor unitário/exame
01	00.00.00.010-0	Difteria pesquisa	
02	00.00.00.010-1	Difteria anticorpos totais IGG	
03	00.00.00.010-2	Febre tifoide	
04	00.00.00.010-3	Tuberculose – cultura	
05	00.00.00.010-4	Tuberculose – teste de sensibilidade	
06	00.00.00.010-5	Tuberculose – teste rápido molecular	
07	00.00.00.010-6	Anti HBC IGM	57,00
08	00.00.00.010-7	Anti HBC IGG	57,00
09	00.00.00.010-8	HBSAg	57,00
10	00.00.00.010-9	Leptospirose anticorpos IGM	63,00

11	00.00.00.011-0	Leptospirose anticorpos IGG	63,00
12	00.00.00.011-1	Hantavirose (IGG+IGM)	
13	00.00.00.011-2	Febre maculosa IGG	480,00
14	00.00.00.011-3	Febre maculosa IGM	220,00
15	00.00.00.011-4	Febre amarela IGG	602,00
16	00.00.00.011-5	Febre amarela IGM	602,00
17	00.00.00.011-6	Febre purpurica brasileira (hemocultura)	
18	00.00.00.011-7	Dengue IGM	73,00
19	00.00.00.011-8	Dengue IGG	73,00
20	00.00.00.011-9	Zika vírus IGG	493,00
21	00.00.00.012-0	Zika Vírus IGM	493,00
22	00.00.00.012-1	Chikungunya	487,00
23	00.00.00.012-2	Mononucleose	24,00
24	00.00.00.012-3	Citamegalovírus IGG	
25	00.00.00.012-4	Citamegalovírus IGM	
26	00.00.00.012-5	Toxoplasmose teste de avidéz	
27	00.00.00.012-6	Herpes vírus humano I IGG	
28	00.00.00.012-7	Herpes vírus humano I IGM	
29	00.00.00.012-8	Herpes vírus humano II IGG	
30	00.00.00.012-9	Herpes vírus humano II IGM	
31	00.00.00.013-0	Doença de chagas IGG	
32	00.00.00.013-1	Doença de chagas IGM	
33	00.00.00.013-2	HTLV	98,00
34	00.00.00.013-3	FTA-ABS ABS IGG (sífilis)	29,00
35	00.00.00.013-4	FTA-ABS ABS IGM (sífilis)	29,00
36	00.00.00.013-5	Leishmaniose (esfregaço)	
<del>37</del>	<del>00.00.00.013-6</del>	<del>Malária</del>	
38	00.00.00.013-7	Filiariose	
39	00.00.00.013-8	Sorologia para caxumba IGG	
40	00.00.00.013-9	Sorologia para caxumba IGM	
41	00.00.00.014-0	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	
42	00.00.00.014-1	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	
43	00.00.00.014-2	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	
44	00.00.00.014-3	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	
45	00.00.00.014-4	Sorologia para titulação anticorpos antirábicos	
46	00.00.00.014-5	Cisticercose	
47	00.00.00.014-6	Doença de lyme IGG	190,00
48	00.00.00.014-7	Doença de lyme IGM	190,00
49	00.00.00.014-8	Doença priônica (doença de creutzfeld-jacob proteína 14.3.3 – no liquor)	
50	00.00.00.014-9	Poliomielite	
51	00.00.00.015-0	Hidatidose	
52	00.00.00.015-1	Blastomicose	
53	00.00.00.015-2	Pesquisa de plasmodium em gota espessa e em esfregaço delgado	

54	02.13.01.007-0	Exame parasitológico direto para leishmania chagasi (leishmaniose visceral humana)	
55	00.00.00.015-3	Pesquisa de anticorpos anti DNA dupla hélice	50,00
56	00.00.00.016-1	Cultura para streptococcus do grupo B – swab vaginal e swab retal	
57	02.02.01.024-4	Dosagem de catecolaminas	
<del>58</del>	<del>02.02.02.045-2</del>	<del>Pesquisa de plasmódio</del>	
59	02.02.03.017-2	Dosagem de imunoglobulina G (IGG)	
60	02.02.03.024-5	Intradermoreação com derivado proteico purificado (PPD)	
61	02.02.03.124-1	Genotipagem do HIV	<i>lun</i>
62	00.00.00.016-2	Pesquisa de gonadotrofina coriônica	25,00
63	02.02.10.015-4	Dosagem quantitativa de aminoácidos	
64	02.02.10.016-2	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos	
65	00.00.00.015-4	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickettsii (febre maculosa) IGG	
66	00.00.00.015-5	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickettsii (febre maculosa) IGM	
67	00.00.00.015-6	Hepatite B HBEAg	57,00
68	00.00.00.015-7	Hepatite B Anti HBE	57,00
69	00.00.00.015-8	Hepatite E IGG	
70	00.00.00.015-9	Hepatite E IGM	
71	02.02.10.016-0	Hepatite D anticorpos totais	
72	00.00.00.016-3	Teste de intolerância à lactose sanguíneo	
73	00.99.97.007-8	EXAME TOXICOLÓGICO (amostra com cabelo ou pelo) Substancias a serem pré-selecionadas (anfetaminas, cocaína, ecstasy, heroína, maconha, mazindol, metanfetamina, crack, rebite, opiáceos, incluindo codeína, morfina)	175,00
74	00.00.00.016-4	Teste oral de tolerância à glicose (TOTG)	45,00
75	02.02.06.042-0	Teste de estímulo de LH E FSH após gonadorrelina	
76	00.00.00.016-5	Cariótipo de Sangue Periférico com Banda G - 20 células	900,50
77	00.00.00.016-6	Anticorpos Anti Gad (ANTIGAD)	
78	00.00.00.016-7	PSA livre	73,00
79	01.01.78.544-2	Dosagem de glicose pós prandial (24horas)	15,00
80	17.00.30.750-0	PH Fecal	
81	11.01.50.981	Teste de tolerância à glicose 75g	45,00
82	00.11.03.115-8	Dosagem de albumina	12,00
83	05.01.07.003-6	Tipagem sanguínea ABO e outros exames hematológicos em possível doador de órgãos	15,00
84	09.00.70.100-1	Fan – fator antinucleo	39,00
85	00.00.00.016-8	Análise de liquor (celularidade e bioquímica)	
86	00.00.00.016-8	Análise de liquor (GRAM)	
87	00.00.00.016-9	Análise de liquor (VDRL)	37,00
88	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (poeira)	

89	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (leite)	82,00
90	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (ovos)	41,00
91	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (soja)	41,00
92	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (trigo)	41,00
93	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (amendoim)	41,00
94	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (peixe)	41,00
95	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (barata)	41,00
96	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (ácaros)	41,00
97	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (fungos)	Diversos
98	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (epitélio de cachorro)	41,00
99	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (epitélio de gato)	41,00
100	02.02.05.021-1	Pesquisa de erros inatos do metabolismo na urina	

52	02.02.01.073-2	Gasometria (PH PCO2 PO2 Bicarbonato AS2 (exceto base)	R\$ 15,65
<b>Tabela com valores de mercado</b>			
53	00.99.97.007-8	*EXAME TOXICOLÓGICO (amostra com cabelo ou pelo) Substancias a serem pré-selecionadas (anfetaminas, cocaína, ecstasy, heroína, maconha, mazindol, metanfetamina, crack, rebite, opiáceos, incluindo codeína, morfina)	Exame Repetido
54	50.00.31.20	*D-Dímero	224,00
55	90.07.01.201	*Troponina Cardíaca I	73,00

\* Exames com valores de mercado

<b>Lote 04</b>			
*Exames Laboratoriais – Coleta Domiciliar			
Diagnostico em Laboratório Clínico e coleta em Domicílio			
<b>TABELA COM VALORES DE MERCADO</b>			
Item	Código	Descrição	Valor
01		Coleta Domiciliar (perímetro urbano)	20,00
02		Coleta Domiciliar (perímetro rural e distritos)	40,00



Zimbra

gisele.santos@toledo.pr.gov.br

**Fwd: Segue tabela de cotação de exames de Toledo**

032

**De :** Inovação Toledo <inovacaotoledo@gmail.com>

Qui, 04 de Mar de 2021 09:26

**Assunto :** Fwd: Segue tabela de cotação de exames de Toledo

1 anexo

**Para :** gisele santos <gisele.santos@toledo.pr.gov.br>,  
FERNANDO JANKOSKI  
<fernando.jankoski@hotmail.com>*Lab. Anchieta*

Bom dia Gisele,

Segue tabela recebida com os valores apresentados pelo Laboratório Padre José de Anchieta, caso precise de alguma formatação no orçamento além do simples preenchimento favor informar.

Desde já agradecemos a atenção e nos colocamos à inteira disposição.

Atenciosamente  
Cristina Vidal  
(45) 9.9918-4835

----- Forwarded message -----

**De:** FERNANDO JANKOSKI <fernando.jankoski@hotmail.com>

Date: quinta, 4/03/2021 à(s) 09:04

Subject: Segue tabela de cotação de exames de Toledo

To: Inovação Toledo <inovacaotoledo@gmail.com>, SEM NOME  
<admibop@hotmail.com>

Bom dia Cris,  
segue em anexo.

**COTAÇÃO DE VALORES DE EXAMES LABOPRATORIAIS PREF TOLEDO.docx**

32 KB

## 1. DO PROCESSO

**1.1. O MUNICÍPIO DE TOLEDO – PR.**, inscrito no CNPJ/MF sob nº. 76.205.806/0001-88, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TOLEDO** inscrito no CNPJ/MF sob nº. 08.885.072/0001-75, com sede na Rua Raimundo Leonardi, 1586, centro, Toledo - Estado do Paraná, torna público, para o conhecimento dos interessados, que está instaurando processo de chamamento público para o **CRENCIAMENTO DE SERVIÇOS DA ÁREA DE SAÚDE DE NATUREZA PRIVADA, COM OU SEM FINS LUCRATIVOS**, para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, de forma complementar à Rede Municipal, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, aos pacientes atendidos pela rede de saúde do Município, durante o período de sua vigência, incluindo o fornecimento de equipamentos, espaço físico, mão de obra e todos os materiais necessários.

**1.2.** As empresas interessadas em participar do Chamamento Público deverão realizar o atendimento e coletas no território do Município de Toledo – PR.

**1.3.** Os exames deverão ser realizados na sede da empresa credenciada, com exceção das coletas domiciliares, neste caso os exames serão coletados na residência do paciente.

## 2. EMBASAMENTO LEGAL

**2.1.** O presente edital está embasado no artigo 199, § 1º da Constituição Federal de 1988, nos artigos 24, 25 e 26 da Lei Federal n.º 8.080/90, Lei Federal n.º 8.666/93, Portaria GM/MS nº 1286/93, Portaria nº 2567/16, Portaria GM/MS n.º 1606/01, Portaria GM/MS n.º 141/04, Manual de orientações para contratação de serviços de saúde de 2016 e Lei Estadual do Paraná n. 15.608/2007.

**2.2. Resolução nº 001/2018 Conselho Municipal de Saúde** – dispõe sobre a aprovação da adesão a gestão ampliada de média e alta complexidade ambulatorial para o município de Toledo (anexo).

**2.3. Deliberação nº 07/2018 Comissão Intergestores Bipartite Regional** – homologa a adesão a gestão ampliada de média e alta complexidade ambulatorial para o município de Toledo (anexo).

## 3. DO OBJETO

**3.1.** O presente Chamamento Público tem por objeto o credenciamento de pessoas jurídicas, para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, aos pacientes atendidos pela rede de saúde do Município de Toledo do Sistema Único de Saúde – SUS, durante o período de sua vigência, incluindo o fornecimento de equipamentos, mão de obra e espaço físico e todos os materiais necessários, de acordo com o descrito a seguir:

Item	Código	Descrição	Valor unitário/exame
01	00.00.00.010-0	Difteria pesquisa	
02	00.00.00.010-1	Difteria anticorpos totais IGG	R\$ 240,00
03	00.00.00.010-2	Febre tifoide	R\$ 19,00
04	00.00.00.010-3	Tuberculose – cultura	R\$ 11,00
05	00.00.00.010-4	Tuberculose – teste de sensibilidade (ANTIBIOGRAMA)	R\$ 15,00
06	00.00.00.010-5	Tuberculose – teste rápido molecular PCR	R\$ 176,00
07	00.00.00.010-6	Anti HBC IGM	R\$ 45,00
08	00.00.00.010-7	Anti HBC IGG	R\$ 30,00
09	00.00.00.010-8	HBSAg	R\$ 45,00
10	00.00.00.010-9	Leptospirose anticorpos IGM	R\$ 71,40

11	00.00.00.011-0	Leptospirose anticorpos IGG	R\$ 68,00
12	00.00.00.011-1	Hantavirose (IGG+IGM)	R\$ 450,00
13	00.00.00.011-2	Febre maculosa IGG	R\$ 174,50
14	00.00.00.011-3	Febre maculosa IGM	R\$ 174,50
15	00.00.00.011-4	Febre amarela IGG	R\$ 390,00
16	00.00.00.011-5	Febre amarela IGM	R\$ 390,00
17	00.00.00.011-6	Febre purpurica brasileira (hemocultura)	R\$ 38,00
18	00.00.00.011-7	Dengue IGM	R\$ 40,00
19	00.00.00.011-8	Dengue IGG	R\$ 40,00
20	00.00.00.011-9	Zika vírus IGG	R\$ 150,00
21	00.00.00.012-0	Zika Vírus IGM	R\$ 206,80
22	00.00.00.012-1	Chikungunya anticorpos Igg e Igm	R\$ 210,00
23	00.00.00.012-2	Mononucleose	R\$ 23,00
24	00.00.00.012-3	Citamegalovírus IGG	R\$ 31,90
25	00.00.00.012-4	Citamegalovírus IGM	R\$ 33,00
26	00.00.00.012-5	Toxoplasmose teste de avidéz	R\$ 44,00
27	00.00.00.012-6	Herpes vírus humano I IGG	R\$ 55,00
28	00.00.00.012-7	Herpes vírus humano I IGM	R\$ 55,00
29	00.00.00.012-8	Herpes vírus humano II IGG	R\$ 51,00
30	00.00.00.012-9	Herpes vírus humano II IGM	R\$ 51,00
31	00.00.00.013-0	Doença de chagas IGG	R\$ 31,40
32	00.00.00.013-1	Doença de chagas IGM	R\$ 32,60
33	00.00.00.013-2	HTLV 1 E 2	R\$ 80,00
34	00.00.00.013-3	FTA-ABS ABS IGG (sífilis)	R\$ 30,00
35	00.00.00.013-4	FTA-ABS ABS IGM (sífilis)	R\$ 30,00
36	00.00.00.013-5	Leishmaniose (esfregaço) PEQUISA	R\$ 32,30
37	00.00.00.013-6	Malária Igg e Igm	R\$ 120,00
38	00.00.00.013-7	Filiariose sorologia	R\$ 91,00
39	00.00.00.013-8	Sorologia para caxumba IGG	R\$ 40,00
40	00.00.00.013-9	Sorologia para caxumba IGM	R\$40,00
41	00.00.00.014-0	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	R\$ 120,00
42	00.00.00.014-1	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	R\$ 120,00
43	00.00.00.014-2	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	R\$ 75,00
44	00.00.00.014-3	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	R\$ 75,00
45	00.00.00.014-4	Sorologia para titulação anticorpos antirábicos	R\$ 171,60
46	00.00.00.014-5	Cisticercose Igg	R\$ 85,00
47	00.00.00.014-6	Doença de lyme IGG	R\$ 116,00
48	00.00.00.014-7	Doença de lyme IGM	R\$ 116,00
49	00.00.00.014-8	Doença priônica (doença de creutzfeld-jacob proteína 14.3.3 – no liquor)	R\$ 1.270,00
50	00.00.00.014-9	Poliomielite	R\$ 380,00
51	00.00.00.015-0	Hidatidose	R\$ 199,00
52	00.00.00.015-1	Blastomicose - Anticorpos	R\$ 120,00
53	00.00.00.015-2	Pesquisa de plasmodium em gota espessa e em esfregaço delgado	R\$ 12,00

54	02.13.01.007-0	Exame parasitológico direto para leishmania chagasi (leishmaniose visceral humana)	R\$ 46,00
55	00.00.00.015-3	Pesquisa de anticorpos anti DNA dupla hélice	R\$ 55,00
56	00.00.00.016-1	Cultura para streptococcus do grupo B – swab vaginal e swab retal	R\$ 35,00
57	02.02.01.024-4	Dosagem de catecolaminas	R\$ 140,00
58	02.02.02.045-2	Pesquisa de plasmódio	R\$ 12,00
59	02.02.03.017-2	Dosagem de imunoglobulina G (IGG)	R\$ 31,50
60	02.02.03.024-5	Intradermorreação com derivado proteico purificado (PPD)	R\$ 130,00
61	02.02.03.124-1	Genotipagem do HIV	R\$ 1.300,00
62	00.00.00.016-2	Pesquisa de gonadotrofina coriônica	R\$ 25,00
63	02.02.10.015-4	Dosagem quantitativa de aminoácidos	R\$ 95,00
64	02.02.10.016-2	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos	R\$ 670,00
65	00.00.00.015-4	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickettsii (febre maculosa) IGG	R\$ 174,00
66	00.00.00.015-5	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickettsii (febre maculosa) IGM	R\$ 174,00
67	00.00.00.015-6	Hepatite B HBEAg	R\$ 40,00
68	00.00.00.015-7	Hepatite B Anti HBE	R\$ 30,00
69	00.00.00.015-8	Hepatite E IGG	R\$ 120,00
70	00.00.00.015-9	Hepatite E IGM	R\$ 110,00
71	02.02.10.016-0	Hepatite D anticorpos totais	R\$ 100,00
72	00.00.00.016-3	Teste de intolerância à lactose sanguíneo	R\$ 200,00
73	00.99.97.007-8	EXAME TOXICOLÓGICO (amostra com cabelo ou pelo) Substancias a serem pré-selecionadas (anfetaminas, cocaína, ecstasy, heroína, maconha, mazindol, metanfetamina, crack, rebite, opiáceos, incluindo codeína, morfina)	R\$ 250,00
74	00.00.00.016-4	Teste oral de tolerância à glicose (TOTG)	R\$ 60,00
75	02.02.06.042-0	Teste de estímulo de LH E FSH após gonadorrelina	NÃO FAZ
76	00.00.00.016-5	Cariótipo de Sangue Periférico com Banda G - 20 células	R\$ 530,00
77	00.00.00.016-6	Anticorpos Anti Gad (ANTIGAD)	R\$ 105,00
78	00.00.00.016-7	PSA livre	R\$ 50,00
79	01.01.78.544-2	Dosagem de glicose pós prandial (24horas)	R\$ 15,00
80	17.00.30.750-0	PH Fecal	R\$ 15,00
81	11.01.50.981	Teste de tolerância à glicose 75g	R\$ 60,00
82	00.11.03.115-8	Dosagem de albumina	R\$ 20,00
83	05.01.07.003-6	Tipagem sanguínea ABO e outros exames hematológicos em possível doador de órgãos	R\$ 11,00
84	09.00.70.100-1	Fan – fator antinucleo	R\$ 40,00
85	00.00.00.016-8	Análise de liquor (celularidade e bioquímica)	R\$ 50,00
86	00.00.00.016-8	Análise de liquor (GRAM)	R\$ 50,00
87	00.00.00.016-9	Análise de liquor (VDRL)	R\$ 25,00

88	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (poeira)	R\$ 75,00
89	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (leite)	R\$ 60,00
90	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (ovos)	R\$ 40,00
91	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (soja)	R\$ 40,00
92	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (trigo)	R\$ 40,00
93	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (amendoim)	R\$ 40,00
94	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (peixe)	R\$ 40,00
95	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (barata)	R\$ 45,00
96	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (ácaros)	R\$ 35,00
97	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (fungos)	R\$ 40,00
98	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (epitélio de cachorro)	R\$ 40,00
99	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (epitélio de gato)	R\$ 40,00
100	02.02.05.021-1	Pesquisa de erros inatos do metabolismo na urina	R\$ 100,00

52	02.02.01.073-2	Gasometria (PH PCO2 PO2 Bicarbonato AS2 (exceto base)	R\$ 15,65
<b>Tabela com valores de mercado</b>			
53	00.99.97.007-8	*EXAME TOXICOLÓGICO (amostra com cabelo ou pelo) Substancias a serem pré-selecionadas (anfetaminas, cocaína, ecstasy, heroína, maconha, mazindol, metanfetamina, crack, rebite, opiáceos, incluindo codeína, morfina)	R\$ 250,00
54	50.00.31.20	*D-Dímero	R\$ 75,00
55	90.07.01.201	*Troponina Cardíaca I	R\$ 50,00

\* Exames com valores de mercado

<b>Lote 04</b>			
*Exames Laboratoriais – Coleta Domiciliar			
Diagnostico em Laboratório Clínico e coleta em Domicílio			
<b>TABELA COM VALORES DE MERCADO</b>			
Item	Código	Descrição	Valor
01		Coleta Domiciliar (perímetro urbano)	R\$ 45,00
02		Coleta Domiciliar (perímetro rural e distritos)	R\$ 78,00

Zimbra

gisele.santos@toledo.pr.gov.br

**Fwd: Cotação de Exames Laboratoriais**

035

**De :** Dtpo Gestão Saúde <dpgestao.saude@gmail.com> Seg, 08 de Mar de 2021 10:12**Assunto :** Fwd: Cotação de Exames Laboratoriais

2 anexos

**Para :** gisele santos <gisele.santos@toledo.pr.gov.br>

Bom dia Gisele!

Encaminhado Cotação realizada pelo Laboratório Toledo.

----- Forwarded message -----

**De:** [elaine@laboratoriotoledo.com.br](mailto:elaine@laboratoriotoledo.com.br) <elaine@laboratoriotoledo.com.br>**Date:** seg., 8 de mar. de 2021 às 08:11**Subject:** Res: Cotação de Exames Laboratoriais**To:** Dtpo Gestão Saúde <dpgestao.saude@gmail.com>

Bom dia

Segue em anexo.

Att: Elaine

-----Mensagem original-----

**De:** Dtpo Gestão Saúde**Data:** 04/03/2021 15:51:45**Para:** [elaine@laboratoriotoledo.com.br](mailto:elaine@laboratoriotoledo.com.br)**Assunto:** Cotação de Exames Laboratoriais

Boa tarde!

Conforme contato telefônico, segue anexo os exames Laboratoriais para realização de Cotação junto ao Laboratório Toledo.

Desde já agradeço!

Tiago Henrique

**Departamento de Gestão em Saúde**

Secretaria de Saúde de Toledo-PR

Fone 045 3378-8699

Item	Código	Descrição	Valor unitário/exame
01	00.00.00.010-0	Difteria pesquisa	Não
02	00.00.00.010-1	Difteria anticorpos totais IGG	Não
03	00.00.00.010-2	Febre tifoide	Não
04	00.00.00.010-3	Tuberculose – cultura	23,60
05	00.00.00.010-4	Tuberculose – teste de sensibilidade	28,45
06	00.00.00.010-5	Tuberculose – teste rápido molecular	70,50
07	00.00.00.010-6	Anti HBC IGM	20,36
08	00.00.00.010-7	Anti HBC IGG	24,68
09	00.00.00.010-8	HBSAg	29,29
10	00.00.00.010-9	Leptospirose anticorpos IGM	27,99
11	00.00.00.011-0	Leptospirose anticorpos IGG	24,68
12	00.00.00.011-1	Hantavirose (IGG+IGM)	670,00
13	00.00.00.011-2	Febre maculosa IGG	150,60
14	00.00.00.011-3	Febre maculosa IGM	150,60
15	00.00.00.011-4	Febre amarela IGG	Não
16	00.00.00.011-5	Febre amarela IGM	Não
17	00.00.00.011-6	Febre purpurica brasileira (hemocultura)	Não
18	00.00.00.011-7	Dengue IGM	32,46
19	00.00.00.011-8	Dengue IGG	32,46
20	00.00.00.011-9	Zika vírus IGG	205,08
21	00.00.00.012-0	Zika Vírus IGM	205,08
22	00.00.00.012-1	Chikungunya	290,00
23	00.00.00.012-2	Mononucleose	Não
24	00.00.00.012-3	Citamegalovírus IGG	20,14
25	00.00.00.012-4	Citamegalovírus IGM	24,45
26	00.00.00.012-5	Toxoplasmose teste de avidéz	37,48
27	00.00.00.012-6	Herpes vírus humano I IGG	20,36
28	00.00.00.012-7	Herpes vírus humano I IGM	24,68
29	00.00.00.012-8	Herpes vírus humano II IGG	20,36
30	00.00.00.012-9	Herpes vírus humano II IGM	24,68
31	00.00.00.013-0	Doença de chagas IGG	20,36
32	00.00.00.013-1	Doença de chagas IGM	24,68
33	00.00.00.013-2	HTLV	45,91
34	00.00.00.013-3	FTA-ABS ABS IGG (sífilis)	13,11
35	00.00.00.013-4	FTA-ABS ABS IGM (sífilis)	16,06
36	00.00.00.013-5	Leishmaniose (esfregaço)	Não
37	00.00.00.013-6	Malária	140,50
38	00.00.00.013-7	Filiariose	Não
39	00.00.00.013-8	Sorologia para caxumba IGG	54,23
40	00.00.00.013-9	Sorologia para caxumba IGM	57,54
41	00.00.00.014-0	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	54,23
42	00.00.00.014-1	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	57,54
43	00.00.00.014-2	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	54,23

44	00.00.00.014-3	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	<b>57,54</b>
45	00.00.00.014-4	Sorologia para titulação anticorpos antirábicos	<b>Não</b>
46	00.00.00.014-5	Cisticercose	24,68
47	00.00.00.014-6	Doença de lyme IGG	<b>80,60</b>
48	00.00.00.014-7	Doença de lyme IGM	<b>80,60</b>
49	00.00.00.014-8	Doença priônica (doença de creutzfeld-jacob proteína 14.3.3 – no liquor)	<b>Não</b>
50	00.00.00.014-9	Poliomielite	<b>Não</b>
51	00.00.00.015-0	Hidatidose	<b>Não</b>
52	00.00.00.015-1	Blastomicose	<b>29,10</b>
53	00.00.00.015-2	Pesquisa de plasmodium em gota espessa e em esfregaço delgado	15,50
54	02.13.01.007-0	Exame parasitológico direto para leishmania chagasi (leishmaniose visceral humana)	<b>Não</b>
55	00.00.00.015-3	Pesquisa de anticorpos anti DNA dupla hélice	16,06
56	00.00.00.016-1	Cultura para streptococcus do grupo B – swab vaginal e swab retal	25,45
57	02.02.01.024-4	Dosagem de catecolaminas	48,05
58	02.02.02.045-2	Pesquisa de plasmódio	Não
59	02.02.03.017-2	Dosagem de imunoglobulina G (IGG)	<b>13,11</b>
60	02.02.03.024-5	Intradermorreação com derivado proteico purificado (PPD)	<b>Não</b>
61	02.02.03.124-1	Genotipagem do HIV	<b>1.325,00</b>
62	00.00.00.016-2	Pesquisa de gonadotrofina coriônica	18,69
63	02.02.10.015-4	Dosagem quantitativa de aminoácidos	<b>89,43</b>
64	02.02.10.016-2	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos	<b>542,40</b>
65	00.00.00.015-4	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickettsii (febre maculosa) IGG	150,60
66	00.00.00.015-5	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickettsii (febre maculosa) IGM	150,60
67	00.00.00.015-6	Hepatite B HBEAg	20,36
68	00.00.00.015-7	Hepatite B Anti HBE	20,36
69	00.00.00.015-8	Hepatite E IGG	37,48
70	00.00.00.015-9	Hepatite E IGM	37,48
71	02.02.10.016-0	Hepatite D anticorpos totais	45,91
72	00.00.00.016-3	Teste de intolerância à lactose sanguíneo	24,15
73	00.99.97.007-8	EXAME TOXICOLÓGICO (amostra com cabelo ou pelo) Substâncias a serem pré-selecionadas (anfetaminas, cocaína, ecstasy, heroína, maconha, mazindol, metanfetamina, crack, rebite, opiáceos, incluindo codeína, morfina)	170,00
74	00.00.00.016-4	Teste oral de tolerância à glicose (TOTG)	21,00
75	02.02.06.042-0	Teste de estímulo de LH E FSH após gonadorrelina	Não
76	00.00.00.016-5	Cariótipo de Sangue Periférico com Banda G - 20 células	Não
77	00.00.00.016-6	Anticorpos Anti Gad (ANTIGAD)	111,76
78	00.00.00.016-7	PSA livre	35,52



79	01.01.78.544-2	Dosagem de glicose pós prandial (24horas)	4,39
80	17.00.30.750-0	PH Fecal	7,64
81	11.01.50.981	Teste de tolerância à glicose 75g	21,00
82	00.11.03.115-8	Dosagem de albumina	4,39
83	05.01.07.003-6	Tipagem sanguínea ABO e outros exames hematológicos em possível doador de órgãos	7,11
84	09.00.70.100-1	Fan – fator antinucleo	13,56
85	00.00.00.016-8	Análise de liquor (celularidade e bioquímica)	
86	00.00.00.016-8	Análise de liquor (GRAM)	8,03
87	00.00.00.016-9	Análise de liquor (VDRL)	
88	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (poeira)	24,68
89	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (leite)	24,68
90	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (ovos)	24,68
91	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (soja)	24,68
92	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (trigo)	24,68
93	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (amendoim)	24,68
94	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (peixe)	24,68
95	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (barata)	24,68
96	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (ácaros)	24,68
97	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (fungos)	24,68
98	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (epitélio de cachorro)	24,68
99	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (epitélio de gato)	24,68
100	02.02.05.021-1	Pesquisa de erros inatos do metabolismo na urina	82,97

52	02.02.01.073-2	Gasometria (PH PCO2 PO2 Bicarbonato AS2 (exceto base)	R\$ 21,00
<b>Tabela com valores de mercado</b>			
53	00.99.97.007-8	*EXAME TOXICOLÓGICO (amostra com cabelo ou pelo) Substancias a serem pré-selecionadas (anfetaminas, cocaina, ecstasy, heroína, maconha, mazindol, metanfetamina, crack, rebite, opiáceos, incluindo codeína, morfina)	170,00

54	50.00.31.20	*D-Dímero	90,94
55	90.07.01.201	*Troponina Cardíaca I	37,18

\* Exames com valores de mercado

<b>Lote 04</b>			
*Exames Laboratoriais – Coleta Domiciliar			
Diagnostico em Laboratório Clínico e coleta em Domicílio			
<b>TABELA COM VALORES DE MERCADO</b>			
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
01		Coleta Domiciliar (perímetro urbano)	não
02		Coleta Domiciliar (perímetro rural e distritos)	não

Zimbra

gisele.santos@toledo.pr.gov.br

033

**Fwd: Cotação**

**De :** Dtpo Gestão Saúde <dpgestao.saude@gmail.com> Seg, 08 de Mar de 2021 15:25  
**Assunto :** Fwd: Cotação 1 anexo  
**Para :** gisele santos <gisele.santos@toledo.pr.gov.br>

Boa tarde Gisele!

Segue a Cotação de exames realizada pela UNIPAR.

----- Forwarded message -----

**De:** **EDYLAINÉ APARECIDA MONTEIRO GUIDI** <edylaine@unipar.br>  
**Date:** seg., 8 de mar. de 2021 às 12:29  
**Subject:** Cotação  
**To:** Dtpo Gestão Saúde <dpgestao.saude@gmail.com>

Boa tarde!

Alguns Exames não realizamos, ou não encontrei pelo nome solicitado, alguns encontrei por nomes sinônimos. Coloquei as observações em amarelo.

--

**Att**

**Dra. Edylaine Monteiro Guidi**  
**Farmacêutica/ Analista Clínica**  
**Coordenadora do Laboratório de Análises Clínicas Unipar -Toledo**  
**Profª Supervisora de Estágio em Análises Clínicas**  
**Universidade Paranaense - Unipar - Campus Toledo**

--

Tiago Henrique  
**Departamento de Gestão em Saúde**  
Secretaria de Saúde de Toledo-PR  
Fone 045 3378-8699



**COTAÇÃO DE VALORES DE EXAMES LABOPRATORIAIS 2021.docx**

33 KB

## 1. DO PROCESSO

**1.1. O MUNICÍPIO DE TOLEDO – PR.**, inscrito no CNPJ/MF sob nº. 76.205.806/0001-88, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TOLEDO** inscrito no CNPJ/MF sob nº. 08.885.072/0001-75, com sede na Rua Raimundo Leonardi, 1586, centro, Toledo - Estado do Paraná, torna público, para o conhecimento dos interessados, que está instaurando processo de chamamento público para o **CRENCIAMENTO DE SERVIÇOS DA ÁREA DE SAÚDE DE NATUREZA PRIVADA, COM OU SEM FINS LUCRATIVOS**, para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, de forma complementar à Rede Municipal, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, aos pacientes atendidos pela rede de saúde do Município, durante o período de sua vigência, incluindo o fornecimento de equipamentos, espaço físico, mão de obra e todos os materiais necessários.

**1.2.** As empresas interessadas em participar do Chamamento Público deverão realizar o atendimento e coletas no território do Município de Toledo – PR.

**1.3.** Os exames deverão ser realizados na sede da empresa credenciada, com exceção das coletas domiciliares, neste caso os exames serão coletados na residência do paciente.

## 2. EMBASAMENTO LEGAL

**2.1.** O presente edital está embasado no artigo 199, § 1º da Constituição Federal de 1988, nos artigos 24, 25 e 26 da Lei Federal nº 8.080/90, Lei Federal nº 8.666/93, Portaria GM/MS nº 1286/93, Portaria nº 2567/16, Portaria GM/MS nº 1606/01, Portaria GM/MS nº 141/04, Manual de orientações para contratação de serviços de saúde de 2016 e Lei Estadual do Paraná n. 15.608/2007.

**2.2. Resolução nº 001/2018 Conselho Municipal de Saúde** – dispõe sobre a aprovação da adesão a gestão ampliada de média e alta complexidade ambulatorial para o município de Toledo (anexo).

**2.3. Deliberação nº 07/2018 Comissão Intergestores Bipartite Regional** – homologa adesão a gestão ampliada de média e alta complexidade ambulatorial para o município de Toledo (anexo).

## 3. DO OBJETO

**3.1.** O presente Chamamento Público tem por objeto o credenciamento de pessoas jurídicas, para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, aos pacientes atendidos pela rede de saúde do Município de Toledo do Sistema Único de Saúde – SUS, durante o período de sua vigência, incluindo o fornecimento de equipamentos, mão de obra e espaço físico e todos os materiais necessários, de acordo com o descrito a seguir:

Item	Código	Descrição	Valor exame:
01	00.00.00.010-0	Difteria pesquisa	Não realizamos
02	00.00.00.010-1	Difteria anticorpos totais IGG	Não realizamos
03	00.00.00.010-2	Febre tifoide	12,75
04	00.00.00.010-3	Tuberculose – cultura	27,00
05	00.00.00.010-4	Tuberculose – teste de sensibilidade *	Não realizamos
06	00.00.00.010-5	Tuberculose – teste rápido molecular *	Não realizamos
07	00.00.00.010-6	Anti HBC IGM (Hepatite B IgM) ✕	14,00
08	00.00.00.010-7	Anti HBC IGG	Não realizamos
09	00.00.00.010-8	HBSAg	9,80
10	00.00.00.010-9	Leptospirase anticorpos IGM	54,00

11	00.00.00.011-0	Leptospirose anticorpos IGG	54,00
12	00.00.00.011-1	Hantavirose (IGG+IGM)	Não realizamos
13	00.00.00.011-2	Febre maculosa IGG	255,00
14	00.00.00.011-3	Febre maculosa IGM	255,00
15	00.00.00.011-4	Febre amarela IGG (IGG E IGM JUNTOS)	1.678,42
16	00.00.00.011-5	Febre amarela IGM (IGG E IGM JUNTOS)	(não sei se é este que vocês querem)
17	00.00.00.011-6	Febre purpurica brasileira (hemocultura)	Não realizamos
18	00.00.00.011-7	Dengue IGM	47,40
19	00.00.00.011-8	Dengue IGG	47,40
20	00.00.00.011-9	Zika vírus IGG	450,00
21	00.00.00.012-0	Zika Vírus IGM	450,00
22	00.00.00.012-1	Chikungunya (anticorpos IgG e IgM) Pesquisa molecular do vírus	300,00 ₺ 2.410,00 <i>Yin</i>
23	00.00.00.012-2	Mononucleose (Mononucleose anticorpos heterofilos)	10,50
24	00.00.00.012-3	Citamegalovírus IGG (anticorpo)	18,60
25	00.00.00.012-4	Citamegalovírus IGM (Anticorpo)	18,60
26	00.00.00.012-5	Toxoplasmose teste de avidéz	84,00
27	00.00.00.012-6	Herpes vírus humano I IGG	Não realizamos
28	00.00.00.012-7	Herpes vírus humano II IGG	
29	00.00.00.012-8	Herpes vírus humano I IGM	Não realizamos
30	00.00.00.012-9	Herpes vírus humano II IGM	
31	00.00.00.013-0	Doença de chagas IGG	18,00
32	00.00.00.013-1	Doença de chagas IGM	18,00
33	00.00.00.013-2	HTLV (I e II)	42,00
34	00.00.00.013-3	FTA-ABS ABS IGG (sífilis)	16,17
35	00.00.00.013-4	FTA-ABS ABS IGM (sífilis)	16,17
36	00.00.00.013-5	Leishmaniose (esfregaço) (por coloração)	15,00
<del>37</del>	<del>00.00.00.013-6</del>	<del>Malária (esfregaço — coloração)</del>	<del>70,00</del> <i>lww</i>
38	00.00.00.013-7	Filiariose (anticorpo anti filária)	135,00
39	00.00.00.013-8	Sorologia para caxumba IGG (anticorpos)	60,00
40	00.00.00.013-9	Sorologia para caxumba IGM (anticorpos)	60,00
41	00.00.00.014-0	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	Não realizamos
42	00.00.00.014-1	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	Não realizamos
43	00.00.00.014-2	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	100,50
44	00.00.00.014-3	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	100,50
45	00.00.00.014-4	Sorologia para titulação anticorpos antirábicos	
46	00.00.00.014-5	Cisticercose (anticorpo IgG) e IGM	20,10 <i>→ Jaws</i>
47	00.00.00.014-6	Doença de lyme IGG (anticorpos)	1.254,00
48	00.00.00.014-7	Doença de lyme IGM (anticorpos)	1.254,00

49	00.00.00.014-8	Doença priônica (doença de creutzfeld-jacob proteína 14.3.3 – no liquor)	Não realizamos
50	00.00.00.014-9	Poliomielite	Não encontrei por esse nome
51	00.00.00.015-0	Hidatidose	Não encontrei por esse nome
52	00.00.00.015-1	Blastomicose	Não encontrei por esse nome
53	00.00.00.015-2	Pesquisa de plasmodium em gota espessa e em esfregaço delgado	Mesmo item 37
54	02.13.01.007-0	Exame parasitológico direto para leishmania chagasi (leishmaniose visceral humana)	Não encontrei por esse nome
55	00.00.00.015-3	Pesquisa de anticorpos anti DNA dupla hélice (ou nativo)	20,00
56	00.00.00.016-1	Cultura para streptococcus do grupo B – swab vaginal e swab retal	45,00
57	02.02.01.024-4	Dosagem de catecolaminas (plasmáticas)	204,00
58	<del>02.02.02.045-2</del>	<del>Pesquisa de plasmódio</del>	<del>Mesmo item 37</del>
59	02.02.03.017-2	Dosagem de imunoglobulina G (IGG)	18,00
60	02.02.03.024-5	Intradermoreação com derivado proteico purificado (PPD)	Não realizamos
61	02.02.03.124-1	Genotipagem do HIV (teste de gerenciamento genômico do HIV-1)	5.290,05
62	00.00.00.016-2	Pesquisa de gonadotrofina coriônica (qualitativa)	20,00
63	02.02.10.015-4	Dosagem quantitativa de aminoácidos	Não realizamos
64	02.02.10.016-2	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos	Não encontrei por esse nome
65	00.00.00.015-4	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickettsii (febre maculosa) IGG	255,00
66	00.00.00.015-5	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickettsii (febre maculosa) IGM	255,00
67	00.00.00.015-6	Hepatite B HBEAg	17,70
68	00.00.00.015-7	Hepatite B Anti HBE	17,70
69	00.00.00.015-8	Hepatite E IGG (vírus)	240,00
70	00.00.00.015-9	Hepatite E IGM	190,00
71	02.02.10.016-0	Hepatite D anticorpos totais	
72	00.00.00.016-3	Teste de intolerância à lactose sanguíneo (4 dosagens)	80,00
73	00.99.97.007-8	EXAME TOXICOLÓGICO (amostra com cabelo ou pelo) Substâncias a serem pré-selecionadas (anfetaminas, cocaína, ecstasy, heroína, maconha, mazindol, metanfetamina, crack, rebite, opiáceos,	Não fazemos

ter

X

		incluindo codeína, morfina)	
74	00.00.00.016-4	Teste oral de tolerância à glicose (TOTG) (2 dosagens)	55,00
75	02.02.06.042-0	Teste de estímulo de LH E FSH após gonadorrelina	24,30
76	00.00.00.016-5	Cariótipo de Sangue Periférico com Banda G - 20 células (50 células)	1983,00
77	00.00.00.016-6	Anticorpos Anti Gad (ANTIGAD)	163,80
78	00.00.00.016-7	PSA livre	15,00
79	01.01.78.544-2	Dosagem de glicose pós prandial (24horas)	8,00
80	17.00.30.750-0	PH Fecal	22,00
81	11.01.50.981	Teste de tolerância à glicose 75g	55,00
82	00.11.03.115-8	Dosagem de albumina	10,00
83	05.01.07.003-6	Tipagem sanguínea ABO e outros exames hematológicos em possível doador de órgãos	10,50
84	09.00.70.100-1	Fan – fator antinucleo	11,80
85	00.00.00.016-8	Análise de liquor (celularidade e bioquímica)	Não encontrei por esse nome
86	00.00.00.016-8	Análise de liquor (GRAM)	24,60
87	00.00.00.016-9	Análise de liquor (VDRL)	12,00
88	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alérgeno-específica (poeira)	38,85
89	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alérgeno-específica (leite)	20,70
90	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alérgeno-específica (ovos)	24,00
91	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alérgeno-específica (soja)	20,7
92	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alérgeno-específica (trigo)	24,70
93	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alérgeno-específica (amendoim)	38,85
94	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alérgeno-específica (peixe) (tilapia)	110,13
95	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alérgeno-específica (barata)	35,30
96	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alérgeno-específica (ácaros) (doméstico)	24,00
97	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alérgeno-específica (fungos)	24,00
98	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alérgeno-específica (epitélio de cachorro)	24,60

99	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alérgico-específica (epitélio de gato)	24,60
100	02.02.05.021-1	Pesquisa de erros inatos do metabolismo na urina	84,00

041

52	02.02.01.073-2	Gasometria (PH PCO2 PO2 Bicarbonato AS2 (exceto base)	Não realizamos
----	----------------	---	----------------

**Tabela com valores de mercado**

53	00.99.97.007-8	*EXAME TOXICOLÓGICO (amostra com cabelo ou pelo) Substancias a serem pré-selecionadas (anfetaminas, cocaína, ecstasy, heroína, maconha, mazindol, metanfetamina, crack, rebite, opiáceos, incluindo codeína, morfina)	Não realizamos
54	50.00.31.20	*D-Dímero	144,00
55	90.07.01.201	*Troponina Cardíaca I	51,00

\* Exames com valores de mercado

<b>Lote 04</b>			
*Exames Laboratoriais – Coleta Domiciliar			
Diagnostico em Laboratório Clínico e coleta em Domicílio			
<b>TABELA COM VALORES DE MERCADO</b>			
Item	Código	Descrição	Valor
01		Coleta Domiciliar (perímetro urbano)	Não realizamos
02		Coleta Domiciliar (perímetro rural e distritos)	Não realizamos



**Tabela SUS de  
valores  
Exames lotes  
01 e 03**

## Procedimento (Completo)

Competência: 03/2021

Filtros Utilizados	
Competência:	03/2021
Situação do Procedimento:	Publicado
Consultar:	Todos
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
SubGrupo:	02 - Diagnóstico em laboratório clínico
Procedimento:	0202010015 - CLEARANCE OSMOLAR
Descrição:	CONSISTE NA REALIZAÇÃO DO EXAME QUE EXPRESSA A QUANTIDADE DE ÁGUA COM CARGA VARIÁVEL DE SOLUTO, DEPURADO DO PLASMA POR UNIDADE DE TEMPO. A DIFERENÇA ENTRE O VOLUME TOTAL DE URINA E O CLEARANCE OSMOLAR É CHAMADA CLEARANCE DE ÁGUA LIVRE. BASEADO NA PARTE DA FUNÇÃO TUBULAR QUE ENVOLVE REABSORÇÃO DE FLUIDOS E ELETRÓLITOS COM A FORMAÇÃO DE ÁGUA LIVRE, ESTA ATIVIDADE É UMA DAS ÚLTIMAS FUNÇÕES RENAIS A SER PERDIDA. QUANDO A REABSORÇÃO DE ÁGUA NÃO MAIS ACONTECE NORMALMENTE, A EXCREÇÃO DE ÁGUA LIVRE AUMENTA. MEDE A HABILIDADE DOS RINS EM MANTER A TONICIDADE E O BALANÇO HÍDRICO, SENDO ESTAS FUNÇÕES ESPECÍFICAS AVALIADAS POR MEDIDAS DE CONCENTRAÇÕES DE SOLUTOS DA URINA (TESTE DE CONCENTRAÇÃO E DILUIÇÃO). PODE SER UTILIZADO O SANGUE (TUBO SEM ANTICOAGULANTE) OU URINA (FRASCO SEM CONSERVANTE)
Origem:	A.11012102
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	3.51
Valor Ambulatorial Total:	3.51
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	04/2018
Data da Documento:	25/03/2018
Tipo de Órgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	04/2018
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases:	086

---

Procedimento: 0202010023 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO

Descrição: REPRESENTA A PORÇÃO TOTAL DE FERRO LIGADA À TRANSFERRINA. A CAPACIDADE TOTAL DE COMBINAÇÃO DO FERRO AUMENTA EM PATOLOGIAS QUE REDUZEM AS RESERVAS DE FERRO (DEFICIÊNCIA DO METAL OU PERDA SANGUÍNEA ), OU QUE ELEVAM A PRODUÇÃO HEPÁTICA DE TRANSFERRINA (GESTAÇÃO E USO DE ANTICONCEPCIONAL ORAL) A CAPACIDADE TOTAL DIMINUI NA PATOLOGIAS EM QUE A QUANTIDADE DE FERRO ESTA AUMENTADA, COMO NA HEMOCROMATOSE

Origem: A.11011106, H.17013046

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.01

Valor Ambulatorial Total: 2.01

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 03/2017

Data da Documento: 25/02/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 06/2009

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos

Renases: 086

---

Procedimento: 0202010031 - DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS

Descrição: A CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS E UTILIZADA NO RASTREAMENTO DE DOENÇAS DO METABOLISMO DOS AMINOÁCIDOS COMO, POR EXEMPLO, A HEMOCISTINURIA E A TIROSEMIEMIA. RESSALTA-SE QUE OS NÍVEIS DE AMINOÁCIDOS NO SANGUE SÃO DEPENDENTES DA IDADE E DO ESTADO NUTRICIONAL NO MOMENTO DA COLETA. A SUSPEITA CLINICA É EXTREMAMENTE IMPORTANTE NA INTERPRETAÇÃO DOS RESULTADOS.

Origem: A.11015020

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

---

Valor Ambulatorial SA: 15.65  
 Valor Ambulatorial Total: 15.65  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00  
 Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 03/2017  
 Data da Documento: 25/02/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 06/2009  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
 Renases: 086

Procedimento: 0202010040 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)  
 Descrição: CONSISTE NA COLETA DE SANGUE PARA MEDIR A GLICEMIA EM JEJUM, SEGUIDA DE OFERTA AO PACIENTE DE CERTA DOSE DE UM XAROPE AÇUCARADO E APOS UMA , DUAS OU TRÊS HORAS, CONFORME A SOLICITAÇÃO MÉDICA, É FEITA UMA NOVA COLETA PARA DETERMINAR A GLICEMIA. TAMBÉM DENOMINADO DE TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA À GLICOSE

Origem: A.11015047, H.17027047  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.63  
 Valor Ambulatorial Total: 3.63  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00  
 Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 03/2017  
 Data da Documento: 25/02/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases:	086
<hr/>	
Procedimento:	0202010058 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA ( 5 DOSAGENS)
Origem:	A.11015039, H.17026040
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	6.55
Valor Ambulatorial Total:	6.55
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	06/2009
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases:	086
<hr/>	
Procedimento:	0202010066 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)
Origem:	A.11014199, H.17028043
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	3.68
Valor Ambulatorial Total:	3.68
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
<hr/>	

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: INFORME CGSI  
 Numero do Documento: 02/2014  
 Data da Documento: 23/01/2014  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Tipo de Publicação: Publicado  
 Data Inicio de Vigência: 06/2009  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos  
 Renases: 086

Procedimento: 0202010074 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)  
 Descrição: É UTILIZADA NO DIAGNOSTICO DE DIABETES EM PACIENTES NOS QUAIS A GLICEMIA DE JEJUM NÃO FOI ESCLARECEDORA ENTRE 100 E 125 MG/DL. O EXAME COMPREENDE DOSAGENS SERIADAS DE GLICOSE (BASAL,30,60,90 E 120 MINUTOS) APOS ESTIMULO COM 75 GRAMAS DE GLICOSE POR VIA ORAL OU CONFORME SOLICITAÇÃO MEDICA.

Origem: A.11015055, H.17025044  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 10.00  
 Valor Ambulatorial Total: 10.00  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 03/2017  
 Data da Documento: 25/02/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 06/2009  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 -  
 Renases: 086

Procedimento: 0202010082 - DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE

Origem: A.11013176, H.17007062, H.17053048  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.51  
Valor Ambulatorial Total: 3.51  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010090 - DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE

Descrição: A 5-NUCLEOTIDASE É UMA FOSFATASE AMPLAMENTE DISTRIBUÍDA NOS TECIDOS E A DOSAGEM DESTA ENZIMA É USADA NO DIAGNOSTICO DE DOENÇAS HEPATOBILIARES. ENCONTRA-SE ELEVADA NA OBSTRUÇÃO BILIAR, NA COLESTASE INTRA-HEPÁTICA E NA CIRROSE BILIAR. AUMENTO DISCRETOS OU NÍVEIS NORMAIS SÃO ENCONTRADOS NAS DOENÇAS PARENQUIMATOSAS HEPÁTICAS. NÍVEIS ELEVADOS PODEM SER OBSERVADOS DURANTE O USO DE ANTICONVULSIVANTES. PODE SER DETERMINADA ATRAVÉS DE ESPECTROFOTOMETRIA CINÉTICA.

Origem: A.11012013, H.17052041  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.51  
Valor Ambulatorial Total: 3.51  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Exames Bioquimicos

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 03/2017  
 Data da Documento: 25/02/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 06/2009  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
 Renases: 086

Procedimento: 0202010104 - DOSAGEM DE ACETONA  
 Origem: A.11011416  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 1.85  
 Valor Ambulatorial Total: 1.85  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: INFORME CGSI  
 Numero do Documento: 02/2014  
 Data da Documento: 23/01/2014  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Tipo de Publicação: Publicado  
 Data Inicio de Vigência: 06/2009  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
 Renases: 086

Procedimento: 0202010112 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO  
 Descrição: A DOSAGEM DO ACIDO ASCÓRBICO É ÚTIL NA DETECÇÃO DA DEFICIÊNCIA OU DA INGESTÃO EXCESSIVA DE VITAMINA C. ESSA VITAMINA ESTÁ ENVOLVIDA NA CONVERSÃO DO TROPOLÁGENO PARA COLÁGENO, NA ESTEROIDOGÊNESE E NO METABOLISMO DA TIROSINA E DO ACIDO FÓLICO. A DEFICIÊNCIA DA



VITAMINA C PODE SER ENCONTRADA NO ESCORBUTO, NA SÍNDROME DA MÁ ABSORÇÃO, NO ALCOOLISMO, NA GRAVIDEZ, NO HIPERPARATIROIDISMO E NA INSUFICIÊNCIA RENAL.

Origem: A.11011017  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.01  
Valor Ambulatorial Total: 2.01  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO  
Descrição: A DOSAGEM DO ACIDO ÚRICO É ÚTIL NA AVALIAÇÃO DO METABOLISMO DAS PURINAS. ENCONTRA-SE ALTERADO EM DIVERSAS CONDIÇÕES CLINICO-PATOLÓGICAS COMO, POR EXEMPLO, A GOTA. UTILIZADO TAMBÉM PARA MONITORAR PACIENTES EM QUIMIOTERAPIA OU RADIOTERAPIA.  
Origem: A.11011033, H.17004047  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.85  
Valor Ambulatorial Total: 1.85  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 03/2017  
 Data da Documento: 25/02/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 06/2009  
 Data Termino de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos  
 Renases: 086

Procedimento: 0202010139 - DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO  
 Descrição: O ÁCIDO VANILMANDELICO É O METABOLITO FINAL COMUM DAS CATECOLAMINAS (ADRENALINA E NORADRENALINA) E SUA EXCREÇÃO URINARIA ESTA AUMENTADA EM PACIENTES PORTADORES DE FEOCROMOCITOMA, GANGLIONEUROMA E NEUROBLASTOMA. OS EU DOSEAMENTO, PREFERIVELMENTE, É EFETUADO EM UMA AMOSTRA DE URINA DE 24 HS PELO MÉTODO CROMATOGRÁFIA LIQUIDA DE ALTA DEFINIÇÃO

Origem: A.11053011  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 9.00  
 Valor Ambulatorial Total: 9.00  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 03/2017  
 Data da Documento: 25/02/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 06/2009  
 Data Termino de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos  
 Renases: 086

Procedimento: 0202010147 - DOSAGEM DE ALDOLASE

Descrição: A ALDOLASE É UMA ENZIMA ESSENCIALMENTE CITOPLASMÁTICA E É ENCONTRADA EM TODOS OS TECIDOS EM QUE OCORRE GLICÓLISE OU GLICOGENÓLISE. O AUMENTO DA ATIVIDADE DESSA ENZIMA É OBSERVADA PRINCIPALMENTE NAS DESORDENS MUSCULARES

Origem: A.11013060, H.17005043

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.68

Valor Ambulatorial Total: 3.68

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 03/2017

Data da Documento: 25/02/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 06/2009

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos

Renases: 086

---

Procedimento: 0202010155 - DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA

Descrição: A ALFA-1-ANTITRIPSINA É UMA GLICOPROTEÍNA SINTETIZADA NO FÍGADO. A DEFICIÊNCIA DESSA GLICOPROTEÍNA É UMA DOENÇA GENÉTICA CARACTERIZADA POR VARIAÇÕES SEVERAS EM SEUS NÍVEIS. PODE ESTAR ASSOCIADA COM DOENÇA PULMONAR NA INFÂNCIA E/OU DOENÇA DO FÍGADO. A ALFA-1-ANTITRIPSINA É UMA PROTEÍNA DE FASE AGUDA QUE SE ELEVA EM INÚMERAS DOENÇAS INFLAMATÓRIAS, NEOPLASIAS E DOENÇAS HEPÁTICAS.

Origem: A.11014016

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.68

Valor Ambulatorial Total: 3.68

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 03/2017  
 Data da Documento: 25/02/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 06/2009  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos

Renases: 086

Procedimento: 0202010163 - DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA  
 Origem: A.11014024  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.68

Valor Ambulatorial Total: 3.68

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 02/2014

Data da Documento: 23/01/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 06/2009

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos

Renases: 086

Procedimento: 0202010171 - DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA

Descrição: A ALFA-2-MACROGLOBULINA ESTÁ RELACIONADA AO TRANSPORTE HORMONAL E À INIBIÇÃO DE ENZIMAS PROTEOLÍTICAS. CRIANÇAS SAUDÁVEIS PODEM APRESENTAR NÍVEIS MAIS ALTOS QUE OS ADULTOS. HOMENS ENTRE 30 E 50 ANOS PODEM TER ÍNDICES DIMINUÍDOS, TALVEZ COMO REFLEXOS DE

**INFLUÊNCIAS HORMONAIS.**

Origem: A.11014032  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.68  
Valor Ambulatorial Total: 3.68  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010180 - DOSAGEM DE AMILASE

Descrição: A AMILASE É HIDROLASE QUE DEGRADA COMPLEXOS DE CARBOIDRATOS, SENDO, PREDOMINANTEMENTE, DE ORIGEM PANCRÁTICA E GLÂNDULA SALIVAR. A DETERMINAÇÃO DA SUA DOSAGEM ESTÁ INDICADA NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DO QUADRO DE ABDOME AGUDO, ESPECIALMENTE, NA PANCREATITE AGUDA E NOS CASOS DE PAROTIDITE.

Origem: A.11011068, H.17006040  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.25  
Valor Ambulatorial Total: 2.25  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

Procedimento: 0202010198 - DOSAGEM DE AMONIA  
Descrição: A AMÔNIA É UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DA INSUFICIÊNCIA E DO COMA HEPÁTICO. PODE ESTAR ELEVADA, POR EXEMPLO, NO CHOQUE E NA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA.  
Origem: A.11013079, H.17007046  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.51  
Valor Ambulatorial Total: 3.51  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086, 152, 153

Procedimento: 0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES  
Descrição: A DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES É ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE HEPATOPATIAS E DE QUADROS HEMOLÍTICOS, EM PARTICULAR, NA AVALIAÇÃO DA ICTERÍCIA DO RECÉM-NASCIDO

Origem: A.11011084, H.17009049  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.01  
Valor Ambulatorial Total: 2.01  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO  
Descrição: O CÁLCIO É ENCONTRADO NAS CARTILAGENS, DENTES E, PRINCIPALMENTE, NOS OSSOS. A DOSAGEM DE CÁLCIO É ÚTIL NO DIAGNÓSTICO DE DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE CÁLCIO E FÓSFORO, INCLUINDO DOENÇAS ÓSSEAS, NEFROLÓGICAS E NEOPLÁSICAS.  
Origem: A.11011092, H.17011043  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.85  
Valor Ambulatorial Total: 1.85  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

050

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

Procedimento: 0202010228 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL  
Descrição: A DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL NÃO É AFETADA PELAS MUDANÇAS NAS CONCENTRAÇÕES DE ALBUMINA. ISSO É UMA VANTAGEM SOBRE A DOSAGEM DO CÁLCIO TOTAL, SENDO ÚTIL NO DIAGNÓSTICO DE HIPERPARATIREOIDISMO. ALÉM DISSO, A DETERMINAÇÃO DO CÁLCIO IONIZÁVEL OFERECE, EM RELAÇÃO AO CÁLCIO TOTAL, A VANTAGEM DE REFERIR-SE À FRAÇÃO DO ELEMENTO FISIOLÓGICAMENTE ATUANTE.  
Origem: A.11013087, H.17012040  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.51  
Valor Ambulatorial Total: 3.51  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

Procedimento: 0202010236 - DOSAGEM DE CAROTENO



Descrição: A DOSAGEM DE CAROTENO É UTILIZADA NO RASTREAMENTO DA MÁ ABSORÇÃO DE GORDURAS E NO DIAGNÓSTICO DE CAROTENODERMIA. ALTOS NÍVEIS SÉRICOS PODEM SER DETECTADOS DEVIDO À INGESTÃO DE GRANDES QUANTIDADES DE VEGETAIS E/OU COMPLEXOS VITAMÍNICOS. ENQUANTO QUE BAIXOS NÍVEIS PODEM SER ENCONTRADOS EM CASOS DE ESTEATORRÉIA.

Origem: A.11012030

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.01

Valor Ambulatorial Total: 2.01

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 03/2017

Data da Documento: 25/02/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 06/2009

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos

Renases: 086

---

Procedimento: 0202010244 - DOSAGEM DE CATECOLAMINAS

Descrição: AS CATECOLAMINAS (EPINEFRINA, NOREPINEFRINA E DOPAMINA) SÃO HORMÔNIOS DA MEDULA SUPRA-RENAL. A PRINCIPAL INDICAÇÃO CLÍNICA PARA A DOSAGEM DE CATECOLAMINAS É NO DIAGNÓSTICO DO

Origem: H.17003059

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

Procedimento: 0202010252 - DOSAGEM DE CERULOPLASMINA  
Descrição: A CERULOPLASMINA É UMA PROTEÍNA DE FASE AGUDA, PODENDO APRESENTAR NÍVEIS ELEVADOS EM TUMORES, INFLAMAÇÕES AGUDAS E CRÔNICAS. CERCA DE 95% DO COBRE PLASMÁTICO ESTÁ LIGADO À CERULOPLASMINA. A ATIVIDADE DESTA PROTEÍNA É AUMENTADA PELO USO DE ESTRÓGENOS E FENITOÍNA. É ÚTIL NO DIAGNÓSTICO DA DOENÇA DE A.11014040, H.17016029  
Origem: A.11014040, H.17016029  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.68  
Valor Ambulatorial Total: 3.68  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

Procedimento: 0202010260 - DOSAGEM DE CLORETO  
Descrição: A CERULOPLASMINA É UMA PROTEÍNA DE FASE AGUDA, PODENDO

NÍVEIS ELEVADOS EM TUMORES, INFLAMAÇÕES AGUDAS E CRÔNICAS. CERCA DE 95% DO COBRE PLASMÁTICO ESTÁ LIGADO À CERULOPLASMINA. A ATIVIDADE DESTA PROTEÍNA É AUMENTADA PELO USO DE ESTRÓGENOS E

Origem: A.11011114, H.17016045  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.85  
Valor Ambulatorial Total: 1.85  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos

Renases: 086

---

Procedimento: 0202010279 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL  
Descrição: A FRAÇÃO HDL DO COLESTEROL É PROTETORA CONTRA DOENÇA ARTERIAL CORONARIANA SEGUNDO GRANDE NÚMERO DE ESTUDOS POPULACIONAIS, PORTANTO, AVALIA O RISCO DE DOENÇA ATEROSCLERÓTICA.  
Origem: A.11013109, H.17018048  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.51  
Valor Ambulatorial Total: 3.51  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

052

Procedimento: 0202010287 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL  
Descrição: A FRAÇÃO LDL DO COLESTEROL ESTÁ ASSOCIADO AO RISCO AUMENTADO DA DOENÇA ARTERIAL CORONARIANA. AS LIPOPROTEÍNAS DE BAIXA DENSIDADE SÃO AS PRINCIPAIS PROTEÍNAS DE TRANSPORTE DO COLESTEROL. SEUS NÍVEIS TAMBÉM SE ELEVAM NA SÍNDROME NEFRÓTICA, HIPO TIREOIDISMO E ICTERÍCIA OBSTRUTIVA.  
Origem: A.11013095  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.51  
Valor Ambulatorial Total: 3.51  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

Procedimento: 0202010295 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL

Origem: A.11011122, H.17019044  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.85  
Valor Ambulatorial Total: 1.85  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos

Renases: 086

---

Procedimento: 0202010309 - DOSAGEM DE COLINESTERASE  
Descrição: HÁ DOIS TIPOS DE COLINESTERASE NO ORGANISMO. A COLINESTERASE É ENCONTRADA NAS HEMÁCIAS E NAS SINAPSES DO SISTEMA NERVOOSO (VERDADEIRA COLINESTERASE - ACETILCOLINESTERASE) E, TAMBÉM, É ENCONTRADA NO SORO (PSEUDOCOLINESTERASE), QUE É SINTETIZADA PELO FÍGADO E DOSADA LABORATORIALMENTE. AS DOSAGENS DE COLINESTERASE SÃO OS PARÂMETROS PARA CONTROLE BIOLÓGICO DA EXPOSIÇÃO AOS ORGANOFOSFORADOS E AOS CARBAMATOS.

Origem: A.11012129, H.17021049  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.68  
Valor Ambulatorial Total: 3.68  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 03/2017  
 Data da Documento: 25/02/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 06/2009  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
 Renases: .086

Procedimento: 0202010317 - DOSAGEM DE CREATININA  
 Descrição: A CREATININA É O PRODUTO DE DEGRADAÇÃO DA CREATINA E SUA DOSAGEM É ÚTIL NA AVALIAÇÃO E NO MONITORAMENTO DA FUNÇÃO EXCRETORA RENAL.  
 Origem: A.11011149, H.17014042, H.17023041  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 1.85  
 Valor Ambulatorial Total: 1.85  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00  
 Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 12/2018  
 Data da Documento: 25/11/2018  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 06/2009  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
 Renases: 086

Procedimento: 0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)  
 Descrição: A CREATINOFOSFOQUINASE É UMA ENZIMA ENCONTRADA PRINCIPALMENTE NA MUSCULATURA ESTRIADA, CÉREBRO E CORAÇÃO. É UM MARCADOR SENSÍVEL, MAS INESPECÍFICO, DE LESÃO MIOCÁRDICA. NÍVEIS ELEVADOS SÃO

ENCONTRADOS, POR EXEMPLO, NO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO, NA DISTROFIA MUSCULAR E NO EXERCÍCIO FÍSICO.

Origem: A.11013125, H.17024048  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.68  
Valor Ambulatorial Total: 3.68  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Órgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010333 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB  
Descrição: A CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB É CONSIDERADA O MARCADOR BIOQUÍMICO DE REFERÊNCIA PARA O DIAGNÓSTICO DE LESÃO MIOCÁRDICA E TEM SIDO A BASE PARA COMPARAÇÃO COM OUTROS MARCADORES.  
Origem: A.11013133  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 4.12  
Valor Ambulatorial Total: 4.12  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

Procedimento: 0202010341 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA  
Origem: A.11014059  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.51  
Valor Ambulatorial Total: 3.51  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

Procedimento: 0202010350 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA  
Descrição: A DESIDROGENASE GLUTÂMICA É UMA ENZIMA MITOCONDRIAL. ESSA ENZIMA É ENCONTRADA, EM QUANTIDADES MÍNIMAS, NO SORO. ENQUANTO QUE EM SITUAÇÃO DE DOENÇA HEPÁTICA É ENCONTRADA COM ATIVIDADE  
Origem: A.11014067



Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.51  
Valor Ambulatorial Total: 3.51  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010368 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA  
Descrição: A DESIDROGENASE LÁTICA É UMA ENZIMA QUE CATALIZA A CONVERSÃO DE LACTATO A PIRUVATO E É LIBERADA EM QUADROS DE INJÚRIA TISSULAR. PORTANTO A ELEVAÇÃO DOS NÍVEIS DE DESIDROGENASE LÁTICA OCORRE, POR EXEMPLO, EM NEOPLASIAS, HIPÓXIA, CARDIOPATIAS, INFLAMAÇÕES, HIPOTIREOIDISMO, HEPATITES, PANCREATITE E OBSTRUÇÃO INTESTINAL.  
Origem: A.11013141, H.17029040  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.68  
Valor Ambulatorial Total: 3.68  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 03/2017  
 Data da Documento: 25/02/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 06/2009  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
 Renases: 086

Procedimento: 0202010376 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)  
 Origem: A.11013150, H.17029040  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 3.68  
 Valor Ambulatorial Total: 3.68  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: INFORME CGSI  
 Numero do Documento: 02/2014  
 Data da Documento: 23/01/2014  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Tipo de Publicação: Publicado  
 Data Inicio de Vigência: 07/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
 Renases: 086

Procedimento: 0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA  
 Descrição: A DOSAGEM DE FERRITINA REFLETE O NÍVEL DE ESTOQUE CELULAR DE FERRO. PORTANTO, É UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO E SEGUIMENTO DE ANEMIAS FERROPRIVAS E HEMOCROMATOSE.

Origem: A.11015063, A.11992050  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 15.59  
Valor Ambulatorial Total: 15.59  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO  
Descrição: A DOSAGEM DE FERRO SÉRICO É ÚTIL NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE ANEMIAS, HEMOCROMATOSE E HEMOSSIDEROSE. ENCONTRA-SE NÍVEIS BAIXOS NA ANEMIA FERROPRIVA, GLOMERULOPATIAS, MENSTRUÇÃO E FASES INICIAIS DE REMISSÃO DA ANEMIA PERNICIOSA.  
Origem: A.11012145, H.17034043  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.51  
Valor Ambulatorial Total: 3.51  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

Procedimento: 0202010406 - DOSAGEM DE FOLATO  
Descrição: A DOSAGEM DE FOLATO É INDICADA PARA A DETERMINAÇÃO DA DEFICIÊNCIA DE ÁCIDO FÓLICO E PARA O MONITORAMENTO DA TERAPIA COM FOLATO. DEVE SER INCLUÍDA NA INVESTIGAÇÃO DA ETIOLOGIA DE ANEMIAS MACROCÍTICA E MEGALOBLÁSTICA, NO ALCOOLISMO E NA SÍNDROME DA ALÇA CEGA INTESTINAL.

Origem: A.11015012  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 15.65  
Valor Ambulatorial Total: 15.65  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

Procedimento: 0202010414 - DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL  
Descrição: A FOSFATASE ÁCIDA TOTAL, EM PESSOAS DO SEXO MASCULINO, É

REPRESENTADA EM 50% PELA FRAÇÃO PROSTÁTICA. JÁ EM INDIVÍDUOS DO SEXO FEMININO A FOSFATASE ÁCIDA TOTAL É PROVENIENTE DO FÍGADO, DOS ERITRÓCITOS E DAS PLAQUETAS. PORTANTO, ENCONTRA-SE AUMENTADA, POR EXEMPLO, EM PROCESSOS DE EXCESSIVA DESTRUIÇÃO PLAQUETÁRIA, DOENÇAS HEMOLÍTICAS, METÁSTASE DE CÂNCER ÓSSEO E NO CÂNCER DE PRÓSTATA ( NOS CASOS EM QUE HÁ AUMENTO DOS NÍVEIS DA FRAÇÃO

Origem: A.11012161, H.17035040  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.01  
Valor Ambulatorial Total: 2.01  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA

Descrição: A FOSFATASE ALCALINA POSSUI DUAS ISOENZIMAS. UMA DELAS É DE ORIGEM HEPÁTICA E AVALIA DE MANEIRA SIGNIFICATIVA OS CASOS DE OBSTRUÇÃO BILIAR, A OUTRA É DE ORIGEM ÓSSEA E AVALIA AS DOENÇAS QUE AFETAM A ATIVIDADE OSTEOLÁSTICA.

Origem: A.11011157, H.17037042

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.01

Valor Ambulatorial Total: 2.01

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 03/2017  
 Data da Documento: 25/02/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 06/2009  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos

Renases: 086

Procedimento: 0202010430 - DOSAGEM DE FOSFORO

Descrição: A DOSAGEM DE FÓSFORO É IMPORTANTE PARA A AVALIAÇÃO DO BALANÇO CÁLCIO/FÓSFORO NO ORGANISMO E PARA O MONITORAMENTO DA INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA.

Origem: A.11011173, H.17039045

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 1.85

Valor Ambulatorial Total: 1.85

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 03/2017

Data da Documento: 25/02/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 06/2009

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos

Renases: 086

Procedimento: 0202010449 - DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA

Descrição: A DOSAGEM DA FRAÇÃO PROSTÁTICA DA FOSFATASE ÁCIDA AUXILIA NO DIAGNÓSTICO DO CARCINOMA PROSTÁTICO E NO MONITORAMENTO DA

TERAPIA.

Origem: A.11012250, H.17036046  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.01  
Valor Ambulatorial Total: 2.01  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Masculino  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos

Renases: 086

---

Procedimento: 0202010457 - DOSAGEM DE GALACTOSE  
Descrição: A PRESENÇA DE GALACTOSE NO SANGUE REPRESENTA ANORMALIDADE AUTOSSÔMICA RECESSIVA, QUE CURSA COM AUSÊNCIA DA ENZIMA GALACTOSE 1-FOSFATO-URIDIL- TRANSFERASE QUE CONVERTE A GALACTOSE  
Origem: A.11014121  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.51  
Valor Ambulatorial Total: 3.51  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

TERAPIA.

Origem: A.11012250, H.17036046

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.01

Valor Ambulatorial Total: 2.01

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Masculino

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 03/2017

Data da Documento: 25/02/2017

Tipo de Órgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 06/2009

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos

Renases: 086

---

Procedimento: 0202010457 - DOSAGEM DE GALACTOSE

Descrição: A PRESENÇA DE GALACTOSE NO SANGUE REPRESENTA ANORMALIDADE AUTOSSÔMICA RECESSIVA, QUE CURSA COM AUSÊNCIA DA ENZIMA GALACTOSE 1-FOSFATO-URIDIL- TRANSFERASE QUE CONVERTE A GALACTOSE

Origem: A.11014121

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.51

Valor Ambulatorial Total: 3.51

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

---



Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)  
Descrição: A GAMA GT É UM MARCADOR SENSÍVEL DE COLESTASE HEPATOBILIAR E DE USO DO ÁLCOOL. TENDE A SE ELEVAR EM DOENÇAS HEPÁTICAS E PANCREÁTICAS. A LIBRAÇÃO DE GAMA GT NO SORO REFLETE O EFEITO TÓXICO DO ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS NA ESTRUTURA MICROSSOMAL NAS A.11012170, H.17040043  
Origem:  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.51  
Valor Ambulatorial Total: 3.51  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010473 - DOSAGEM DE GLICOSE  
Descrição: A DOSAGEM DE GLICOSE, TAMBÉM CHAMADA DE GLICEMIA, É UTILIZADA NO DIAGNÓSTICO E NO MONITORAMENTO DO DIABETES MELLITUS E NOS

---

DISTÚRBIOS DA HOMEOSTASE GLICÊMICA. ALÉM DISSO, É ÚTIL NO RASTREAMENTO DO DIABETES GESTACIONAL.

059

Origem: A.11011203, H.17042046  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.85  
Valor Ambulatorial Total: 1.85  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Número do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Início de Vigência: 06/2009  
Data Término de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010481 - DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE  
Descrição: A DEFICIÊNCIA DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE É UMA ENZIMOPATIA COMUM (GENÉTICA) LIGADA AO CROMOSSOMO X, COM INCIDÊNCIA EM ATÉ 10% DA POPULAÇÃO. PODE LEVAR A CRISES DE HEMÓLISE, INDUZIDA POR DROGAS, POR INFECÇÕES BACTERIANAS E VIRÓTICAS E PELA INGESTÃO DE FAVA. PODE SE MANIFESTAR COMO ANEMIA ESFEROCÍTICA E ICTERÍA  
Origem: A.11013168  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.68  
Valor Ambulatorial Total: 3.68  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010490 - DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA  
Descrição: A SÍNTESE DE HAPTOGLOBINA É ESTIMULADA PELA INFLAMAÇÃO. A HAPTOGLOBINA É UMA GLOBINA SINTETIZADA PELO FÍGADO É QUE SE LIGA À HEMOGLOBINA LIVRE. ESSA LIGAÇÃO É RESPONSÁVEL PELA DIMINUIÇÃO DOS NÍVEIS EM EPISÓDIOS AGUDOS DE HEMÓLISE.  
Origem: A.11014130, H.17017025  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.68  
Valor Ambulatorial Total: 3.68  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010503 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA  
Descrição: A DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA É UTILIZADA PARA O MONITORAMENTO DE PACIENTES DIABÉTICOS E, TAMBÉM, O DIAGNÓSTICO

---

INICIAL, JÁ QUE REFLETE A GLICEMIA MÉDIA DOS ÚLTIMOS 90 A 120 DIAS. APRESENTA ELEVADO VALOR PREDITIVO POSITIVO PARA AS COMPLICAÇÕES CLÍNICAS DIABÉTICAS E APRESENTA BOA CORRELAÇÃO COM OS NÍVEIS DECISÓRIOS DE GLICOSE PLASMÁTICA.

Origem: A.11014148, H.17043042

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 7.86

Valor Ambulatorial Total: 7.86

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 03/2017

Data da Documento: 25/02/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 06/2009

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos

Renases: 086

Procedimento: 0202010511 - DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA

Descrição: A HIDROXIPROLINA É UM AMINOÁCIDO BASTANTE FREQUENTE NA COMPOSIÇÃO DO COLÁGENO E SUA EXCREÇÃO URINÁRIA REFLETE EM PARTE A REABSORÇÃO DA MATRIZ ÓSSEA. MAIS RECENTEMENTE A DOSAGEM DA HIDROXIPROLINA NA URINA DE 24 HORAS FOI SUBSTITUÍDA PELA DOSAGEM DESSE AMINOÁCIDO NA URINA COLHIDA DURANTE 2 HORAS APÓS JEJUM DE 10 HORAS. MÉTODO: HPLC (CROMATOGRAFIA LIQUIDA DE ALTA DEFINIÇÃO).

Origem: A.11014156, H.17044049

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.68

Valor Ambulatorial Total: 3.68

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010520 - DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE  
Descrição: A ENZIMA ISOMERASE-FOSFOHEXOSE CATALISA A ISOMERIZAÇÃO REVERSÍVEL DA GLICOSE 6-FOSFATO, UMA ALDOSE, EM FRUTOSE 6-FOSFATO, UMA CETOSE.  
Origem: A.11012188  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.51  
Valor Ambulatorial Total: 3.51  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010538 - DOSAGEM DE LACTATO  
Descrição: O LACTATO É PRODUZIDO PELO ORGANISMO APÓS A GLICÓLISE, PARA O FORNECIMENTO DE ENERGIA EM CONDIÇÕES ANAERÓBICAS. DESSA FORMA, A DETERMINAÇÃO DA CONCENTRAÇÃO SANGUÍNEA DO LACTATO PERMITE

---

AVALIAR, INDIRETAMENTE, A ACIDOSE METABÓLICA APÓS A ATIVIDADE FÍSICA E EM SITUAÇÕES PATOLÓGICAS NAS QUAIS ESTA VIA DE OBTENÇÃO DE ENERGIA FOI UTILIZADA.

061

Origem: A.11013028, H.17002044  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.68  
Valor Ambulatorial Total: 3.68  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Órgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

Procedimento: 0202010546 - DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE  
Descrição: A DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE É ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE DOENÇAS HEPATOBILIARES E ÓSSEAS QUANDO A FOSFATASE ALCALINA SE ENCONTRA ELEVADA.

Origem: A.11012196, H.17045045  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.51  
Valor Ambulatorial Total: 3.51  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2011  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010554 - DOSAGEM DE LIPASE  
Descrição: A LIPASE É UMA ENZIMA PRODUZIDA MAJORITARIAMENTE NO PÂNCREAS E É UM MARCADOR PRIMORDIAL DE DOENÇA PANCREÁTICA. OS NÍVEIS DE LIPASE FICAM ELEVADOS, PRINCIPALMENTE, NA PANCREATITE AGUDA E, FREQUENTEMENTE, NA PANCREATITE CRÔNICA.  
Origem: A.11011238, H.17046041  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.25  
Valor Ambulatorial Total: 2.25  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010562 - DOSAGEM DE MAGNESIO  
Descrição: O MAGNÉSIO É UM DOS CÁTIONS MAIS ABUNDANTES NO ORGANISMO HUMANO, ATUANDO COMO COFATOR ESSENCIAL PARA ENZIMAS LIGADAS À

---

CELULAR, À GLICÓLISE E AO TRANSPORTE DE OUTROS CÁTIONS. ALÉM DISSO, O MAGNÉSIO É ESSENCIAL PARA A PRESERVAÇÃO DA ESTRUTURA MOLECULAR DO DNA, DO RNA E DOS RIBOSSOMOS.

Origem: A.11011254, H.17049040

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.01

Valor Ambulatorial Total: 2.01

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 03/2017

Data da Documento: 25/02/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 01/2014

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos

Renases: 086

Procedimento: 0202010570 - DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS

Descrição: AS MUCOPROTEÍNAS SÃO GLICOPROTEÍNAS DE FASE AGUDA. ELEVAM-SE, CONSIDERAVELMENTE, NOS PROCESSOS INFLAMATÓRIOS AGUDOS, CONSTITUINDO UM IMPORTANTE ÍNDICE DA ATIVIDADE REUMÁTICA.

Origem: A.11011262, H.17050049

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.01

Valor Ambulatorial Total: 2.01

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

062



Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010589 - DOSAGEM DE PIRUVATO  
Descrição: O PIRUVATO É ORIGINADO PELA QUEBRA DA GLICOSE E PODE SER CONVERTIDO EM LACTATO, ALANINA OU OXALOACETATO OU, ENTÃO, DEGRADADO DANDO ORIGEM AO ACETIL-COA E AO GÁS CARBÔNICO. O PIRUVATO PODE SE ACUMULAR POR EXCESSO DE PRODUÇÃO OU POR METABOLIZAÇÃO DEFICIENTE. A DOSAGEM DE PIRUVATO, EM CONJUNTO COM O LACTATO, É ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE DIVERSOS DESARRANJOS  
Origem: A.11013044, H.17003040  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.68  
Valor Ambulatorial Total: 3.68  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010597 - DOSAGEM DE PORFIRINAS

---

Descrição: AS PORFIRINAS SÃO DESORDENS HEREDITÁRIAS OU ADQUIRIDAS DE ENZIMAS ESPECÍFICAS NA BIOSÍNTESE DO HEME. AS PORFIRINAS SÃO CLASSIFICADAS EM HEPÁTICAS OU EM ERITROPOIÉTICAS, DEPENDENDO DO SÍTIO PRIMÁRIO DE SUPERPRODUÇÃO OU ACUMULAÇÃO DA PORFIRINA OU DO SEU PRECURSOR. OS PRODUTOS DO METABOLISMO INTERMEDIÁRIO DO HEME OU SEUS DERIVADOS SÃO EXCRETADOS NA URINA NESSAS PATOLOGIAS. 083

Origem: A.11012226

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.51

Valor Ambulatorial Total: 3.51

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 03/2017

Data da Documento: 25/02/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Início de Vigência: 01/2014

Data Término de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos

Renases: 086

Procedimento: 0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO

Descrição: A DOSAGEM DE POTÁSSIO É ÚTIL NA AVALIAÇÃO DO EQUILÍBRIO HIDROELETROLÍTICO E ACIDOBÁSICO. A MONITORIZAÇÃO DO POTÁSSIO É UTILIZADA NO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES EM TERAPIA COM DIURÉTICOS, EM NEFROPATIAS, NA CETOACIDOSE DIABÉTICA, NO MANEJO DA HIDRATAÇÃO PARENTERAL E NA INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA.

Origem: A.11011270, H.17055040

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 1.85

Valor Ambulatorial Total: 1.85

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010619 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS  
Descrição: A DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS É UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL E NA INVESTIGAÇÃO DE EDEMAS.  
Origem: A.11011297, H.17056047  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.40  
Valor Ambulatorial Total: 1.40  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES  
Descrição: A ALBUMINA É A PROTEÍNA MAIS ABUNDANTE NO PLASMA E SUA FUNÇÃO PRIMÁRIA É MANTER A PRESSÃO COLOIDSMÓTICA DO PLASMA. EM CONDIÇÕES NORMAIS, ESPERA-SE ENCONTRAR UMA RAZÃO ALBUMINA/GLOBULINA MAIOR OU IGUAL A 1.

---

Origem: A.11011300, H.17057043  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.85  
Valor Ambulatorial Total: 1.85  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos  
Renases: 086

Procedimento: 0202010635 - DOSAGEM DE SODIO

Descrição: O SÓDIO É O PRINCIPAL CÁTION EXTRACELULAR, ALÉM DISSO É O DETERMINANTE PRIMORDIAL DA OSMOLARIDADE CELULAR. ALGUNS FATORES REGULAM A HOMEOSTASIA DO BALANÇO DO SÓDIO, TAIS COMO, ALDOSTERONA E HORMÔNIO ANTIDIURÉTICO. A DOSAGEM DE SÓDIO É ÚTIL NA AVALIAÇÃO DOS DISTÚRBIOS HIDROELETROLÍTICOS.

Origem: A.11011335, H.17059046  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.85  
Valor Ambulatorial Total: 1.85  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2011  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)  
Descrição: A TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA É UMA ENZIMA ENCONTRADA EM ALTAS QUANTIDADES NO MÚSCULO CARDÍACO, ESQUELÉTICO, CÉLULAS HEPÁTICAS E, EM MENOR QUANTIDADE, NO PÂNCREAS E NOS RINS. A DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA É ÚTIL, POR EXEMPLO, NO DIAGNÓSTICO DO INFARTO DO MIOCÁRDIO, DAS DOENÇAS HEPÁTICAS, DA PANCREATITE AGUDA, DA OPERAÇÃO CARDÍACA, DA CATETERIZAÇÃO CARDÍACA, DA DISTROFIA MUSCULAR, DA MONONUCLEOSE, DA DOENÇA RENAL AGUDA E DE CONVULSÕES RECENTES.  
Origem: A.11011360, H.17061040  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.01  
Valor Ambulatorial Total: 2.01  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)  
Descrição: A TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA É ENCONTRADA, PRINCIPALMENTE, NO FÍGADO. A DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA É ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE HEPATOPATIAS.  
Origem: A.11011378, H.17061040  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.01  
Valor Ambulatorial Total: 2.01  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Órgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

065

Procedimento: 0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA  
Descrição: A TRANSFERRINA É UMA GLICOPROTEÍNA SINTETIZADA NO FÍGADO. É A PRINCIPAL PROTEÍNA PLASMÁTICA TRANSPORTADORA DE FERRO, SENDO QUE OCORREM VARIAÇÕES EM SUAS CONCENTRAÇÕES EM RESPOSTA A DEFICIÊNCIA DE FERRO E EM DOENÇAS CRÔNICAS. A DOSAGEM DE TRANSFERRINA É UTILIZADA NO DIAGNÓSTICO E NO MONITORAMENTO DE  
Origem: A.11014172, H.17062047  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 4.12  
Valor Ambulatorial Total: 4.12  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS  
Descrição: A DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS, EM CONJUNTO COM A DOSAGEM DO COLESTEROL, É UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DO RISCO CÁRDIACO. OS TRIGLICERÍDEOS SÃO PRODUZIDOS NO FÍGADO E SÃO TRANSPORTADOS NO SANGUE POR VLDL E LDL.  
Origem: A.11012242, H.17063043  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.51  
Valor Ambulatorial Total: 3.51  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2011  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010686 - DOSAGEM DE TRIPTOFANO  
Descrição: O TRIPTOFANO É UM AMINOÁCIDO ESSENCIAL UTILIZADO PELO CÉREBRO,

---

JUNTAMENTE COM A VITAMINA B3 E O MAGNÉSIO, PARA PRODUZIR A SEROTONINA, UM NEUROTRANSMISSOR IMPORTANTE NOS PROCESSOS BIOQUÍMICOS DO SONO E DO HUMOR.

Origem: A.11014237  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.51  
Valor Ambulatorial Total: 3.51  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

066

Procedimento: 0202010694 - DOSAGEM DE UREIA  
Descrição: A UREIA É A PRINCIPAL FONTE DE EXCREÇÃO DO NITROGÊNIO, ORIGINA-SE DO METABOLISMO HEPÁTICO DAS PROTEÍNAS E É EXCRETADA NOS RINS. DESSA FORMA, A UREIA ESTÁ DIRETAMENTE RELACIONADA À FUNÇÃO METABÓLICA HEPÁTICA E À FUNÇÃO RENAL. SUA CONCENTRAÇÃO PODE VARIAR, POR EXEMPLO, COM A DIETA E COM A HIDRATAÇÃO.  
Origem: A.11011386, H.17064040  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.85  
Valor Ambulatorial Total: 1.85  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00



Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12  
Descrição: A VITAMINA B12 TEM PAPEL IMPORTANTE NA HEMATOPOIESE, NA FUNÇÃO NEURAL, NO METABOLISMO DO ÁCIDO FÓLICO E NA SÍNTESE ADEQUADA DE DNA. A ABSORÇÃO DE VITAMINA B12 É DEPENDENTE DA PRESENÇA DO FATOR INTRÍNSECO (SECRETADO PELA CÉLULAS PARIETAIS DO ESTÔMAGO).  
Origem: A.11015101, A.11991275, H.17065046, A.32092016  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 15.24  
Valor Ambulatorial Total: 15.24  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 10/2009  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010716 - ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS  
Descrição: A ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS É ÚTIL NA CARACTERIZAÇÃO DAS DISLIPIDEMIAS SECUNDÁRIAS E PRIMÁRIAS. OS LÍPIDEOS CIRCULAM NO

---

COMBINADOS A PROTEÍNAS E PODEM SER SEPARADOS POR MEIO DE ELETROFORESE, RECEBENDO NOMES DE ACORDO COM SUA MOBILIDADE: HDL (ALFA-LIPOPROTEÍNA) MIGRAM COM AS ALFA-1-GLOBULINAS; LDL (BETA-LIPOPROTEÍNAS) MIGRAM COM AS BETA-GLOBULINAS; VLDL (PRÉ-BETALIPOPROTEÍNAS) MIGRAM COM AS ALFA-2- GLOBULINAS; E

067

Origem: A.11014091, H.17032040  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.68  
Valor Ambulatorial Total: 3.68  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

Procedimento: 0202010724 - ELETROFORESE DE PROTEINAS

Descrição: ELETROFORESE É UMA TÉCNICA LABORATORIAL USADA PARA SEPARAR OS GRUPOS DE PROTEÍNAS DO SORO. A ELETROFORESE DE PROTEÍNAS É UTILIZADA NA TRIAGEM DE ANORMALIDADES DAS PROTEÍNAS SÉRICAS. AS PRINCIPAIS FRAÇÕES PROTEICAS, DE ACORDO COM A ELETROPOSITIVIDADE SÃO AS SEGUINTE: ALBUMINA, ALFA 1 GLOBULINA, ALFA 2 GLOBULINA, BETAGLOBULINA E GAMAGLOBULINA.

Origem: A.11014105, H.17033047  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 4.42  
Valor Ambulatorial Total: 4.42  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termina de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos

Renases: 086

---

Procedimento: 0202010732 - GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE )  
Descrição: CONSISTE NO EXAME QUE É REALIZADO NO SANGUE RETIRADO POR PUNÇÃO DE UMA ARTÉRIA PARA MEDIR O OXIGÊNIO (O2), O GÁS CARBÔNICO (CO2) E O PH NO SANGUE ARTERIAL ANTES QUE HAJA O CONTATO COM OS TECIDOS CORPORAIS. AVALIA O EQUILÍBRIO ÁCIDO BÁSICO DO PACIENTE, EXPRESSANDO PRINCIPALMENTE SE OS PULMÕES ESTÃO SENDO CAPAZES DE FAZER CORRETAMENTE A TROCA DO OXIGÊNIO PELO DIÓXIDO DE CARBONO NOS ALVÉOLOS, AJUDANDO A DETERMINAR SE O PACIENTE TEM OU NÃO NECESSIDADE DE SUPLEMENTAÇÃO DE OXIGÊNIO, A AVALIAR A FUNÇÃO RENAL E A MONITORAR DOENÇAS PULMONARES, METABÓLICAS OU RENAIIS QUE POSSAM CAUSAR DESEQUILÍBRIO ÁCIDO-BASE OU DIFICULDADES  
Origem: A.11015071, H.17041040, H.17054044  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 15.65  
Valor Ambulatorial Total: 15.65  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Termina de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

---

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos

Renases: 086

Procedimento: 0202010740 - PROVA DA D-XILOSE

068

Descrição: A D-XILOSE É UMA PENTOSE ABSORVIDA PELO INTESTINO DELGADO E ELIMINADA PELOS RINS SEM SER METABOLIZADA NO FÍGADO. A PROVA DA D-XILOSE É UTILIZADA NO DIAGNÓSTICO DE MÁ-ABSORÇÃO INTESTINAL, O QUE PERMITE A AVALIAÇÃO DA ABSORÇÃO DE CARBOIDRATOS PELA MUCOSA DO INTESTINO DELGADO. DEVEM SER COLHIDAS DUAS AMOSTRAS. A 1ª AMOSTRA BASAL E A 2ª AMOSTRA UMA OU DUAS HORAS PÓS-ADMINISTRAÇÃO DE D-XILOSE POR VIA ORAL, DE ACORDO COM A SOLICITAÇÃO MÉDICA. É REALIZADA A DOSAGEM NO PLASMA PELO MÉTODO ESPECTROFOTOMÉTRICO

Origem: A.11014164, H.17031044

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.68

Valor Ambulatorial Total: 3.68

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 03/2017

Data da Documento: 25/02/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 01/2014

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos

Renases: 086

Procedimento: 0202010759 - TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS

Origem: A.11015098

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 6.55

Valor Ambulatorial Total: 6.55

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM SÉRICA DO COLECAL-CIFEROL OU 25-HIDROXIVITAMINA D, O METABÓLITO MAIS ATIVO DA VITAMINA D E DE MAIOR NÍVEL SÉRICO, PARA O DIAGNÓSTICO E MONITORIZAÇÃO TERAPÉUTICA DO RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA.  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 15.24  
Valor Ambulatorial Total: 15.24  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 12/2018  
Data da Documento: 25/11/2018  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202010775 - DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO  
ORDENHADO

---

Descrição: CONSISTE NA ANALISE FISICO-QUIMICA DO LEITE HUMANO ORDENHADO VISANDO A DETERMINAÇÃO DO SEU CONTEÚDO ENÉRGÉTICO.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 1.53

Valor Ambulatorial Total: 1.53

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Não se Aplica

Idade Mínima: Não se Aplica

Idade Máxima: Não se Aplica

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 3011

Data da Documento: 10/11/2017

Tipo de Orgão de Origem: GM

Data Inicio de Vigência: 01/2014

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 222205, 223415, 223505, 223710, 225335, 322205, 322230

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Renases: 086

069

---

Procedimento: 0202010783 - ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)

Descrição: CONSISTE NA DETERMINAÇÃO DA ACIDEZ DORNIC NO LEITE HUMANO ORDENHADO.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.04

Valor Ambulatorial Total: 3.04

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Não se Aplica

Idade Mínima: Não se Aplica

Idade Máxima: Não se Aplica

---

Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3011
Data da Documento:	10/11/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	06/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 222205, 223415, 223505, 223710, 225335, 322205, 322230
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Renases:	086
Procedimento:	0202010791 - DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)
Descrição:	O BIOMARCADOR PEPTÍDEO NATRIURÉTICO TIPO B (BNP) E SUA PRÓ-MOLÉCULA (NT-PROBNP) SÃO MEMBROS DE UMA CLASSE DE HORMÔNIOS QUE REGULAM A PRESSÃO ARTERIAL. O BNP E O NT-PROBNP SÉRICOS ELEVAM-SE CONTINUAMENTE NA MEDIDA EM QUE A INSUFICIÊNCIA CARDÍACA (IC) AVANÇA. A TESTAGEM DO BNP E DO NT-PROBNP SÉRICO OFERECE UMA MEDIDA NÃO-INVASIVA E OBJETIVA PARA A AVALIAÇÃO DE PACIENTES SOB RISCO DE IC. OS EXAMES LABORATORIAIS DEVEM SER REALIZADOS NO SANGUE PERIFÉRICO DE PACIENTES COM SUSPEITA CLÍNICA DE IC, CONFORME DIRETRIZES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, UNICAMENTE COM A FINALIDADE DE DIAGNÓSTICO AMBULATORIAL EM PACIENTES COM BAIXO E MÉDIO RISCO CLÍNICO, NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS).
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	27.00
Valor Ambulatorial Total:	27.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	45 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	PORTARIA (RETIFICAÇÃO)
Numero do Documento:	296
Data da Documento:	03/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	05/2020
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
CID:	I50.
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases:	086
Procedimento:	0202020010 - CITOQUIMICA HEMATOLOGICA
Descrição:	A CITOQUIMICA HEMATOLOGICA DETECTA A PRESENÇA DE ENZIMAS INTRACELULARES, QUE CATALISAM E CONTROLAM VÁRIAS REAÇÕES, BEM COMO SUBSTÂNCIAS ESPECÍFICAS PARA UM DETERMINADO TIPO CELULAR. A

DESSAS ENZIMAS É DEMONSTRADA PELA ADIÇÃO DE PSEUDO-SUBSTRATOS, QUE LEVAM A UMA CONVERSÃO ENZIMÁTICA COLORIDA PERCEPTÍVEIS A MICROSCOPIA OPTICA. AS CÉLULAS SANGÜÍNEAS NORMAIS ASSIM COMO SUAS PRECURSORAS, TÊM ATIVIDADE E LOCALIZAÇÃO ENZIMÁTICAS DIFERENTES QUANDO COMPARADAS A SEUS CORRESPONDENTES MALIGNOS. A CITOQUÍMICA BASEIA-SE NA RELAÇÃO DA MORFOLOGIA COM A DISTRIBUIÇÃO, A INTENSIDADE E A LOCALIZAÇÃO DA REAÇÃO NA CÉLULA. 070

Origem: A.11044012, H.17007038  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 6.48  
Valor Ambulatorial Total: 6.48  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

Procedimento: 0202020029 - CONTAGEM DE PLAQUETAS  
Descrição: A CONTAGEM DE PLAQUETAS CONSISTE NA AVALIAÇÃO QUANTITATIVA DESTE ELEMENTO DO SANGUE. É REALIZADA PELA CONTAGEM ELETRÔNICA EM APARELHO AUTOMÁTICO OU PELA CONTAGEM NO MICROSCÓPICO EM CÂMARAS ESPECÍFICAS. PERMMITE REALIZAR O DIAGNÓSTICO DE HIPERPLAQUETENIA E PLAQUETOPENIA.  
Origem: A.11041137, H.17023033  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.73  
Valor Ambulatorial Total: 2.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00



Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020037 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS  
Descrição: A CONTAGEM DE RETICULÓCITOS É ÚTIL PARA AVALIAR A ATIVIDADE ERITROPOIÉTICA, SENDO IMPORTANTE PARA O DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DAS ANEMIAS, ASSIM COMO PARA ACOMPANHAR O TRATAMENTO. VALORES AUMENTADOS SÃO ENCONTRADOS NA HIPERATIVIDADE DA MEDULA ÓSSEA (RETICULOCITOSE), COMO, POR EXEMPLO, NAS ANEMIAS HEMOLÍTICAS. VALORES DIMINUÍDOS SÃO ENCONTRADOS NA HIPOATIVIDADE DA MEDULA ÓSSEA (RETICULOCITOPENIA), COMO, POR EXEMPLO, NA APLASIA MEDULAR.  
Origem: A.11041170, H.17031036  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.73  
Valor Ambulatorial Total: 2.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 03/2017  
Data da Documento: 25/02/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020045 - DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR  
Descrição: A DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR AVALIA A HABILIDADE DOS GLÓBULOS VERMELHOS DE INCORPORAR ÁGUA EM SEU INTERIOR, SEM QUE OCORRA LISE DA CÉLULA. ESSA RESISTÊNCIA ESTÁ ASSOCIADA À RELAÇÃO ENTRE SUPERFÍCIE/VOLUME DO GLOBULO. 071  
Origem: A.11041161, H.17030030  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.73  
Valor Ambulatorial Total: 2.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Número do Documento: 02/2020  
Data da Documento: 25/01/2020  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Início de Vigência: 01/2014  
Data Término de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

Procedimento: 0202020053 - DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (CADA)  
Origem: A.11043083  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.73  
Valor Ambulatorial Total: 2.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020061 - DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA  
Descrição: AS SULFONAMIDAS, ASSIM COMO A FENACETINA E A ACETANILIDA, PODEM ALTERAR A HEMOGLOBINA PELA ADIÇÃO DE UM RADICAL SULFUROSO À SUA MOLÉCULA, O QUE ORIGINA A SULFOHEMOGLOBINA, A QUAL NÃO TEM CAPACIDADE DE TRANSPORTAR OXIGÊNIO. ESSA ALTERAÇÃO DA HEMOGLOBINA NÃO PODE SER REVERTIDA.  
Origem: A.11041196  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.73  
Valor Ambulatorial Total: 2.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 02/2020  
Data da Documento: 25/01/2020  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020070 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO

---

Descrição: A DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO AVALIA A ATIVIDADE DOS FATORES QUE PARTICIPAM DO PROCESSO INTRÍNSECO DA COAGULAÇÃO. RESULTADOS NORMAIS, NO ENTANTO, PODEM SER OBTIDOS EM PACIENTES COM DEFICIÊNCIA LEVE OU MODERADA DE UM DESSES FATORES. O RESULTADO MOSTRA O TEMPO GASTO PARA A HOMEOSTASIA COMPLETA DO SANGUE QUANDO COLHIDO E COLOCADO EM CONDIÇÕES PADRÃO. 072

Origem: A.11041200, A.11041218

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.73

Valor Ambulatorial Total: 2.73

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 02/2020

Data da Documento: 25/01/2020

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 10/2009

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

Renases: 089

Procedimento: 0202020088 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA

Descrição: A DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBINA CONSISTE NO TESTE REALIZADO COM O PLASMA, APÓS ELE SER ACIDIFICADO, DILUÍDO, REFRIGERADO E PRECIPITADO. A FRAÇÃO PRECIPITADA (FRAÇÃO DAS EUGLOBINAS) CONTÉM FIBRINOGENIO, PLASMINOGENIO, PLASMINA ATIVA E ATIVADORES E INIBIDORES DO PLASMINOGENIO E, POR CENTRIFUGAÇÃO, É REDISSOLVIDA. ADICIONA-SE, EM SEGUIDA, A TROMBINA QUE INDUZ A FORMAÇÃO DO COÁGULO E REGISTRA-SE O TEMPO ATÉ A LISE. OS RESULTADOS DESSE TESTE REFLETEM A CAPACIDADE FIBRINOLÍTICA E A SUA

Origem: A.11041226

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA:	2.73
Valor Ambulatorial Total:	2.73
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	02/2020
Data da Documento:	25/01/2020
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	01/2014
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases:	089
Procedimento:	0202020096 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE
Descrição:	A DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE SANGRAMENTO AVALIA A INTERAÇÃO DA PLAQUETA COM A PAREDE DO VASO SANGUÍNEO E A FORMAÇÃO SUBSEQUENTE DO COÁGULO HEMOSTÁTICO DE MODO INDEPENDENTE DA CASCATA DA COAGULAÇÃO. EXISTE UMA RELAÇÃO QUASE LINEAR ENTRE A CONTAGEM DE PLAQUETAS E O TEMPO DE SANGRAMENTO. PODE SER REALIZADO PELA TÉCNICA DE DUKE, A QUAL É FEITA ATRAVÉS DE UMA
Origem:	A.11041269
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	2.73
Valor Ambulatorial Total:	2.73
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)

---

073

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 02/2020  
Data da Documento: 25/01/2020  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 04/2008  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

Procedimento: 0202020100 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY  
Descrição: A DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE SANGRAMENTO AVALIA A INTERAÇÃO DA PLAQUETA COM A PAREDE DO VASO SANGUÍNEO E A FORMAÇÃO SUBSEQUENTE DO COÁGULO HEMOSTÁTICO DE MODO INDEPENDENTE DA CASCATA DA COAGULAÇÃO. EXISTE UMA RELAÇÃO QUASE LINEAR ENTRE A CONTAGEM DE PLAQUETAS E O TEMPO DE SANGRAMENTO. PODE SER REALIZADO PELA TÉCNICA DE IVY. APÓS INSUFLAÇÃO DE UM ESFIGMOMANÔMETRO COLOCADO NO BRAÇO ATÉ AOS 40 MM HG. UMA LANCETA, AGULHA OU BISTURI É USADO PARA PROVOCAR UMA FERIDA PERFUROCORTANTE DE COMPRIMENTO E PROFUNDIDADE PADRONIZADOS NO ANTEBRAÇO DO MESMO LADO E MEDE-SE O TEMPO NECESSÁRIO PARA A.11042109  
Origem:  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 9.00  
Valor Ambulatorial Total: 9.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 02/2020  
Data da Documento: 25/01/2020  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

Procedimento: 0202020118 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS

Origem: A.11044071  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 5.79  
Valor Ambulatorial Total: 5.79  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Órgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020126 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA  
Descrição: A DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA É UM TESTE DE SCREENING PARA DETECTAR DEFICIÊNCIA DE FIBRINOGENIO FUNCIONAL . O EXAME SE BASEIA NA MEDIDA DO TEMPO QUE DEMORA EM COAGULAR UM PLASMA CITRATADO, COLOCADO A 37O C E EM PRESENÇA DE UMA SOLUÇÃO DE TROMBINA DE ATIVIDADE FIXA.  
Origem: A.11042117  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.85  
Valor Ambulatorial Total: 2.85  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 02/2020  
Data da Documento: 25/01/2020  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 002, 089

074

Procedimento: 0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)

Descrição: A DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) NORMALMENTE MEDE A VIA INTRÍNSECA DA COAGULAÇÃO. É INDICADA NOS CASOS DE SUSPEITA DE DEFICIÊNCIA DE FATORES DA VIA INTRÍNSECA DA COAGULAÇÃO, ANTES DE SEREM REALIZADAS INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS, E NO CONTROLE DE TERAPÊUTICA ANTICOAGULANTE PELA HEPARINA. A DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) NORMALMENTE MEDE A VIA INTRÍNSECA DA COAGULAÇÃO. É INDICADA NOS CASOS DE SUSPEITA DE DEFICIÊNCIA DE FATORES DA VIA INTRÍNSECA DA COAGULAÇÃO, ANTES DE SEREM REALIZADAS INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS, E NO CONTROLE DE TERAPÊUTICA ANTICOAGULANTE PELA HEPARINA. O TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL CORRESPONDE AO TEMPO GASTO PARA OCORRER A COAGULAÇÃO DO PLASMA RECALCIFICADO EM PRESENÇA DE CEFALINA

Origem: A.11041250, A.11044128

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 5.77

Valor Ambulatorial Total: 5.77

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)



Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 02/2020  
Data da Documento: 25/01/2020  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)  
Descrição: O TEMPO DA PROTROMBINA ESTÁ PROLONGADO NAS SEGUINTE CONDICOES: NAS DEFICIÊNCIAS DE FATORES VII, V, X, II (PROTROMBINA) E I, NA PRESENÇA DE ALGUNS TIPOS DE ANTICOAGULANTES CIRCULANTES, EM PACIENTES COM DOENÇA HEPÁTICA GRAVE, EM CONDIÇÕES QUE ALTEREM A ABSORÇÃO, SÍNTESE E O METABOLISMO DA VITAMINA K E EM PACIENTES COM HIPOFIBRINOGENEMIA. MÉTODO: COAGULOMÉTRICO EM SANGUE VENOSO.  
Origem: A.11041234, H.17009030  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.73  
Valor Ambulatorial Total: 2.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 02/2020  
Data da Documento: 25/01/2020  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)  
Descrição: A VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS) É UM FENÔMENO NÃO ESPECÍFICO. ALÉM DISSO SUA DETERMINAÇÃO É CLINICAMENTE ÚTIL NAS DESORDENS ASSOCIADAS COM A PRODUÇÃO AUMENTADA DE PROTEÍNAS DE FASE AGUDA, EMBORA NÃO SEJA ESPECÍFICO. NA ARTRITE REUMATÓIDE E NA

---

TUBERCULOSE, POR EXEMPLO, É UM ÍNDICE DE PROGRESSÃO DA DOENÇA.

075

Origem: A.11041331, H.17019036  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.73  
Valor Ambulatorial Total: 2.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Número do Documento: 02/2020  
Data da Documento: 25/01/2020  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Início de Vigência: 01/2014  
Data Término de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020169 - DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE  
Origem: A.11043016  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 4.11  
Valor Ambulatorial Total: 4.11  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020177 - DOSAGEM DE ANTITROMBINA III  
Origem: A.11045035, H.17005035  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 6.48  
Valor Ambulatorial Total: 6.48  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020185 - DOSAGEM DE FATOR II  
Origem: A.11043091, H.17011035  
Complexidade: MC - Média Complexidade

---

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 5.31  
Valor Ambulatorial Total: 5.31  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

076

Procedimento: 0202020193 - DOSAGEM DE FATOR IX  
Origem: A.11043148, H.17011035  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 7.61  
Valor Ambulatorial Total: 7.61  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020207 - DOSAGEM DE FATOR V  
Origem: A.11043113, H.17011035  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 4.73  
Valor Ambulatorial Total: 4.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020215 - DOSAGEM DE FATOR VII  
Origem: A.11043121, H.17011035  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

---

077

Valor Ambulatorial SA:	8.09
Valor Ambulatorial Total:	8.09
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	01/2014
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases:	089
Procedimento:	0202020223 - DOSAGEM DE FATOR VIII
Origem:	A.11043130, A.11044055, H.17011035
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	6.63
Valor Ambulatorial Total:	6.63
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	01/2014
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases:	089
<hr/>	
Procedimento:	0202020231 - DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)
Origem:	A.11044063
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	15.00
Valor Ambulatorial Total:	15.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Órgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	01/2014
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases:	089
<hr/>	
Procedimento:	0202020240 - DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)
Origem:	A.11044144
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	18.91
Valor Ambulatorial Total:	18.91
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

Procedimento: 0202020258 - DOSAGEM DE FATOR X  
Origem: A.11043156, H.17011035  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 6.66  
Valor Ambulatorial Total: 6.66  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

Procedimento: 0202020266 - DOSAGEM DE FATOR XI  
Origem: A.11043164, H.17011035  
Complexidade: MC - Média Complexidade



Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	9.11
Valor Ambulatorial Total:	9.11
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	01/2014
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases:	089
<hr/>	
Procedimento:	0202020274 - DOSAGEM DE FATOR XII
Origem:	A.11043172, H.17011035
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	10.51
Valor Ambulatorial Total:	10.51
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)

---

079

Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

Procedimento: 0202020282 - DOSAGEM DE FATOR XIII  
Origem: A.11043180, H.17011035  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 6.66  
Valor Ambulatorial Total: 6.66  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

Procedimento: 0202020290 - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO  
Origem: A.11042052  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 4.60  
Valor Ambulatorial Total: 4.60  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020304 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA  
Origem: A.11041366  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.53  
Valor Ambulatorial Total: 1.53  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 277  
Data da Documento: 04/04/2014  
Tipo de Orgão de Origem: SAS  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

---

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020312 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC  
Origem: A.11041242  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.73  
Valor Ambulatorial Total: 2.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020320 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL  
Origem: A.11041102, H.17017033  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.73  
Valor Ambulatorial Total: 2.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

080

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020339 - DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE HEMOSSIDERINA OU FERRO EM MATERIAIS BIOLÓGICOS (SANGUE, URINA, MEDULA OSSEA, OUTROS).  
Origem: A.11041110  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.73  
Valor Ambulatorial Total: 2.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020347 - DOSAGEM DE PLASMINOGENIO

---

Origem: A.11043229, H.17025036  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 4.11  
Valor Ambulatorial Total: 4.11  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020355 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA  
Descrição: CONSISTE NA SEPARACAO E QUANTIFICACAO DAS HEMOGLOBINAS PELOS METODOS: ELETROFORESE POR ISOFOCALIZACAO, GEL DE AGAROSE, ACETATO DE CELULOSE OU HPLC.  
Origem: A.11043199, A.11043245, H.17016037  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 5.41  
Valor Ambulatorial Total: 5.41  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020363 - ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)  
Origem: A.11042044  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.73  
Valor Ambulatorial Total: 2.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020371 - HEMATOCRITO  
Origem: A.11041340  
Complexidade: MC - Média Complexidade

---

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.53  
Valor Ambulatorial Total: 1.53  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 277  
Data da Documento: 04/04/2014  
Tipo de Orgão de Origem: SAS  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

082

Procedimento: 0202020380 - HEMOGRAMA COMPLETO  
Descrição: CONSISTE NA CONTAGEM DE: ERITROCITOS, LEUCOCITOS (GLOBAL E DIFERENCIAL), PLAQUETAS, DOSAGEM DE HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, DETERMINACAO DOS INDICES HEMATIMETRICOS E AVALIACAO DE ESFREGACO SANGUINEO.  
Origem: A.11043202, H.17018030  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 4.11  
Valor Ambulatorial Total: 4.11  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00



Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020398 - LEUCOGRAMA  
Origem: A.11042087, H.17020034  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.73  
Valor Ambulatorial Total: 2.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020401 - PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA  
Origem: A.11044152, A.11044160  
Complexidade: MC - Média Complexidade

---

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 25.00  
Valor Ambulatorial Total: 25.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

089

Procedimento: 0202020410 - PESQUISA DE CELULAS LE  
Origem: A.11042010, H.17006031  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 4.11  
Valor Ambulatorial Total: 4.11  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020428 - PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ  
Origem: A.11041056  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.73  
Valor Ambulatorial Total: 2.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020436 - PESQUISA DE FILARIA  
Origem: A.11041021, H.17012031  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

---

Valor Ambulatorial SA: 2.73  
Valor Ambulatorial Total: 2.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

Procedimento: 0202020444 - PESQUISA DE HEMOGLOBINA S  
Origem: A.11041293, H.17035031  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.73  
Valor Ambulatorial Total: 2.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020452 - PESQUISA DE PLASMODIO  
Origem: A.01022105, H.17026032  
Complexidade: AB - Atenção Básica  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 01 - Atenção Básica (PAB)  
Valor Ambulatorial SA: 0.00  
Valor Ambulatorial Total: 0.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 526  
Data da Documento: 24/06/2020  
Tipo de Orgão de Origem: SAES  
Data Inicio de Vigência: 09/2008  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 223505, 223555, 223560, 225335, 324205, 324210, 352210, 515110, 515120, 515215, 5152A1  
Categoria CBO: 2211, 2212, 2231, 2234, 2235, 2251, 2252, 2253, 3222, 3242, 5152  
Renases: 006, 089

---

Procedimento: 0202020460 - PESQUISA DE TRIPANOSSOMA  
Origem: A.11041323, H.17032032  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.73  
Valor Ambulatorial Total: 2.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

085

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

Procedimento: 0202020479 - PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)  
Origem: H.09026029, H.17029031  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 02 - Hospitalar  
Instrumento de Registro: 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 0.00  
Valor Ambulatorial Total: 0.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 09/2008  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 223505, 225125, 225185, 225340, 322205  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 128 - Serviço de Hemoterapia - 001 - Procedimentos destinados à obtenção do sangue para fins de assistência hemoterápica  
Renases: 089

Procedimento: 0202020487 - PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA  
Origem: A.11043067, H.17027039

Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 4.11  
Valor Ambulatorial Total: 4.11  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020495 - PROVA DE RETRACAO DO COAGULO  
Origem: A.11041188, H.17008034  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.73  
Valor Ambulatorial Total: 2.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)

---

Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematólogicos e hemostasia  
Renases: 089

086

Procedimento: 0202020509 - PROVA DO LACO  
Descrição: CONSISTE EM UM MÉTODO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA DETERMINAR A TENDÊNCIA HEMORRÁGICA DE UM PACIENTE, É UM EXAME RÁPIDO QUE AJUDA A IDENTIFICAR FRAGILIDADE DOS VASOS SANGUÍNEOS. O TESTE É REALIZADO APLICANDO-SE AO BRAÇO DO PACIENTE MANGUITO DE ESFIGMOMANOMETRO, CALIBRADO NA PRESSÃO ARTERIAL MÉDIA, DURANTE 5 MINUTOS, APÓS O QUE SE OBSERVA O APARECIMENTO OU NÃO DE PETÉQUIAS, QUE VÃO DEFINIR A POSITIVIDADE DO TESTE.

Origem: A.11041153  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.73  
Valor Ambulatorial Total: 2.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 2045  
Data da Documento: 27/12/2018  
Tipo de Orgão de Origem: SAS  
Data Inicio de Vigência: 04/2015  
Data Termino de Vigência: /  
Renases: 089

Procedimento: 0202020517 - RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS  
Origem: A.11042036  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)



Valor Ambulatorial SA: 2.73  
Valor Ambulatorial Total: 2.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202020525 - TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS  
Origem: A.11044101  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 12.00  
Valor Ambulatorial Total: 12.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

---

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

Renases: 089

---

Procedimento: 0202020533 - TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)

Origem: A.11041048, H.17015030

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.73

Valor Ambulatorial Total: 2.73

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 02/2014

Data da Documento: 23/01/2014

Tipo de Órgão de Origem: CGSI

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 01/2014

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

Renases: 089

087

---

Procedimento: 0202020541 - TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)

Descrição: CONSISTE NA IDENTIFICAÇÃO DIRETA DE IMUNOGLOBULINA E OU COMPLEMENTO LIGADO A MEMBRANA DA HEMÁCIA. ESTA INDICADO PARA ACOMPANHAMENTO DE QUADROS DE SENSIBILIZAÇÃO QUE TENHAM OCORRIDO IN VIVO DEVIDO A MECANISMOS AUTÓLOGOS OU ALLOGENEICOS. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI INSUMOS NECESSÁRIOS A SUA EXECUÇÃO

Origem: A.11042028, H.17010039

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.73

Valor Ambulatorial Total: 2.73

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	02/2020
Data da Documento:	25/01/2020
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	01/2014
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases:	089
<hr/>	
Procedimento:	0202020550 - DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL
Descrição:	CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICAS LABORATORIAIS A FIM DE DOSAR OS NÍVEIS DE PROTEÍNA C COMO FORMA DE RASTREAMENTO DE TROMBOFILIA EM GESTANTES NOS SEGUINTE CASOS:(A) GESTANTES COM HISTÓRIA PESSOAL DE TEV COM OU SEM FATOR DE RISCO RECORRENTE E SEM TESTE DE DE TROMBOFILIA PRÉVIO E; (B) GESTANTES COM HISTÓRIA PRÉVIA DE ALTO RISCO DE TROMBOFILIA HEREDITÁRIA EM PARENTES DE PRIMEIRO GRAU.
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro:	02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	75.00
Valor Ambulatorial Total:	75.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	75.00
Valor Hospitalar Total:	75.00
SubTipo de Financiamento:	0072 - Diagnóstico de trombofilia em gestante
Sexo:	Feminino
Idade Mínima:	9 Ano(s)
Idade Máxima:	60 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.721
Data da Documento:	22/12/2020
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	01/2021
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases:	089
<hr/>	

Procedimento: 0202020568 - DOSAGEM DE PROTEÍNAS FUNCIONAL

Descrição: CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICAS LABORATORIAIS A FIM DE DOSAR OS NÍVEIS DE PROTEÍNAS COMO FORMA DE RASTREAMENTO DE TROMBOFILIA EM GESTANTES NOS SEGUINTE CASOS: (A) GESTANTES COM HISTÓRIA PESSOAL DE TEV, COM OU SEM FATOR DE RISCO RECORRENTE E SEM TESTE DE TROMBOFILIA PRÉVIO E; (B) GESTANTES COM HISTÓRIA PRÉVIA DE ALTO RISCO DE TROMBOFILIA HEREDITÁRIA EM PARENTES DE PRIMEIRO GRAU.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: 125.00

Valor Ambulatorial Total: 125.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 125.00

Valor Hospitalar Total: 125.00

SubTipo de Financiamento: 0072 - Diagnóstico de trombofilia em gestante

Sexo: Feminino

Idade Mínima: 9 Ano(s)

Idade Máxima: 60 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 3.721

Data da Documento: 22/12/2020

Tipo de Orgão de Origem: GM

Data Inicio de Vigência: 01/2021

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

Renases: 089

088

Procedimento: 0202020576 - PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO

Descrição: CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICAS LABORATORIAIS A FIM DE PESQUISAR ANTICORPOS LÚPICOS COMO FORMA DE RASTREAMENTO DE TROMBOFILIA EM GESTANTES NOS SEGUINTE CASOS: (A) GESTANTES COM HISTÓRIA PESSOAL DE TEV, COM OU SEM FATOR DE RISCO RECORRENTE E SEM TESTE DE TROMBOFILIA PRÉVIO E; (B) GESTANTES COM HISTÓRIA PRÉVIA DE ALTO RISCO DE TROMBOFILIA HEREDITÁRIA EM PARENTES DE PRIMEIRO GRAU.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: 110.00  
Valor Ambulatorial Total: 110.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 110.00  
Valor Hospitalar Total: 110.00  
SubTipo de Financiamento: 0072 - Diagnóstico de trombofilia em gestante  
Sexo: Feminino  
Idade Mínima: 9 Ano(s)  
Idade Máxima: 60 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1  
Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 3.721  
Data da Documento: 22/12/2020  
Tipo de Orgão de Origem: GM  
Data Inicio de Vigência: 01/2021  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
Renases: 089

---

Procedimento: 0202030016 - CONTAGEM DE LINFOCITOS B  
Descrição: CONSISTE NA CONTAGEM E MONITORAMENTO DAS POPULAÇÕES DE LINFÓCITOS B EM DOENÇAS AUTOIMUNES, IMUNODEFICIÊNCIAS, INFECÇÕES VIRAIS E EM SÍNDROMES LINFOPROLIFERATIVAS.  
Origem: A.11065044, H.17024021, H.17050022  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 15.00  
Valor Ambulatorial Total: 15.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335

---

<p>           Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253            Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos            Renases: 092, 196         </p>	089
<p>           Procedimento: 0202030024 - CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8            Descrição: CONSISTE NA CONTAGEM E A PERCENTAGEM DE LINFÓCITOS CD4, ASSIM COMO A RELAÇÃO CD4/CD8. UTILIZADO NA AVALIAÇÃO DO SISTEMA IMUNOLÓGICO E TERAPÊUTICA ANTIRETROVIRAL.            Origem: A.11073047            Complexidade: AC - Alta Complexidade            Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia            Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)            Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)            Valor Ambulatorial SA: 15.00            Valor Ambulatorial Total: 15.00            Valor Hospitalar SP: 0.00            Valor Hospitalar SH: 0.00            Valor Hospitalar Total: 0.00            Atributo Complementar: 009 - Exige CNS            Sexo: Ambos            Idade Mínima: 0 Mes(es)            Idade Máxima: 130 Ano(s)            Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA            Numero do Documento: 07/2017            Data da Documento: 25/06/2017            Tipo de Orgão de Origem: CGSI            Data Inicio de Vigência: 07/2011            Data Termino de Vigência: /            CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335            CID: B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B210, B211, B212, B213, B217, B218, B219, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, Z114, Z206, Z21.            Habilitação: 1102 - Laboratório Especializado em Contagem de Linfócitos T CD4+/CD8+ e HIV1 Quant. do RNA , 1105 - Laboratório Especializado em Contagem de Linfócitos T CD4+/CD8+            Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos            Renases: 092, 196         </p>	
<p>           Procedimento: 0202030032 - CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS            Descrição: CONSISTE NA CONTAGEM E MONITORAMENTO DAS POPULAÇÕES DE LINFÓCITOS T EM DOENÇAS AUTOIMUNES, IMUNODEFICIÊNCIAS, INFECÇÕES VIRAIS E EM SÍNDROMES LINFOPROLIFERATIVAS.            Origem: A.11065079, H.17024021, H.17046025, H.17047021, H.17049024            Complexidade: MC - Média Complexidade            Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia            Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)            Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)         </p>	

Valor Ambulatorial SA: 15.00  
Valor Ambulatorial Total: 15.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Órgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030040 - DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)  
Descrição: CONSISTE NA DETECÇÃO DO ÁCIDO NUCLÉICO DO HIV. UTILIZADO NA CONFIRMAÇÃO PRECOCE DO DIAGNÓSTICO DE INFECÇÃO PELO HIV EM RECÉM-NASCIDOS DE MÃES INFECTADAS E APÓS EPISÓDIOS DE POSSÍVEIS CONTAMINAÇÕES PELO HIV, VISANDO DETECTAR O MAIS PRECOCEMENTE POSSÍVEL A PRESENÇA DO VÍRUS.

Origem: A.11073020  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 65.00  
Valor Ambulatorial Total: 65.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 2 Ano(s)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)

---

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 02/2020  
Data da Documento: 25/01/2020  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

090

Procedimento: 0202030059 - DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)  
Descrição: CONSISTE NA DETECÇÃO DO RNA VIRAL, QUE É UM MARCADOR DIRETO DA INFECÇÃO ATIVA POR HVC, POR MEIO DAS TÉCNICAS DE REACÇÃO EM CADEIA DA POLIMERASE (PCR). UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DA HEPATITE AUTO-IMUNE SEVERA E HEPATITE C.

Origem: A.11065150  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 96.00  
Valor Ambulatorial Total: 96.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 02/2020  
Data da Documento: 25/01/2020  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
CID: B182.  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030067 - DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)  
Descrição: CONSISTE NA AVALIAÇÃO DA ATIVIDADE DO COMPLEMENTO EM QUADROS FORMADORES DE IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES ONDE OCORRE UM CONSUMO DOS COMPONENTES DO COMPLEMENTO. REFLETE A INTERAÇÃO SEQUENCIAL DE TODOS OS COMPONENTES DA VIA CLÁSSICA, MAIS A PORÇÃO



COMUM DA CASCATA COM A VIA ALTERNATIVA.

Origem: A.11062258, H.17010020  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 9.25  
 Valor Ambulatorial Total: 9.25  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00  
 Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 02/2020  
 Data da Documento: 25/01/2020  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2011  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092

Procedimento: 0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE  
 Descrição: CONSISTE O FATOR REUMATÓIDE (FR) EM UM AUTO-ANTICORPO GERALMENTE DA CLASSE IGM, DIRIGIDO CONTRA O FRAGMENTO CRISTALIZÁVEL DA MOLÉCULA IGG. UTILIZADO CLASSICAMENTE NO DIAGNÓSTICO DA ARTRITE REUMATÓIDE.

Origem: A.11061278, H.17013020, H.17057027  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 2.83  
 Valor Ambulatorial Total: 2.83  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 02/2019  
Data da Documento: 25/01/2019  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

Procedimento: 0202030083 - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA  
Descrição: CONSISTE NA QUANTIFICAÇÃO DA PROTEÍNA C REATIVA, QUE É UMA DAS PROTEÍNAS DE FASE AGUDA, CONSIDERADA UM MARCADOR SENSÍVEL NO MONITORAMENTO DAS DOENÇAS INFLAMATÓRIAS E REUMÁTICAS EM GERAL.

Origem: A.11062398, H.17032024  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 9.25  
Valor Ambulatorial Total: 9.25  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 02/2020  
Data da Documento: 25/01/2020  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

Procedimento: 0202030091 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA, QUE É UMA IMPORTANTE GLICOPROTEÍNA DO PLASMA FETAL, PRODUZIDA EM GRANDES QUANTIDADES

DURANTE A FASE EMBRIONÁRIA E TEM A SÍNTESE REDUZIDA RAPIDAMENTE APOS O NASCIMENTO. UTILIZADA COMO MARCADOR TUMORAL E NO ACOMPANHAMENTO DA GESTAÇÃO.

Origem: A.11065010, A.11992026, H.17018021  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 15.06  
Valor Ambulatorial Total: 15.06  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Órgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 10/2009  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

---

Procedimento: 0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PSA), QUE É UMA PROTEASE PRODUZIDA QUASE EXCLUSIVAMENTE PELAS CÉLULAS EPITELIAIS DO TECIDO PROSTÁTICO. UTILIZADO NA AVALIAÇÃO DO CÂNCER DE PRÓSTATA, NA HIPERTROFIA PROSTÁTICA BENIGNA E NA PROSTATITE.  
Origem: A.11065125  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 16.42  
Valor Ambulatorial Total: 16.42  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Masculino  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2017  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030113 - DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA  
 Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA, QUE É UMA PROTEÍNA DE BAIXO PESO MOLECULAR PRESENTE NA SUPERFÍCIE DE TODAS AS CÉLULAS NUCLEADAS. UTILIZADO NA AVALIAÇÃO DAS DOENÇAS AUTOIMUNES, INFLAMATÓRIAS CRÔNICAS, DOENÇAS INFECCIOSAS E DOENÇAS LINFOPROLIFERATIVAS E MIELOPROLIFERATIVAS.

Origem: A.11065028  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 13.55  
 Valor Ambulatorial Total: 13.55  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2011  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092

Procedimento: 0202030121 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3  
 Descrição: CONSISTE NA QUANTIFICAÇÃO DA FRAÇÃO C3, QUE É UM DOS COMPONENTES

PRINCIPAIS DO SISTEMA COMPLEMENTO E ATUA NA RESPOSTA IMUNOLÓGICA HUMORAL E É ATIVADA PELA VIA CLÁSSICA E ALTERNATIVA. UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DAS GLOMERULONEFRITES, LES E CRIOGLOBULINEMIA.

Origem: A.11062266, H.17010020  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 17.16  
Valor Ambulatorial Total: 17.16  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

---

Procedimento: 0202030130 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4

Descrição: CONSISTE NA QUANTIFICAÇÃO DA FRAÇÃO C4, QUE É UM DOS COMPONENTES DO SISTEMA COMPLEMENTO, ATUA NA RESPOSTA IMUNOLÓGICA HUMORAL E PARTICIPA SOMENTE DA VIA CLÁSSICA DE ATIVAÇÃO. UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DE ESTADOS INFLAMATÓRIOS, PROCESSOS MALIGNOS, NAS DOENÇAS POR IMUNOCOMPLEXOS E NAS DEFICIÊNCIAS CONGÊNITAS

Origem: A.11062274, H.17010020  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 17.16  
Valor Ambulatorial Total: 17.16  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2017  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092

Procedimento: 0202030148 - DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA  
 Descrição: PESQUISA DE CRIOAGLUTININA. CONSISTE NA PESQUISA DE CRIOAGLUTININAS, QUE SÃO ANTICORPOS DA CLASSE IGM DIRIGIDOS CONTRA O ANTÍGENO I DA MEMBRANA ERITROCITÁRIA. UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DAS PNEUMONIAS ATÍPICAS PRIMÁRIAS, ANEMIAS HEMOLÍTICAS E CIRROSES HEPÁTICAS.  
 Origem: A.11061162, A.11061170, H.17012023  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 2.83  
 Valor Ambulatorial Total: 2.83  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2017  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092

Procedimento: 0202030156 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)  
 Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A, QUE CONSTITUI 15 A 20% DAS

IMUNOGLOBULINAS SÉRICAS. COMPREENDE A MAIOR CLASSE DE ANTICORPOS EM SECREÇÕES, COMO SALIVA, LÁGRIMA, LEITE, SECREÇÕES GASTROINTESTINAIS E DO TRATO RESPIRATÓRIO. UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DAS INFECÇÕES CRÔNICAS, IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA E MIELOMA MÚLTIPLO TIPO IGA.

Origem: A.11062304  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 17.16  
Valor Ambulatorial Total: 17.16  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

---

Procedimento: 0202030164 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E, IMUNOGLOBULINA QUE TEM UM PAPEL CENTRAL NA PATOGÊNESE DAS REAÇÕES DE HIPERSENSIBILIDADE IMEDIATA. UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DAS REAÇÕES ALÉRGICAS, COMO RINITE ALÉRGICA, ASMA E DERMATITE ATÓPICA.

Origem: A.11062339, H.17022029  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 9.25  
Valor Ambulatorial Total: 9.25  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

Procedimento: 0202030172 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G, QUE É A PRINCIPAL IMUNOGLOBULINA PRODUZIDA PELAS CÉLULAS PLASMÁTICAS. UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DA IMUNIDADE HUMORAL, MIELOMA DA CLASSE IGG, DOENÇAS AUTOIMUNES E INFECCIOSAS.

Origem: H.17021022  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 0.00  
Valor Ambulatorial Total: 0.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

Procedimento: 0202030180 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M, QUE É A PRIMEIRA



IMUNOGLOBULINA A SURGIR NA RESPOSTA IMUNOLÓGICA E A ÚNICA SINTETIZADA EM NEONATOS. UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DA IMUNIDADE HUMORAL, DIAGNÓSTICO E MONITORAMENTO DA TERAPIA DA MACROGLOBULINEMIA DE WALDENSTRÖM OU DO MIELOMA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS.

Origem: A.11062355  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 17.16  
Valor Ambulatorial Total: 17.16  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2011  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

---

Procedimento: 0202030199 - DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE INIBIDOR DA C1-ESTERASE, QUE É UM BLOQUEADOR DA ATIVAÇÃO DA PRÓ-ENZIMA C1 PARA SUA FORMA ATIVA. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO E AVALIAÇÃO DE ANGIOEDEMA.

Origem: A.11061383  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 9.25  
Valor Ambulatorial Total: 9.25  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 05/2011  
 Data Termino de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092

Procedimento: 0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA

Descrição: CONSISTE NA PESQUISA QUALITATIVA DA PROTEÍNA C REATIVA, QUE É UMA DAS PROTEÍNAS DE FASE AGUDA, CONSIDERADA UM MARCADOR SENSÍVEL NA MONITORIZAÇÃO DAS DOENÇAS INFLAMATÓRIAS E REUMÁTICAS EM GERAL.

Origem: A.11061510, H.17032024

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.83

Valor Ambulatorial Total: 2.83

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092

Procedimento: 0202030210 - GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C

Descrição: CONSISTE NA CARACTERIZAÇÃO, POR MÉTODO DE SEQUENCIAMENTO DE PARTE DO MATERIAL GENÉTICO DO VÍRUS DA HEPATITE C. UTILIZADO NA

DO PROGNÓSTICO E TERAPIA DE PACIENTES INFECTADOS PELO VÍRUS DA HEPATITE C.

Origem: A.11065168  
Complexidade: AC - Alta Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial  
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 298.48  
Valor Ambulatorial Total: 298.48  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
CID: B182.  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030229 - IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS  
Descrição: CONSISTE NA SEPARAÇÃO ELETROFORÉTICA DAS PROTEÍNAS SÉRICAS E IMUNODIFUSÃO CONTRA ANTI-SOROS HUMANO TOTAL E ESPECÍFICOS PARA CADEIAS PESADAS E LEVES DE IMUNOGLOBULINAS. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE PARAPROTEINEMIAS, MACROGLOBULINEMIA DE WALDENSTRON, DOENÇAS LINFOPROLIFERATIVAS MALIGNAS E NAS GAMOPATIAS MUNICIONAIS BENIGNAS.

Origem: A.11064030, H.17023025  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 17.16  
Valor Ambulatorial Total: 17.16  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

Procedimento: 0202030237 - IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)

Descrição: CONSISTE NA UTILIZACAO DE ANTICORPOS MONOCLONAIS (MARCADORES) PARA A IDENTIFICACAO DA ORIGEM CLONAL DE CELULAS NEOPLASICAS PRESENTES NO SANGUE PERIFERICO OU NA MEDULA OSSEA, COM VISTA A CLASSIFICACAO DE LEUCEMIA OU DIAGNOSTICO DEFINITIVO DE HEMOPATIA MALIGNA INESPECIFICADA. MAXIMO DE 10 MARCADORES POR PACIENTE.

Origem: A.11065133

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 80.00

Valor Ambulatorial Total: 80.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 80.00

Valor Hospitalar Total: 80.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 10

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 02/2014

Data da Documento: 23/01/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 07/2011

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 132 - Serviço de Oncologia - 002 - Hematologia, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases:	092
Procedimento:	0202030245 - INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE CUTÂNEO QUE EVIDENCIA UMA REAÇÃO DE HIPERSENSIBILIDADE DO ORGANISMO DIANTE DAS PROTEÍNAS DO BACILO DA TUBERCULOSE (DERIVADO PROTÉICO PURIFICADO)
Origem:	A.01022113, H.17030021
Complexidade:	AB - Atenção Básica
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	01 - Atenção Básica (PAB)
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	07/2017
Data da Documento:	25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	07/2017
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	223505, 223520, 223525, 223530, 223550, 223555, 223560, 223565, 322205, 322210, 322215, 322220, 322230, 352210, 515120
Renases:	006, 092, 196
Procedimento:	0202030253 - PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA
Descrição:	CONSISTE NA PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA, QUE SÃO AUTO-ANTICORPOS DIRECIONADOS CONTRA FOSFOLIPÍDEOS ANIÔNICOS OU FOSFOLIPÍDEOS PROTÉICOS COMPLEXADOS, DA CLASSE DE ANTICORPOS RESPONSÁVEIS PELO PROCESSO DE COAGULAÇÃO PROLONGADO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DA SÍNDROME PRIMÁRIA OU SECUNDÁRIA DO ANTICORPO ANTIFOSFOLIPÍDEO, TROMBOCITOPENIAS E ABORTAMENTO DE REPETIÇÃO.
Origem:	A.11063017
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	10.00
Valor Ambulatorial Total:	10.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Número do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Início de Vigência: 07/2017  
Data Término de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

097

Procedimento: 0202030261 - PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE ANTICORPO IGG OU IGM (???) ANTICARDIOLIPINA, QUE SÃO AUTO-ANTICORPOS DIRECIONADOS CONTRA FOSFOLIPÍDEOS ANIÔNICOS OU FOSFOLIPÍDEOS PROTEICOS COMPLEXADOS, DA CLASSE DE ANTICORPOS RESPONSÁVEIS PELO PROCESSO DE COAGULAÇÃO PROLONGADO. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO DA SÍNDROME PRIMÁRIA OU SECUNDÁRIA DO ANTICORPO ANTIFOSFOLIPÍDEO, TROMBOCITOPENIAS E ABORTAMENTO DE REPETIÇÃO.

Origem: A.11063025  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 10.00  
Valor Ambulatorial Total: 10.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Número do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Início de Vigência: 07/2017  
Data Término de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030270 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA  
Descrição: CONSISTE NA DETECÇÃO DE ANTICORPOS QUE REAGEM PRIMARIAMENTE OU EXCLUSIVAMENTE COM EPÍTOPOS DO DNA NATIVO. ESTES ANTICORPOS, PROVAVELMENTE, SÃO DIRIGIDOS CONTRA DETERMINANTE FOSFATO-DESOXIRRIBOSE. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DO LES E NEFRITE LÚPICA.

Origem: A.11062070, A.11062088, H.17001021  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 8.67  
Valor Ambulatorial Total: 8.67  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

---

Procedimento: 0202030288 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI, QUE É UMA BACTÉRIA GRAM-NEGATIVA ESPIRAL MICROAERÓFILA. UTILIZADA NO DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DAS GASTRITES CRÔNICAS.

Origem: A.11063289  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 17.16  
Valor Ambulatorial Total: 17.16  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

Procedimento: 0202030296 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)  
Descrição: CONSISTE EM UMA TÉCNICA ANALÍTICA USADA PARA DETECTAR PROTEÍNAS ESPECÍFICAS EM UMA DADA AMOSTRA DE HOMOGENEIZADO DE TECIDO OU EXTRATO. UTILIZA ELETROFORESE EM GEL PARA SEPARAR AS PROTEÍNAS NATIVAS, QUE SÃO TRANSFERIDAS PARA UMA MEMBRANA DE NITROCELULOSE, UTILIZANDO ANTICORPOS ESPECÍFICOS PARA DETECÇÃO DA PROTEÍNA ALVO. INDICADO COMO TESTE CONFIRMATÓRIO, EM CASOS DE RESULTADO POSITIVO NO TESTE ELISA PARA HIV.

Origem: A.11073012  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 85.00  
Valor Ambulatorial Total: 85.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 2 Ano(s)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196



---

Procedimento: 0202030300 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS ANTI-HIV NO SORO OU PLASMA.  
Origem: A.11064013  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 10.00  
Valor Ambulatorial Total: 10.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 10/2009  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030318 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV NO SORO OU PLASMA.  
Origem: A.11063335  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 18.55  
Valor Ambulatorial Total: 18.55  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2017  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030326 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPO DIRECIONADO PARA RIBONUCLEOPROTEÍNAS DE BAIXO PESO MOLECULAR NO SORO OU PLASMA. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO E MONITORAMENTO NA DOENÇA MISTA DO TECIDO CONJUNTIVO E DOENÇAS DO COLÁGENO.

Origem: A.11063203  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 17.16  
 Valor Ambulatorial Total: 17.16  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2011  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092

Procedimento: 0202030334 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS CONTRA UMA FRAÇÃO DO EXTRATO TOTAL DE VERMES DE SCHISTOSOMA MANSONI, SOLÚVEL EM ÁCIDO TRICLORO ACÉTICO.

Origem: A.11061677, A.11061685

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 5.74

Valor Ambulatorial Total: 5.74

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030342 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPO DIRECIONADO PARA RIBONUCLEOPROTEÍNAS DE BAIXO PESO MOLECULAR NO SORO OU PLASMA. OS ANTICORPOS ANTI-SM SÃO ALTAMENTE ESPECÍFICOS PARA O DIAGNÓSTICO DE LES.

Origem: A.11063149

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 17.16

Valor Ambulatorial Total: 17.16

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030350 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPO DIRECIONADO CONTRA O ANTÍGENO RO, QUE É UMA RIBONUCLEOPROTEÍNA CONSTITUÍDA POR PEQUENOS ÁCIDOS NUCLEICÓNICOS EM URIDINA. UTILIZADA NO DIAGNOSTICO DA SÍNDROME DE SJÖGREN, DOENÇAS REUMÁTICAS AUTOIMUNES E ALGUMAS FORMAS DE LES.

Origem: A.11063157  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 18.55  
Valor Ambulatorial Total: 18.55  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

Procedimento: 0202030369 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPO DIRECIONADO PARA FOSFOPROTEÍNA COMPLEXADA A PEQUENOS RNAS.

Origem: A.11063165

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 18.55

Valor Ambulatorial Total: 18.55

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092

---

Procedimento: 0202030377 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIADENOVÍRUS NO SORO OU PLASMA.

Origem: A.11062010

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 9.25

Valor Ambulatorial Total: 9.25

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2017  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092

Procedimento: 0202030385 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS NO SORO OU PLASMA.

Origem: A.11062029  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 10.00  
 Valor Ambulatorial Total: 10.00  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2017  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030393 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS NO SORO OU PLASMA. UTILIZADA COMO MÉTODO AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO DA ASPERGILOSE INVASIVA.

Origem: A.11062193  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 9.25  
Valor Ambulatorial Total: 9.25  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030407 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE AGLUTINAÇÃO DIRETA PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS NO SORO OU PLASMA. UTILIZADA COMO MÉTODO AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO DE BRUCELOSE.

Origem: A.11061065, A.11061073, A.11061634, H.17005027  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.70  
Valor Ambulatorial Total: 3.70  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2017  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092

Procedimento: 0202030415 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO NO SORO OU PLASMA. UTILIZADA COMO MÉTODO AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO DA CISTICERCOSE.

Origem: A.11061120, A.11061138, A.11062231, H.17008026  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 5.83  
 Valor Ambulatorial Total: 5.83  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 08/2011  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030423 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLUORESCÊNCIA DIRETA, POR MEIO DE



ANTICORPOS MONOCLONAIS CONJUGADO A UMA FLUORESCÉINA, EM AMOSTRAS UROGENITAIS, OCULARES E SECREÇÕES.

Origem: A.11063220, A.11063238  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 10.00  
Valor Ambulatorial Total: 10.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030431 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLOURESCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI CÓRTEX ADRENAL NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO E AVALIAÇÃO DA INSUFICIÊNCIA ADRENAL E DOENÇA DE ADDISON.

Origem: A.11062053  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 17.16  
Valor Ambulatorial Total: 17.16  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2011  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

Procedimento: 0202030440 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCO NO SORO OU PLASMA. UTILIZADO COMO MÉTODO AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO DA HIDATIDOSE.

Origem: A.11061227  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 9.25  
Valor Ambulatorial Total: 9.25  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030458 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPO ANTIESCLERODERMA DIRECIONADO CONTRA A ENZIMA DNA TOPOISOMERASE

É UM MARCADOR ALTAMENTE ESPECÍFICO DA ESCLEROSE SISTÊMICA PROGRESSIVA.

Origem: A.11062045  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 10.00  
Valor Ambulatorial Total: 10.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Órgão de Origem: CGSI  
Data Início de Vigência: 07/2017  
Data Término de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

---

Procedimento: 0202030466 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES NO SORO OU PLASMA. UTILIZADO COMO MÉTODO AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DA INFERTILIDADE MASCULINA.

Origem: A.11021020, A.11021039, A.11022027, H.17001099  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 9.70  
Valor Ambulatorial Total: 9.70  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Masculino  
 Idade Mínima: 10 Ano(s)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 10/2009  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092

Procedimento: 0202030474 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)  
 Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE ANTICORPO ANTIESTREPTOLISINA O, QUE É UMA PROTEÍNA DE CAPACIDADE HEMOLÍTICA, PRODUZIDA PELOS ESTREPTOCOCOS DO GRUPO A. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DE PROCESSOS INFECCIOSOS POR STREPTOCOCCUS DO GRUPO A, FEBRES REUMÁTICAS E GLOMERULONEFRITES AGUDA.

Origem: A.11061022, A.11061030, H.17002028  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 2.83  
 Valor Ambulatorial Total: 2.83  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2011  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092

Procedimento: 0202030482 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLOURESCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE AUTOANTICORPOS PRODUZIDOS CONTRA ANTÍGENOS INTRA-HEPATOCITÁRIOS. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO E ACOMPANHAMENTO DE HEPATITES AUTOIMUNES.

Origem: A.11062096

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 10.00

Valor Ambulatorial Total: 10.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 08/2011

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092

---

Procedimento: 0202030504 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLOURESCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO E ACOMPANHAMENTO DE HEPATITES CRÔNICAS AUTOIMUNES.

Origem: A.11062100

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 10.00

Valor Ambulatorial Total: 10.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2017  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092

Procedimento: 0202030512 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLUORENCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIILHOTAS NO SORO. UTILIZADO NA AVALIAÇÃO DE RISCO RELATIVO PARA O DESENVOLVIMENTO DE DIABETES MELLITUS

Origem: A.11062118  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 10.00  
 Valor Ambulatorial Total: 10.00  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2017  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092

Procedimento: 0202030520 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-INSULINA NO SORO. UTILIZADO NA AVALIAÇÃO DE RESISTÊNCIA A

INSULINA.

Origem: A.11063122  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 17.16  
Valor Ambulatorial Total: 17.16  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

---

Procedimento: 0202030539 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLOURESCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRA SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE INFECÇÕES POR LEPTOSPIRA SP.

Origem: A.11061413  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 4.10  
Valor Ambulatorial Total: 4.10  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

106

Procedimento: 0202030547 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE AGLUTINAÇÃO DIRETA PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTILISTERIA NO SORO. UTILIZADA COMO MÉTODO AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO DE LISTERIOSE.

Origem: A.11061421, A.11061430, H.17025028  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 5.50  
Valor Ambulatorial Total: 5.50  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2011  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030555 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS  
Origem: A.11062169



Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 17.16  
Valor Ambulatorial Total: 17.16  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

---

Procedimento: 0202030563 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLOURENCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIAS SORO. UTILIZADA NO DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DA CIRROSE BILIAR PRIMÁRIA.

Origem: A.11062126  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 17.16  
Valor Ambulatorial Total: 17.16  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

Procedimento: 0202030571 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLUORENCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIMÚSCULO ESTRIADO SORO. UTILIZADA NO DIAGNÓSTICO DA MIASTENIA GRAVIS.

Origem: A.11063130

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 17.16

Valor Ambulatorial Total: 17.16

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092

Procedimento: 0202030580 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLUORENCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIMÚSCULO LISO SORO. UTILIZADA

DIFERENCIAL DA HEPATITE CRÔNICA ATIVA E AGUDA.

Origem: A.11062134  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 17.16  
Valor Ambulatorial Total: 17.16  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

---

Procedimento: 0202030598 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLOURESCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTINUCLEARES NO SORO. UTILIZADA DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DE LES.

Origem: A.11062142, H.17019028  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 17.16  
Valor Ambulatorial Total: 17.16  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2011  
 Data Termino de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092

Procedimento: 0202030601 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-CÉLULAS PARIETIAS NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DE ANEMIA PERNICIOSA.

Origem: A.11062150

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 17.16

Valor Ambulatorial Total: 17.16

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092

Procedimento: 0202030610 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLUORENCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS IGG ANTI PLASMODIUM NO SORO. UTILIZADO NO

## E ACOMPANHAMENTO DE MALÁRIA.

Origem: A.11061448  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 10.00  
Valor Ambulatorial Total: 10.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Termina de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030628 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-TIREOGLOBULINA NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DA TIREOIDITE DE HASHIMOTO.

Origem: A.11064021  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 17.16  
Valor Ambulatorial Total: 17.16  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

Procedimento: 0202030636 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HBS NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL, ACOMPANHAMENTO E PROGNÓSTICO DE INFECÇÃO POR HEPATITE B, NA AVALIAÇÃO DE IMUNIDADE EM INDIVÍDUOS SUJEITOS A RISCO DE CONTÁGIO COM HBV E NA AVALIAÇÃO DE EFICÁCIA DO PROTOCOLO DE IMUNIZAÇÃO PARA HBV.

Origem: A.11063076  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 18.55  
Valor Ambulatorial Total: 18.55  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2011  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases:	092, 196
Procedimento:	0202030644 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HBE NO SORO. O ANTICORPO SURGE NA RECUPERAÇÃO DA INFECÇÃO AGUDA, APÓS O ANTÍGENO HBEAG NÃO MAIS SER DETECTADO. EM UM PORTADOR DO HBV, UM RESULTADO POSITIVO DE ANTI-HBE USUALMENTE INDICA INATIVIDADE DO VÍRUS E BAIXA INFECCIOSIDADE.
Origem:	A.11063068
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	18.55
Valor Ambulatorial Total:	18.55
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	07/2017
Data da Documento:	25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	07/2017
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases:	092, 196
Procedimento:	0202030652 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNODIFUSÃO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HISTOPLASMA NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE HISTOPLASMOSE.
Origem:	A.11061359, A.11061650, A.11061669
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 7.78  
Valor Ambulatorial Total: 7.78  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030660 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTHRIX SCHENKII  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPO ANTI-SPOROTHRIX SCHENCKII NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE ESPOROTRICOSE.

Origem: A.11061235, A.11061243  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 9.71  
Valor Ambulatorial Total: 9.71  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253



Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases:	092, 196
<hr/>	
Procedimento:	0202030679 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HCV NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DA HEPATITE C, DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE HEPATITES CRÔNICAS E TRIAGEM EM UNIDADES DE SANGUE, RECEPTORES E DOADORES DE ÓRGÃOS, ACIDENTES EM TRABALHADORES DE SAÚDE, PACIENTES SUBMETIDOS À DIÁLISE.
Origem:	A.11063084
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	18.55
Valor Ambulatorial Total:	18.55
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	07/2017
Data da Documento:	25/06/2017
Tipo de Órgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	07/2017
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases:	092, 196
<hr/>	
Procedimento:	0202030687 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HDV NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DA HEPATITE DELTA (D).
Origem:	A.11063459
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
<hr/>	

Valor Ambulatorial SA: 18.55  
Valor Ambulatorial Total: 18.55  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030695 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS IGM NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE SARAMPO, INFECÇÃO CAUSADA POR UM PARAMIXOVIRUS,

Origem: A.11061537  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 9.25  
Valor Ambulatorial Total: 9.25  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases:	092, 196
Procedimento:	0202030709 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNODIFUSÃO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-PARACOCCIDIOIDES NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE BLASTOMICOSE SUL-AMERICANA (PARACOCCIDIOIDOMICOSE).
Origem:	A.11061057
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	4.10
Valor Ambulatorial Total:	4.10
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	07/2017
Data da Documento:	25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	07/2017
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases:	092, 196
Procedimento:	0202030717 - PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLOURESCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS IGG. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO DA INFECÇÃO RESPIRATÓRIA PELO VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO.
Origem:	A.11063386
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 18.55  
Valor Ambulatorial Total: 18.55  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030725 - PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-CLAMIDIA NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE PROCESSOS INFECCIOSOS POR CHLAMYDIA TRACHOMATIS.  
Origem: A.11063211  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 17.16  
Valor Ambulatorial Total: 17.16  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030733 - PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE AGLUTINAÇÃO DIRETA PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS HETEROFILOS NO SORO. UTILIZADA COMO ESTE INICIAL EM PACIENTES COM SUSPEITA DE MONONUCLEOSE INFECCIOSA.

Origem: A.11061472, H.17027020  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.83  
Valor Ambulatorial Total: 2.83  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030741 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS IGG NO SORO. O CITOMEGALOVÍRUS É UM DOS CAUSADORES MAIS COMUNS DE INFECCÕES CONGÊNITAS, E TAMBÉM PROBLEMA COMUM EM RECEPTORES DE ÓRGÃOS E PACIENTES IMUNOSSUPRIMIDOS. A PRESENÇA DE IGG PODE INDICAR INFECCÃO PASSADA OU RECENTE.

Origem: A.11061154, A.11062240  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

---

Valor Ambulatorial SA: 11.00  
Valor Ambulatorial Total: 11.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030750 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPO IGG NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE LEISHMANIOSE NA FORMA VISCERAL.  
Origem: A.11062363  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 9.25  
Valor Ambulatorial Total: 9.25  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS IGG NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO E ACOMPANHAMENTO DE TOXOPLASMOSE.

Origem: A.11061561, A.11063360, H.17035023

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 16.97

Valor Ambulatorial Total: 16.97

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Órgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2011

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030776 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS IGG NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO DE DOENÇA DE CHAGAS E TRIAGEM EM BANCOS DE SANGUE.

Origem: A.11062215

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 9.25

Valor Ambulatorial Total: 9.25

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 01/2014  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030784 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS CONTRA O ANTÍGENO DO CORE VIRAL NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE HEPATITES, NO ACOMPANHAMENTO DE INFECÇÃO PELO HBV E COMO TESTE DE TRIAGEM PARA DOADORES DE SANGUE.

Origem: A.11063033  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 18.55  
 Valor Ambulatorial Total: 18.55  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 01/2014  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030792 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS



Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGG. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO DE INFECÇÕES POR ARBOVÍRUS (DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA E FEBRE AMARELA)

Origem: A.11063432

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 30.00

Valor Ambulatorial Total: 30.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 08/2011

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030806 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HVA DA CLASSE IGG NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE HEPATITES. A PRESENÇA DE ANTICORPOS ANTI-HVA IGG INDICA CONTATO PASSADO COM O VÍRUS DA HEPATITE A.

Origem: A.11063246

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 18.55

Valor Ambulatorial Total: 18.55

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 10/2009  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030814 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGG. UTILIZADO NA AVALIAÇÃO PRE-NATAL DE MULHERES.A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGG INDICA IMUNIDADE ADQUIRIDA NATURAL OU ARTIFICIALMENTE.

Origem: A.11062401  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 17.16  
Valor Ambulatorial Total: 17.16  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030822 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGG. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DA VARICELA ZOSTER.

Origem: A.11063327

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 17.16

Valor Ambulatorial Total: 17.16

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 08/2011

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030830 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGG. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DA MONONUCLEOSE INFECCIOSA, DESORDENS MIELOPROLIFERATIVAS E LINFOMAS.

Origem: A.11062177, A.11063181

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 17.16

Valor Ambulatorial Total: 17.16

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 05/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030849 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGG. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO E ACOMPANHAMENTO DE HERPES SIMPLES I E II.A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGG INDICA EXPOSIÇÃO PASSADA AO VÍRUS.

Origem: A.11063297  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 17.16  
 Valor Ambulatorial Total: 17.16  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 01/2014  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030857 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGM. OS ANTICORPOS IGM APARECEM SEGUINDO A INFECÇÃO INICIAL E PERSISTEM POR 3 A 4 MESES. PODE INDICAR INFECÇÃO PRIMÁRIA E/OU REATIVAÇÃO.

Origem: A.11062240

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 11.61

Valor Ambulatorial Total: 11.61

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 01/2014

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030865 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPO IGM NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE LEISHMANIOSE.

Origem: A.11061405

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 10.00

Valor Ambulatorial Total: 10.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 01/2014  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGM.UTILIZADO NO DIAGNOSTICO DA FASE AGUDA DA INFECÇÃO.

Origem: A.11063378  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 18.55  
 Valor Ambulatorial Total: 18.55  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 01/2014  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030881 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS

DA CLASSE IGM NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO DE DOENÇA DE CHAGAS.

Origem: A.11061103  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 9.25  
Valor Ambulatorial Total: 9.25  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2011  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030890 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HBC DA CLASSE IGM NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE HEPATITE B. A PRESENÇA DE ANTICORPOS IGM INDICA UM PROCESSO DE INFECÇÃO RECENTE OU AGUDA.

Origem: A.11063041  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 18.55  
Valor Ambulatorial Total: 18.55  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030903 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGM. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO DE INFECÇÕES POR ARBOVÍRUS (DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA E FEBRE AMARELA)

Origem: A.11063440  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 20.00  
Valor Ambulatorial Total: 20.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030911 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS



ANTI-HVA DA CLASSE IGM NO SORO. A PRESENÇA DE ANTICORPOS ANTI-HVA IGM INDICA FASE AGUDA DA INFECÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE A.

Origem: A.11063254  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 18.55  
Valor Ambulatorial Total: 18.55  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2011  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030920 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGM. UTILIZADO NA AVALIAÇÃO PRÉ-NATAL DE MULHERES.UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE INFECÇÃO AGUDA DE RUBÉOLA

Origem: A.11062401  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 17.16  
Valor Ambulatorial Total: 17.16  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 01/2014  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030938 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGM. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DA VARICELA ZOSTER.

Origem: A.11063319  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 17.16  
 Valor Ambulatorial Total: 17.16  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 05/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030946 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS

DA CLASSE IGM NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE INFECÇÕES PELO VÍRUS EPSTEIN BARR (EBV).

Origem: A.11063106  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 17.16  
Valor Ambulatorial Total: 17.16  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030954 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGM. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO E ACOMPANHAMENTO DE HERPES SIMPLES I E II. A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGM INDICA FASE AGUDA DA INFECÇÃO.

Origem: A.11063300  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 17.16  
Valor Ambulatorial Total: 17.16  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030962 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIONÁRIO NO SORO. NÍVEIS ELEVADOS SÃO ENCONTRADOS EM VÁRIOS TUMORES, MAS SUA MAIOR APLICAÇÃO É NO CÂNCER COLORETAL. UTILIZADO PARA AUXILIAR NO ESTADIAMENTO E MONITORIZAÇÃO, SENDO O MELHOR MARCADOR DA RESPOSTA AO TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMAS GASTROINTESTINAIS.

Origem: A.11065036, A.11992034  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 13.35  
Valor Ambulatorial Total: 13.35  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030970 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL, ACOMPANHAMENTO E PROGNÓSTICO DE INFECÇÃO POR HEPATITE B

Origem: A.11063270

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 18.55

Valor Ambulatorial Total: 18.55

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 01/2014

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202030989 - PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL, ACOMPANHAMENTO

Origem: A.11063262

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 18.55

Valor Ambulatorial Total: 18.55

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 10/2009  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030997 - DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR

Descrição: CONSISTE EM TESTES QUE UTILIZAM A TÉCNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR PARA DIAGNÓSTICO DE INFECÇÕES POR CHLAMYDIA TRACHOMATIS E NEISSERIA GONORRHOEAE EM AMOSTRAS BIOLÓGICAS.

Origem: A.11065095  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 60.00  
 Valor Ambulatorial Total: 60.00  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: DESPACHO  
 Numero do Documento: 2139321  
 Data da Documento: 16/01/2018  
 Tipo de Orgão de Origem: SVS  
 Data Inicio de Vigência: 07/2011  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092, 196

Procedimento: 0202031004 - PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR PRECIPITAÇÃO PARA DETECTAR A PRESENÇA DE

CRIOGLOBULINAS, GRUPO DE PROTEÍNAS QUE TÊM EM COMUM A PROPRIEDADE DE FORMAR UM PRECIPITADO EM BAIXA TEMPERATURA.

Origem: A.11061189, H.17011027  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.83  
Valor Ambulatorial Total: 2.83  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

---

Procedimento: 0202031012 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE AGLUTINAÇÃO DIRETA PARA DETECÇÃO DE AUTOANTICORPOS NO SORO. UTILIZADO COMO MARCADOR ADICIONAL NO DIAGNÓSTICO E AVALIAÇÃO DE POLIARTRITES INFLAMATÓRIAS.

Origem: A.11061600, H.17037026  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 4.10  
Valor Ambulatorial Total: 4.10  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

Procedimento: 0202031020 - PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLUORESCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV NO SORO. UTILIZADO COMO TESTE CONFIRMATÓRIO DE INFECÇÃO PELO HIV.

Origem: A.11064048  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 10.00  
Valor Ambulatorial Total: 10.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202031039 - PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE IGE ESPECÍFICA PARA VÁRIOS ALÉRGENOS. UTILIZADA PARA O DIAGNÓSTICO



HIPERSENSIBILIDADE TIPO I.

Origem: A.11062312, A.11062320  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 9.25  
Valor Ambulatorial Total: 9.25  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

---

Procedimento: 0202031047 - PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLOURESCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-TRYPANOSOMA CRUZI NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DA DOENÇA DE CHAGAS.

Origem: A.11061090, H.17006023  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 10.00  
Valor Ambulatorial Total: 10.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 01/2014  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092, 196

Procedimento: 0202031055 - PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE INTRADÉRMICO, PARA AVALIAR REAÇÕES ALÉRGICAS A UM DETERMINADO ANTÍGENO; DETECÇÃO DE HIPERSENSIBILIDADE IMEDIATA.

Origem: A.17011019  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 1.77  
 Valor Ambulatorial Total: 1.77  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 01/2014  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092

Procedimento: 0202031063 - PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE INTRADÉRMICO, PARA AVALIAR REAÇÕES DE SENSIBILIDADE A SUBSTANCIAS DE ORIGEM BACTERIANA OU FÚNGICAS.

Origem: A.17011035  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.77  
Valor Ambulatorial Total: 1.77  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

---

Procedimento: 0202031071 - QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1  
Descrição: CONSISTE NA DETECÇÃO DO RNA VIRAL, QUE É UM MARCADOR DIRETO DA INFECÇÃO ATIVA POR HIV I, POR MEIO DAS TÉCNICAS DE REAÇÃO EM CADEIA DA POLIMERASE (PCR). UTILIZADO NA INDICAÇÃO E MONITORIZAÇÃO DA TERAPIA ANTI-RETROVIRAL.

Origem: A.11073039  
Complexidade: AC - Alta Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 18.00  
Valor Ambulatorial Total: 18.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 02/2020  
 Data da Documento: 25/01/2020  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 01/2008  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 CID: B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B210, B211, B212, B213, B217, B218, B219, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, Z114, Z206, Z21.  
 Habilitação: 1102 - Laboratório Especializado em Contagem de Linfócitos T CD4+/CD8+ e HIV1 Quant. do RNA , 1106 - Laboratório Especializado em Quantificação do RNA do HIV1  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 enases: 092, 196

Procedimento: 0202031080 - QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C  
 Descrição: CONSISTE NA DETECÇÃO DO RNA VIRAL, QUE É UM MARCADOR DIRETO DA INFECÇÃO ATIVA POR HVC, POR MEIO DAS TÉCNICAS DE REAÇÃO EM CADEIA DA POLIMERASE (PCR).

Origem: A.11065176  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial  
 Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 168.48  
 Valor Ambulatorial Total: 168.48  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 02/2020  
 Data da Documento: 25/01/2020  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 04/2008  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 CID: B182.  
 Serviço / Classificação: 145.- Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames

sorológicos e imunológicos

---

Renases:	092, 196
Procedimento:	0202031098 - TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS
Descrição:	ENSAIOS IMUNOLÓGICOS DO TIPO: ELISA (ENSAIO HUMUNOSSORVENTES LIGADO À ENZIMA), ENSAIO COM REVELAÇÃO POR ELETROQUIMIOLUMINESCENCIA OU QUIMIOLUMINESCENCIA, PARA DETECÇÃO DE ANTICÓRPOS TREPONEMICOS, TPHA (ENSAIO DE HEMAGLUTINAÇÃO PARA TREPONEMA PALLIDUM), MHA-TP (ENSAIO DE MICROHEMAGLUTINAÇÃO), TPPA(ENSAIO DE AGLUTINAÇÃO PASSIVA DE PARTICULAS PARA TREPONEMA
Origem:	A.11061588, H.95009019
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	4.10
Valor Ambulatorial Total:	4.10
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	5.00
Valor Hospitalar Total:	5.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	MEMORANDO
Numero do Documento:	16/2016
Data da Documento:	31/05/2016
Tipo de Orgão de Origem:	SVS
Data Inicio de Vigência:	08/2011
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases:	092, 196
Procedimento:	0202031101 - REAÇÃO DE MONTENEGRO ID
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE INTRADÉRMICO, UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE LEISHMANIOSE TEGUMENTAR.
Origem:	A.11061480, H.17028027
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

---

Valor Ambulatorial SA: 2.83  
Valor Ambulatorial Total: 2.83  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 02/2020  
Data da Documento: 25/01/2020  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

---

Procedimento: 0202031110 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS  
Descrição: ENSAIOS IMUNOLÓGICOS DO TIPO: VDRL (VENERAL DISEASE RESEARCH LABORATORY), RPR (RSPID TEST REAGIN), TRUST (TOLOIDIN RED UNHEATED SERUM TEST) OU USR (UNHEATED SERUM REAGIN) PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS NÃO TREPONEMICOS.  
Origem: A.11061596, H.17034027  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.83  
Valor Ambulatorial Total: 2.83  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: MEMORANDO  
Numero do Documento: 16/2016  
Data da Documento: 31/05/2016  
Tipo de Orgão de Origem: SVS  
Data Inicio de Vigência: 10/2008  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

---

Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases:	092, 196
<hr/>	
Procedimento:	0202031128 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS
Descrição:	
Origem:	A.11061294, H.17014026
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	10.00
Valor Ambulatorial Total:	10.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	MEMORANDO
Numero do Documento:	16/2016
Data da Documento:	31/05/2016
Tipo de Orgão de Origem:	SVS
Data Inicio de Vigência:	01/2014
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases:	092, 196
<hr/>	
Procedimento:	0202031136 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS
Descrição:	
Origem:	A.11061308, H.17014026
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	10.00
Valor Ambulatorial Total:	10.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
<hr/>	

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: MEMORANDO  
 Numero do Documento: 16/2016  
 Data da Documento: 31/05/2016  
 Tipo de Orgão de Origem: SVS  
 Data Inicio de Vigência: 01/2014  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092, 196

Procedimento: 0202031144 - TESTES ALERGICOS DE CONTATO  
 Descrição: CONSISTE EM TESTE DE CONTATO, REALIZADO A FIM DE CONFIRMAR UMA SUSPEITA DE DERMATITE ALÉRGICA DE CONTATO E DE IDENTIFICAR AS SUBSTANCIAS QUE POSSAM SER AS CAUSADORAS.

Origem: H.01002015, A.17011051, H.17020026  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 1.77  
 Valor Ambulatorial Total: 1.77  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 01/2014  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 225110, 225135  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Renases: 092

Procedimento: 0202031152 - TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA  
 Descrição: CONSISTE EM TESTES, DE LEITURA IMEDIATA, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ALÉRGENOS ESPECÍFICOS PARA UMA DETERMINADA SUBSTÂNCIA.  
 Origem: A.17011027, A.17011043



Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.77  
Valor Ambulatorial Total: 1.77  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 225110, 225127, 225135  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Renases: 092

---

Procedimento: 0202031179 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES  
Descrição: ENSAIOS IMUNOLÓGICOS DO TIPO: VDRL (VENERAL DISEASE RESEARCH LABORATORY), RPR (RAPID TEST REAGIN), TRUST (TOLOIDINE RED UNHEATED SERUM TEST) OU USR (UNHEATED SERUM REAGIN) PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS NÃO TREPONÊMICOS EM GESTANTE  
Origem: A.11061596, H.17034027  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.83  
Valor Ambulatorial Total: 2.83  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Feminino  
Idade Mínima: 9 Ano(s)  
Idade Máxima: 60 Ano(s)  
Tipo de Documento: MEMORANDO  
Numero do Documento: 16/2016  
Data da Documento: 31/05/2016  
Tipo de Orgão de Origem: SVS  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202031187 - DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA  
Descrição: DETECÇÃO QUANTITATIVA DO ANTICORPO ANTITRANSGLUTAMINASE DA CLASSE IGA POR ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO, PARA O DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DA DOENÇA CELÍACA

Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 18.55  
Valor Ambulatorial Total: 18.55  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

Procedimento: 0202031195 - DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM SÉRICA DA FRAÇÃO DE C1Q, INDICADA PARA DIFERENCIAR O ANGIOEDEMA HEREDITÁRIO DO ADQUIRIDO.

Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 17.16  
Valor Ambulatorial Total: 17.16  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 12/2018  
Data da Documento: 25/11/2018  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 01/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

---

Procedimento: 0202031209 - DOSAGEM DE TROPONINA  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE TROPONINAS CARDÍACAS, QUE CONSTITUEM UM IMPORTANTE MARCADOR NO DIAGNÓSTICO,  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 9.00  
Valor Ambulatorial Total: 9.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 9.00  
Valor Hospitalar Total: 9.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 2

---

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 02/2014  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092, 196

Procedimento: 0202031217 - DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125  
 Descrição: DOSAGEM SÉRICA DO MARCADOR CA 125 PARA ACOMPANHAMENTO DE DOENTES DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TROMPA UTERINA OU DE CARCINOMATOSE PERITONEAL SOB TRATAMENTO ANTINEOPLÁSICO.

Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 13.35  
 Valor Ambulatorial Total: 13.35  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00  
 Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 19 Ano(s)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 01/2014  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
 Renases: 092

Procedimento: 0202031225 - EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I  
 Descrição: CONSISTE DE EXAME POR MÉTODO DE ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO EM LEUCÓCITOS DO SANGUE PERIFÉRICO PARA DIAGNÓSTICO LABORATORIAL DE CASO COM DIAGNÓSTICO CLÍNICO DE DOENÇA DE GAUCHER. MÁXIMO DE 01 PROCEDIMENTO POR CASO.  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 80.00  
Valor Ambulatorial Total: 80.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1  
Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 2.612  
Data da Documento: 29/12/2016  
Tipo de Orgão de Origem: SAS  
Data Inicio de Vigência: 01/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

---

Procedimento: 0202031233 - EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II  
Descrição: CONSISTE DE EXAME COMPLEMENTAR AO EXAME POR MÉTODO DE ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO EM LEUCÓCITOS DO SANGUE PERIFÉRICO COM RESULTADO DUVIDOSO PARA O DIAGNÓSTICO LABORATORIAL DE CASO COM DIAGNÓSTICO CLÍNICO DE DOENÇA DE GAUCHER. NECESSÁRIO EM CERCA DE 5% DOS CASOS . INDEPENDENTE DO MÉTODO UTILIZADO. MÁXIMO DE 01  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 120.00  
Valor Ambulatorial Total: 120.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1

---

Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 2.612  
Data da Documento: 29/12/2016  
Tipo de Orgão de Origem: SAS  
Data Inicio de Vigência: 01/2017  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

Procedimento: 0202031241 - GENOTIPAGEM DO HIV  
Descrição: CONSISTE EM ENSAIOS GENOTIPICOS DO HIV POR SEQUENCIAMENTO PARA AVALIAÇÃO DE RESISTENCIA AO USO DE ANTIRETROVIRAIS.

Complexidade: AC - Alta Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial  
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)  
Tipo de Financiamento: 07 - Vigilância em Saúde

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 908

Data da Documento: 18/09/2015

Tipo de Orgão de Origem: SAS

Data Inicio de Vigência: 10/2015

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

CID: B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B210, B211, B212, B213, B217, B218, B219, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24.

Procedimento: 0202031250 - DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1

Descrição: ENSAIOS MOLECULARES DO TIPO PCR EM TEMPO REAL, PARA A DETECÇÃO DE RNA VIRAL E PARA CONFIRMAÇÃO DE SOROPOSITIVIDADE PARA HTLV-1, EM CASO DIAGNOSTICADO COMO LEUCEMIA/LINFOMA DE CÉLULAS T DO ADULTO (ATL).

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 65.00  
Valor Ambulatorial Total: 65.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 19 Ano(s)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1  
Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 933  
Data da Documento: 26/07/2016  
Tipo de Orgão de Origem: SAS  
Data Inicio de Vigência: 08/2016  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225350  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

---

Procedimento: 0202031268 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)  
Descrição: ENSAIOS IMUNOENZIMÁTICOS DO TIPO WESTERN BLOT PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI HTLV-1 E CONFIRMAÇÃO DE SOROPOSITIVIDADE PARA HTLV-1, EM CASO JÁ DIAGNOSTICADO COMO LEUCEMIA/LINFOMA DE CÉLULAS T DO ADULTO (ATL).  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial  
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 85.00  
Valor Ambulatorial Total: 85.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 19 Ano(s)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1

---

Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 933  
Data da Documento: 26/07/2016  
Tipo de Orgão de Origem: SAS  
Data Inicio de Vigência: 08/2016  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

130

Procedimento: 0202031276 - DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)  
Descrição: REAÇÃO CINÉTICA PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA) EM AMOSTRAS DE SORO, PLASMA, LÍQUIDO PLEURAL E LIQUOR DE HUMANOS PARA DIAGNÓSTICO PRECOCE PRINCIPALMENTE EM FORMAS EXTRAPULMONARES DE TUBERCULOSE.

Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 13.06  
Valor Ambulatorial Total: 13.06  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 13.06  
Valor Hospitalar Total: 13.06  
Atributo Complementar: 005 - Admite liberação de quantidade na AIH  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 3.587  
Data da Documento: 17/12/2019  
Tipo de Orgão de Origem: GM  
Data Inicio de Vigência: 01/2020  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

Procedimento: 0202031284 - ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG  
Descrição: CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICAS LABORATORIAIS A FIM DE DOSAR OS NÍVEIS DE ANTICORPOS DA CLASSE IGG DA BETA-2-GLICOPROTEÍNA I COMO FORMA DE RASTREAMENTO DE TROMBOFILIA EM GESTANTES NOS SEGUINTE CASOS: (A) GESTANTES COM HISTÓRIA PESSOAL DE TEV, COM OU SEM FATOR DE RISCO RECORRENTE E SEM TESTE DE TROMBOFILIA PRÉVIO E; (B) GESTANTES COM HISTÓRIA PRÉVIA DE ALTO RISCO DE TROMBOFILIA HEREDITÁRIA EM PARENTES DE PRIMEIRO GRAU.



Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)  
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
Valor Ambulatorial SA: 125.00  
Valor Ambulatorial Total: 125.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 125.00  
Valor Hospitalar Total: 125.00  
SubTipo de Financiamento: 0072 - Diagnóstico de trombofilia em gestante  
Sexo: Feminino  
Idade Mínima: 9 Ano(s)  
Idade Máxima: 60 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1  
Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 3.721  
Data da Documento: 22/12/2020  
Tipo de Orgão de Origem: GM  
Data Inicio de Vigência: 01/2021  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

---

Procedimento: 0202031292 - DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM  
Descrição: CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICAS LABORATORIAIS A FIM DE DOSAR OS NÍVEIS DE ANTICORPOS DA CLASSE IGM DA BETA-2-GLICOPROTEÍNA I COMO FORMA DE RASTREAMENTO DE TROMBOFILIA EM GESTANTES NOS SEGUINTE CASOS:(A)GESTANTES COM HISTÓRIA PESSOAL DE TEV, COM OU SEM FATOR DE RISCO RECORRENTE E SEM TESTE DE TROMBOFILIA PRÉVIO E; (B) GESTANTES COM HISTÓRIA PRÉVIA DE ALTO RISCO DE TROMBOFILIA HEREDITÁRIA EM PARENTES DE PRIMEIRO GRAU.

Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)  
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
Valor Ambulatorial SA: 125.00  
Valor Ambulatorial Total: 125.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 125.00  
Valor Hospitalar Total: 125.00

---

SubTipo de Financiamento: 0072 - Diagnóstico de trombofilia em gestante  
Sexo: Feminino  
Idade Mínima: 9 Ano(s)  
Idade Máxima: 60 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1  
Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 3.721  
Data da Documento: 22/12/2020  
Tipo de Orgão de Origem: GM  
Data Inicio de Vigência: 01/2021  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
Renases: 092

Procedimento: 0202031306 - DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA  
Descrição: CONSISTE NA UTILIZAÇÃO DE ANTICORPOS MONOCLONAIS (MARCADORES) PARA A AVALIAÇÃO DE CLONES EM DIFERENTES LINHAGENS CELULARES, ESPECIALMENTE EM GRANULÓCITOS, MONÓCITOS E ERITRÓCITOS, POR MEIO DE TÉCNICA DE CITOMETRIA DE FLUXO, COM VISTAS AO DIAGNÓSTICO DEFINITIVO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA (HPN), BEM COMO À REAVALIAÇÃO DA DOENÇA EM PACIENTES TRATADOS COM MEDICAMENTO. MÁXIMO DE 6 MARCADORES POR PACIENTE.  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)  
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
Valor Ambulatorial SA: 80.00  
Valor Ambulatorial Total: 80.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 80.00  
Valor Hospitalar Total: 80.00  
SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 6  
Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 3.721  
Data da Documento: 22/12/2020  
Tipo de Orgão de Origem: GM  
Data Inicio de Vigência: 01/2021  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases:	092
Procedimento:	0202040011 - DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL
Descrição:	CONSISTE A PESQUISA DE ESTERCOBILINOGENIO, QUE É O PRODUTO FINAL DA BILIRRUBINA DIRETA QUE NOS INTESTINOS SOFRE DESCONJUNÇÃO, REDUÇÃO E FORMA ESTERCOBILINOGENIO. UTILIZADO NO ESTUDO COPROLÓGICO FUNCIONAL.
Origem:	A.11031034
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	1.65
Valor Ambulatorial Total:	1.65
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	07/2017
Data da Documento:	25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	07/2017
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos
Renases:	087
Procedimento:	0202040020 - DOSAGEM DE GORDURA FECAL
Descrição:	CONSISTE NA QUANTIFICAÇÃO DE GORDURA FECAL, EM UM DETERMINADO PERÍODO DE TEMPO. UTILIZADO NA AVALIAÇÃO DAS ESTEATORRÉRIAS.
Origem:	A.11032057
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	3.04
Valor Ambulatorial Total:	3.04
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos  
Renases: 087

Procedimento: 0202040038 - EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL  
Descrição: CONSISTE NO ESTUDO DAS FUNÇÕES DIGESTIVAS ABRANGENDO AS PROVAS DE DIGESTIBILIDADE MACRO E MICROSCÓPICAS, EXAMES QUÍMICOS E OUTRAS.

Origem: A.11032022, H.17002079  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.04  
Valor Ambulatorial Total: 3.04  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos  
Renases: 087

Procedimento: 0202040046 - IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS  
Descrição: CONSISTE NA IDENTIFICAÇÃO MACROSCÓPICA DE FRAGMENTOS DE DIVERSOS HELMINTOS. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DAS DIVERSAS INFESTAÇÕES PARASITÁRIAS.

Origem: A.11031050, H.17001013, H.17004071  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.65  
Valor Ambulatorial Total: 1.65  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos  
Renases: 087

---

Procedimento: 0202040054 - PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)  
Descrição: CONSISTE NA IDENTIFICAÇÃO DE OVOS DE ENTEROBIUS VERMICULARES, UTILIZANDO FITA ADESIVA TRANSPARENTE NA PESQUISA.

Origem: A.11031093  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.65  
Valor Ambulatorial Total: 1.65  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos  
Renases: 087

133

Procedimento: 0202040062 - PESQUISA DE EOSINOFILOS  
Descrição: CONSISTE NO ESTUDO CITOLÓGICO PARA VERIFICAR PRESENÇA DE EOSINÓFILOS APÓS COLORAÇÃO ESPECIFICA. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DAS ENTEROPATIAS CAUSADAS POR PARASITOSEs INTESTINAIS OU POR PROCESSOS ALÉRGICOS.

Origem: A.11031026  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.65  
Valor Ambulatorial Total: 1.65  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos  
Renases: 087

Procedimento: 0202040070 - PESQUISA DE GORDURA FECAL  
Descrição: CONSISTE EM PESQUISA QUALITATIVA DE GORDURA FECAL, COM CORANTE

SUDAM III. UTILIZADA COMO TESTE DE TRIAGEM, COM BOA CORRELAÇÃO COM A DOSAGEM DE GORDURA FECAL NA INVESTIGAÇÃO DA ESTEATORRÉIA

Origem: A.11031042, H.17003075  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.65  
Valor Ambulatorial Total: 1.65  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos  
Renases: 087

---

Procedimento: 0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE LARVAS POR MIGRAÇÃO ATIVA, DEVIDO AO HIDROTROPISMO E TERMOTROPISMO. UTILIZADA NO DIAGNÓSTICO DE INFESTAÇÃO POR STRONGYLOIDES STERCORALIS.

Origem: A.11031069  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.65  
Valor Ambulatorial Total: 1.65  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos  
Renases: 087

Procedimento: 0202040097 - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES, POR MICROSCOPIA DIRETA OU COLORAÇÃO ESPECIFICA. UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DE INFECÇÕES BACTERIANAS.

Origem: A.11031077, H.17006074  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.65  
Valor Ambulatorial Total: 1.65  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos  
Renases: 087

Procedimento: 0202040100 - PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA MICROSCÓPICA PARA IDENTIFICAR PRESENÇA DE LEVEDURA NAS FEZES. UTILIZADA NO DIAGNÓSTICO DAS DIARREIAS



E NAS ALTERAÇÕES IMUNOLÓGICAS.

Origem: A.11031085  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.65  
Valor Ambulatorial Total: 1.65  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos  
Renases: 087

---

Procedimento: 0202040119 - PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA PARA IDENTIFICAÇÃO DE OVOS DE SCHISTOSOMA MANSONI. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DA ESQUISTOSSOMOSE.

Origem: A.11032090  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.65  
Valor Ambulatorial Total: 1.65  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos  
Renases: 087

Procedimento: 0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA POR DIVERSOS MÉTODOS E TÉCNICAS, PARA IDENTIFICAÇÃO E DETECÇÃO DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS NAS FEZES. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DAS VERMINOSES.

Origem: A.11032073, H.17007070  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.65  
Valor Ambulatorial Total: 1.65  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos  
Renases: 087

Procedimento: 0202040135 - PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES  
Descrição: CONSISTE NA DETECÇÃO DA PRESENÇA DE ROTAVÍRUS NAS FEZES. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DAS GASTROENTERITES EM CRIANÇAS.

Origem: A.11113081  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 10.25  
Valor Ambulatorial Total: 10.25  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos  
Renases: 087

---

Procedimento: 0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR VÁRIOS MÉTODOS E TÉCNICAS PARA DETECTAR A PRESENÇA DE HEMOGLOBINA NAS FEZES.

Origem: A.11031115, H.17005078  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.65  
Valor Ambulatorial Total: 1.65  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2017  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos  
 Renases: 087

Procedimento: 0202040151 - PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR REAÇÕES QUÍMICAS PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ACÚCARES REDUTORES NAS FEZES. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DAS DEFICIÊNCIAS DE DISSACARIDASES PRIMÁRIAS E SECUNDÁRIAS.  
 Origem: A.11031131  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 1.65  
 Valor Ambulatorial Total: 1.65  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2017  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos  
 Renases: 087

Procedimento: 0202040160 - PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE PARA DETECÇÃO DA PRESENÇA DE TRIPSINA NAS FEZES. UTILIZADA NO DIAGNÓSTICO DA MUCOVISCIDOSE E INSUFICIÊNCIA

PANCREÁTICA EXÓTICA.

Origem: A.11031018, A.11031140  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.65  
Valor Ambulatorial Total: 1.65  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos

Renases: 087

---

Procedimento: 0202040178 - PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES  
Origem: A.11031107  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.65  
Valor Ambulatorial Total: 1.65  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: INFORME CGSI  
 Numero do Documento: 02/2014  
 Data da Documento: 23/01/2014  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Tipo de Publicação: Publicado  
 Data Inicio de Vigência: 08/2011  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos  
 Renases: 087

Procedimento: 0202050017 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA

Descrição: CONSISTE NA ANÁLISE QUALITATIVA, QUANTITATIVA DE ELEMENTOS ANORMAIS (FÍSICOS E QUÍMICOS) E DO SEDIMENTO URINÁRIO.

Origem: A.11011394, A.11142146, H.17009065  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 3.70  
 Valor Ambulatorial Total: 3.70  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2017  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise  
 Renases: 088

Procedimento: 0202050025 - CLEARANCE DE CREATININA

Descrição: É UM INDICE DA MASSA RENAL FUNCIONANTE E PERMITE UM DIAGNÓSTICO MAIS PRECOCE DE ALTERAÇÃO DA FUNÇÃO RENAL.

Origem: A.11012072

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.51

Valor Ambulatorial Total: 3.51

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise

Renases: 088

---

Procedimento: 0202050033 - CLEARANCE DE FOSFATO

Descrição: CONSISTE NA AVALIAÇÃO DA PROPORÇÃO DE FÓSFORO FILTRADO QUE NÃO É REABSORVIDO PELO TÚBULO RENAL.

Origem: A.11012080

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.51

Valor Ambulatorial Total: 3.51

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2017  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise

Renases: 088

Procedimento: 0202050041 - CLEARANCE DE UREIA

Descrição: CONSISTE NA ANALISE DA DEPURACÃO DE URÉIA PARA AVALIAR A FUNÇÃO RENAL TOTAL, OU SEJA, FUNÇÃO GLOMERULAR MAIS FUNÇÃO TUBULAR.

Origem: A.11012099, H.17015049

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.51

Valor Ambulatorial Total: 3.51

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise

Renases: 088

Procedimento: 0202050050 - CONTAGEM DE ADDIS

Descrição: CONSISTE EM UM MÉTODO MICROSCÓPICO PARA AVALIAÇÃO DO DÉBITO DE HEMÁCIAS E LEUCÓCITOS NA URINA.



Origem: A.11141077, H.17002060  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.04  
Valor Ambulatorial Total: 2.04  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise  
Renases: 088

---

Procedimento: 0202050068 - DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE UTILIZADO PARA AVALIAÇÃO DO EQUILÍBRIO HIDROELETROLÍTICO.

Origem: A.11142138  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.70  
Valor Ambulatorial Total: 3.70  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2017  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise  
 Renases: 088

Procedimento: 0202050076 - IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)  
 Descrição: CONSISTE NA ANÁLISE DE GLÍCIDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)

Origem: A.11143010  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 3.70  
 Valor Ambulatorial Total: 3.70  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

Regra Condicionada: 0008

Renases: 088

---

Procedimento: 0202050084 - DOSAGEM DE CITRATO

Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ÁCIDO CÍTRICO, QUE PREVINE A FORMAÇÃO DE CÁLCULOS RENAIIS. UTILIZADO NA INVESTIGAÇÃO ETIOLÓGICA DA NEFROLITÍASE.

Origem: A.11011025, A.11021012

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.01

Valor Ambulatorial Total: 2.01

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise

Renases: 088

---

Procedimento: 0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA

Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM PARA DETECÇÃO DA PRESENÇA DE PEQUENAS QUANTIDADES DE ALBUMINAS URINÁRIAS.

Origem: A.11014253

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 8.12

Valor Ambulatorial Total: 8.12

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise  
Renases: 088

Procedimento: 0202050106 - DOSAGEM DE OXALATO  
Descrição: CONSISTE NA ANALISE DAS ALTERAÇÕES QUE CURSAM COM HIPERABSORÇÃO, EXCREÇÃO OU ALTERAÇÕES DO METABOLISMO DO ÁCIDO OXÁLICO.  
Origem: A.11013036  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.68  
Valor Ambulatorial Total: 3.68  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise  
Renases: 088

Procedimento: 0202050114 - DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE PROTEÍNAS URINÁRIAS PARA AVALIAÇÃO DE DOENÇAS RENAIAS.

Origem: A.11141255  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.04  
Valor Ambulatorial Total: 2.04  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise

Renases: 088

---

Procedimento: 0202050122 - DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS QUE É UTILIZADA NA INVESTIGAÇÃO DE ACIDEMIAS OU DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DOS ÁCIDOS ORGÂNICOS.

Origem: A.11032030  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.04  
Valor Ambulatorial Total: 3.04  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2017  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise  
 Renases: 088

Procedimento: 0202050130 - EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS  
 Descrição: CONSISTE NA ANÁLISE DE FRAGMENTOS, PARA AUXILIAR NO ESTABELECIMENTO DA NATUREZA QUÍMICA DOS CONSTITUINTES DE CÁLCULOS RENAIIS.  
 Origem: A.11142065, H.17003067  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 3.70  
 Valor Ambulatorial Total: 3.70  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2017  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise  
 Renases: 088

Procedimento: 0202050149 - PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)  
 Descrição: CONSISTE NA ANÁLISE DE AMINOÁCIDOS NA URINA POR CROMATOGRAFIA.

Origem: A.11143029  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.70  
Valor Ambulatorial Total: 3.70  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Órgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise  
Renases: 088

---

Procedimento: 0202050157 - PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE ALCAPTONÚRIA, OU OCRONOSE, QUE É RESULTADO DE UM ERRO NO METABOLISMO DA FENILALANINA E DA TIROSINA.

Origem: A.11141050, A.11141085, A.11141212, A.11142022  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.04  
Valor Ambulatorial Total: 2.04  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise

142

Renases: 088

---

Procedimento: 0202050165 - PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE AMINOÁCIDOS NA URINA.  
Origem: A.11142030  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.70  
Valor Ambulatorial Total: 3.70  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise

Renases: 088

---

Procedimento: 0202050173 - PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA  
Origem: A.11141093  
Complexidade: MC - Média Complexidade



Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.04  
Valor Ambulatorial Total: 2.04  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise

Renases: 088

---

Procedimento: 0202050181 - PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA

Descrição: CONSISTE NA PESQUISA PARA DETECÇÃO DE CADEIAS LEVES NA AVALIAÇÃO DAS DOENÇAS PLASMOCITÁRIAS.

Origem: A.11141247, A.11142057, H.17008069

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.40

Valor Ambulatorial Total: 2.40

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise  
Renases: 088

Procedimento: 0202050190 - PESQUISA DE CISTINA NA URINA  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA PARA DETECTAR A PRESENÇA DE CRISTAIS DE CISTINA NA URINA, IMPORTANTE NA AVALIAÇÃO DA LITÍASE RENAL.

Origem: A.11141115  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.04  
Valor Ambulatorial Total: 2.04  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise  
Renases: 088

Procedimento: 0202050203 - PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA PARA DETECTAR A PRESENÇA DE METAIS PESADOS PRINCIPALMENTE CHUMBO.

Origem: A.11141123  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.04  
Valor Ambulatorial Total: 2.04  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise  
Renases: 088

---

Procedimento: 0202050211 - PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE: FENILALANINA, HOMOCISTINA, CISTINA, TIROSINA, MUCOPOLISSACARIDEOS, ACUCARES REDUTORES, ACIDO HOMOGENTISICO.

Origem: A.11142154  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.70  
Valor Ambulatorial Total: 3.70  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise  
Renases: 088

Procedimento: 0202050220 - PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA PARA DETECTAR A PRESENÇA DA ENZIMA FENILALANINA HIDROXILASE NA URINA.  
Origem: A.11141034, A.11141131, A.11142014, H.17001064, H.17005060  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.04  
Valor Ambulatorial Total: 2.04  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise  
Renases: 088

Procedimento: 0202050238 - PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA PARA DETECTAR A PRESENÇA DE FRUTOSE NA URINA.

Origem: A.11141158, H.17006066  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.04  
Valor Ambulatorial Total: 2.04  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise  
Renases: 088

---

Procedimento: 0202050246 - PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA PARA DETECTAR A PRESENÇA DE GALACTOSE NA URINA.  
Origem: A.11014245, A.11141166, A.11142111, H.17006066  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.36  
Valor Ambulatorial Total: 3.36  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise

Renases: 088

Procedimento: 0202050254 - PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA PARA DETECTAR A PRESENÇA DE GONADOTROFINA CORIÔNICA NA URINA.

Origem: A.11061316, H.17015022  
Complexidade: AB - Atenção Básica  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 01 - Atenção Básica (PAB)  
Valor Ambulatorial SA: 0.00  
Valor Ambulatorial Total: 0.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 2045  
Data da Documento: 27/12/2018  
Tipo de Orgão de Origem: SAS  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise

Renases: 006, 088

Procedimento: 0202050262 - PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE TRIAGEM PARA DETECÇÃO DA HOMOCISTINA NA URINA.

Origem: A.11141182

Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.04  
Valor Ambulatorial Total: 2.04  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise  
Renases: 088

---

Procedimento: 0202050270 - PESQUISA DE LACTOSE NA URINA  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE TRIAGEM PARA DETECÇÃO DE DEFICIÊNCIA DE LACTOSE OU DA INTOLERÂNCIA À LACTOSE SEM CARÊNCIA ENZIMÁTICA NA URINA.  
Origem: A.11141190  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.04  
Valor Ambulatorial Total: 2.04  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2017  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise  
 Renases: 088

Procedimento: 0202050289 - PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE TRIAGEM URINÁRIA PARA DIAGNOSTICO DOS ERROS INATOS DO METABOLISMO.

Origem: A.11142120  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 3.70  
 Valor Ambulatorial Total: 3.70  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2017  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise  
 Renases: 088

Procedimento: 0202050297 - PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE TRIAGEM PARA DIAGNÓSTICO DA PORFIRIA AGUDA INTERMITENTE.



Origem: A.11141239  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.04  
Valor Ambulatorial Total: 2.04  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise  
Renases: 088

---

Procedimento: 0202050300 - PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE PARA SEPARAR AS PROTEÍNAS URINÁRIAS DE ACORDO COM SUA CARGA ELÉTRICA, ÚTIL NO DIAGNÓSTICO DE LESÃO RENAL.

Origem: A.11143037, H.17002087, H.17004063  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 4.44  
Valor Ambulatorial Total: 4.44  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise

Renases: 088

Procedimento: 0202050319 - PESQUISA DE TIROSINA NA URINA  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE TRIAGEM URINÁRIA PARA DIAGNOSTICO DOS ERROS INATOS DO METABOLISMO.

Origem: A.11141301  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.04

Valor Ambulatorial Total: 2.04

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise

Renases: 088

Procedimento: 0202050327 - PROVA DE DILUICAO (URINA)

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE PARA AVALIAR A DILUIÇÃO DE URINA APÓS SOBRECARGA DE INGESTÃO DE ÁGUA.

Origem: A.11141263  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.04  
Valor Ambulatorial Total: 2.04  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2017  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise  
Renases: 088

---

Procedimento: 0202060012 - DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DA FRAÇÃO LIVRE DA TIROXINA, HORMÔNIO PRODUZIDO PELA GLÂNDULA TIREOIDE COM FUNÇÃO DE CONTROLAR O METABOLISMO DO ORGANISMO.

Origem: A.11991151  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 12.54  
Valor Ambulatorial Total: 12.54  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 02/2020  
 Data da Documento: 25/01/2020  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 12/2008  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
 Renases: 096

Procedimento: 0202060020 - DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR OS SÍTIOS LIVRES DA GLOBULINA LIGADORA DE TIROXINA-TBG.

Origem: A.11991267  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 12.54  
 Valor Ambulatorial Total: 12.54  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 02/2020  
 Data da Documento: 25/01/2020  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2017  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
 Renases: 096

Procedimento: 0202060039 - DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO DO METABÓLITO DEIODINADO DA TIROXINA. AO CONTRÁRIO DO T3, ENTRETANTO, O RT3 É METABOLICAMENTE INERTE.

Origem: A.11992131  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 14.69  
Valor Ambulatorial Total: 14.69  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 02/2020  
Data da Documento: 25/01/2020  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 12/2008  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
Renases: 096

---

Procedimento: 0202060047 - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR 17-OH-PROGESTERONA, QUE É UM ESTERÓIDE PRODUZIDO PELAS GÔNODAS E PELAS SUPRA-RENAIS, PRECURSOR DA SÍNTESE DO CORTISOL.

Origem: A.11055014, A.11992115  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 10.20  
Valor Ambulatorial Total: 10.20  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 12/2008  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
 Renases: 096

Procedimento: 0202060055 - DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR 17-CETOSTEROÍDES NA URINA, UTILIZADO NA AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO ADRENAL.

Origem: A.11051019, H.17004055  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 6.72  
 Valor Ambulatorial Total: 6.72  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 12/2008  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
 Renases: 096

Procedimento: 0202060063 - DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES NA URINA, UTILIZADO PARA AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO ADRENOCORTICAL E AVALIAÇÃO DA PRODUÇÃO DE

## GLICOCORTICÓIDES.

Origem: A.11051027  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 6.72  
Valor Ambulatorial Total: 6.72  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Órgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 12/2008  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
Renases: 096

---

Procedimento: 0202060071 - DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR ACIDO 5 HIDROXI INDOL ACÉTICO NA URINA QUE É UM METABÓLITO DA SEROTONINA USADO COMO MARCADOR DE TUMORES CARCINOIDES.

Origem: A.11052074  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 6.72  
Valor Ambulatorial Total: 6.72  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 12/2008  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
Renases: 096

Procedimento: 0202060080 - DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR O HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO, HORMÔNIO HIPOFISÁRIO ESTIMULADOR DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA GLANDULAR.

Origem: A.11056010, A.11992018  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 14.12  
Valor Ambulatorial Total: 14.12  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 12/2008  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
Renases: 096

Procedimento: 0202060098 - DOSAGEM DE ALDOSTERONA  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR ALDOSTERONA, PRINCIPAL MINERALOCORTICOIDE PRODUZIDO PELO CÓRTEX DA SUPRA-



Origem: H.11017104, A.11054018, A.11991011  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 11.89  
Valor Ambulatorial Total: 11.89  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 12/2008  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
Renases: 096

---

Procedimento: 0202060101 - DOSAGEM DE AMP CICLICO  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR ADENOSINA MONOFOSFATO CÍCLICO - AMP, IMPORTANTE NA AVALIAÇÃO DA AÇÃO DO PARATORMÔNIO A NÍVEL RENAL.

Origem: A.11053020  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 12.01  
Valor Ambulatorial Total: 12.01  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 12/2008  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
 Renases: 096

Procedimento: 0202060110 - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR ANDROSTENEDIONA, HORMÔNIO ESTERÓIDE ANDROGÊNICO PRODUZIDO PELO CÓRTEX ADRENAL E GÔNADAS

Origem: A.11055022, A.11991020, H.17002052  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 11.53  
 Valor Ambulatorial Total: 11.53  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 12/2008  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
 Renases: 096

Procedimento: 0202060128 - DOSAGEM DE CALCITONINA  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR CALCITONINA, HORMÔNIO PRODUZIDO PELAS CÉLULAS C PARAFOLICULARES NA TIREÓIDE.

Origem: A.11056029, A.11992042  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 14.38  
Valor Ambulatorial Total: 14.38  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 12/2008  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
Renases: 096

---

Procedimento: 0202060136 - DOSAGEM DE CORTISOL  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR CORTISOL, HORMÔNIO SECRETADO PELO CÓRTEX DA ADRENAL, ESSENCIAL PARA O METABOLISMO E FUNÇÕES IMUNOLÓGICAS.

Origem: A.11052015, A.11991046  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 9.86  
Valor Ambulatorial Total: 9.86  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 12/2008  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
 Renases: 096

Procedimento: 0202060144 - DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR DEHIDROEPIANDROSTERONA, ESTERÓIDE PRECURSOR DA SÍNTESE DE TESTOSTERONA, PRODUZIDO EM GRANDE PARTE PELO CÓRTEX DA SUPRA-RENAL E TAMBÉM PELAS GÔNODAS.

Origem: A.11054026, A.11991062  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 11.25  
 Valor Ambulatorial Total: 11.25  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 08/2011  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
 Renases: 096

Procedimento: 0202060152 - DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR

DIHIDROTESTOSTERONA (DHT) HORMÔNIO QUE PROVÉM DA TRANSFORMAÇÃO PERIFÉRICA DA TESTOTERONA NO HOMEM E DA ANDROSTERONA NA MULHER, PELA AÇÃO DA ENZIMA 5-ALFA-REDUTASE.

Origem: H.11016108, A.11054042, A.11991070, H.17008050  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 11.71  
Valor Ambulatorial Total: 11.71  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 12/2008  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
Renases: 096

---

Procedimento: 0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR ESTROGÊNIO, HORMÔNIO MAIS ATIVO E MAIS IMPORTANTE NA MULHER EM IDADE REPRODUTIVA, COM VALORES MAIS ALTOS NO PICO OVULATÓRIO.

Origem: H.11018100, A.11053046, A.11991119, H.17009057  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 10.15  
Valor Ambulatorial Total: 10.15  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 12/2008  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
 Renases: 096

Procedimento: 0202060179 - DOSAGEM DE ESTRIOL  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR ESTRIOL, HORMÔNIO SINTETIZADO NO TECIDO PLACENTÁRIO A PARTIR DA 16-ALFA-OH-DHEA GERALMENTE DE ORIGEM FETAL.

Origem: H.11006102, A.11054050, A.11991127  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 11.55  
 Valor Ambulatorial Total: 11.55  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 12/2008  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
 Renases: 096

Procedimento: 0202060187 - DOSAGEM DE ESTRONA  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR ESTRONA, HORMÔNIO QUE PROVEM DO OVÁRIO E DA CONVERSÃO PERIFÉRICA DA

ANDROSTENEDIONA, SENDO O PRINCIPAL ESTROGÊNIO CIRCULANTE PÓS-MENOPAUSA.

Origem: H.11020105, A.11053054, A.11991135, H.17010055  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 11.12  
Valor Ambulatorial Total: 11.12  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 12/2008  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
Renases: 096

---

Procedimento: 0202060195 - DOSAGEM DE GASTRINA  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR GASTRINA, HORMÔNIO PRODUZIDO PELAS CÉLULAS G, DISTRIBUÍDAS EM TODO O TUBO DIGESTIVO.

Origem: A.11053062, A.11992069  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 14.15  
Valor Ambulatorial Total: 14.15  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 12/2008  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
 Renases: 096

Procedimento: 0202060209 - DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR GLOBULINA LIGADORA DE TIROXINA (TBG), PRINCIPAL PROTEÍNA SÉRICA QUE SE LIGA AOS HORMÔNIOS TIREOIDIANOS.

Origem: A.11992077  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 15.35  
 Valor Ambulatorial Total: 15.35  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2011  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
 Renases: 096

Procedimento: 0202060217 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR



CORIÔNICA, HORMÔNIO GLICOPROTÉICO COMPOSTO DE SUBUNIDADES ALFA E BETA, PRODUZIDO PELAS CÉLULAS DO SINCICIOTROFOBLASTO DA PLACENTA E, TAMBÉM, SINTETIZADO POR OUTROS TECIDOS TUMORAIS. FREQUENTEMENTE UTILIZADO NA DETERMINAÇÃO DE GRAVIDEZ, TEM INDICAÇÃO NA IDENTIFICAÇÃO OU SEGUIMENTO DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL (CORIOCARCINOMA, CARCINOMA EMBRIONAL, MOLA HIDATIFORME E OUTROS) E COMO MARCADOR BIOQUÍMICO DE TECIDOS TUMORAIS DE DIVERSOS TIPOS HISTOLÓGICOS, ESPECIALMENTE TUMORES TESTICULARES.

Origem: H.11008105, A.11052031, A.11991143, H.17020050  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 7.85  
Valor Ambulatorial Total: 7.85  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 05/2018  
Data da Documento: 25/04/2018  
Tipo de Órgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 10/2009  
Data Termina de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
Renases: 096

---

Procedimento: 0202060225 - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR HORMÔNIO DO CRESCIMENTO HGH, UM POLIPEPTÍDEO PRODUZIDO NA HIPÓFISE ANTERIOR, SUA PRINCIPAL AÇÃO NA INFÂNCIA É A DE PROMOVER O CRESCIMENTO. NO ADULTO, INFLUENCIA O METABOLISMO LIPÍDICO E ÓSSEO.

Origem: A.11053070, A.11991054, H.17007054  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

---

Valor Ambulatorial SA:	10.21
Valor Ambulatorial Total:	10.21
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	07/2017
Data da Documento:	25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	07/2008
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases:	096
Procedimento:	0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE, QUE NA MULHER, ESTIMULA OS FOLÍCULOS OVARIANOS E, NO HOMEM, A ESPERMATOGÊNESE.
Origem:	A.11052023, H.17011051
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	7.89
Valor Ambulatorial Total:	7.89
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	07/2017
Data da Documento:	25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	07/2008
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro

Renases: 096

---

Procedimento: 0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR HORMÔNIO LUTEINIZANTE, ESTIMULADOR DAS CÉLULAS INTERSTICIAIS, NOS OVÁRIOS E NOS TESTÍCULOS. NO SEXO FEMININO, SEU GRANDE AUMENTO NO MEIO DO CICLO INDUZ A OVULAÇÃO.

Origem: H.11003103, A.11052058, A.11991178

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 8.97

Valor Ambulatorial Total: 8.97

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Órgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2008

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro

Renases: 096

---

Procedimento: 0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH) UMA GLICOPROTEÍNA SECRETADA PELA ADENOHIPÓFISE QUE TEM COMO PRINCIPAL FUNÇÃO ESTIMULAR A TIREÓIDE A LIBERAR T3 E T4.

Origem: H.11002107, A.11053089, A.11991232, H.17018056

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

---

Valor Ambulatorial SA: 8.96  
Valor Ambulatorial Total: 8.96  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2008  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
Renases: 096

Procedimento: 0202060268 - DOSAGEM DE INSULINA  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE INSULINA, UM PEPTÍDEO SINTETIZADO PELAS CÉLULAS BETA DAS ILHOTAS DE LANGERHANS DO PÂNCREAS, E SUA SECREÇÃO É CONTROLADA PELOS NÍVEIS DE GLICEMIA, ESTÍMULOS NERVOSOS E HORMONAIS.  
Origem: H.11001100, A.11052040, A.11056037, A.11991160  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 10.17  
Valor Ambulatorial Total: 10.17  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2008  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335

Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases:	096
Procedimento:	0202060276 - DOSAGEM DE PARATORMONIO
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE PARATORMÔNIO, HORMÔNIO POLIPEPTÍDICO SECRETADO PELAS GLÂNDULAS PARATIREÓIDES QUE TEM PRINCIPAL FUNÇÃO A MANUTENÇÃO DA HOMEOSTASE DO FÓSFORO E CÁLCIO.
Origem:	A.11055049
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	43.13
Valor Ambulatorial Total:	43.13
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	07/2017
Data da Documento:	25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	07/2008
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases:	096
Procedimento:	0202060284 - DOSAGEM DE PEPTIDEO C
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE PEPTÍDEO C, UM PEPTÍDEO INERTE E SUA CONCENTRAÇÃO INDICA ATIVIDADE DO PÂNCREAS NA PRODUÇÃO DE INSULINA.
Origem:	A.11992107
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA:	15.35
Valor Ambulatorial Total:	15.35
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	07/2017
Data da Documento:	25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	07/2008
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases:	096
Procedimento:	0202060292 - DOSAGEM DE PROGESTERONA
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE PROGESTERONA, HORMÔNIO ESTERÓIDE PRODUZIDO PELO OVÁRIO, PLACENTA E CÓRTEX ADRENAL.
Origem:	H.11021101, A.11054085, A.11991186, H.17015057
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	10.22
Valor Ambulatorial Total:	10.22
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	07/2017
Data da Documento:	25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	07/2008
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases:	096
Procedimento:	0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE PROLACTINA, HORMÔNIO PROTEICO SECRETADO PELA HIPÓFISE ANTERIOR E PLACENTA
Origem:	A.11053097, A.11991194, H.17016053
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	10.15
Valor Ambulatorial Total:	10.15
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	07/2017
Data da Documento:	25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	07/2008
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases:	096
Procedimento:	0202060314 - DOSAGEM DE RENINA
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE RENINA, PEPTÍDEO BIOLÓGICAMENTE ATIVO QUE ESTIMULA A SECREÇÃO ADRENOCORTICAL DE ALDOSTERONA E TEM ATIVIDADE VASOPRESSORA DIRETA.
Origem:	H.11004100, A.11054093, A.11992123
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	13.19
Valor Ambulatorial Total:	13.19
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2008  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
 Renases: 096

Procedimento: 0202060322 - DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE SOMATOMEDINA C, PEPTÍDEO PRODUZIDO PRINCIPALMENTE NO FÍGADO POR ESTÍMULO DO HORMÔNIO DE CRESCIMENTO.

Origem: A.11055065, A.11992140  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 15.35  
 Valor Ambulatorial Total: 15.35  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2008  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
 Renases: 096

Procedimento: 0202060330 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA, UM ESTERÓIDE ABUNDANTE E SINTETIZADO NAS



ADRENAIS. MARCADOR DA FUNÇÃO ADRENAL CORTICAL.

Origem: H.11019107, A.11054034, A.11991208  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 13.11  
Valor Ambulatorial Total: 13.11  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2008  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
Renases: 096

---

Procedimento: 0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE TESTOSTERONA, ESTEROIDE ANDROGÊNICO SECRETADO PRINCIPALMENTE NOS TESTÍCULOS, SENDO O PRINCIPAL HORMÔNIO MASCULINO.

Origem: H.11007109, A.11054115, A.11991224, H.17017050  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 10.43  
Valor Ambulatorial Total: 10.43  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Número do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2008  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
Renases: 096

Procedimento: 0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE TESTOSTERONA LIVRE, FRAÇÃO BIOLÓGICAMENTE ATIVA DE TESTOSTERONA, QUE SE LIGA AO RECEPTOR DE ANDROGÊNIOS.

Origem: A.11991216  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 13.11  
Valor Ambulatorial Total: 13.11  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Número do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2008  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
Renases: 096

Procedimento: 0202060365 - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE TIREOGLOBULINA, GLICOPROTEÍNA PRODUZIDA PELAS CÉLULAS TIROIDIANAS,

SENDO O MAIOR COMPONENTE DO COLÓIDE INFRAFOLICULAR DA GLÂNDULA TIREÓIDE.

Origem: A.11055090, A.11992158  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 15.35  
Valor Ambulatorial Total: 15.35  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
Renases: 096

---

Procedimento: 0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE TIROXINA, PRINCIPAL HORMÔNIO SECRETADO PELA GLÂNDULA TIREÓIDE.

Origem: H.11011106, A.11052090, A.11991240  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 8.76  
Valor Ambulatorial Total: 8.76  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
 Renases: 096

Procedimento: 0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE TIROXINA LIVRE, FRAÇÃO RESPONSÁVEL PELO EFEITO METABÓLICO DO HORMÔNIO TIREOIDIANO, PRINCIPAL RESPONSÁVEL PELO FEEDBACK COM O TSH.

Origem: A.11053100  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 11.60  
 Valor Ambulatorial Total: 11.60  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
 Renases: 096

Procedimento: 0202060390 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE TRIIODOTIRONINA, HORMÔNIO PRODUZIDO PRIMARIAMENTE PELA

DO T4, E TAMBÉM SECRETADO DIRETAMENTE PELA GLÂNDULA TIREÓIDE.

Origem: H.11009101, A.11052104, A.11991259, H.17001056  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 8.71  
Valor Ambulatorial Total: 8.71  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2008  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
Renases: 096

---

Procedimento: 0202060403 - TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE ESTIMULO UTILIZANDO O TRH, QUE É UM HORMÔNIO LIBERADOR DE TIROTROPINA SINTÉTICO, COM POTENTE ATIVIDADE ESTIMULADORA DA LIBERAÇÃO DE PROLACTINA E TSH.

Origem: A.11056053  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 12.01  
Valor Ambulatorial Total: 12.01  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
 Renases: 096

Procedimento: 0202060411 - TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA  
 Origem: A.11056070  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 12.01  
 Valor Ambulatorial Total: 12.01  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: INFORME CGSI  
 Numero do Documento: 02/2014  
 Data da Documento: 23/01/2014  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Tipo de Publicação: Publicado  
 Data Inicio de Vigência: 07/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
 Renases: 096

Procedimento: 0202060420 - TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE ESTIMULO UTILIZANDO GONADORELINA (LH-RH), UM DECAPEPTÍDEO QUE CAUSA A LIBERAÇÃO DE LH E FSH DA PITUITÁRIA. ÚTIL NA INVESTIGAÇÃO DA INTEGRIDADE DO EIXO GONADAL - PITUITÁRIO.

Origem: A.11056045  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 12.01  
Valor Ambulatorial Total: 12.01  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
Renases: 096

---

Procedimento: 0202060438 - TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE ESTIMULO UTILIZANDO DOSAGENS SERIADAS DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO E GLICOSE (BASAL E APÓS ESTÍMULO COM GLUCAGON).

Origem: A.11056061  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 12.01  
Valor Ambulatorial Total: 12.01  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
Renases: 096

Procedimento: 0202060446 - TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE SUPRESSÃO DO CORTISOL UTILIZANDO DEXAMETAZONA, PARA DETERMINAÇÃO DA RESPOSTA ADRENAL. INVESTIGAÇÃO INICIAL NA SUSPEITA DE SÍNDROME DE CUSHING.

Origem: A.11055081

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 12.01

Valor Ambulatorial Total: 12.01

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2013

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro

Renases: 096

Procedimento: 0202060454 - TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APÓS INGESTÃO DE GLICOSE, PARA AVALIAR CASOS COM SUSPEITA DE HIPERSECREÇÃO



Origem: A.11056088  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 12.01  
Valor Ambulatorial Total: 12.01  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Órgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
Renases: 096

---

Procedimento: 0202060462 - TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS  
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE PARA INVESTIGAÇÃO FUNCIONAL DA HIPÓFISE POSTERIOR.

Origem: A.11052066, A.11053038  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 8.43  
Valor Ambulatorial Total: 8.43  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
 Renases: 096

Procedimento: 0202060470 - PESQUISA DE MACROPROLACTINA  
 Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE FORMAS CIRCULANTES DE PROLACTINA DE ALTO PESO MOLECULAR (MACROPOLACTINA) INDICADA EM CASO DE HIPERPROLACTINEMIA ASSINTOMÁTICA  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 12.15  
 Valor Ambulatorial Total: 12.15  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 09/2018  
 Data da Documento: 25/08/2018  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 05/2010  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais  
 Renases: 096

Procedimento: 0202070018 - DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO  
 Origem: A.11141026, A.11171022  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.06  
Valor Ambulatorial Total: 2.06  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

---

Procedimento: 0202070026 - DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ÁCIDO HIPÚRICO, PRINCIPAL METABÓLITO URINÁRIO DO TOLUENO. É O INDICADOR BIOLÓGICO DA EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL AO TOLUENO.  
Origem: A.11141042, A.11172029  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.23  
Valor Ambulatorial Total: 2.23  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)

---

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 05/2013  
 Data Termino de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
 Renases: 097

Procedimento: 0202070034 - DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO  
 Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DO ÁCIDO MANDÉLICO, PRINCIPAL METABÓLITO DO ESTIRENO E TAMBÉM DO ETILBENZENO. É O INDICADOR BIOLÓGICO DA EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL AO ESTIRENO E AO ETILBENZENO.

Origem: A.11172037, A.11172045  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 3.68  
 Valor Ambulatorial Total: 3.68  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00  
 Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 08/2011  
 Data Termino de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
 Renases: 097

Procedimento: 0202070042 - DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO  
 Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DO ACIDO METIL HIPÚRICO, QUE REPRESENTA A MAIOR FRAÇÃO METABOLIZADA DO XILENO. É O INDICADOR BIOLÓGICO DA EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL AO XILENO.

Origem: A.11141069

Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.04  
Valor Ambulatorial Total: 2.04  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

---

Procedimento: 0202070050 - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ACIDO VALPRÓICO, ANTICONVULSIVANTE USADO NA TERAPÊUTICA DOS DISTÚRBIOS BIPOLARES E NA PROFILAXIA DA ENXAQUECA.  
Origem: A.11016019  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 15.65  
Valor Ambulatorial Total: 15.65  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

Procedimento: 0202070069 - DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE, ENZIMA PRESENTE NO SISTEMA HEMATOPOIÉTICO. INDICADOR BIOLÓGICO DA EXPOSIÇÃO AO CHUMBO.  
Origem: A.11172010  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.51  
Valor Ambulatorial Total: 3.51  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

Procedimento: 0202070077 - DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ÁLCOOL ETÍLICO, QUE É METABOLIZADO NO FÍGADO POR AÇÃO DA ENZIMA ÁLCOOL-DESIDROGENASE. ÚTIL NA AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AO ÁLCOOL.

Origem: A.11016027  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.01  
Valor Ambulatorial Total: 2.01  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

---

Procedimento: 0202070085 - DOSAGEM DE ALUMINIO  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ALUMÍNIO, UTILIZADO NA MONITORAÇÃO DE INDIVÍDUOS SOB RISCO DE INTOXICAÇÃO,

Origem: A.11174013  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 27.50  
Valor Ambulatorial Total: 27.50  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

100

Procedimento: 0202070093 - DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS, GRUPO DE FÁRMACOS BACTERICIDAS, INIBIDORES DE SÍNTESE PROTEICA DAS BACTÉRIAS SENSÍVEIS.  
Origem: A.11016140, H.17066042  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 10.00  
Valor Ambulatorial Total: 10.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

Procedimento: 0202070107 - DOSAGEM DE ANFETAMINAS  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ANFETAMINAS E SEUS DERIVADOS, DROGAS UTILIZADAS COMO ESTIMULANTES OU INIBIDORES DO APETITE. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.



Origem: A.11016035  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 10.00  
Valor Ambulatorial Total: 10.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

---

Procedimento: 0202070115 - DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE AMITRIPTILINA, QUE SÃO DROGAS AMPLAMENTE USADAS COMO ANTIDEPRESSIVOS. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.

Origem: A.11016043  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 10.00  
Valor Ambulatorial Total: 10.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 05/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
 Renases: 097

Procedimento: 0202070123 - DOSAGEM DE BARBITURATOS  
 Descrição: CONSISTE EM UM TESTE PARA DETECÇÃO DE BARBITÚRICOS, SUBSTÂNCIAS DEPRESSORAS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.

Origem: A.11016132, A.11016213, A.11142049, H.17008042  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 13.13  
 Valor Ambulatorial Total: 13.13  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
 Renases: 097

Procedimento: 0202070131 - DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS  
 Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS, GRUPO DE FÁRMACOS ANSIOLÍTICOS. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE

## TOXICIDADE.

Origem: A.11016051, A.11016086  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 13.48  
Valor Ambulatorial Total: 13.48  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

---

Procedimento: 0202070140 - DOSAGEM DE CADMIO  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE CADMIO. ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE INTOXICAÇÃO POR EXPOSIÇÃO AO CADMIO.

Origem: A.11173017  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 6.55  
Valor Ambulatorial Total: 6.55  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 05/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
 Renases: 097

Procedimento: 0202070158 - DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA  
 Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA, UM ANTICONVULSIVANTE. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.  
 Origem: A.11016060  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 17.53  
 Valor Ambulatorial Total: 17.53  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2011  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
 Renases: 097

Procedimento: 0202070166 - DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA  
 Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE CARBOXIHEMOGLOBINA. ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE EXPOSIÇÃO AO MONÓXIDO DE CARBONO E AO DICLOROMETANO.

Origem: A.11043059  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 4.11  
Valor Ambulatorial Total: 4.11  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

---

Procedimento: 0202070174 - DOSAGEM DE CHUMBO  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE CHUMBO. ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE INTOXICAÇÃO POR EXPOSIÇÃO AO CHUMBO.

Origem: A.11141107, A.11173025  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 8.83  
Valor Ambulatorial Total: 8.83  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 08/2011  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

Procedimento: 0202070182 - DOSAGEM DE CICLOSPORINA  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE CICLOSPORINA, DROGA IMUNOSSUPRESSORA UTILIZADA POR TRANSPLANTADOS. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.

Origem: A.11016078  
Complexidade: AC - Alta Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 58.61  
Valor Ambulatorial Total: 58.61  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

Procedimento: 0202070190 - DOSAGEM DE COBRE  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE COBRE. ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE INTOXICAÇÃO POR EXPOSIÇÃO AO COBRE, NO DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DE WILSON E SÍNDROME DE MENKES.

Origem: A.11173033, H.17017041  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.51  
Valor Ambulatorial Total: 3.51  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Órgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

---

Procedimento: 0202070204 - DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE DIGITÁLICOS, MEDICAMENTOS DO GRUPO DOS GLICOSÍDEOS CARDÍACOS. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.

Origem: A.11016094, A.11016108, A.11991097, A.11991100, H.17030048  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 8.97  
Valor Ambulatorial Total: 8.97  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 10/2009  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

Procedimento: 0202070212 - DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA, DROGA UTILIZADA NO TRATAMENTO DE EPILEPSIA E DAS CRISES DE AUSÊNCIA. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.  
Origem: A.11016116  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 15.65  
Valor Ambulatorial Total: 15.65  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

Procedimento: 0202070220 - DOSAGEM DE FENITOÍNA  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE FENITOÍNA, DROGA DO GRUPO DOS ANTIEPILÉPTICOS, UTILIZADA NO TRATAMENTO E PREVENÇÃO DE



ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.

Origem: A.11016124  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 35.22  
 Valor Ambulatorial Total: 35.22  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00  
 Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 07/2011  
 Data Termino de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
 Renases: 097

---

Procedimento: 0202070239 - DOSAGEM DE FENOL  
 Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE FENOL, PRINCIPAL METABÓLITO DO BENZENO. ÚTIL NA AVALIAÇÃO OCUPACIONAL DA EXPOSIÇÃO E INTOXICAÇÃO POR AMBOS.  
 Origem: A.11141140, A.11172053  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 2.05  
 Valor Ambulatorial Total: 2.05  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

171

Procedimento: 0202070247 - DOSAGEM DE FORMALDEIDO  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE FORMALDEÍDO, METANAL OU ALDEÍDO FÓRMICO. ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE EXPOSIÇÃO E INTOXICAÇÃO.

Origem: A.11012153  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.51  
Valor Ambulatorial Total: 3.51  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

Procedimento: 0202070255 - DOSAGEM DE LITIO  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE LÍTIO. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.

Origem: A.11016159, H.17048044  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.25  
Valor Ambulatorial Total: 2.25  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

---

Procedimento: 0202070263 - DOSAGEM DE MERCURIO  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE MERCÚRIO. ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE EXPOSIÇÃO E INTOXICAÇÃO.

Origem: A.11141220  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.04  
Valor Ambulatorial Total: 2.04  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	07/2017
Data da Documento:	25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	05/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases:	097
Procedimento:	0202070271 - DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA
Descrição:	CONSISTE NA DOSAGEM DE METAHEMOGLOBINA, QUE É FORMADA PELA OXIDAÇÃO DO FERRO DA HEMOGLOBINA. ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE EXPOSIÇÃO E INTOXICAÇÃO A ANILINA E OUTROS NITROCOMPOSTOS.
Origem:	A.11043210, H.17021030
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	4.11
Valor Ambulatorial Total:	4.11
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	07/2017
Data da Documento:	25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases:	097
Procedimento:	0202070280 - DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA
Descrição:	CONSISTE NA DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAÍNA, DROGAS ESTIMULANTES QUE SÃO RAPIDAMENTE METABOLIZADA NO CORPO.

Origem: A.11016167  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 10.00  
Valor Ambulatorial Total: 10.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

---

Procedimento: 0202070298 - DOSAGEM DE METOTREXATO  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE METOTREXATO, UM AGENTE NEOPLÁSICO. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.

Origem: A.11016175  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 10.00  
Valor Ambulatorial Total: 10.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 05/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
 Renases: 097

Procedimento: 0202070301 - DOSAGEM DE QUINIDINA  
 Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE QUINIDINA, DROGA DO GRUPO DOS ANTIARRÍTMICOS. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.

Origem: A.11016191  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 10.00  
 Valor Ambulatorial Total: 10.00  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
 Numero do Documento: 07/2017  
 Data da Documento: 25/06/2017  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 05/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
 Renases: 097

Procedimento: 0202070310 - DOSAGEM DE SALICILATOS  
 Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE SALICILATOS, ÉSTERES DOS ÁCIDOS SALICÍLICOS. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE

Origem: A.11171049  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.01  
Valor Ambulatorial Total: 2.01  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Órgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

---

Procedimento: 0202070328 - DOSAGEM DE SULFATOS  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE SULFATOS, QUE SÃO COMPOSTOS IÔNICOS QUE CONTÊM ÂNION SULFATO. ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE EXPOSIÇÃO E INTOXICAÇÃO.

Origem: A.11171057  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.51  
Valor Ambulatorial Total: 3.51  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

174

Procedimento: 0202070336 - DOSAGEM DE TEOFILINA  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE TEOFILINA, DROGA COM FUNÇÃO BRONCODILATADORA. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.

Origem: A.11016205  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 15.65  
Valor Ambulatorial Total: 15.65  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

Procedimento: 0202070344 - DOSAGEM DE TIOCIANATO  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE TIOCIANATO. ÚTIL PARA MONITORAR EXPOSIÇÃO E INTOXICAÇÃO POR COMPOSTOS CIANÍDRICOS, INORGÂNICOS E ORGÂNICOS.



Origem: A.11171030  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 3.68  
Valor Ambulatorial Total: 3.68  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

---

Procedimento: 0202070352 - DOSAGEM DE ZINCO  
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ZINCO. ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE EXPOSIÇÃO E INTOXICAÇÃO.

Origem: A.11173041  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 15.65  
Valor Ambulatorial Total: 15.65  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

175

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA  
Numero do Documento: 07/2017  
Data da Documento: 25/06/2017  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
Renases: 097

Procedimento: 0202080013 - ANTIBIOGRAMA  
Origem: A.11112190  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 4.98  
Valor Ambulatorial Total: 4.98  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos  
Renases: 090

Procedimento: 0202080021 - ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA  
Origem: A.11113014, H.17003016  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 13.33  
Valor Ambulatorial Total: 13.33  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos  
Renases: 090

---

Procedimento: 0202080030 - ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS  
Origem: A.11113022, H.17004012, H.17005019  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 13.33  
Valor Ambulatorial Total: 13.33  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /

---

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos 176  
Renases: 090

Procedimento: 0202080048 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)  
Origem: A.11111020  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 4.20  
Valor Ambulatorial Total: 4.20  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
CBO: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos  
Renases: 006, 090

Procedimento: 0202080056 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)  
Origem: A.11111054  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 4.20  
Valor Ambulatorial Total: 4.20  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 203015, 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos  
Renases: 090

---

Procedimento: 0202080064 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)  
Origem: A.11111038  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 4.20  
Valor Ambulatorial Total: 4.20  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 203015, 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos  
Renases: 006, 090

---

Procedimento: 0202080072 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)  
Origem: A.11111062, A.11111178, H.17007011  
Complexidade: MC - Média Complexidade

---

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.80  
Valor Ambulatorial Total: 2.80  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 277  
Data da Documento: 04/04/2014  
Tipo de Orgão de Origem: SAS  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos

177

Renases: 090

---

Procedimento: 0202080080 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO  
Origem: A.11112018, A.11112026, H.17008018  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 5.62  
Valor Ambulatorial Total: 5.62  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 277  
Data da Documento: 04/04/2014  
Tipo de Orgão de Origem: SAS  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2011  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos

Renases: 090

---

Procedimento: 0202080099 - CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)  
Origem: A.11112085  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 5.62  
Valor Ambulatorial Total: 5.62  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Feminino  
Idade Mínima: 10 Ano(s)  
Idade Máxima: 49 Ano(s)

Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 3011  
Data da Documento: 10/11/2017  
Tipo de Orgão de Origem: GM  
Data Inicio de Vigência: 06/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 222205, 223415, 223505, 223710, 225335, 322205, 322230  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos

Renases: 090

---

Procedimento: 0202080102 - CULTURA P/ HERPESVIRUS  
Origem: A.11112131  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

---

Valor Ambulatorial SA: 4.33  
Valor Ambulatorial Total: 4.33  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos  
Renases: 090

---

Procedimento: 0202080110 - CULTURA PARA BAAR  
Origem: A.11112069, H.17006015  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 5.63  
Valor Ambulatorial Total: 5.63  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

---



Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos

---

Renases: 090

---

Procedimento: 0202080129 - CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS

Origem: A.11113030, H.17002010

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 10.25

Valor Ambulatorial Total: 10.25

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 02/2014

Data da Documento: 23/01/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 07/2013

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos

---

Renases: 090

---

Procedimento: 0202080137 - CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS

Origem: A.11061081, A.11161027, A.11161078, A.11161086, A.11161108, A.11161116, H.17011019

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 4.19

Valor Ambulatorial Total: 4.19

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos  
Renases: 090

179

Procedimento: 0202080145 - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)  
Origem: A.11111089, A.11111119, A.11111186, A.11161019, A.11161035, A.11161043, A.11161060  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.80  
Valor Ambulatorial Total: 2.80  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2011  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos  
Renases: 090

Procedimento: 0202080153 - HEMOCULTURA  
Origem: A.11113057, A.11113065, H.17010012

Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 11.49  
Valor Ambulatorial Total: 11.49  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 277  
Data da Documento: 04/04/2014  
Tipo de Orgão de Origem: SAS  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos  
Renases: 090

---

Procedimento: 0202080161 - IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS  
Origem: A.11112093  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 5.63  
Valor Ambulatorial Total: 5.63  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)

---

Tipo de Documento: INFORME CGSI  
 Numero do Documento: 02/2014  
 Data da Documento: 23/01/2014  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Tipo de Publicação: Publicado  
 Data Inicio de Vigência: 04/2008  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos  
 Renases: 090

Procedimento: 0202080170 - PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI  
 Origem: A.11112158  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 4.33  
 Valor Ambulatorial Total: 4.33  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00  
 Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI  
 Numero do Documento: 02/2014  
 Data da Documento: 23/01/2014  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Tipo de Publicação: Publicado  
 Data Inicio de Vigência: 05/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos  
 Renases: 090

Procedimento: 0202080188 - PESQUISA DE BACILO DIFTERICO  
 Origem: A.11111011  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.80  
Valor Ambulatorial Total: 2.80  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos

Renases: 090

---

Procedimento: 0202080196 - PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A

Origem: A.11112174

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 4.33

Valor Ambulatorial Total: 4.33

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 02/2016

Data da Documento: 25/01/2016

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 05/2013

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos

---

Renases: 090

---

Procedimento: 0202080200 - PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY  
Origem: A.11111194  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.80  
Valor Ambulatorial Total: 2.80  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos

---

Renases: 090

181

---

Procedimento: 0202080218 - PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI  
Origem: A.11112115  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 4.33  
Valor Ambulatorial Total: 4.33  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos  
Renases: 090

---

Procedimento: 0202080226 - PESQUISA DE LEPTOSPIRAS  
Origem: A.11111070  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.80  
Valor Ambulatorial Total: 2.80  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos  
Renases: 090

---

Procedimento: 0202080234 - PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM  
Origem: A.11111100  
Complexidade: MC - Média Complexidade

---

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 5.04  
Valor Ambulatorial Total: 5.04  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 05/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos  
Renases: 090

---

Procedimento: 0202080242 - PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES  
Descrição: CONSISTE NA CONFIRMAÇÃO DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS DO GRUPO COLIFORME EM AMOSTRAS DE LEITE HUMANO PASTEURIZADO  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 5.62  
Valor Ambulatorial Total: 5.62  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Não se Aplica  
Idade Mínima: Não se Aplica  
Idade Máxima: Não se Aplica

---



Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3011
Data da Documento:	10/11/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 222205, 223415, 223505, 223710, 225335, 322205, 322230
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Renases:	090
<hr/>	
Procedimento:	0202090019 - ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVAL E DERRAMES
Origem:	A.11091053, H.17005116
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	1.89
Valor Ambulatorial Total:	1.89
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases:	093
<hr/>	
Procedimento:	0202090027 - ADENOGRAMA
Origem:	A.11045019
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

---

Valor Ambulatorial SA:	5.79
Valor Ambulatorial Total:	5.79
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	05/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases:	093
Procedimento:	0202090035 - CITOLOGIA P/ CLAMIDIA
Origem:	A.11113049
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	4.33
Valor Ambulatorial Total:	4.33
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	05/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases:	093
<hr/>	
Procedimento:	0202090043 - CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS
Origem:	A.11112123
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	4.33
Valor Ambulatorial Total:	4.33
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases:	093
<hr/>	
Procedimento:	0202090051 - CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR
Origem:	A.11101016, H.17001080, H.17001110
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	1.89
Valor Ambulatorial Total:	1.89
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00

---

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: INFORME CGSI  
 Numero do Documento: 02/2014  
 Data da Documento: 23/01/2014  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Tipo de Publicação: Publicado  
 Data Inicio de Vigência: 07/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos  
 Renases: 093

Procedimento: 0202090060 - CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR  
 Origem: A.11101024, H.17003083  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 1.89  
 Valor Ambulatorial Total: 1.89  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: INFORME CGSI  
 Numero do Documento: 02/2014  
 Data da Documento: 23/01/2014  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Tipo de Publicação: Publicado  
 Data Inicio de Vigência: 07/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos  
 Renases: 093

Procedimento: 0202090078 - DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA -  
 Origen: A.11082011, H.17004101

Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 6.56  
Valor Ambulatorial Total: 6.56  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos  
Renases: 093

---

Procedimento: 0202090086 - DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO  
Origem: A.11081031  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.89  
Valor Ambulatorial Total: 1.89  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Feminino  
Idade Mínima: 10 Ano(s)  
Idade Máxima: 49 Ano(s)

---

Tipo de Documento: INFORME CGSI  
 Numero do Documento: 02/2014  
 Data da Documento: 23/01/2014  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Tipo de Publicação: Publicado  
 Data Inicio de Vigência: 07/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos  
 Renases: 093

Procedimento: 0202090094 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA  
 Origem: A.11021055  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 2.01  
 Valor Ambulatorial Total: 2.01  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00  
 Sexo: Masculino  
 Idade Mínima: 10 Ano(s)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI  
 Numero do Documento: 02/2014  
 Data da Documento: 23/01/2014  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Tipo de Publicação: Publicado  
 Data Inicio de Vigência: 07/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos  
 Renases: 093

Procedimento: 0202090108 - DOSAGEM DE FRUTOSE  
 Origem: A.11011181, H.17003091  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA:	2.01
Valor Ambulatorial Total:	2.01
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases:	093
Procedimento:	0202090116 - DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA
Origem:	A.11021063
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	2.01
Valor Ambulatorial Total:	2.01
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Masculino
Idade Mínima:	10 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

Renases: 093

186

Procedimento: 0202090124 - DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES

Origem: A.11091037, H.17005116

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 1.89

Valor Ambulatorial Total: 1.89

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 02/2014

Data do Documento: 23/01/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 07/2013

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

Renases: 093

Procedimento: 0202090132 - DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES

Origem: A.11091045, H.17005116

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 1.89

Valor Ambulatorial Total: 1.89

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00



Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos  
Renases: 093

---

Procedimento: 0202090140 - DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA)

Origem: H.14002027, H.17060044

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 02/2014

Data da Documento: 23/01/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 07/2013

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

Renases: 093

---

Procedimento: 0202090159 - ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR

Origem: A.11102012

Complexidade: MC - Média Complexidade

---

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 5.23  
Valor Ambulatorial Total: 5.23  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos  
Renases: 093

187

---

Procedimento: 0202090167 - ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO  
Origem: A.11082020, H.17003105  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 6.56  
Valor Ambulatorial Total: 6.56  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Feminino  
Idade Mínima: 10 Ano(s)  
Idade Máxima: 49 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos  
Renases: 093

---

Procedimento: 0202090175 - ESPLENOGRAMA  
Origem: A.11044039  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 5.79  
Valor Ambulatorial Total: 5.79  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Renases: 093

---

Procedimento: 0202090183 - EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS  
Origem: A.11091029, H.17001102  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

---

Valor Ambulatorial SA:	1.89
Valor Ambulatorial Total:	1.89
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	277
Data da Documento:	04/04/2014
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Termino de Vigência:	/
CO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases:	093
Procedimento:	0202090191 - MIELOGRAMA
Origem:	A.11045043, H.17022037
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	5.79
Valor Ambulatorial Total:	5.79
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases:	093
<hr/>	
Procedimento:	0202090213 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES ( ELISA )
Descrição:	É A PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES EFETUADA DIRETAMENTE NO PLASMA SEMINAL OU INDIRETAMENTE NO SORO SANGUÍNEO DE HOMENS E MULHERES POR MEIO DO MÉTODO ELISA. VISA DETERMINAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DIRIGIDOS CONTRA ANTÍGENOS DE SUPERFÍCIE DO ESPERMATOZOIDE, CUJA EXPRESSÃO ESTÁ RELACIONADA À INFERTILIDADE, UMA VEZ QUE AS ANÁLISES SEMINAIS DE ROTINA PODERIAM SER INSUFICIENTES PARA DIAGNOSTICAR A INFERTILIDADE MASCULINA, OUTROS FATORES, ALÉM DOS PARÂMETROS ANALISADOS NUM
Origem:	A.11022019, H.17002095
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	9.70
Valor Ambulatorial Total:	9.70
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Masculino
Idade Mínima:	10 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	12/2018
Data da Documento:	25/11/2018
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases:	093
<hr/>	
Procedimento:	0202090221 - DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA
Origem:	A.11021047
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	2.01
Valor Ambulatorial Total:	2.01
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
<hr/>	

Sexo: Masculino  
 Idade Mínima: 10 Ano(s)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: INFORME CGSI  
 Numero do Documento: 02/2014  
 Data da Documento: 23/01/2014  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Tipo de Publicação: Publicado  
 Data Inicio de Vigência: 07/2013  
 Data Termino de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro  
 Renases: 093

Procedimento: 0202090230 - PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR  
 Origem: A.11101105  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
 Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 1.89  
 Valor Ambulatorial Total: 1.89  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00  
 Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Tipo de Documento: INFORME CGSI  
 Numero do Documento: 02/2014  
 Data da Documento: 23/01/2014  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Tipo de Publicação: Publicado  
 Data Inicio de Vigência: 07/2013  
 Data Termino de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos  
 Renases: 093

Procedimento: 0202090248 - PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS  
 Origem: A.11081023  
 Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.89  
Valor Ambulatorial Total: 1.89  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos  
Renases: 093

---

Procedimento: 0202090256 - PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA  
Origem: A.11091010, H.17002117  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.89  
Valor Ambulatorial Total: 1.89  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)

---

Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos  
Renases: 093

Procedimento: 0202090264 - PESQUISA DE ESPERMATOZOIDEOS (APOS VASECTOMIA)  
Origem: A.11021080  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 4.80  
Valor Ambulatorial Total: 4.80  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Masculino  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos  
Renases: 093

Procedimento: 0202090272 - PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES  
Origem: A.11091088, H.17003113  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)



Valor Ambulatorial SA: 1.89  
Valor Ambulatorial Total: 1.89  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos  
Renases: 093

---

Procedimento: 0202090280 - PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)  
Origem: A.11021071  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 9.70  
Valor Ambulatorial Total: 9.70  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Masculino  
Idade Mínima: 10 Ano(s)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

---

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

Renases: 093

---

Procedimento: 0202090299 - PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)

Origem: A.11101032

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 1.89

Valor Ambulatorial Total: 1.89

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 02/2014

Data da Documento: 23/01/2014

Tipo de Órgão de Origem: CGSI

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 07/2013

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

Renases: 093

---

Procedimento: 0202090302 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE

Origem: A.11091061

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 1.89

Valor Ambulatorial Total: 1.89

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros Líquidos biológicos
Renases:	093
<hr/>	
Procedimento:	0202090310 - REACAO DE PANDY
Origem:	A.11101059
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	1.89
Valor Ambulatorial Total:	1.89
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros Líquidos biológicos
Renases:	093
<hr/>	
Procedimento:	0202090329 - REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES
Origem:	A.11091070, A.11091096, H.17004110
Complexidade:	MC - Média Complexidade

---

Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	1.89
Valor Ambulatorial Total:	1.89
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases:	093
Procedimento:	0202090337 - TESTE DE CLEMENTS
Origem:	A.11081015, H.17002109
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	1.89
Valor Ambulatorial Total:	1.89
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)

Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases:	093
<hr/>	
Procedimento:	0202090345 - TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS
Origem:	A.11121017
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	4.69
Valor Ambulatorial Total:	4.69
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases:	093
<hr/>	
Procedimento:	0202090353 - TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO
Origem:	A.11121025
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

---

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 4.69  
Valor Ambulatorial Total: 4.69  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos  
Renases: 093

---

Procedimento: 0202090361 - TESTE MOLECULAR PARA A DETECÇÃO DO COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS  
Descrição: MÉTODO MOLECULAR COM BASE NA REAÇÃO EM CADEIA DA POLIMERAS PARA IDENTIFICAÇÃO DO COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS E DETECÇÃO DE RESISTÊNCIAS À RIFAMPICINA EM AMOSTRAS DE ESCARRO, ESCARRO REDUZIDO LEVADO BRONCOALVEOLAR, LEVADO GÁSTRICO LÍQUOR, GANGLIOS LINFÁTICOS E MECERADOS DE TECIDOS.  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 07 - Vigilância em Saúde  
Valor Ambulatorial SA: 0.00  
Valor Ambulatorial Total: 0.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	754
Data da Documento:	11/06/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	07/2019
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases:	093
Procedimento:	0202100014 - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)
Descrição:	CONSISTE NA ANÁLISE EM AMOSTRAS BIOLÓGICAS, APÓS CULTURA DE LONGA DURAÇÃO, INTERROMPIDA NA METÁFASE, SEGUIDA DE COLORAÇÃO ESPECIFICA, PARA IDENTIFICAÇÃO DOS CROMOSSOMOS E DE SUAS DIFERENTES REGIÕES, TENDO POR BASE SUA MORFOLOGIA E TAMANHO E A PRESENÇA DE BANDAS, QUE SÃO CARACTERÍSTICAS DE CADA PAR, PERMITINDO A DETECÇÃO DE ABERRAÇÕES NUMÉRICAS E ESTRUTURAIS, EQUILIBRADAS OU NÃO EQUILIBRADAS.
Origem:	A.11153016
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro:	02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	180.00
Valor Ambulatorial Total:	180.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	180.00
Valor Hospitalar Total:	180.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	2.639
Data da Documento:	29/12/2016
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Renases:	094
Procedimento:	0202100022 - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)
Descrição:	CONSISTE NA ANÁLISE EM AMOSTRA DE MEDULA ÓSSEA OU VILOSIDADES CORIÔNICAS, BLOQUEADAS NA METÁFASE, SEGUIDA DE COLORAÇÃO ESPECIFICA, PARA IDENTIFICAÇÃO DOS CROMOSSOMOS E DE SUAS DIFERENTES REGIÕES, TENDO POR BASE SUA MORFOLOGIA E TAMANHO E A

SÃO CARACTERÍSTICAS DE CADA PAR, PERMITINDO A DETECÇÃO DE ABERRAÇÕES NUMÉRICAS E ESTRUTURAIS, EQUILIBRADAS OU NÃO EQUILIBRADAS.

Origem: A.11152010  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 160.00  
Valor Ambulatorial Total: 160.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 160.00  
Valor Hospitalar Total: 160.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 2.639  
Data da Documento: 29/12/2016  
Tipo de Orgão de Origem: SAS  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética  
Renases: 094

194

Procedimento: 0202100030 - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)  
Descrição: CONSISTE NA ANÁLISE DE SANGUE PERIFÉRICO, BLOQUEADAS NA METÁFASE, SEGUIDA DE COLORAÇÃO ESPECÍFICA, PARA IDENTIFICAÇÃO DOS CROMOSSOMOS E DE SUAS DIFERENTES REGIÕES, TENDO POR BASE SUA MORFOLOGIA E TAMANHO E A PRESENÇA DE BANDAS, QUE SÃO CARACTERÍSTICAS DE CADA PAR, PERMITINDO A DETECÇÃO DE ABERRAÇÕES NUMÉRICAS E ESTRUTURAIS, EQUILIBRADAS OU NÃO EQUILIBRADAS.  
Origem: A.11151013  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 160.00  
Valor Ambulatorial Total: 160.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 160.00  
Valor Hospitalar Total: 160.00



Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 2.639  
Data da Documento: 29/12/2016  
Tipo de Orgão de Origem: SAS  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética  
Renases: 094

---

Procedimento: 0202100049 - QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2  
Descrição: CONSISTE DA QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO RECEPTOR DO FATOR DE CRESCIMENTO EPIDÉRMICO HUMANO 2 (HER-2) POR TÉCNICA MOLECULAR EM AMOSTRA DE CÂNCER DE MAMA EM ESTÁGIOS I, II, III OU IV CLÍNICO OU PATOLÓGICO PARA CONFIRMAÇÃO DE EXAME IMUNO-HISTOQUÍMICO COM RESULTADO DE 2 CRUZES PARA O HER-2.  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 120.00  
Valor Ambulatorial Total: 120.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 120.00  
Valor Hospitalar Total: 120.00  
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 16 Ano(s)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1  
Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 523  
Data da Documento: 23/04/2019  
Tipo de Orgão de Origem: SAS  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223244, 223415, 225148, 225305, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2232, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 120 - Serviço de Diagnóstico por Anatomia Patológica e/ou Citopatologia - 001 - Exames anatomopatológicos, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética  
Renases: 094

---

Procedimento: 0202100057 - FOCALIZAÇÃO ISOELÉTRICA DA TRANSFERRINA

Descrição: CONSISTE EM TESTE PELO MÉTODO DE ISOELETROFOCALIZAÇÃO, PARA DETECÇÃO DE TODOS OS SUBTIPOS DE DEFEITOS CONGÊNITOS DA GLICOSILAÇÃO TIPO I. O AGRAVO É DECORRENTE DA DEFICIÊNCIA, OU AUSÊNCIA, DE CARBOIDRATOS, SECUNDÁRIA A SECREÇÃO DE GLICOPROTEINAS, ESPECIALMENTE TRANSFERRINA SÉRICA, DEVIDO A ATIVIDADE ENZIMÁTICA ANORMAL DA FOSFOMANOMUTASE.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 12

Data da Documento: 26/11/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 12/2014

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

Renases: 086

195

Procedimento: 0202100065 - ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT

Descrição: CONSISTE NA EXTRAÇÃO DE DNA, DIGESTÃO COM ENZIMAS DE RESTRIÇÃO ESPECÍFICAS, SEPARAÇÃO DOS FRAGMENTOS EM GEL AGAROSE, TRANSFERÊNCIA PARA MEMBRANA SEGUIDA DE HIBRIDAÇÃO COM UMA OU MAIS SONDAS ESPECÍFICAS, PARA DETECÇÃO DE UMA DETERMINADA SEQUÊNCIA E SEU TAMANHO, OU DETERMINAÇÃO DE SUA AUSÊNCIA.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 12  
Data da Documento: 26/11/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 12/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética  
Renases: 094

---

Procedimento: 0202100073 - ANÁLISE DE DNA POR MLPA  
Descrição: CONSISTE NA EXTRAÇÃO DE DNA, SEGUIDA DE HIBRIDIZAÇÃO DO DNA GENÔMICO A UMA MISTURA DE SONDAS ESPECÍFICAS PARA CADA UMA DE DIVERSAS REGIÕES ESTUDADAS SIMULTANEAMENTE, COM AMPLIFICAÇÃO DOS PRODUTOS DE LIGAÇÃO PELA TÉCNICA DE REAÇÃO EM CADEIA DE POLIMERASE, UTILIZANDO UM PAR DE DE PRIMERS UNIVERSAL A VISUALIZAÇÃO DESSAS AMPLIFICAÇÕES PODE SER FEITA POR ELETROFORESE CAPILAR E A ANÁLISE POR PROGRAMAS ESPECÍFICOS DE GENOTIPAGEM. A TÉCNICA PERMITE DETECTAR DELEÇÕES E DUPLICAÇÕES  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial  
Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
Valor Ambulatorial SA: 0.00  
Valor Ambulatorial Total: 0.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 12  
Data da Documento: 26/11/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 12/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

---

Renases: 094  
 Procedimento: 0202100081 - IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSÍVEL A METILAÇÃO, qPCR E qPCR SENSÍVEL A METILAÇÃO  
 Descrição: CONSISTE NA EXTRAÇÃO DE DNA, SEGUIDA DA AMPLIFICAÇÃO DA SEQUENCIA DE DNA DE INTERESSE POR PRIMERS ESPECÍFICOS, ATRAVÉS DA AÇÃO DA ENZIMA DNA POLIMERASE, COM VISUALIZAÇÃO EM GEL APÓS ELETROFORESE (PCR CLÁSSICO), OU DIRETAMENTE PELA DINÂMICA DA REAÇÃO DE PCR (QPCR), PODENDO SER ANTECEDIDA POR TRATAMENTOS PRÉVIOS QUE PERMITAM VERIFICAÇÃO DO ESTADO DE METILAÇÃO (PCR SENSÍVEL A METILAÇÃO E QPCR SENSÍVEL A METILAÇÃO)  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial  
 Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
 Valor Ambulatorial SA: 0.00  
 Valor Ambulatorial Total: 0.00  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00  
 SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras  
 Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)  
 Quantidade Máxima: 1  
 Tipo de Documento: INFORME CGSI  
 Numero do Documento: 12  
 Data da Documento: 26/11/2014  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Data Inicio de Vigência: 12/2014  
 Data Termino de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

Renases: 094  
 Procedimento: 0202100090 - FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO POR DOENÇA  
 Descrição: TÉCNICA USADA PARA VERIFICAR A PRESENÇA OU AUSÊNCIA, O NUMERO DE CÓPIAS E A LOCALIZAÇÃO CROMOSSÔMICA DE UMA SEQUÊNCIA DE DNA ESPECÍFICA TANTO NOS CROMOSSOMOS EM METÁFASE QUANTO NAS CÉLULAS EM INTERFASE.  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial  
 Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)  
 Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
 Valor Ambulatorial SA: 0.00  
 Valor Ambulatorial Total: 0.00  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00

SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 12  
Data da Documento: 26/11/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 12/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética  
Renases: 094

---

Procedimento: 0202100103 - IDENTIFICAÇÃO DE ALTERAÇÃO CROMOSSÔNICA SUBMICROSCÓPICA POR ARRAY-CGH  
Descrição: CONSISTE NA EXTRAÇÃO DE DNA ,SEGUIDA DE HIBRIDAÇÃO GENÔMICA COMPARATIVA COM MILHARES DE SEQUÊNCIAS DE DNA ARRANJADAS EM UMA BASE (ARRAY) PARA DETECÇÃO DE VARIAÇÃO NO NÚMERO DE COPIAS DE SEQUÊNCIAS DE DNA (PERDAS OU GANHOS DE MATERIAL CROMOSSÔMICO)  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial  
Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
Valor Ambulatorial SA: 0.00  
Valor Ambulatorial Total: 0.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 12  
Data da Documento: 26/11/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 12/2014  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética  
Renases: 094

---

Procedimento: 0202100111 - IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO POR AMPLICON ATÉ 500 PARES DE BASES

---

Descrição: CONSISTE NA EXTRAÇÃO DE DNA SEGUIDO DO SEQUENCIAMENTO BIDIRECIONAL PELO MÉTODO DE SANGER DE UMA SEQUENCIA DE ATÉ 500 PARES DE BASES. O MÉTODO É UTILIZADO PARA IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÕES PONTUAIS, DELEÇÕES E DUPLICAÇÕES DE BASES.

197

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 12

Data da Documento: 26/11/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 12/2014

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

Renases: 094

Procedimento: 0202100120 - IDENTIFICAÇÃO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINÁRIOS POR CROMATOGRRAFIA EM CAMADA DELGADA , ELETROFORESE E DOSAGEM QUANTITATIVA

Descrição: CONSISTE NA DETECÇÃO DE GLICOSAMINOGLICANOS NA URINA DE PACIENTES SUSPEITOS DE MUCOPOLISSACARIDOSES, UM ERRO INATO DE METABOLISMO, QUALITATIVAMENTE ATRAVÉS DE CROMATOGRRAFIA DE CAMADA DELGADA, ELETROFORESE OU QUANTITATIVAMENTE, ATRAVES DE

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 12  
Data da Documento: 26/11/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 12/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética  
Renases: 088

---

Procedimento: 0202100138 - IDENTIFICAÇÃO DE OLIGOSSACARÍDEOS E SIALOSSACARÍDEOS POR CROMATOGRÁFIA (CAMADA DELGADA)

Descrição: CONSISTE NA SEPARAÇÃO DE OLIGOSSACARÍDEOS E SIALOSSACARÍDEOS EM CROMATOGRÁFIA DE CAMADA DELGADA, COM IDENTIFICAÇÃO DE SUAS BANDAS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO QUE ACUMULAM ESSES METABÓLITOS.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 12

Data da Documento: 26/11/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 12/2014

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

Renases: 086

---

Procedimento: 0202100146 - DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE

---

## ACILCARNITINAS

Descrição: CONSISTE NA IDENTIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO, ATRAVÉS DA ESPECTROMETRIA DE MASSA, DE CARNITINA E ACILCARNITINAS EM SANGUE PARA AUXÍLIO DIAGNÓSTICO EM ACIDEMIAS ORGÂNICAS, DEFEITOS DE BETA-OXIDAÇÃO DE ÁCIDOS GRAXOS E DOENÇAS DO METABOLISMO ENERGÉTICO

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 12

Data da Documento: 26/11/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 12/2014

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

Renases: 086

Procedimento: 0202100154 - DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS

Descrição: CONSISTE NA IDENTIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DOS AMINOÁCIDOS EM SANGUE OU URINA, ATRAVÉS DE CROMATOGRAFIA GASOSA, CROMATOGRAFIA LÍQUIDA DE ALTA PERFORMANCE (HPLC) OU ESPECTROMETRIA DE MASSA PARA DIAGNÓSTICO AMINOÁCIDOPATIAS.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00



SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 12  
Data da Documento: 26/11/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 12/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202100162 - DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS  
Descrição: CONSISTE NA IDENTIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE ÁCIDOS ORGÂNICOS, POR CROMATOGRÁFIA GASOSA ACOPLADA A ESPECTROMETRIA DE MASSA PARA AUXÍLIO DIAGNÓSTICO EM ACIDEMIAS ORGÂNICAS.  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial  
Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
Valor Ambulatorial SA: 0.00  
Valor Ambulatorial Total: 0.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 12  
Data da Documento: 26/11/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 12/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202100170 - ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA E LEUCÓCITOS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO

---

Descrição: CONSISTE DE ANÁLISE BIOQUÍMICA REALIZADA EM COLETA EM SANGUE TOTAL PARA MEDIDA DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA EM PLASMA, LEUCÓCITOS OU TECIDO(FIBROBLASTO, TECIDO HEPÁTICO, MEDULA ÓSSEA, ET.) A SER CULTIVADO EM MEIOS ESPECÍFICOS PARA SEU CRESCIMENTO. AS TÉCNICAS UTILIZADAS SÃO GERALMENTE BIOQUÍMICAS, FLUORIMÉTRICAS, ESPECTROFOTOMÉTRICAS, COLORIMÉTRICAS E OUTRAS TÉCNICAS USUALMENTE UTILIZADAS EM ANÁLISES BIOQUÍMICAS USUAIS.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 12

Data da Documento: 26/11/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 12/2014

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

Renases: 086

Procedimento: 0202100189 - ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM ERITRÓCITOS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO

Descrição: CONSISTE DE ANÁLISE BIOQUÍMICA REALIZADA EM COLETA DE SANGUE TOTAL, SEPARANDO -SE OS ERITRÓCITOS. A TÉCNICA UTILIZADA É GERALMENTE FLUORIMÉTRICA, PODENDO AINDA SER ESPECTROFOTOMÉTRICA OU COLORIMÉTRICA. AUXILIA NO DIAGNÓSTICO DE GALACTOSEMIA, PODENDO-SE DOSAR TANTO A GALACTOSE - 1 FOSFATO, QUANTO A GALACTOSE TOTAL, ALÉM DE SE FAZER O ENSAIO BIOQUÍMICO PARA ANÁLISE DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA GALACTOSE - 1 -FOSFATO URIDIL TRANSFERASE.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 12  
Data da Documento: 26/11/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 12/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética  
Renases: 086

---

Procedimento: 0202100197 - ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM TECIDO CULTIVADO PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO  
Descrição: CONSISTE DE UMA ANÁLISE BIOQUÍMICA REALIZADA EM TECIDO CULTIVADO, PREFERENCIALMENTE FIBROBLASTO, COLETADO ATRAVÉS DE UMA BIÓPSIA DE PELE E CULTIVADO EM MEIOS ESPECÍFICOS PARA SEU CRESCIMENTO. AS TÉCNICAS UTILIZADAS SÃO GERALMENTE FLUORIMÉTRICAS, EPECTROFOTOMÉTRICAS OU OUTRAS TÉCNICAS USUALMENTE UTILIZADAS EM ANÁLISES BIOQUÍMICAS USUAIS. É ÚTIL PARA O DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS LISSÔMICAS.  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial  
Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
Valor Ambulatorial SA: 0.00  
Valor Ambulatorial Total: 0.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 12  
Data da Documento: 26/11/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Data Inicio de Vigência: 06/2014  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

---

Renases: 086

---

Procedimento: 0202100200 - SEQUENCIAMENTO COMPLETO DO EXOMA  
Descrição: CONSISTE NO SEQUENCIAMENTO COMPLETO DO EXOMA PARA INVESTIGAÇÃO ETIOLÓGICA DE DEFICIÊNCIA INTELECTUAL DE CAUSA IDETERMINADA.  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial  
Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário) 200  
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
Valor Ambulatorial SA: 0.00  
Valor Ambulatorial Total: 0.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1  
Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 1.111  
Data da Documento: 03/12/2020  
Tipo de Orgão de Origem: SAES  
Data Inicio de Vigência: 01/2021  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

---

Procedimento: 0202100219 - DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR  
Descrição: CONSISTE NA APLICAÇÃO DAS TÉCNICAS DE BIOLOGIA MOLECULAR DE RT-PCR (REVERSE TRANSCRIPTION POLYMERASE CHAIN REACTION) COM VISTAS A DEMONSTRAR A PRESENÇA DO CROMOSSOMO PHILADELPHIA (22Q-) COM PRESENÇA DE TRANSLOCAÇÃO T (9;22) (Q34; Q11) OU, QUANDO NÃO POSSÍVEL, DE HIBRIDIZAÇÃO IN SITU (ISH) PARA IDENTIFICAÇÃO DE ANORMALIDADES MOLECULARES BCR-ALB, DIANTE DE QUADRO SUGESTIVO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA (LMC) OU LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO (LLA PH+), QUE INCLUI A OCORRÊNCIA DE LEUCOCITOSE PERSISTENTE (OU TROMBOCITOSE, OCASIONALMENTE) E OUTROS SINAIS TÍPICOS. PODE SER FEITO ALTERNATIVAMENTE AO EXAME DE CITOGENÉTICA CONVENCIONAL/CARIÓTIPO EM MEDULA ÓSSEA E SANGUE  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)  
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

---

Valor Ambulatorial SA: 144.24  
Valor Ambulatorial Total: 144.24  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 144.24  
Valor Hospitalar Total: 144.24  
SubTipo de Financiamento: 0071 - Diagnóstico/tratamento em oncologia  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1  
Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 3.721  
Data da Documento: 22/12/2020  
Tipo de Orgão de Origem: GM  
Data Inicio de Vigência: 01/2021  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 223535  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética  
Renases: 094

---

Procedimento: 0202100227 - REAVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR  
Descrição: CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR DE RT-QPCR( QUANTITATIVE REVERSE TRANSCRIPTION POLYMERASE CHAIN REACTION) COM VISTAS A QUANTIFICAR OS NÍVEIS DE CROMOSSOMO PHILADELPHIA (22Q-) COM PRESENÇA DE TRANSLOCAÇÃO T (9;22) (Q34; Q11) EM PACIENTE COM DIAGNÓSTICO PREVIAMENTE ESTABELECIDO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA (LMC) OU LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO (LLAPH+), COMO FORMA DE MONITORAR A RESPOSTA AO TRATAMENTO CONDUZIDO.  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)  
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
Valor Ambulatorial SA: 168.48  
Valor Ambulatorial Total: 168.48  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 168.48  
Valor Hospitalar Total: 168.48  
SubTipo de Financiamento: 0071 - Diagnóstico/tratamento em oncologia  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)

---

Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 3.721  
Data da Documento: 22/12/2020  
Tipo de Orgão de Origem: GM  
Data Inicio de Vigência: /  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223435, 225355  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética  
Renases: 094

201

Procedimento: 0202100235 - PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA  
Descrição: CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICAS DE BIOLOGIA MOLECULAR DE PCR (POLYMERASE CHAIN REACTION) COM VISTAS A PESQUISAR A MUTAÇÃO G20210ANO GENE DA PROTROMBINA COMO FORMA DE RASTREAMENTO DE TROMBOFILIA EM GESTANTES NOS SEGUINTE CASOS: (A) GESTANTES COM HISTÓRIA PESSOAL DE TEV, COM OU SEM FATOR DE RISCO RECORRENTE E SEM TESTE DE TROMBOFILIA PRÉVIO E; (B) GESTANTES COM HISTÓRIA PRÉVIA DE ALTO RISCO DE TROMBOFILIA HEREDITÁRIA EM PARENTES DE PRIMEIRO MC - Média Complexidade  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)  
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
Valor Ambulatorial SA: 180.00  
Valor Ambulatorial Total: 180.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 180.00  
Valor Hospitalar Total: 180.00  
SubTipo de Financiamento: 0072 - Diagnóstico de trombofilia em gestante  
Sexo: Feminino  
Idade Mínima: 9 Ano(s)  
Idade Máxima: 60 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 3.721  
Data da Documento: 22/12/2020  
Tipo de Orgão de Origem: GM  
Data Inicio de Vigência: 01/2021  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Renases: 094  
Procedimento: 0202110010 - DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)  
Origem: A.11211032  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	8.80
Valor Ambulatorial Total:	8.80
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Habilitação:	1406 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - doenças falciformes e outras hemoglobinopatias, 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases:	091
<hr/>	
Procedimento:	0202110028 - DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)
Origem:	A.11211040
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	66.00
Valor Ambulatorial Total:	66.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)

---

Tipo de Documento: INFORME CGSI  
 Numero do Documento: 02/2014  
 Data da Documento: 23/01/2014  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Tipo de Publicação: Publicado  
 Data Inicio de Vigência: 07/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 CID: D560, D561, D563, D564, D568, D570, D571, D572, D573, D578.  
 Habilitação: 1406 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - doenças falciformes e outras hemoglobinopatias, 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal  
 Renases: 091

202

Procedimento: 0202110036 - DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)

Origem: A.11211059  
 Complexidade: MC - Média Complexidade  
 Modalidade: 01 - Ambulatorial  
 Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)  
 Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Valor Ambulatorial SA: 66.00  
 Valor Ambulatorial Total: 66.00  
 Valor Hospitalar SP: 0.00  
 Valor Hospitalar SH: 0.00  
 Valor Hospitalar Total: 0.00  
 Sexo: Ambos  
 Idade Mínima: 0 Mes(es)  
 Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI  
 Numero do Documento: 02/2014  
 Data da Documento: 23/01/2014  
 Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
 Tipo de Publicação: Publicado  
 Data Inicio de Vigência: 07/2013  
 Data Terminio de Vigência: /  
 CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
 Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
 Habilitação: 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística  
 Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal  
 Renases: 091

Procedimento: 0202110044 - DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)



Origem:	A.11211016
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	5.50
Valor Ambulatorial Total:	5.50
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Habilitação:	1405 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento de doenças congênitas - fenilcetonuria/hipotireoidismo congênito, 1406 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - doenças falciformes e outras hemoglobinopatias, 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases:	091
Procedimento:	0202110052 - DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4
Origem:	A.11201010
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	12.10
Valor Ambulatorial Total:	12.10
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2008
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Habilitação:	1405 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento de doenças congênitas - fenilcetonuria/hipotireoidismo congênito, 1406 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - doenças falciformes e outras hemoglobinopatias, 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases:	091
Procedimento:	0202110060 - DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECÇÃO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)
Origem:	A.11202017
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	20.90
Valor Ambulatorial Total:	20.90
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	09/2016
Data da Documento:	25/08/2016
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Habilitação:	1406 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - doenças falciformes e outras hemoglobinopatias, 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para

triagem neonatal

Renases:	091
Procedimento:	0202110079 - DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)
Origem:	A.11203013
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	5.50
Valor Ambulatorial Total:	5.50
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	09/2016
Data da Documento:	25/08/2016
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Habilitação:	1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases:	091
Procedimento:	0202110087 - DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)
Origem:	A.11211024
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	13.20
Valor Ambulatorial Total:	13.20
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2008
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Habilitação:	1405 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento de doenças congênitas - fenilcetonuria/hipotireoidismo congênito, 1406 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - doenças falciformes e outras hemoglobinopatias, 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases:	091
Procedimento:	0202110095 - DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)
Descrição:	CONSISTE NA DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM AMOSTRAS DE SANGUE SECO COLETADO EM PAPEL FILTRO, PREFERENCIALMENTE ENTRE O 3º E 5º DIA DE VIDA. PARA O DIAGNÓSTICO PRECOCE DA HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA. MÁXIMO DE 1(UM) POR RECEM NASCIDO.
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	8.00
Valor Ambulatorial Total:	8.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	2 Mes(es)
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3011
Data da Documento:	10/11/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	04/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Habilitação:	1408 - Triagem Neonatal Fase IV

Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases:	091
Procedimento:	0202110109 - DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)
Descrição:	CONSISTE NA ANÁLISE DA ATIVIDADE DA BIOTINA EM AMOSTRAS DE SANGUE SECO COLETADO EM PAPEL FILTRO, PREFERENCIALMENTE ENTRE O 3º E 5º DIA DE VIDA. A ANÁLISE TEM COMO FINALIDADE O DIAGNÓSTICO PRECOCE DA DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE EM RECÉM NASCIDOS (RN). ESTE PROCEDIMENTO ESTÁ PREVISTO NO PROGRAMA NACIONAL DE TRIAGEM NEONATAL E PODE SER REALIZADA UMA ÚNICA VEZ PARA CADA RN.
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	5.50
Valor Ambulatorial Total:	5.50
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	2 Mes(es)
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3011
Data da Documento:	10/11/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	04/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Habilitação:	1408 - Triagem Neonatal Fase IV
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases:	091
Procedimento:	0202110117 - DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO
Descrição:	CONSISTE NO EXAME CONFIRMATÓRIO DA ATIVIDADE DA BIOTINA EM AMOSTRAS DE SORO PARA O DIAGNÓSTICO DFINITIVO DE DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE, CUJA DOSAGEM QUALITATIVA EM PAPEL FILTRO APRESENTOU RESULTADO ALTERADO. ESTE PROCEDIMENTO ESTÁ PREVISTO NO PROGRAMA NACIONAL DE TRIAGEM NEONATAL E PODE SER REALIZADA MÁXIMO DE 1(UM) POR INDIVÍDUO.
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 137.00  
Valor Ambulatorial Total: 137.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1  
Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 3011  
Data da Documento: 10/11/2017  
Tipo de Orgão de Origem: GM  
Data Inicio de Vigência: 04/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Habilitação: 1408 - Triagem Neonatal Fase IV  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal  
Renases: 091

Procedimento: 0202110125 - DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA

Descrição: CONSISTE NO EXAME CONFIRMATÓRIO POR TÉCNICA MOLECULAR DE PACIENTES COM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA REALIZADO EM AMOSTRAS DE SANGUE. MÁXIMO DE 1 (UM) PROCEDIMENTO POR INDIVÍDUO.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 66.00

Valor Ambulatorial Total: 66.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1  
Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 3011  
Data da Documento: 10/11/2017  
Tipo de Orgão de Origem: GM  
Data Inicio de Vigência: 04/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
CID: E250.  
Habilitação: 1408 - Triagem Neonatal Fase IV  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal  
Renases: 091

---

Procedimento: 0202110133 - DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE  
Descrição: CONSISTE NO EXAME POR TÉCNICA MOLECULAR, REALIZADOS EM AMOSTRAS DE SANGUE, PARA ELUCIDAÇÃO DIAGNÓSTICA DOS CASOS ESPECIAIS COM RESULTADOS EZIMATICOS CONTRADITÓRIOS, NA INVESTIGAÇÃO DE DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE. MÁXIMO DE 1 (UM) PROCEDIMNTO POR  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial  
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 66.00  
Valor Ambulatorial Total: 66.00  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Quantidade Máxima: 1  
Tipo de Documento: PORTARIA  
Numero do Documento: 3011  
Data da Documento: 10/11/2017  
Tipo de Orgão de Origem: GM  
Data Inicio de Vigência: 04/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

---

CID: E538.  
Habilitação: 1408 - Triagem Neonatal Fase IV  
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal  
Renases: 091

206

Procedimento: 0202110141 - DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR

Descrição: CONSISTE DE EXAME DO SUOR PARA CONFIRMAÇÃO DE FIBROSE CÍSTICA E INCLUI: A) ESTIMULO DA SUDORESE (IONTOFORESE COM Pilocarpina em GEL)  
B) COLETA DA AMOSTRA DE SUOR EM TUBO MICROBORE (TIPO SERPENTINA);  
C) ANALISE DA CONCENTRAÇÃO DE ELETROLITOS NO SUOR POR CONDUTIVIDADE OU DE CLORETOS POR COULOMETRIA/TITULOMETRIA E;  
D) LAUDO ASSINADO COM RESULTADOS QUANTITATIVOS DO PROCEDIMENTO. ESTE PROCEDIMENTO É REALIZADO EM REGIOES DIFERENTES DO CORPO, COLETANDO DUAS AMOSTRAS DISTINTAS, CONFORME PROTOCOLO DO

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 150.00

Valor Ambulatorial Total: 150.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 2 Ano(s)

Quantidade Máxima: 2

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 3011

Data da Documento: 10/11/2017

Tipo de Orgão de Origem: GM

Data Inicio de Vigência: 04/2013

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

CID: E840, E841, E848, E849.

Habilitação: 1409 - Diagnóse de Fibrose Cística

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal

Renases: 091

Procedimento: 0202120015 - DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS

Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE ANTICORPOS DIRIGIDOS A ANTIGENOS DAS PLAQUETAS HUMANAS. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO

Origem: A.11045027, H.17001030

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia



Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 10.65  
Valor Ambulatorial Total: 10.65  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 128 - Serviço de Hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 013 - Exames imunohematológicos

Renases: 095

---

Procedimento: 0202120023 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO  
Descrição: CONSISTE NA DETERMINACAO DOS ANTIGENOS DO SISTEMA ABO DE GRUPOS SANGUINEOS NA MEMBRANA DA HEMACIA E DO ANTICORPO CORRESPONDENTE NO PLASMA OU SORO DO INDIVIDUO EM TESTE. PODE SER REALIZADO PELO METODO EM TUBO FASE SOLIDA OU MICROPLACA DE ACORDO COM A ESTRATEGIA DE EXECUCAO DO ESTABELECIMENTO. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO.  
Origem: H.09027025, A.11041030, H.17014034  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 1.37  
Valor Ambulatorial Total: 1.37  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 128 - Serviço de Hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 013 - Exames imunohematológicos

Renases: 095

Procedimento: 0202120031 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR  
Descrição: CONSISTE NA REALIZACAO DO CONJUNTO DE TESTES: ANTI RH (D) + ANTI RH (C) + ANTI RH (E).  
Origem: A.11046040, H.17013038  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 10.65  
Valor Ambulatorial Total: 10.65  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 128 - Serviço de Hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 013 - Exames imunohematológicos  
Renases: 095

Procedimento:	0202120040 - IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS
Descrição:	CONSISTE EM METODO QUE UTILIZA O TESTE INDIRETO DA ANTIGLOBULINA HUMANA FAZENDO REAGIR O SORO OU PLASMA EM TESTE CONTRA UM PAINEL DE HEMACIAS COM FENOTIPO CONHECIDO EM BUSCA DA ESPECIFICIDADE DO(S) ANTICORPO(S) DE UM PACIENTE QUE TENHA SIDO SENSIBILIZADO EM GERAL POR TRANSFUSAO OU GESTACAO ANTERIOR. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A EXECUCAO DO MESMO
Origem:	A.11046023
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	10.65
Valor Ambulatorial Total:	10.65
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	128 - Serviço de Hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 013 - Exames imunohematológicos
Renases:	095
Procedimento:	0202120058 - PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO
Descrição:	CONSISTE NA ELUICAO DE ANTICORPOS IRREGULARES EM AMOSTRAS DE SANGUE DE PACIENTES QUE APRESENTEM ANTICORPOS IRREGULARES (PRECEDIDO DE ABSORCAO DO ANTI CORPO EM HEMACIAS SELECIONADAS) OU QUE APRESENTEM TESTE DIRETO DA ANTIGLOBULINA POSITIVO. A CONSISTE EM METODO QUE UTILIZA O TESTE INDIRETO DA ANTIGLOBULINA HUMANA FAZENDO REAGIR O SORO OU PLASMA EM TESTE CONTRA UM PAINEL DE HEMACIAS COM FENOTIPO CONHECIDO EM BUSCA DA ESPECIFICIDADE DO(S) ANTICORPO(S) DE UM PACIENTE QUE TENHA SIDO SENSIBILIZADO EM GERAL POR TRANSFUSAO OU GESTACAO ANTERIOR. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A EXECUCAO DO MESMOINDICACAO E CONFIRMAR A ESPECIFICIDADE DO ANTICORPO DESENVOLVIDO DEVIDO A EXPOSICAO E SENSIBILIZACAO A ANTIGENOS DE GRUPOS SANGUINEOS. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA
Origem:	A.11046015
Complexidade:	MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 5.79  
Valor Ambulatorial Total: 5.79  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 128 - Serviço de Hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 013 - Exames imunohematológicos  
Renases: 095

Procedimento: 0202120066 - PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA A 37 GRAUS (CALOR) DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES DIFERENTES DE ANTI A E ANTI B EM PACIENTES, FAZENDO REAGIR O SORO OU PLASMA EM TESTE CONTRA UM CONJUNTO DE NO MINIMO DUAS HEMACIAS, COM FENOTIPO CONHECIDO, EM BUSCA DE ANTICORPO(S) DE UM PACIENTE QUE TENHA SIDO SENSIBILIZADO EM GERAL POR TRANSFUSAO OU GESTACAO ANTERIOR. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO  
Origem: A.11043032  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 5.79  
Valor Ambulatorial Total: 5.79  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 128 - Serviço de Hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 013 - Exames imunohematológicos

Renases: 095

---

Procedimento: 0202120074 - PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA A FRIO (4 A 18 GRAUS) DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES DIFERENTES DE ANTI A E ANTI B EM PACIENTES FAZENDO REAGIR O SORO OU PLASMA EM TESTE CONTRA UM CONJUNTO DE NO MINIMO DUAS HEMACIAS COM FENOTIPO CONHECIDO EM BUSCA DE ANTICORPO(S) DE UM PACIENTE QUE TENHA SIDO SENSIBILIZADO EM GERAL POR TRANSFUSAO OU GESTACAO ANTERIOR OU MESMO NATURALMENTE. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO.  
Origem: A.11043040  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 5.79  
Valor Ambulatorial Total: 5.79  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

---

Serviço / Classificação: 128 - Serviço de Hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 013 - Exames imunohematológicos

209

Renases: 095

Procedimento: 0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)

Descrição: CONSISTE NA DETERMINACAO DE SITIOS ANTIGENICOS NA MEMBRANA DA HEMACIA PARA O ANTIGENO D DO SISTEMA RH DE GRUPOS SANGUINEOS EM PACIENTES. PODE SER UTILIZADO METODO EM TUBO FASE SOLIDA OU MICROPLACA DE ACORDO COM A ESTRATEGIA TECNICA DO ESTABELECIMENTO. CONTEMPLA A DEFINICAO DA CARACTERISTICA D FRACO QUANDO O TESTE INICIALMENTE FOR ENCONTRADO COMO RH NEGATIVO. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA

Origem: A.11041013

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 1.37

Valor Ambulatorial Total: 1.37

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 02/2014

Data da Documento: 23/01/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 06/2009

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 128 - Serviço de Hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 013 - Exames imunohematológicos

Renases: 095

Procedimento: 0202120090 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)

Descrição: CONSISTE NA PESQUISA A DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES DIFERENTES DE ANTI A E ANTI B EM PACIENTES INCLUINDO UMA ETAPA COM A UTILIZACAO DE REAGENTE CONTENDO ANTIGLOBULINA HUMANA POLI OU MONO ESPECIFICO. A INDICACAO E DETECTAR IN VITRO A EXPOSICAO E SENSIBILIZACAO A ANTIGENOS DE GRUPOS SANGUINEOS QUE TENHA OCORRIDO POR TRANSFUSAO ANTERIOR OU GESTACAO E TAMBEM A INVESTIGACAO DE SUSPEITA DE REACOES TRANSFUSIONAIS. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO

Origem: A.11043075

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 2.73  
Valor Ambulatorial Total: 2.73  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00  
Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 06/2009  
Data Termino de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 128 - Serviço de Hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 013 - Exames imunohematológicos  
Renases: 095

---

Procedimento: 0202120104 - TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B  
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA E TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E ANTI B DE CLASSE IGM E IGG PRINCIPALMENTE. O PROCEDIMENTO ESTA EM GERAL INDICADO PARA AVALIACAO DA ALOIMUNIZACAO MATERNA A ANTIGENOS DO SISTEMA ABO DE GRUPOS SANGUINEOS. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO  
Origem: A.11043024  
Complexidade: MC - Média Complexidade  
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
Valor Ambulatorial SA: 5.79  
Valor Ambulatorial Total: 5.79  
Valor Hospitalar SP: 0.00  
Valor Hospitalar SH: 0.00  
Valor Hospitalar Total: 0.00

---

Sexo: Ambos  
Idade Mínima: 0 Mes(es)  
Idade Máxima: 130 Ano(s)  
Tipo de Documento: INFORME CGSI  
Numero do Documento: 02/2014  
Data da Documento: 23/01/2014  
Tipo de Orgão de Origem: CGSI  
Tipo de Publicação: Publicado  
Data Inicio de Vigência: 07/2013  
Data Terminio de Vigência: /  
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335  
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253  
Serviço / Classificação: 128 - Serviço de Hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 013 - Exames imunohematológicos  
Renases: 095

210

Total de Procedimentos: 501

3/25/21 5:12 PM

Pagina 334 de 334



## CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2021

Para credenciamento de pessoas jurídicas da área de saúde, para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais.

### 1. DO PROCESSO

**1.1. O MUNICÍPIO DE TOLEDO – PR.**, inscrito no CNPJ/MF sob nº. 76.205.806/0001-88, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TOLEDO** inscrito no CNPJ/MF sob nº. 08.885.072/0001-75, com sede na Rua Raimundo Leonardi, 1586, centro, Toledo - Estado do Paraná, torna público, para o conhecimento dos interessados, que está instaurando processo de chamamento público para o **CRENCIAMENTO DE SERVIÇOS DA ÁREA DE SAÚDE DE NATUREZA PRIVADA, COM OU SEM FINS LUCRATIVOS**, para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, de forma complementar à Rede Municipal, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, aos pacientes atendidos pela rede de saúde do Município, durante o período de sua vigência, incluindo o fornecimento de equipamentos, espaço físico, mão de obra e todos os materiais necessários.

**1.2.** As empresas interessadas em participar do Chamamento Público deverão realizar o atendimento e coletas no território do Município de Toledo – PR.

**1.3.** Os exames deverão ser realizados na sede da empresa credenciada, com exceção das coletas domiciliares, neste caso os exames serão coletados na residência do paciente.

### 2. EMBASAMENTO LEGAL

**2.1.** O presente edital está embasado no artigo 199, § 1º da Constituição Federal de 1988, nos artigos 24, 25 e 26 da Lei Federal n.º 8.080/90, Lei Federal n.º 8.666/93, Portaria GM/MS nº 1286/93, Portaria nº 2567/16, Portaria GM/MS n.º 1606/01, Portaria GM/MS n.º 141/04, Manual de orientações para contratação de serviços de saúde de 2016 e Lei Estadual do Paraná n. 15.608/2007.

**2.2. Resolução nº 001/2018 Conselho Municipal de Saúde** – dispõe sobre a aprovação da adesão a gestão ampliada de média e alta complexidade ambulatorial para o município de Toledo (anexo).

**2.3. Deliberação nº 07/2018 Comissão Intergestores Bipartite Regional** – homologa adesão a gestão ampliada de média e alta complexidade ambulatorial para o município de Toledo (anexo)

### 3. DO OBJETO

**3.1.** O presente Chamamento Público tem por objeto o credenciamento de pessoas jurídicas, para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, aos pacientes atendidos pela rede de saúde do Município de Toledo do Sistema Único de Saúde – SUS, durante o período de sua vigência, incluindo o fornecimento de equipamentos, mão de obra e espaço físico e todos os materiais necessários, de acordo com o descrito a seguir:

Lote 01			
Exames Laboratoriais			
Diagnóstico em Laboratório Clínico			
TABELA DE EXAMES SUS			
Item	Código	Descrição	Valor
1	02.02.01.001-5	Clearence Osmolar	R\$ 3,51
2	02.02.01.002-3	Determinação de capacidade de fixação de ferro	R\$ 2,01
3	02.02.01.003-1	Determinação de cromatografia de aminoácidos	R\$ 15,65

4	02.02.01.004-0	Determinação de curva glicêmica (2 dosagens)	R\$ 3,63
5	02.02.01.005-8	Determinação de curva glicêmica com indução por cortisona (5 dosagens)	R\$ 6,55
6	02.02.01.006-6	Determinação de curva glicêmica com indução por cortisona (4 dosagens)	R\$ 3,68
7	02.02.01.007-4	Determinação de curva glicêmica clássica (5 dosagens)	R\$ 10,00
8	02.02.01.008-2	Determinação de osmolaridade	R\$ 3,51
9	02.02.01.009-0	Dosagem de 5-nucleotidase	R\$ 3,51
10	02.02.01.010-4	Dosagem de acetona	R\$ 1,85
11	02.02.01.011-2	Dosagem de ácido ascórbico	R\$ 2,01
12	02.02.01.012-0	Dosagem de ácido úrico	R\$ 1,85
13	02.02.01.013-9	Dosagem de ácido vanilmandélico	R\$ 9,00
14	02.02.01.014-7	Dosagem de aldolase	R\$ 3,68
15	02.02.01.015-5	Dosagem de alfa-1-antitripsina	R\$ 3,68
16	02.02.01.016-3	Dosagem de alfa-1-glicoproteína ácida	R\$ 3,68
17	02.02.01.017-1	Dosagem de alfa-2-macroglobulina	R\$ 3,68
18	02.02.01.018-0	Dosagem de amilase	R\$ 2,25
19	02.02.01.019-8	Dosagem de amônia	R\$ 3,51
20	02.02.01.020-1	Dosagem de bilirrubina total e frações	R\$ 2,01
21	02.02.01.021-0	Dosagem de cálcio	R\$ 1,85
22	02.02.01.022-8	Dosagem de cálcio ionizável	R\$ 3,51
23	02.02.01.023-6	Dosagem de caroteno	R\$ 2,01
24	02.02.01.025-2	Dosagem de ceruloplasmina	R\$ 3,68
25	02.02.01.026-0	Dosagem de cloreto	R\$ 1,35
26	02.02.01.027-9	Dosagem de colesterol HDL	R\$ 3,51
27	02.02.01.028-7	Dosagem de colesterol LDL	R\$ 3,51
28	02.02.01.029-5	Dosagem de colesterol total	R\$ 1,85
29	02.02.01.030-9	Dosagem de colinesterase	R\$ 3,68
30	02.02.01.031-7	Dosagem de creatinina	R\$ 1,85
31	02.02.01.032-5	Dosagem de creatinofosfoquinase (CPK)	R\$ 3,68
32	02.02.01.033-3	Dosagem de creatinofosfoquinase fração MB	R\$ 4,12
33	02.02.01.034-1	Dosagem de desidrogenase alfa-hidroxiútrica	R\$ 3,51
34	02.02.01.035-0	Dosagem de desidrogenase glutâmica	R\$ 3,51
35	02.02.01.036-8	Dosagem de desidrogenase láctica	R\$ 3,68
36	02.02.01.037-6	Dosagem de desidrogenase láctica (isoenzimas fracionadas)	R\$ 3,68
37	02.02.01.038-4	Dosagem de ferritina	R\$ 15,59
38	02.02.01.039-2	Dosagem de ferro sérico	R\$ 3,51
39	02.02.01.040-6	Dosagem de folato	R\$ 15,65
40	02.02.01.041-4	Dosagem de fosfatase ácida total	R\$ 2,01
41	02.02.01.042-2	Dosagem de fosfatase alcalina	R\$ 2,01
42	02.02.01.043-0	Dosagem de fósforo	R\$ 1,85
43	02.02.01.044-9	Dosagem de fração prostática da fosfatase ácida	R\$ 2,01
44	02.02.01.045-7	Dosagem de galactose	R\$ 3,51
45	02.02.01.046-5	Dosagem de gama-glutamil-transferase (gama GT)	R\$ 3,51

46	02.02.01.047-3	Dosagem de glicose	R\$ 1,85
47	02.02.01.048-1	Dosagem de glicose-6-fosfato desidrogenase	R\$ 3,68
48	02.02.01.049-0	Dosagem de haptoglobina	R\$ 3,68
49	02.02.01.050-3	Dosagem de hemoglobina glicosilada	R\$ 7,86
50	02.02.01.051-1	Dosagem de hidroxiprolina	R\$ 3,68
51	02.02.01.052-0	Dosagem de isomerase-fosfohexose	R\$ 3,51
52	02.02.01.053-8	Dosagem de lactato	R\$ 3,68
53	02.02.01.054-6	Dosagem de leucino-aminopeptidase	R\$ 3,51
54	02.02.01.055-4	Dosagem de lipase	R\$ 2,25
55	02.02.01.056-2	Dosagem de magnésio	R\$ 2,01
56	02.02.01.057-0	Dosagem de muco-proteínas	R\$ 2,01
57	02.02.01.058-9	Dosagem de piruvato	R\$ 3,68
58	02.02.01.059-7	Dosagem de porfirinas	R\$ 3,51
59	02.02.01.060-0	Dosagem de potássio	R\$ 1,85
60	02.02.01.061-9	Dosagem de proteínas totais	R\$ 1,40
61	02.02.01.062-7	Dosagem de proteínas totais e frações	R\$ 1,85
62	02.02.01.063-5	Dosagem de sódio	R\$ 1,85
63	02.02.01.064-3	Dosagem de transaminase glutâmico-oxalacetica (TGO) (aspartato aminotransferase AST)	R\$ 2,01
64	02.02.01.065-1	Dosagem de transaminase glutâmico-pirúvica (TGP) (alanina aminotransferase ALT)	R\$ 2,01
65	02.02.01.066-0	Dosagem de transferrina	R\$ 4,12
66	02.02.01.067-8	Dosagem de triglicérides	R\$ 3,51
67	02.02.01.068-6	Dosagem de triptofano	R\$ 3,51
68	02.02.01.069-4	Dosagem de ureia	R\$ 1,85
69	02.02.01.070-8	Dosagem de vitamina B12	R\$ 15,24
70	02.02.01.071-6	Eletroforese de lipoproteínas	R\$ 3,68
71	02.02.01.072-4	Eletroforese de proteínas	R\$ 4,42
72	02.02.01.073-2	Gasometria (PH PCO2 PO2 Bicarbonato AS2 (exceto base)	R\$ 15,65
73	02.02.01.074-0	Prova da D-xilose	R\$ 3,68
74	02.02.01.075-9	Teste de tolerância a insulina/ hipoglicemiantes orais	R\$ 6,55
75	02.02.01.076-7	Dosagem de 25 hidroxivitamina D	R\$ 15,24
76	02.02.01.077-5	Determinação de crematócrito no leite humano ordenhado	R\$ 1,53
77	02.02.01.078-3	Acidez titulável no leite humano (dornic)	R\$ 3,04
78	02.02.02.001-0	Citoquímica hematológica	R\$ 6,48
79	02.02.02.002-9	Contagem de plaquetas	R\$ 2,73
80	02.02.02.003-7	Contagem de reticulocitos	R\$ 2,73
81	02.02.02.004-5	Determinação de curva de resistência globular	R\$ 2,73
82	02.02.02.005-3	Determinação de enzimas eritrocitárias (cada)	R\$ 2,73
83	02.02.02.006-1	Determinação de sulfo-hemoglobina	R\$ 2,73
84	02.02.02.007-0	Determinação de tempo de coagulação	R\$ 2,73
85	02.02.02.008-8	Determinação de tempo de lise de euglobulina	R\$ 2,73
86	02.02.02.009-6	Determinação de tempo de sangramento-duke	R\$ 2,73

87	02.02.02.010-0	Determinação de tempo de sangramento de Ivy	R\$ 9,00
88	02.02.02.011-8	Determinação de tempo de sangramento de hemácias	R\$ 5,79
89	02.02.02.012-6	Determinação de tempo de trombina	R\$ 2,85
90	02.02.02.013-4	Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada (TTP ativada)	R\$ 5,77
91	02.02.02.014-2	Determinação de tempo e atividade da protrombina	R\$ 2,73
92	02.02.02.015-0	Determinação de velocidade de hemossedimentação (VHS)	R\$ 2,73
93	02.02.02.016-9	Dosagem de anticoagulante circulante	R\$ 4,11
94	02.02.02.017-7	Dosagem de antitrombina III	R\$ 6,48
95	02.02.02.018-5	Dosagem de fator II	R\$ 5,31
96	02.02.02.019-3	Dosagem de fator IX	R\$ 7,61
97	02.02.02.020-7	Dosagem de fator V	R\$ 4,73
98	02.02.02.021-5	Dosagem de fator VII	R\$ 8,09
99	02.02.02.022-3	Dosagem de fator VIII	R\$ 6,63
100	02.02.02.023-1	Dosagem de fator VIII (inibidor)	R\$ 15,00
101	02.02.02.024-0	Dosagem de fator Von willebrand (antígeno)	R\$ 18,91
102	02.02.02.024-0	Dosagem de fator X	R\$ 6,66
103	02.02.02.026-6	Dosagem de fator XI	R\$ 9,11
104	02.02.02.027-4	Dosagem de fator XII	R\$ 10,51
105	02.02.02.028-2	Dosagem de fator XIII	R\$ 6,66
106	02.02.02.029-0	Dosagem de fibrinogênio	R\$ 4,60
107	02.02.02.030-4	Dosagem de hemoglobina	R\$ 1,53
108	02.02.02.031-2	Dosagem de hemoglobina – instabilidade a 37° C	R\$ 2,73
109	02.02.02.032-0	Dosagem de hemoglobina fetal	R\$ 2,73
110	02.02.02.033-9	Dosagem de hemossiderina	R\$ 2,73
111	02.02.02.034-7	Dosagem de plasminogênio	R\$ 4,11
112	02.02.02.035-5	Eletroforese de hemoglobina	R\$ 5,41
113	02.02.02.036-3	Eritrograma (eritrócitos, hemoglobina, hematócrito)	R\$ 2,73
114	02.02.02.037-1	Hematócrito	R\$ 1,53
115	02.02.02.038-0	Hemograma completo	R\$ 4,11
116	02.02.02.039-8	Leucograma	R\$ 2,73
117	02.02.02.040-1	Pesquisa de atividade de cofator de ristocetina	R\$ 25,00
118	02.02.02.041-0	Pesquisa de celular LE	R\$ 4,11
119	02.02.02.042-8	Pesquisa de corpúsculos de heinz	R\$ 2,73
120	02.02.02.043-6	Pesquisa de filaria	R\$ 2,73
121	02.02.02.044-4	Pesquisa de hemoglobina S	R\$ 2,73
122	02.02.02.046-0	Pesquisa de tripanossoma	R\$ 2,73
123	02.02.02.048-7	Pesquisa de consumo de protrombina	R\$ 4,11
124	02.02.02.049-5	Pesquisa de retração de coágulo	R\$ 2,73
125	02.02.02.050-9	Prova do laço	R\$ 2,73
126	02.02.02.051-7	Rastreo para deficiência de enzimas eritrocitárias	R\$ 2,73
127	02.02.02.052-5	Teste de agregação de plaquetas	R\$ 12,00
128	02.02.02.053-3	Teste de ham (hemólise ácida)	R\$ 2,73
129	02.02.02.054-1	Teste direto de antiglobulina humana (TAD)	R\$ 2,73

130	02.02.03.001-6	Contagem de linfócitos B	R\$ 15,00
131	02.02.03.003-2	Contagem de linfócitos T totais	R\$ 15,00
132	02.02.03.004-0	Detecção de RNA do HIV-1 (qualitativo)	R\$ 65,00
133	02.02.03.005-9	Detecção de RNA do vírus da hepatite C (qualitativo)	R\$ 96,00
134	02.02.03.006-7	Determinação de complemento (ch50)	R\$ 9,25
135	02.02.03.007-5	Determinação de fator reumatoide	R\$ 2,83
136	02.02.03.008-3	Determinação quantitativa de proteína C reativa	R\$ 9,25
137	02.02.03.009-1	Dosagem de alfa-fetoproteína	R\$ 15,06
138	02.02.03.010-5	Dosagem de antígeno prostático específico (PSA TOTAL)	R\$ 16,42
139	02.02.03.011-3	Dosagem de beta-2-microglobulina	R\$ 13,55
140	02.02.03.012-1	Dosagem de complemento C3	R\$ 17,16
141	02.02.03.013-0	Dosagem de complemento C4	R\$ 17,16
142	02.02.03.014-8	Dosagem de crioaglutinina	R\$ 2,83
143	02.02.03.015-6	Dosagem de imunoglobulina A (IGA)	R\$ 17,16
144	02.02.03.016-4	Dosagem de imunoglobulina E (IGE)	R\$ 9,25
145	02.02.03.018-0	Dosagem de imunoglobulina M (IGM)	R\$ 17,16
146	02.02.03.019-9	Dosagem de inibidor de C1-esterase	R\$ 9,25
147	02.02.03.020-2	Dosagem de proteína C reativa	R\$ 2,83
148	02.02.03.021-0	Genotipagem de vírus da hepatite C	R\$ 298,48
149	02.02.03.022-9	Imunoelektroforese de proteínas	R\$ 17,16
150	02.02.03.023-7	Imunofenotipagem de hemopatias malignas (por marcador)	R\$ 80,00
151	02.02.03.025-3	Pesquisa de anticorpo IGG anticardiolipina	R\$ 10,00
152	02.02.03.026-1	Pesquisa de anticorpo IGM anticardiolipina	R\$ 10,00
153	02.02.03.027-0	Pesquisa de anticorpos anti-DNA	R\$ 8,67
154	02.02.03.028-8	Pesquisa de anticorpos anti-helicobacter pylori	R\$ 17,16
155	02.02.03.029-6	Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 (western blot)	R\$ 85,00
156	02.02.03.030-0	Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 + HIV-2 (Elisa)	R\$ 10,00
157	02.02.03.031-8	Pesquisa de anticorpos anti-htlv-1 + htlv-2	R\$ 18,55
158	02.02.03.032-6	Pesquisa de anticorpos anti-ribonucleoproteína (RNP)	R\$ 17,16
159	02.02.03.033-4	Pesquisa de anticorpos anti-schistosomas	R\$ 5,74
160	02.02.03.034-2	Pesquisa de anticorpos anti-sm	R\$ 17,16
161	02.02.03.035-0	Pesquisa de anticorpos anti-ss-a (RO)	R\$ 18,55
162	02.02.03.036-9	Pesquisa de anticorpos anti-ss-b (LA)	R\$ 18,55
163	02.02.03.037-7	Pesquisa de anticorpos antiadenovírus	R\$ 9,25
164	02.02.03.038-5	Pesquisa de anticorpos antiamebas	R\$ 10,00
165	02.02.03.039-3	Pesquisa de anticorpos antiaspergillus	R\$ 9,25
166	02.02.03.040-7	Pesquisa de anticorpos antibrucelas	R\$ 3,70
167	02.02.03.041-5	Pesquisa de anticorpos anticisticerco	R\$ 5,83
168	02.02.03.042-3	Pesquisa de anticorpos anticlamídia (por imunofluorescência)	R\$ 10,00
169	02.02.03.043-1	Pesquisa de anticorpos anticortex suprarenal	R\$ 17,16
170	02.02.03.044-0	Pesquisa de anticorpos antiequinococos	R\$ 9,25
171	02.02.03.045-8	Pesquisa de anticorpos antiescleroderma (SCL 70)	R\$ 10,00

172	02.02.03.046-6	Pesquisa de anticorpos antiespermatozóides	R\$ 9,70
173	02.02.03.047-4	Pesquisa de anticorpos antiestreptolisina O (ASLO)	R\$ 2,83
174	02.02.03.048-2	Pesquisa de anticorpos antifigado	R\$ 10,00
175	02.02.03.050-4	Pesquisa de anticorpos antiglomerulo	R\$ 10,00
176	02.02.03.051-2	Pesquisa de anticorpos anti-ilhota de langerhans	R\$ 10,00
177	02.02.03.052-0	Pesquisa de anticorpos anti-insulina	R\$ 17,16
178	02.02.03.053-9	Pesquisa de anticorpos antileptospiras	R\$ 4,10
179	02.02.03.054-7	Pesquisa de anticorpos antilisteria	R\$ 5,50
180	02.02.03.055-5	Pesquisa de anticorpos antimicrosomas	R\$ 17,16
181	02.02.03.056-3	Pesquisa de anticorpos antimitocondria	R\$ 17,16
182	02.02.03.057-1	Pesquisa de anticorpos antimusculo estriado	R\$ 17,16
183	02.02.03.058-0	Pesquisa de anticorpos antimusculo liso	R\$ 17,16
184	02.02.03.059-8	Pesquisa de anticorpos antinúcleo	R\$ 17,16
185	02.02.03.060-1	Pesquisa de anticorpos antiparietais	R\$ 17,16
186	02.02.03.061-0	Pesquisa de anticorpos antiplasmodios	R\$ 10,00
187	02.02.03.062-8	Pesquisa de anticorpos antitireoglobulina	R\$ 17,16
188	02.02.03.063-6	Pesquisa de anticorpos contra antígeno de superfície do vírus da hepatite B (anti-HBS)	R\$ 18,55
189	02.02.03.064-4	Pesquisa de anticorpos contra antígeno e do vírus da hepatite B (anti-HBE)	R\$ 18,55
190	02.02.03.065-2	Pesquisa de anticorpos contra histoplasma	R\$ 7,78
191	02.02.03.066-0	Pesquisa de anticorpos contra o sporotrix schenkii	R\$ 9,71
192	02.02.03.067-9	Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite C (anti-HCV)	R\$ 18,55
193	02.02.03.068-7	Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite D (anti-HDV)	R\$ 18,55
194	02.02.03.069-5	Pesquisa de anticorpos contra o vírus do sarampo	R\$ 9,25
195	02.02.03.070-9	Pesquisa de anticorpos contra paracoccidioides brasiliensis	R\$ 4,10
196	02.02.03.072-5	Pesquisa de anticorpos EIE anticlamidia	R\$ 17,16
197	02.02.03.073-3	Pesquisa de anticorpos heterofilos contra o vírus Epstein-barr	R\$ 2,83
198	02.02.03.074-1	Pesquisa de anticorpos IGG anticitomegalovírus	R\$ 11,00
199	02.02.03.075-0	Pesquisa de anticorpos IGG antileishmanias	R\$ 9,25
200	02.02.03.076-8	Pesquisa de anticorpos IGG antitoxoplasma	R\$ 16,97
201	02.02.03.077-6	Pesquisa de anticorpos IGG antitrypanossoma cruzi	R\$ 9,25
202	02.02.03.078-4	Pesquisa de anticorpos IGG e IGM contra antígeno central do vírus da hepatite B (anti-HBC-total)	R\$ 18,55
203	02.02.03.079-2	Pesquisa de anticorpos IGG contra arbovírus	R\$ 30,00
204	02.02.03.080-6	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da hepatite A (HAV-IGG)	R\$ 18,55
205	02.02.03.081-4	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da Rubéola	R\$ 17,16
206	02.02.03.082-2	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da varicela-herpes zoster	R\$ 17,16
207	02.02.03.083-0	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus Epstein-barr	R\$ 17,16

208	02.02.03.084-9	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus herpes simples	R\$ 17,16
209	02.02.03.085-7	Pesquisa de anticorpos IGM anticitomegalovírus	R\$ 11,61
210	02.02.03.086-5	Pesquisa de anticorpos IGM antileishmanias	R\$ 10,00
211	02.02.03.087-3	Pesquisa de anticorpos IGM antitoxoplasma	R\$ 18,55
212	02.02.03.088-1	Pesquisa de anticorpos IGM antitrypanossoma cruzi	R\$ 9,25
213	02.02.03.089-0	Pesquisa de anticorpos IGM contra antígeno central do vírus da hepatite B (anti-HBC-IGM)	R\$ 18,55
214	02.02.03.090-3	Pesquisa de anticorpos IGM contra arbovírus	R\$ 20,00
215	02.02.03.091-1	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da hepatite A (HAV-IGG)	R\$ 18,55
216	02.02.03.092-0	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da Rubéola	R\$ 17,16
217	02.02.03.093-8	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da varicela-herpes zoster	R\$ 17,16
218	02.02.03.094-6	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus Epstein-barr	R\$ 17,16
219	02.02.03.095-4	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus herpes simples	R\$ 17,16
220	02.02.03.096-2	Pesquisa de antígeno carcinoembrionário (CEA)	R\$ 13,35
221	02.02.03.097-0	Pesquisa de antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBSAG)	R\$ 18,55
222	02.02.03.098-9	Pesquisa de antígeno "e" do vírus da hepatite B (HBEAG)	R\$ 18,55
223	02.02.03.099-7	Pesquisa de clamídia (por captura híbrida)	R\$ 60,00
224	02.02.03.100-4	Pesquisa de crioglobulinas	R\$ 2,83
225	02.02.03.101-2	Pesquisa de fator reumatoide (waler-rose)	R\$ 4,10
226	02.02.03.102-0	Pesquisa de HIV-1 por imunofluorescência	R\$ 10,00
227	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica	R\$ 9,25
228	02.02.03.104-7	Pesquisa de trypanosoma cruzi (por imunofluorescência)	R\$ 10,00
229	02.02.03.105-5	Provas de prausnitz-kustner (PK)	R\$ 1,77
230	02.02.03.106-3	Provas imuno-alérgicas bacterianas	R\$ 1,77
231	02.02.03.107-1	Quantificação de RNA do HIV-1	R\$ 18,00
232	02.02.03.108-0	Quantificação de RNA do vírus da hepatite C	R\$ 168,48
233	02.02.03.109-8	Teste treponêmico para detecção de sífilis	R\$ 4,10
234	02.02.03.110-1	Reação de Montenegro ID	R\$ 2,83
235	02.02.03.111-0	Teste não treponêmico para detecção de sífilis	R\$ 2,83
236	02.02.03.112-8	Teste FTA-ABS IGG para diagnóstico de sífilis	R\$ 10,00
237	02.02.03.113-6	Teste FTA-ABS IGM para diagnóstico de sífilis	R\$ 10,00
238	02.02.03.114-4	Testes alérgicos de contato	R\$ 1,77
239	02.02.03.115-2	Testes cutâneos de leitura imediata	R\$ 1,77
240	02.02.03.117-9	Teste não treponêmico para detecção de sífilis em gestantes	R\$ 2,83
241	02.02.03.118-7	Dosagem de anticorpos antitransglutaminase recombinante humano IGA	R\$ 18,55
242	02.02.03.119-5	Dosagem da fração C1Q do complemento	R\$ 17,16

243	02.02.03.120-9	Dosagem de Troponina	R\$ 9,00
244	02.02.03.121-7	Dosagem de antígeno CA 125	R\$ 13,35
245	02.02.03.125-0	Detecção de RNA do HTLV-1	R\$ 65,00
246	02.02.03.126-8	Pesquisa de anticorpos anticorpos anti HTLV-1 (western-blot)	R\$ 85,00
247	02.02.04.001-1	Dosagem de estercobilinogênio total	R\$ 1,65
248	02.02.04.002-0	Dosagem de gordura fecal	R\$ 3,04
249	02.02.04.003-8	Exame coprológico funcional	R\$ 3,04
250	02.02.04.004-6	Identificação de fragmentos de helmintos	R\$ 1,65
251	02.02.04.005-4	Pesquisa de enterobius vermiculares (oxiurus oxiura)	R\$ 1,65
252	02.02.04.006-2	Pesquisa de eosinófilos	R\$ 1,65
253	02.02.04.007-0	Pesquisa de gordura fecal	R\$ 1,65
254	02.02.04.008-9	Pesquisa de larvas nas fezes	R\$ 1,65
255	02.02.04.009-7	Pesquisa de leucócitos nas fezes	R\$ 1,65
256	02.02.04.010-0	Pesquisa de leveduras nas fezes	R\$ 1,65
257	02.02.04.011-9	Pesquisa de ovos de schistosomas (em fragmento de mucosa)	R\$ 1,65
258	02.02.04.012-7	Pesquisa de ovos e cistos de parasitas	R\$ 1,65
259	02.02.04.013-5	Pesquisa de rotavírus nas fezes	R\$ 10,25
260	02.02.04.014-3	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	R\$ 1,65
261	02.02.04.015-1	Pesquisa de substâncias redutoras nas fezes	R\$ 1,65
262	02.02.04.016-0	Pesquisa de tripsina nas fezes	R\$ 1,65
263	02.02.04.017-8	Pesquisa de trofozoítas nas fezes	R\$ 1,65
264	02.02.05.001-7	Análise de caracteres físicos, elementos e sedimentos da urina.	R\$ 3,70
265	02.02.05.002-5	Clearence de creatinina	R\$ 3,51
266	02.02.05.003-3	Clearence de fosfato	R\$ 3,51
267	02.02.05.004-1	Clearence de ureia	R\$ 3,51
268	02.02.05.005-0	Contagem de addis	R\$ 2,04
269	02.02.05.006-8	Determinação de osmolalidade	R\$ 3,70
270	02.02.05.007-6	Identificação de glicídios urinários por cromatografia (camada delgada)	R\$ 3,70
271	02.02.05.008-4	Dosagem de citrato	R\$ 2,01
272	02.02.05.009-2	Dosagem de microalbumina na urina	R\$ 8,12
273	02.02.05.010-6	Dosagem de oxalato	R\$ 3,68
274	02.02.05.011-4	Dosagem de proteínas (urina 24h)	R\$ 2,04
275	02.02.05.013-0	Exame qualitativo de cálculos urinários	R\$ 3,70
276	02.02.05.014-9	Pesquisa/ dosagem de aminoácidos (por cromatografia)	R\$ 3,70
277	02.02.05.015-7	Pesquisa de alcaptona na urina	R\$ 2,04
278	02.02.05.016-5	Pesquisa de aminoácido na urina	R\$ 3,70
279	02.02.05.017-3	Pesquisa de beta-mercapto-lactato-dissulfiduria	R\$ 2,04
280	02.02.05.018-1	Pesquisa de cadeias leves kappa e lambda	R\$ 2,40
281	02.02.05.019-0	Pesquisa de cistina na urina	R\$ 2,04
282	02.02.05.020-3	Pesquisa de coproporfirina na urina	R\$ 2,04
283	02.02.05.021-1	Pesquisa de erros inatos do metabolismo na urina	R\$ 3,70



284	02.02.05.022-0	Pesquisa de fenil-cetona na urina	R\$ 2,04
285	02.02.05.023-8	Pesquisa de frutose na urina	R\$ 2,04
286	02.02.05.024-6	Pesquisa de galactose na urina	R\$ 3,36
287	02.02.05.026-2	Pesquisa de homocistina na urina	R\$ 2,04
288	02.02.05.027-0	Pesquisa de lactose na urina	R\$ 2,04
289	02.02.05.028-9	Pesquisa de mucopolissacarídeos na urina	R\$ 3,70
290	02.02.05.029-7	Pesquisa de porfobilinogenio na urina	R\$ 2,04
291	02.02.05.030-0	Pesquisa de proteínas urinárias (por eletroforese)	R\$ 4,44
292	02.02.05.031-9	Pesquisa de tirosina na urina	R\$ 2,04
293	02.02.05.032-7	Prova de diluição (urina)	R\$ 2,04
294	02.02.06.001-2	Determinação de índice de tiroxina livre	R\$ 12,54
295	02.02.06.002-0	Determinação de retenção de T3	R\$ 12,54
296	02.02.06.003-9	Determinação de T3 reverso	R\$ 14,69
297	02.02.06.004-7	Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	R\$ 10,20
298	02.02.06.005-5	Dosagem de 17-cetosteroides totais	R\$ 6,72
299	02.02.06.006-3	Dosagem de 17-hidroxicorticosteroides	R\$ 6,72
300	02.02.06.007-1	Dosagem de acido 5-hidroxi-indol-acetico(serotonina)	R\$ 6,72
301	02.02.06.008-0	Dosagem de adrenocorticotrófico (ACTH)	R\$ 14,12
302	02.02.06.009-8	Dosagem de aldosterona	R\$ 11,89
303	02.02.06.010-1	Dosagem de AMP cíclico	R\$ 12,01
304	02.02.06.011-0	Dosagem de androsteneidona	R\$ 11,53
305	02.02.06.012-8	Dosagem de calcitonina	R\$ 14,38
306	02.02.06.013-6	Dosagem de cortisol	R\$ 9,86
307	02.02.06.014-4	Dosagem de dehidroepiandrosterona (DHEA)	R\$ 11,25
308	02.02.06.015-2	Dosagem de dihidrotestoterona (DHT)	R\$ 11,71
309	02.02.06.016-0	Dosagem de estradiol	R\$ 10,15
310	02.02.06.017-9	Dosagem de estriol	R\$ 11,55
311	02.02.06.018-7	Dosagem de estrona	R\$ 11,12
312	02.02.06.019-5	Dosagem de gastrina	R\$ 14,15
313	02.02.06.020-9	Dosagem de globulina transportadora de tiroxina	R\$ 15,35
314	02.02.06.021-7	Dosagem de gonadotrofina coriônica humana (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85
315	02.02.06.022-5	Dosagem de hormônio de crescimento (HGH)	R\$ 10,21
316	02.02.06.023-3	Dosagem de hormônio foliculo-estimulante (FSH)	R\$ 7,89
317	02.02.06.024-1	Dosagem de hormônio luteinizante (LH)	R\$ 8,97
318	02.02.06.025-0	Dosagem de hormônio tireoestimulante (TSH)	R\$ 8,96
319	02.02.06.026-8	Dosagem de insulina	R\$ 10,17
320	02.02.06.027-6	Dosagem de paratormônio	R\$ 43,13
321	02.02.06.028-4	Dosagem de peptídeo C	R\$ 15,35
322	02.02.06.029-2	Dosagem de progesterona	R\$ 10,22
323	02.02.06.030-6	Dosagem de prolactina	R\$ 10,15
324	02.02.06.031-4	Dosagem de renina	R\$ 13,19
325	02.02.06.032-2	Dosagem de somatomedina C (IGF1)	R\$ 15,35
326	02.02.06.033-0	Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)	R\$ 13,11
327	02.02.06.034-9	Dosagem de testosterona	R\$ 10,43

328	02.02.06.035-7	Dosagem de testosterona livre	R\$ 13,11
329	02.02.06.036-5	Dosagem de tireoglobulina	R\$ 15,35
330	02.02.06.037-3	Dosagem de tiroxina (T4)	R\$ 8,76
331	02.02.06.038-1	Dosagem de tiroxina livre (T4 livre)	R\$ 11,60
332	02.02.06.039-0	Dosagem de triiodotironina (T3)	R\$ 8,71
333	02.02.06.040-3	Teste de estímulo da prolactina/ TSH após TRH	R\$ 12,01
334	02.02.06.041-1	Teste de estímulo da prolactina após clorpromazina	R\$ 12,01
335	02.02.06.043-8	Teste de estímulo do HGH após glucagon	R\$ 12,01
336	02.02.06.044-6	Teste de supressão do cortisol após dexametasona	R\$ 12,01
337	02.02.06.045-4	Teste de supressão do HGH após glicose	R\$ 12,01
338	02.02.06.046-2	Teste para investigação do diabetes insipidus	R\$ 8,43
339	02.02.06.047-0	Pesquisa de macroprolactina	R\$ 12,15
340	02.02.07.001-8	Dosagem de ácido delta-aminolevulinico	R\$ 2,06
341	02.02.07.002-6	Dosagem de ácido hipúrico	R\$ 2,23
342	02.02.07.003-4	Dosagem de ácido mandélico	R\$ 3,68
343	02.02.07.004-2	Dosagem de ácido metil-hipúrico	R\$ 2,04
344	02.02.07.005-0	Dosagem de ácido valpróico	R\$ 15,65
345	02.02.07.006-9	Dosagem de ala-desidratase	R\$ 3,51
346	02.02.07.007-7	Dosagem de álcool etílico	R\$ 2,01
347	02.02.07.008-5	Dosagem de alumínio	R\$ 27,50
348	02.02.07.009-3	Dosagem de aminoglicosídeos	R\$ 10,00
349	02.02.07.010-7	Dosagem de anfetaminas	R\$ 10,00
350	02.02.07.011-5	Dosagem de antidepressivos tricíclicos	R\$ 10,00
351	02.02.07.012-3	Dosagem de barbituratos	R\$ 13,13
352	02.02.07.013-1	Dosagem de benzodiazepínicos	R\$ 13,48
353	02.02.07.014-0	Dosagem de cádmio	R\$ 6,55
354	02.02.07.015-8	Dosagem de carbamazepina	R\$ 17,53
355	02.02.07.016-6	Dosagem de carboxi-hemoglobina	R\$ 4,11
356	02.02.07.017-4	Dosagem de chumbo	R\$ 8,83
357	02.02.07.018-2	Dosagem de ciclosporina	R\$ 58,61
358	02.02.07.019-0	Dosagem de cobre	R\$ 3,51
359	02.02.07.020-4	Dosagem de digitálicos (digoxina, digitoxina)	R\$ 8,97
360	02.02.07.021-2	Dosagem de etossuximida	R\$ 15,65
361	02.02.07.022-0	Dosagem de fenitoina	R\$ 35,22
362	02.02.07.023-9	Dosagem de fenol	R\$ 2,05
363	02.02.07.024-7	Dosagem de formaldeído	R\$ 3,51
364	02.02.07.025-5	Dosagem de lítio	R\$ 2,25
365	02.02.07.026-3	Dosagem de mercúrio	R\$ 2,04
366	02.02.07.027-1	Dosagem de meta-hemoglobina	R\$ 4,11
367	02.02.07.028-0	Dosagem de metabólitos da cocaína	R\$ 10,00
368	02.02.07.029-8	Dosagem de metotrexato	R\$ 10,00
369	02.02.07.030-1	Dosagem de quinidina	R\$ 10,00
370	02.02.07.031-0	Dosagem de salicilatos	R\$ 2,01
371	02.02.07.032-8	Dosagem de sulfatos	R\$ 3,51
372	02.02.07.033-6	Dosagem de teofilina	R\$ 15,65

373	02.02.07.034-4	Dosagem de tiocianato	R\$ 3,68
374	02.02.07.035-2	Dosagem de zinco	R\$ 15,65
375	02.02.08.001-3	Antibiograma	R\$ 4,98
376	02.02.08.002-1	Antibiograma com concentração inibitória mínima	R\$ 13,33
377	02.02.08.003-0	Antibiograma para microbactérias	R\$ 13,33
378	02.02.08.004-8	Baciloscopia direta para BAAR tuberculose (diagnóstica)	R\$ 4,20
379	02.02.08.005-6	Baciloscopia direta para BAAR (hanseníase)	R\$ 4,20
380	02.02.08.006-4	Baciloscopia direta para BAAR tubérculos (controle)	R\$ 4,20
381	02.02.08.007-2	Bacterioscopia (gram)	R\$ 2,80
382	02.02.08.008-0	Cultura de bactérias para identificação	R\$ 5,62
383	02.02.08.009-9	Cultura do leite humano (pós-pasteurização)	R\$ 5,62
384	02.02.08.010-2	Cultura para herpes vírus	R\$ 4,33
385	02.02.08.011-0	Cultura para BAAR	R\$ 5,63
386	02.02.08.012-9	Cultura para bactérias anaeróbicas	R\$ 10,25
387	02.02.08.013-7	Cultura para identificação de fungos (raspagem pele, unhas, couro cabeludo)	R\$ 4,19
388	02.02.08.014-5	Exame microbiológico a fresco (direto)	R\$ 2,80
389	02.02.08.015-3	Hemocultura	R\$ 11,49
390	02.02.08.016-1	Identificação automatizada de microorganismos	R\$ 5,63
391	02.02.08.017-0	Pesquisa de pneumocysti carini	R\$ 4,33
392	02.02.08.018-8	Pesquisa de bacilo diftérico	R\$ 2,80
393	02.02.08.019-6	Pesquisa de estreptococos beta-hemolíticos do grupo A	R\$ 4,33
394	02.02.08.020-0	Pesquisa de haemophilus ducrey	R\$ 2,80
395	02.02.08.022-6	Pesquisa de leptospiras	R\$ 2,80
396	02.02.08.023-4	Pesquisa de treponema pallidum	R\$ 5,04
397	02.02.08.024-2	Pesquisa confirmatória da presença de microorganismos coliformes	R\$ 5,62
398	02.02.09.001-9	Ácido úrico no líquido sinovial e derrames	R\$ 1,89
399	02.02.09.002-7	Adenograma	R\$ 5,79
400	02.02.09.003-5	Citologia para clamídia	R\$ 4,33
401	02.02.09.004-3	Citologia para herpes vírus	R\$ 4,33
402	02.02.09.005-1	Contagem específica de celular no líquido	R\$ 1,89
403	02.02.09.006-0	Contagem global de células no líquido	R\$ 1,89
404	02.02.09.007-8	Determinação de fosfolípidios relação lecitina - esfingomielina no líquido amniótico	R\$ 6,56
405	02.02.09.008-6	Dosagem de creatinina no líquido amniótico	R\$ 1,89
406	02.02.09.009-4	Dosagem de fosfatase alcalina no esperma	R\$ 2,01
407	02.02.09.010-8	Dosagem de frutose	R\$ 2,01
408	02.02.09.011-6	Dosagem de frutose no esperma	R\$ 2,01
409	02.02.09.012-4	Dosagem de glicose no líquido sinovial e derrames	R\$ 1,89
410	02.02.09.013-2	Dosagem de proteínas no líquido sinovial e derrames	R\$ 1,89
411	02.02.09.015-9	Eletroforese de proteínas c/ concentração no líquido	R\$ 5,23
412	02.02.09.016-7	Espectrofotometria no líquido amniótico	R\$ 6,56
413	02.02.09.017-5	Esplenograma	R\$ 5,79

414	02.02.09.018-3	Exame de caracteres físicos contagem global e específica de células	R\$ 1,89
415	02.02.09.019-1	Mielograma	R\$ 5,79
416	02.02.09.021-3	Pesquisa de anticorpos antiespermatozóides (Elisa)	R\$ 9,70
417	02.02.09.022-1	Dosagem de fosfatase ácida no esperma	R\$ 2,01
418	02.02.09.023-0	Pesquisa de caracteres físicos no líquido	R\$ 1,89
419	02.02.09.024-8	Pesquisa de células orangiófilas	R\$ 1,89
420	02.02.09.025-6	Pesquisa de cristais com luz polarizada	R\$ 1,89
421	02.02.09.026-4	Pesquisa de espermatozoides (após vasectomia)	R\$ 4,80
422	02.02.09.027-2	Pesquisa de rágocitos no líquido sinovial e derrames	R\$ 1,89
423	02.02.09.028-0	Prova de progressão espermática (cada)	R\$ 9,70
424	02.02.09.029-9	Prova do látex para haemophilus influenzae, streptococcus pneumoniae, neisseria meningitidis (sorotipos A, B, C)	R\$ 1,89
425	02.02.09.030-2	Prova do látex para pesquisa do fator reumatoide	R\$ 1,89
426	02.02.09.031-0	Reação de pandy	R\$ 1,89
427	02.02.09.032-9	Reação de rivalta no líquido sinovial e derrames	R\$ 1,89
428	02.02.09.033-7	Teste de clements	R\$ 1,89
429	02.02.09.034-5	Teste de gastroacidograma – secreção basal por 60 em 4 amostras	R\$ 4,69
430	02.02.09.035-3	Teste de hollander no suco gástrico	R\$ 4,69
431	02.02.10.001-4	Determinação de cariótipo em cultura de longa duração (com técnica de bandas)	R\$ 180,00
432	02.02.10.002-2	Determinação de cariótipo em medula óssea e vilosidades coriônicas (com técnica de bandas)	R\$ 160,00
433	02.02.10.003-0	Determinação de cariótipo em sangue periférico (com técnica de bandas)	R\$ 160,00
434	02.02.10.004-9	Quantificação/amplificação do HER-2	R\$ 120,00
435	02.02.11.001-0	Detecção de variantes da hemoglobina (diagnóstico tardio)	R\$ 8,80
436	02.02.11.002-8	Detecção molecular de mutação em hemoglobinopatias (confirmatório)	R\$ 66,00
437	02.02.11.003-6	Detecção molecular em fibrose cística (confirmatório)	R\$ 66,00
438	02.02.11.004-4	Dosagem de fenilalanina (controle/ diagnóstico tardio)	R\$ 5,50
439	02.02.11.007-9	Dosagem de tripsina imunorreativa	R\$ 5,50
440	02.02.11.009-5	Dosagem de 17 hidróxi progesterona em papel filtro	R\$ 8,00
441	02.02.11.010-9	Dosagem de atividade da biotinidase em amostras de sangue em papel filtro	R\$ 5,50
442	02.02.11.011-7	Dosagem quantitativa da atividade da biotinidase em amostras de soro	R\$ 137,00
443	02.02.11.012-5	Detecção molecular de mutação em hiperplasia adrenal congênita	R\$ 66,00
444	02.02.11.013-3	Detecção molecular de mutação em deficiência de biotinidase	R\$ 66,00
445	02.02.11.014-1	Dosagem de cloreto no suor	R\$ 150,00

446	02.02.12.001-5	Determinação de anticorpos antiplaquetários	R\$ 10,65
447	02.02.12.002-3	Determinação direta e reversa de grupo ABO	R\$ 1,37
448	02.02.12.003-1	Fenotipagem de sistema RH – HR	R\$ 10,65
449	02.02.12.004-0	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias	R\$ 10,65
450	02.02.12.005-8	Pesquisa de anticorpos irregulares pelo método da eluição	R\$ 5,79
451	02.02.12.006-6	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares 37° C	R\$ 5,79
452	02.02.12.007-4	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares à frio	R\$ 5,79
453	02.02.12.008-2	Pesquisa de fator RH (inclui D fraco)	R\$ 1,37
454	02.02.12.009-0	Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	R\$ 2,73

Lote 02							
Exames Laboratoriais							
Diagnóstico em Laboratório Clínico							
Tabela com valores de mercado							
Item	Código	Descrição	Fornecedor 01	Fornecedor 02	Fornecedor 03	Fornecedor 04	Menor R\$
01	00.00.00.010-2	Febre tifoide		19,00		12,75	12,75
02	00.00.00.010-3	Tuberculose cultura		11,00	23,60	27,00	11,00
03	00.00.00.010-6	Anti HBC IGM	57,00	45,00	20,36		20,36
04	00.00.00.010-7	Anti HBC IGG	57,00	30,00	24,68		24,68
05	00.00.00.010-8	HBSAg	57,00	45,00	29,29	9,80	9,80
06	00.00.00.010-9	Leptospirose anticorpos IGM	63,00	71,40	27,99	54,00	27,99
07	00.00.00.011-0	Leptospirose anticorpos IGG	63,00	68,00	24,68	54,00	24,68
08	00.00.00.011-1	Hantavirose (IGG+IGM)		450,00	670,00		450,00
09	00.00.00.011-2	Febre maculosa IGG	480,00	174,50	150,60	255,00	150,60
10	00.00.00.011-3	Febre maculosa IGM	220,00	174,50	150,60	255,00	150,60
11	00.00.00.011-4	Febre amarela IGG	602,00	390,00			390,00
12	00.00.00.011-5	Febre amarela IGM	602,00	390,00			390,00
13	00.00.00.011-6	Febre purpúrica brasileira (hemocultura)		38,00			38,00
14	00.00.00.011-7	Dengue IGM	73,00	40,00	32,46	47,40	32,46
15	00.00.00.011-8	Dengue IGG	73,00	40,00	32,46	47,40	32,46
16	00.00.00.011-9	Zika vírus IGG	493,00	150,00	205,08	450,00	150,00
17	00.00.00.012-0	Zika Vírus IGM	493,00	206,80	205,08	450,00	205,08
18	00.00.00.012-1	Chikungunya	487,00	210,00	290,00	300,00	210,00
19	00.00.00.012-2	Mononucleose	24,00	23,00		10,50	10,50

		(anticorpos heterofilos)					
20	00.00.00.012-3	Citamegalovírus IGG		31,90	20,14	18,60	18,60
21	00.00.00.012-4	Citamegalovírus IGM		33,00	24,45	18,60	18,60
22	00.00.00.012-5	Toxoplasmose teste de avidéz		44,00	37,48	84,00	37,48
23	00.00.00.012-6	Herpes vírus humano I IGG		55,00	20,36		20,36
24	00.00.00.012-7	Herpes vírus humano I IGM		55,00	24,68		24,68
25	00.00.00.012-8	Herpes vírus humano II IGG		51,00	20,36		20,36
26	00.00.00.012-9	Herpes vírus humano II IGM		51,00	24,68		24,68
27	00.00.00.013-0	Doença de chagas IGG		31,40	20,36	18,00	18,00
28	00.00.00.013-1	Doença de chagas IGM		32,60	24,69	18,00	18,00
29	00.00.00.013-2	HTLV I e II	98,00	80,00	45,91	42,00	42,00
30	00.00.00.013-3	FTA-ABS ABS IGG (sífilis)	29,00	30,00	13,11	16,17	13,11
31	00.00.00.013-4	FTA-ABS ABS IGM (sífilis)	29,00	30,00	16,06	16,17	16,06
32	00.00.00.013-5	Leishmaniose (esfregaço)		32,30		15,00	15,00
33	00.00.00.013-7	Filiariose		91,00		135,00	91,00
34	00.00.00.013-8	Sorologia para caxumba IGG		40,00	54,23	60,00	40,00
35	00.00.00.013-9	Sorologia para caxumba IGM		40,00	57,54	60,00	40,00
36	00.00.00.014-0	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM		120,00	54,23		54,23
37	00.00.00.014-1	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG		120,00	57,54		57,54
38	00.00.00.014-2	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM		75,00	54,23	100,50	54,23
39	00.00.00.014-3	Sorologia para varicela (herpes)		75,00	57,54	100,50	54,54

		zoster, anticorpos IGG					
40	00.00.00.014-4	Sorologia para titulação anticorpos antirábicos		171,60			171,60
41	00.00.00.014-5	Cisticercose IGG		85,00	24,68	20,10	20,10
42	00.02.03.03.00	Cisticercose IGM		85,00	24,68	20,10	20,10
43	00.00.00.014-6	Doença de lyme IGG	190,00	116,00	80,60	1.254,00	80,60
44	00.00.00.014-7	Doença de lyme IGM	190,00	116,00	80,60	1.254,00	80,60
45	00.00.00.014-8	Doença priônica (doença de creutzfeld-jacob proteína 14.3.3 – no líquido)		1.270,00			1.270,00
46	00.00.00.014-9	Poliomielite		380,00			380,00
47	00.00.00.015-0	Hidatidose		199,00			199,00
48	00.00.00.015-1	Blastomicose		120,00	29,10		29,10
49	00.00.00.015-2	Pesquisa de plasmodium em gota espessa e em esfregaço delgado		12,00	15,50		12,00
50	02.13.01.007-0	Exame parasitológico direto para leishmania chagasi (leishmaniose visceral humana)		46,00			46,00
51	00.00.00.015-3	Pesquisa de anticorpos anti DNA dupla hélice	50,00	55,00	16,06	20,00	16,06
52	00.00.00.016-1	Cultura para streptococcus do grupo B – swab vaginal e swab retal		35,00	25,45	45,00	25,45
53	02.02.01.024-4	Dosagem de catecolaminas		140,00	48,05	204,00	48,05
54	02.02.03.017-2	Dosagem de imunoglobulina G (IGG)		31,50	13,11	18,00	13,11
55	02.02.03.024-5	Intradermorreação com derivado proteico purificado (PPD)		130,00			130,00
56	00.00.00.016-2	Pesquisa de gonadotrofina	25,00	25,00	18,69	20,00	18,69

		coriônica					
57	02.02.10.015-4	Dosagem quantitativa de aminoácidos		95,00	89,43		89,43
58	02.02.10.016-2	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos		670,00	542,40		542,40
59	00.00.00.015-4	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickettsii (febre maculosa) IGG		174,00	150,60	255,00	150,60
60	00.00.00.015-5	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickettsii (febre maculosa) IGM		174,00	150,60	255,00	150,60
61	00.00.00.015-6	Hepatite B HBEAg	57,00	40,00	20,36	17,70	17,70
62	00.00.00.015-7	Hepatite B Anti HBE	57,00	30,00	20,36	17,70	17,70
63	00.00.00.015-8	Hepatite E IGG		120,00	37,48	240,00	37,48
64	00.00.00.015-9	Hepatite E IGM		110,00	37,48	190,00	37,48
65	02.02.10.016-0	Hepatite D anticorpos totais		100,00	45,91		45,91
66	00.00.00.016-3	Teste de intolerância à lactose sanguíneo		200,00	24,15	80,00	24,15
67	00.99.97.007-8	EXAME TOXICOLÓGICO (amostra com cabelo ou pelo) Substâncias a serem pré-selecionadas (anfetaminas, cocaína, ecstasy, heroína, maconha, mazindol, metanfetamina, crack, rebite, opiáceos, incluindo codeína, morfina)	175,00	250,00	170,00		170,00
68	02.02.06.042-0	Teste de estímulo de LH E FSH após gonadorrelina				24,30	24,30



69	00.00.00.016-5	Cariótipo de Sangue Periférico com Banda G - 20 células	900,50	530,00				530,00
70	00.00.00.016-6	Anticorpos Anti Gad (ANTIGAD)		105,00	111,76	163,80		105,00
71	00.00.00.016-7	PSA livre	73,00	50,00	35,52	15,00		15,00
72	01.01.78.544-2	Dosagem de glicose pós prandial (24horas)	15,00	15,00	4,39	8,00		4,39
73	17.00.30.750-0	PH Fecal		15,00	7,64	22,00		7,64
74	11.01.50.981	Teste de tolerância à glicose 75g	45,00	60,00	21,00	55,00		21,00
75	00.11.03.115-8	Dosagem de albumina	12,00	20,00	4,39	10,00		4,39
76	05.01.07.003-6	Tipagem sanguínea ABO e outros exames hematológicos em possível doador de órgãos	15,00	11,00	7,11	10,50		7,11
77	09.00.70.100-1	Fan - fator antinúcleo	39,00	40,00	13,56	11,80		11,80
78	00.00.00.016-8	Análise de líquor (celularidade e bioquímica)		50,00				50,00
79	00.00.00.016-8	Análise de líquor (GRAM)		50,00	8,03	24,60		8,03
80	00.00.00.016-9	Análise de líquor (VDRL)	37,00	25,00		12,00		12,00
81	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergo-específica (poeira)		75,00	24,68	38,85		24,68
82	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergo-específica (leite)	82,00	60,00	24,68	20,70		20,70
83	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergo-específica (ovos)	41,00	40,00	24,68	24,00		24,00
84	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergo-específica (soja)	41,00	40,00	24,68	20,70		20,70

85	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergenoespecífica (trigo)	41,00	40,00	24,68	24,70	24,68
86	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergenoespecífica (amendoim)	41,00	40,00	24,68	38,85	24,68
87	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergenoespecífica (peixe)	41,00	40,00	24,68	110,13	24,68
88	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergenoespecífica (barata)	41,00	45,00	24,68	35,30	24,68
89	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergenoespecífica (ácaros)	41,00	35,00	24,68	24,00	24,00
90	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergenoespecífica (fungos)		40,00	24,68	24,00	24,00
91	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergenoespecífica (epitélio de cachorro)	41,00	40,00	24,68	24,60	24,60
92	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergenoespecífica (epitélio de gato)	41,00	40,00	24,68	24,60	24,60
93	02.02.05.021-1	Pesquisa de erros inatos do metabolismo na urina		100,00	82,97	84,00	82,97

<b>Lote 03</b>			
Exames Laboratoriais – para a Rede de urgência e emergência			
Diagnóstico em Laboratório Clínico			
<b>TABELA DE EXAMES SUS</b>			
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>

01	02.02.01.012-0	Dosagem de ácido úrico	R\$ 1,85
02	02.02.01.018-0	Dosagem de amilase	R\$ 2,25
03	02.02.01.020-1	Dosagem de bilirrubina total e frações	R\$ 2,01
04	02.02.01.031-7	Dosagem de creatinina	R\$ 1,85
05	02.02.01.032-5	Dosagem de creatinofosfoquinase (CPK)	R\$ 3,68
06	02.02.01.033-3	Dosagem de creatinofosfoquinase fração MB	R\$ 4,12
07	02.02.01.042-2	Dosagem de fosfatase alcalina	R\$ 2,01
08	02.02.01.046-5	Dosagem de gama-glutamil-transferase (gama GT)	R\$ 3,51
09	02.02.01.047-3	Dosagem de glicose	R\$ 1,85
10	02.02.01.053-8	Dosagem de lactato	R\$ 3,68
11	02.02.01.056-2	Dosagem de magnésio	R\$ 2,01
12	02.02.01.060-0	Dosagem de potássio	R\$ 1,85
13	02.02.01.062-7	Dosagem de proteínas totais e frações	R\$ 1,85
14	02.02.01.063-5	Dosagem de sódio	R\$ 1,85
15	02.02.01.064-3	Dosagem de transaminase glutâmico-oxalacética (TGO) (aspartato aminotransferase AST)	R\$ 2,01
16	02.02.01.065-1	Dosagem de transaminase glutâmico-piruvica (TGP) (alanina aminotransferase ALT)	R\$ 2,01
17	02.02.01.069-4	Dosagem de ureia	R\$ 1,85
18	02.02.01.073-2	Gasometria (PH PCO2 PO2 Bicarbonato AS2 (exceto base)	R\$ 15,65
19	02.02.02.002-9	Contagem de plaquetas	R\$ 2,73
20	02.02.02.007-0	Determinação de tempo de coagulação	R\$ 2,73
21	02.02.02.012-6	Determinação de tempo de trombina	R\$ 2,85
22	02.02.02.013-4	Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada (TTP ativada)	R\$ 5,77
23	02.02.02.014-2	Determinação de tempo e atividade da protrombina	R\$ 2,73
24	02.02.02.015-0	Determinação de velocidade de hemossedimentação (VHS)	R\$ 2,73
25	02.02.02.036-3	Eritrograma (eritrócitos, hemoglobina, hematócrito)	R\$ 2,73
26	02.02.02.038-0	Hemograma completo	R\$ 4,11
27	02.02.03.007-5	Determinação de fator reumatoide	R\$ 2,83
28	02.02.03.020-2	Dosagem de proteína C reativa	R\$ 2,83
29	02.02.03.047-4	Pesquisa de anticorpos antistreptolisina O (ASLO)	R\$ 2,83
30	02.02.03.120-9	Dosagem de Troponina	R\$ 9,00
31	02.02.04.014-3	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	R\$ 1,65
32	02.02.05.001-7	Análise de caracteres físicos, elementos e sedimentos da urina.	R\$ 3,70
33	02.02.06.021-7	Dosagem de gonadotrofina coriônica humana (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85
34	02.02.06.025-0	Dosagem de hormônio tireoestimulante (TSH)	R\$ 8,96
35	02.02.06.030-6	Dosagem de prolactina	R\$ 10,15
36	02.02.07.013-1	Dosagem de benzodiazepínicos	R\$ 13,48
37	02.02.07.020-4	Dosagem de digitálicos (digoxina, digitoxina)	R\$ 8,97
38	02.02.07.025-5	Dosagem de lítio	R\$ 2,25

39	02.02.08.001-3	Antibiograma	R\$ 4,98
40	02.02.08.004-8	Baciloscopia direta para BAAR tuberculose (diagnóstica)	R\$ 4,20
41	02.02.08.008-0	Cultura de bactérias para identificação	R\$ 5,62
42	02.02.08.015-3	Hemocultura	R\$ 11,49
43	02.02.06.024-1	Dosagem de hormônio luteinizante (LH)	R\$ 3,97
44	02.02.09.023-0	Pesquisa de caracteres físicos no líquido	R\$ 1,89
45	02.02.01.036-8	Dosagem de desidrogenase láctica	R\$ 3,68
46	02.02.01.021-0	Dosagem de cálcio	R\$ 1,85
47	02.02.01.043-0	Dosagem de fósforo	R\$ 1,85
48	02.02.01.055-4	Dosagem de lipase	R\$ 2,25
49	02.02.05.006-8	Determinação de osmolaridade (sérica e urinária)?	R\$ 3,70
50	02.02.05.009-2	Dosagem de microalbumina na urina	R\$ 8,12
51	02.02.06.038-1	Dosagem de tiroxina livre (T4 livre)	R\$ 11,60
52	02.02.01.073-2	Gasometria (PH PCO2 PO2 Bicarbonato AS2 (exceto base)	R\$ 15,65

**Tabela com valores de mercado**

Item	Código	Descrição	Fornecedor 01	Fornecedor 02	Fornecedor 03	Fornecedor 04	Menor R\$
53	00.99.97.007-8	*EXAME TOXICOLÓGICO (amostra com cabelo ou pelo) Substâncias a serem pré-selecionadas (anfetaminas, cocaína, ecstasy, heroína, maconha, mazindol, metanfetamina, crack, rebite, opiáceos, incluindo codeína, morfina)	175,00	250,00	170,00		170,00
54	50.00.31.20	*D-Dímero	224,00	75,00	90,94	144,00	75,00
55	90.07.01.201	*Troponina Cardíaca I	73,00	50,00	37,18	51,00	37,18

\* Exames com valores de mercado

**Lote 04**

\*Exames Laboratoriais – Coleta Domiciliar

Diagnostico em Laboratório Clínico e coleta em Domicílio

**TABELA COM VALORES DE MERCADO**

Item	Código	Descrição	Fornecedor	Fornecedor	Fornece	Fornece	Menor R\$
------	--------	-----------	------------	------------	---------	---------	-----------

			01	02	03	04	
01	00.01.02.00.41	Coleta Domiciliar (perímetro urbano)	20,00	45,00			20,00
02	00.11.02.00.41	Coleta Domiciliar (perímetro rural e distritos)	40,00	78,00			40,00

\* A contratada somente poderá participar do Lote 04 se também estiver participando do credenciamento para os Lotes 1 e 2.

#### 4. DO VALOR DOS SERVIÇOS

4.1. As empresas credenciadas serão contratadas para a realização de exames laboratoriais em conformidade com os valores estabelecidos no Gerenciamento da Tabela SUS – SIGTAP e valores praticados no mercado, com base na pesquisa de mercado mediante orçamentos coletados.

4.1.1. Os serviços serão remunerados da seguinte forma:

Exames previstos no lote nº 01: os valores são referenciados aos da Tabela SUS – SIGTAP.

Exames previstos no lote nº 02: os valores correspondem aos praticados de mercado.

Exames previstos no lote nº 03: os valores são referenciados aos da Tabela SUS – SIGTAP e valores praticados de mercado.

Serviços previstos no lote nº 04: os valores correspondem aos praticados de mercado.

4.1.1.1. Os exames previstos no lote 3, se referem aos exames laboratoriais realizados nas Unidades de pronto atendimento de urgência e emergência, excepcionalmente em situações em que o município solicitar oficialmente com justificativa plausível.

4.1.1.2. Os serviços previstos no lote 04 se referem às coletas de exames laboratoriais a domicílio realizada por profissionais especializados no atendimento de pacientes com dificuldade de locomoção assistidos pelas Unidades Básicas de Saúde, para uso exclusivo dos exames contemplados nos Lotes 01 e 02.

4.1.2. Os respectivos valores estabelecidos neste Edital ficam aceitos pelo credenciamento, entendido como preço justo e suficiente para a total execução do presente objeto, sendo que por exame será pago o valor referência indicado no presente edital.

4.1.3. O valor máximo estimado para os serviços objeto deste edital é de R\$ 3.000.000,00 (três milhões de reais), tomando-se, por base, um período de 12 (doze) meses, contados da assinatura do contrato.

4.1.3.1. Do montante total do valor dos serviços, serão destinados R\$ 400.000,00 (Quatrocentos mil reais) para o Lote 03 para uso exclusivo do atendimento de urgência e emergência, com estimativa de atendimento de 7.300 (sete mil e trezentos) exames por mês, totalizando 87.600 (oitenta e sete mil e seiscentos) exames em doze meses.

4.1.3.2. Para os lotes 01 e 02 o valor estimado para os serviços é de R\$ 2.600.000,00 (dois milhões e seiscentos mil reais), considerando para o lote 01 uma estimativa de atendimento de exames em torno de 30.900 (trinta mil e novecentos) exames por mês, com uma média de 371.000 (trezentos e setenta e um mil) exames em doze meses. Para o lote 02, estima-se uma quantidade de atendimento de 1.625 (um mil, seiscentos e vinte e cinco) exames por mês, totalizando 19.500 (dezenove mil e quinhentos) exames por ano, uma média de 5% (cinco por cento) do montante dos dois lotes.

4.1.3.3. Para o lote 4, a estimativa é que sejam realizadas 50 (cinquenta) coletas mensais.

4.2. O valor estimado no item 4.1.3. não implica em nenhuma previsão de crédito em favor das Contratadas, que só farão jus aos valores correspondentes aos serviços efetivamente prestados, desde que autorizados e aprovados pela Secretaria Municipal de Saúde de Toledo, nos termos do Contrato.

#### 5. DO ACESSO

5.1. O acesso ao credenciamento é livre para todas as pessoas jurídicas prestadoras dos serviços na área de saúde, do ramo pertinente ao objeto deste chamamento público.

## 6. DA INSCRIÇÃO E DA ABERTURA DOS ENVELOPES

6.1. As empresas interessadas deverão se inscrever apresentando os documentos elencados no item 9 do presente edital, em via original ou por qualquer processo de cópia, devendo, neste último caso, ou serem apresentadas com os respectivos originais, para autenticação por servidor deste Município. Os interessados deverão protocolar o Envelope no Serviço de Protocolo do Município, na sede da Prefeitura Municipal de Toledo-PR, localizada na Rua Raimundo Leonardi, 1586, centro.

6.2. A abertura dos envelopes dar-se-á na sede da Municipalidade, na Rua Raimundo Leonardi, 1586, na sala de reuniões do setor de licitações, pela Comissão de Licitações, no dia **03 DE MAIO DE 2021, ÀS 08h30min.**

## 7. DA PARTICIPAÇÃO NO CREDENCIAMENTO

7.1. Poderão participar do presente Chamamento Público, todas as empresas interessadas no ramo de atividade que preencham as condições exigidas neste edital.

7.2. Estarão impedidos de participar de qualquer fase do processo, os licitantes que se enquadrem em uma ou mais das situações a seguir:

7.2.1. Licitante declarado inidôneo para licitar junto a qualquer órgão ou entidade da Administração Direta ou Indireta no âmbito Federal, Estadual e Municipal, sob pena de incidir no previsto no parágrafo único do art. 97 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações;

7.2.2. Estejam sob falência, dissolução ou liquidação;

7.2.3. Empresas que tenham como sócio(s) servidor(es) ou dirigente (s) de qualquer esfera governamental da Administração Federal, Estadual ou Municipal;

## 8. DA IMPUGNAÇÃO AO ATO CONVOCATÓRIO

8.1. Qualquer cidadão ou interessado é parte legítima para impugnar este edital de credenciamento por violação da Lei, devendo protocolar o pedido até 5 (cinco) dias úteis antes da data fixada para a abertura dos envelopes de habilitação, e a resposta à impugnação no prazo de até três dias úteis, conforme previsto na Lei n.º 8.666/93.

## 9. DA HABILITAÇÃO

9.1. As interessadas no credenciamento deverão apresentar os documentos abaixo relacionados:

9.1.1. Ofício de apresentação, conforme modelo – **ANEXO III**, contendo: razão social, nome fantasia, endereço completo, CNPJ, telefone e e-mail da proponente, com a respectiva assinatura do representante legal; proposta para atendimento a todos os procedimentos previstos no(s) lote(s) para o qual se credenciar, em conformidade com os LOTES 01, 02, 03 e 04; descrição da capacidade de produção mensal dos serviços oferecidos; declaração de que as informações prestadas são verdadeiras, sob pena de responder judicialmente pelas inconsistências encontradas;

9.1.2. Cópia autenticada do requerimento de empresário, no caso de empresa individual; estatuto ou constituição do contrato social e da sua última alteração ou do Contrato social consolidado, devidamente registrado no órgão competente, para as sociedades comerciais; e, no caso de sociedade por ações, ou entidades (associações, ONG's, etc.), acompanhados de documentos da eleição de seus administradores.

9.1.3. Certidão de Registro de Regularidade de Pessoa Jurídica junto ao Conselho Regional da categoria e de Responsabilidade Técnica.

9.1.3.1. Certidão de Registro de Regularidade de Responsável Técnico junto ao Conselho Regional da

categoria e de Responsabilidade Técnica.

9.1.4. Comprovante de inscrição da empresa Licitante no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ/MF).

9.1.5. Certidão negativa de débitos relativos aos tributos Federais e à dívida ativa da união que abrange inclusive a regularidade relativa à Seguridade Social (INSS).

9.1.6. Comprovante de regularidade da empresa Licitante perante a Fazenda Estadual do domicílio/sede da empresa.

9.1.7. Comprovante de regularidade da empresa Licitante perante a Fazenda Municipal do domicílio/sede da empresa.

9.1.8. Certificado de Regularidade da empresa Licitante, quanto ao FGTS – CRF, expedido pela Caixa Econômica Federal.

9.1.9. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT.

9.1.10. **Certidão negativa de falência, recuperação judicial ou extrajudicial** expedida pelo Cartório Distribuidor Judicial da Comarca da sede do proponente, com validade de, no máximo, 90 (noventa) dias, contados a partir de sua emissão.

9.1.11. Alvará de localização fornecido pelo Município da sede da proponente.

9.1.12. Licença Sanitária fornecida pelo Município da sede da proponente, devidamente atualizada.

9.1.13. Comprovação do cadastro da proponente junto ao CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde.

9.1.14. Declaração de aceitação dos valores constantes da Tabela SUS do lote nº 01 e 03 e exames previstos no lote nº 02 por valores de mercado (ANEXO I).

9.1.15. Declaração contendo informações para assinatura de contrato (ANEXO IV).

9.1.16. Declaração de Idoneidade (ANEXO V).

9.1.17. Declaração para fins do exigido pelo artigo 130, da Lei Orgânica do Município de Toledo (ANEXO VI).

9.1.18. Modelo de Declaração de Observância ao disposto no Inciso XXXIII do Artigo 7º da CF (ANEXO VII).

9.2. Será considerado pela Comissão, o prazo de validade de 90 (noventa) dias, contados da data da respectiva emissão, para as certidões nas quais o mesmo não constar.

9.3. Todos os documentos deverão ser apresentados, preferencialmente na ordem solicitada no edital, grampeados ou encadernados, e estar dentro dos respectivos prazos de validade e poderão ser apresentados em via original ou por qualquer processo de cópia, devendo, neste último caso, serem apresentadas com os respectivos originais, para autenticação por servidor deste Município.

9.3.1. Das Certidões Negativas extraídas da Internet, a Comissão de Licitação poderá, em caso de dúvida, comprovar sua autenticidade através de consulta ao site correspondente.

9.4. No caso de existirem, dentro do invólucro “A”, cópia(s) de documento(s) sem autenticação, a Comissão de Licitação exigirá apresentação dos originais na própria sessão para autenticação.

9.5. A apresentação dos documentos especificados nos itens 9.1.1 a 9.1.18, em desconformidade com o disposto no edital ou com os modelos descritos nos respectivos anexos, será fundamento para inabilitação da proponente.

## 10. DA FORMA DE APRESENTAÇÃO DO ENVELOPE DA HABILITAÇÃO NO CREDENCIAMENTO

10.1. O envelope contendo documentos de habilitação, deverá ser entregue no local indicado no item 6 deste Edital, devidamente fechado, constando da face os seguintes dizeres:

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

**DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

**PROPONENTE:**

**DATA:**

10.2. Caso o proponente encaminhe um representante para acompanhar o procedimento licitatório, deverá formalizar carta de Credenciamento (ANEXO II), comprovando os poderes de quem o credenciou, a qual deverá ser entregue à Comissão, separadamente, por ocasião do início da Sessão de Julgamento.

**11. ANÁLISE DA DOCUMENTAÇÃO**

11.1. A análise dos documentos apresentados para a inscrição no credenciamento será feita pela Comissão de licitações, promovendo-se a inabilitação e/ou desclassificação das proponentes que apresentem documentação em desconformidade com o edital.

**12. CRITÉRIO DE JULGAMENTO**

12.1. Dentre as propostas das proponentes serão credenciadas as que atenderem as exigências estipuladas neste edital.

12.1.1. Os interessados na prestação dos serviços deverão apresentar proposta para atendimento a todos os procedimentos previstos no(s) lote(s) para o qual se credenciar.

**13. DA PUBLICAÇÃO**

13.1. O resultado do credenciamento será publicado no Diário Oficial do Município [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br).

**14. DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS**

14.1. Às credenciadas é assegurado o direito de interposição de Recurso, nos termos do art. 109 da Lei nº. 8666/93, o qual será recebido e processado nos termos ali estabelecidos;

14.2. O recurso limitar-se-á a questões da documentação apresentada no ato do credenciamento, não sendo considerado documento anexado em fase de recurso;

14.3. Os pedidos de esclarecimentos, impugnações e recursos poderão ser **protocolizados na Prefeitura do Município de Toledo**, na Rua Raimundo Leonardi, 1586, Centro - CEP 85.900-110 - Toledo, Estado do Paraná, no horário das 08:30 às 11:30 e das 13:30 às 17:00 horas, **no sítio do Município de Toledo - [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br) -- no link Protocolo On-Line ou encaminhada ao endereço eletrônico: [licitação@toledo.pr.gov.br](mailto:licitação@toledo.pr.gov.br)**, devidamente assinada e digitalizada, ficando estabelecido prazo de até 05 (cinco) dias úteis para reconsiderá-lo ou encaminhá-lo para análise da Autoridade Superior, que terá igual prazo para análise e decisão;

14.4. Somente o responsável legal do interessado poderá interpor recursos;

14.5. Somente serão conhecidos os recursos tempestivos, motivados e não protelatórios;

14.6. Não serão admitidos mais de um recurso do interessado versando sobre o mesmo motivo de contestação;

14.7. Decidido em todas as instâncias administrativas sobre os recursos interpostos, o resultado do processo de credenciamento de cada proponente será divulgado por meio de Termo de Homologação de Credenciamento pelo Município.

**15. DA ASSINATURA DO CONTRATO**

15.1. Homologado o objeto do presente Chamamento, o MUNICÍPIO DE TOLEDO, convocará os proponentes para assinarem o termo de contrato em até 5 (cinco) dias úteis, sob pena de decair do seu direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei no 8.666/93.

**16. DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**



**16.1.** As empresas credenciadas, durante a execução do objeto deste Chamamento deverão atender aos seguintes requisitos:

**16.1.1.** As coletas deverão ser realizadas nas dependências da contratada, que deverá ser estabelecida dentro do território do Município de Toledo, e com a utilização de seus equipamentos, por profissionais devidamente habilitados, mediante apresentação da autorização de exames expedido pela Secretaria Municipal de Saúde de Toledo.

**16.1.2.** Os serviços deverão ser realizados de acordo com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde e o número de laboratórios credenciados no período definido no preâmbulo deste edital.

**16.1.3.** Não cobrar e não permitir a cobrança a qualquer título por serviços prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde;

**16.1.4.** A eventual cobrança de qualquer valor dos pacientes ou seus responsáveis acarretará na rescisão do contrato com o prestador do serviço, e, ainda, exclusão do credenciamento no Sistema Único de Saúde;

**16.1.5.** O horário de coleta para os exames que não exigem preparo especial deverá ser durante o turno de trabalho do prestador do serviço;

**16.1.6.** A contratada do Lote 4 deverá disponibilizar o serviço de coleta domiciliar, para pacientes com prescrição de coleta domiciliar, oferecendo o serviço de atendimento domiciliar por profissionais especializados, com agendamento de horário;

**16.1.6.1.** A contratada do Lote 4 deverá disponibilizar agenda para coleta domiciliar, sendo obrigatório no mínimo um dia por semana, desde que atenda a demanda conforme capacidade proposta.

**16.1.6.2.** A contratada do Lote 4 será responsável por toda logística e disponibilização de materiais necessários para realização da coleta domiciliar, devendo estar contemplado neste serviço: transporte, funcionário, insumos para coleta, dentre outros itens que se fizerem necessários;

**16.1.7.** A contratada deverá possuir estrutura física para coleta de material ginecológico de acordo com as exigências da Vigilância Sanitária;

**16.1.8.** A contratada deverá disponibilizar os frascos para a coleta de urina, fezes, escarro, dentre outros. Os mesmos deverão ser fornecidos para as Unidades de Saúde que realizam os agendamentos dos exames, contando com a possibilidade de haver mais de um laboratório fornecendo para a mesma Unidade.

**16.1.9.** A contratada deverá aderir ao sistema de recepção, em que lançará a presença ou a falta do paciente, em programa informatizado disponibilizado pela Secretaria de Saúde (sistema SIGSS da empresa MV Consulfarma ou sistema que vier a substituí-lo);

**16.1.10.** A contratada deverá aderir ao sistema de faturamento utilizado pelo município, em programa informatizado disponibilizado pela Secretaria de Saúde;

**16.1.11.** A contratada deverá inserir os resultados de exames no sistema de saúde do município (sistema SIGSS da empresa MV Consulfarma ou sistema que vier a substituí-lo), em formato PDF, conforme acesso a ser disponibilizado pela contratante. Podendo ser imediatamente após a liberação do resultado ou no prazo máximo de até 7 (sete) dias a contar da data de coleta do exame e nos casos que o material é destinado ao prestador de apoio para leitura, o prazo máximo de inserção dos resultados será de até 10 (dez) dias;

**16.1.12.** A contratada deverá fornecer o cronograma de atendimento anual. Em situações de alteração do calendário deverá comunicar a contratante com no mínimo um mês de antecedência.

**16.1.13.** Para os exames solicitados em caráter de urgência e necessários para a Rede Municipal de Saúde afirmar diagnóstico, a contratada deverá entregar o resultado no prazo máximo de até 24 (vinte e quatro) horas da realização da coleta;

**16.1.14.** O fluxo de coleta de exames nas unidades de urgência e emergência serão realizados a cada

duas horas. Em situações emergenciais a coleta deverá ser realizada imediatamente, devendo a contratada priorizar o atendimento nesses casos.

**16.1.15.** A escala de trabalho dos laboratórios interessados no credenciamento para atender a demanda de urgência e emergência (Lote 3) será elaborada no sistema de rodízio de tempo, ou seja, com base na quantidade de credenciados será feita a divisão dos dias do mês e distribuída por laboratório para atender num período de tempo contínuo. Tomando como parâmetro alguns exemplos, em que supostamente caso tenha 03 (três) laboratórios interessados, cada um faria 10 dias corridos pra fechar os 30 dias; no caso de 04 (quatro) laboratórios, a divisão seria semanalmente, e na situação de 02 (dois) seria quinzenalmente e assim sucessivamente.

**16.1.16.** Caso seja constatada falha, bem como qualquer tipo de irregularidade tanto na coleta como no resultado das análises, a contratada deverá refazer o exame, sem quaisquer ônus ao Município. Durante a análise dos resultados respeitar os parâmetros de qualidade, ou seja, se o prestador identificar resultados com limiares discrepantes aos de referência, este deverá encaminhar para serviço de apoio e emitir o resultado em laudo seguro e confirmado ao usuário do SUS;

**16.1.17.** A contratada obrigatoriamente deverá aceitar nas mesmas condições do Contrato, acréscimos ou supressões do serviço, até determinado percentual do valor inicial atualizado do Contrato, fixado pelo Município ou Estado, conforme disposto no art. 3º, inciso II, da Portaria GM/MS 1286/93

**16.1.18.** A contratada deverá cumprir integralmente as exigências da RDC (Resolução da Diretoria Colegiada) nº 302/05 da ANVISA e da Lei nº 13.331/01 e Decreto nº 5.711/02, ou outras que venham a substituí-las.

**16.2.** São ainda obrigações da contratada:

**16.2.1** - Responsabilizar-se pela correta identificação dos periciados, a fidedignidade das conclusões e a confidencialidade dos resultados dos exames realizados;

**16.2.2.** Responsabilizar-se pelos insumos necessários à realização dos exames, bem como pelo acondicionamento e transportes das amostras, caso necessário;

**16.2.3.** Obedecer rigorosamente à programação de entrega dos resultados dos testes e exames;

**16.2.4.** Nomear encarregado responsável pelos serviços, com a missão de garantir o bom andamento dos mesmos, que deverá estar presente, periodicamente no local de trabalho, fiscalizando e ministrando a orientação necessária aos executantes dos serviços. Este encarregado terá a obrigação de reportar-se, quando houver necessidade, ao Fiscal do Contrato e a Secretária de Saúde para tomar as providências pertinentes para que sejam corrigidas todas as falhas detectadas;

**16.2.5.** Conduzir os serviços de acordo com as normas e com estrita observância da legislação vigente;

**16.2.6.** Submeter à aprovação do contratante, qualquer alteração nas especificações e rotinas estabelecidas no Contrato;

**16.2.7.** Manter, durante toda a duração do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, as condições e qualificações apresentadas em sua proposta na licitação, independente de outras a serem estabelecidas;

**16.2.8.** Proceder a solução de qualquer irregularidade sempre que comunicada a sua ocorrência. Neste caso, a contratada compromete-se ainda a atender ao chamado do contratante, providenciando a solução para os problemas apontados dentro do prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas contadas de sua comunicação formal;

**16.2.9.** Atender prontamente a todas as reclamações e observações feitas pela Fiscalização do contratante, que digam respeito aos serviços contratados;

**16.2.10.** Responder pelos serviços que executar, na forma do contrato e da legislação aplicável;

**16.2.11.** Responsabilizar-se, perante o contratante e/ou terceiros, por atos ou omissões imputados a si, seus empregados e/ou prepostos, dos quais resultem perdas e/ou danos ao contratante e/ou a terceiros,

em decorrência da execução contratual;

**16.2.12.** Iniciar e concluir os serviços nos prazos estipulados no contrato;

**16.2.13.** Executar o objeto contratado dentro do melhor padrão de qualidade, obrigando-se a reparar, a sua custa, qualquer vício ou falha na prestação do serviço;

**16.2.14.** Responsabilizar-se pela disciplina de seus empregados, zelando pelo bom relacionamento profissional entre eles e o pessoal do contratante, assim como com os periciados;

**16.2.15.** Providenciar imediata substituição de qualquer de seus empregados, cuja presença seja considerada indesejável pelo contratante;

**16.2.16.** Excluir o contratante de quaisquer queixas, reivindicações e/ou reclamações de seus empregados e/ou prepostos;

**16.2.17.** Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do objeto do Contrato;

**16.2.18.** Prestar os serviços dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos, observando-se as recomendações de boa técnica, normas e legislações vigentes, bem como o Código de Ética Médica;

**16.2.19.** Adotar medidas de segurança necessárias à manutenção do sigilo relativo às informações pertinentes à realização e ao resultado dos exames;

**16.2.20.** Manter sigilo, sob pena de responsabilidade, sobre qualquer assunto de interesse do contratante ou de terceiros, de que tomar conhecimento em razão da execução dos serviços;

**16.2.21.** Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, responsabilizando-se pelos danos causados diretamente à administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, por ocasião da prestação dos serviços, incluindo os possíveis danos causados por transportadoras, sem qualquer ônus ao contratante, ressarcindo os eventuais prejuízos causados ao Órgão e/ou terceiros, provocados por irregularidades cometidas na execução das obrigações assumidas;

**16.2.22.** Reparar, corrigir, remover ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou de materiais empregados, sem ônus para o Contratante;

**16.2.23.** Não se pronunciar em nome do contratante, inclusive em órgãos de imprensa, sobre quaisquer assuntos relativos à atividade dela, guardar sigilo absoluto quanto a quaisquer informações obtidas do contratante em decorrência do Contrato, bem como não divulgar ou reproduzir quaisquer documentos, instrumentos normativos e materiais encaminhados pelo contratante;

**16.2.24.** Não utilizar o nome do contratante, ou sua qualidade de prestador de serviços, em qualquer forma de divulgação de suas atividades, tais como cartões de visita, anúncios, impressos ou qualquer outro tipo de propaganda;

**16.2.25.** Ressarcir toda e qualquer quantia que for efetivamente paga pelo contratante, em decorrência do ato ou fato culposo e/ou doloso dos empregados, prestadores de serviços e/ou prepostos da contratada mediante regular comprovação; todas as hipóteses, de qualquer responsabilidade fiscal, trabalhista, comercial, civil, penal, administrativa e previdenciária pelo contrato firmado pela contratada;

**16.2.26.** Submeter seus empregados aos regulamentos de segurança e disciplina instituídos pelo contratante, fornecendo-lhes, sempre que necessário equipamento de Proteção Individual - EPI e de Proteção Coletiva - EPC durante a execução dos serviços;

**16.2.27.** Comunicar ao contratante, imediatamente, caso fortuito ou de força maior, fato de terceiro, ou fato da administração que, eventualmente, venha a prejudicar o adimplemento de suas obrigações, apresentando documentos comprobatórios em até 5 (cinco) dias consecutivos, a partir da data de sua ocorrência, sob pena de não ser considerado para afastamento ou redução da responsabilidade civil e administrativa;

**16.2.28.** Comunicar imediatamente qualquer alteração ocorrida no endereço, dados cadastrais e bancários, representantes, sócios, responsável técnico, e-mail, números de telefones e outros julgavam pertinentes e necessários à boa execução do Contrato;

**16.2.29.** Não reproduzir, divulgar ou utilizar em benefício próprio, ou de terceiros, quaisquer informações de que tenha tomado ciência em razão da execução dos serviços discriminados, no Contrato;

**16.2.30.** A contratada deverá possuir registro ou inscrição na entidade profissional competente;

**16.2.31.** Os exames deverão ser realizados em instalações e com equipamentos adequados e compatíveis a cargo da contratada e nos termos deste instrumento;

**16.2.32.** A credenciada deverá dispor de equipamentos/aparelhos, os quais deverão ser compatíveis com as inspeções técnicas da vigilância sanitária, considerando o porte do estabelecimento e a complexidade dos exames que realiza, conforme dispõe a Resolução – RDC/ANVISA nº 302, de 13/10/2005.

**16.2.33.** No caso de a credenciada possuir serviços com laboratórios de apoio deverá apresentar na assinatura do contrato:

**16.2.33.1.a)** cadastro atualizado dos laboratórios de apoio;

**16.2.33.2.b)** contrato formal da prestação dos serviços;

**16.2.33.3.c)** avaliação da qualidade dos serviços prestados pelo laboratório de apoio.

**16.2.33.4.** O laudo emitido pelo laboratório de apoio deverá estar disponível e arquivado pelo prazo de 5(cinco) anos.

**16.2.33.5.** As obrigações relacionadas neste edital são meramente exemplificativas, não eximindo a contratada de outras decorrentes da Legislação vigente.

**16.3.1.** Da coleta e da identificação das partes:

**16.3.2.** As partes deverão apresentar junto ao laboratório que realizar a coleta do material biológico, documento que comprove sua identidade, em se tratando de recém-nascidos, poderá ser apresentada a declaração de nascido vivo, até o prazo legal estipulado na Lei nº 6.015/73, devendo ser adotados, no mínimo, três parâmetros de identificação, tais como, nome, data de nascimento e nome da mãe, por exemplo.

## **17. DO GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS**

**17.1.** Caberá ao Gestor Municipal de Saúde a autorização dos exames dos usuários para cada estabelecimento credenciado, a qual será distribuída aos usuários, sendo vedado o atendimento de usuários por procura espontânea.

**17.2.** A oferta será dividida pelas empresas que se credenciarem no prazo estabelecido no Item 5.1, a divisão será em percentuais calculados através da capacidade de atendimento, em número de exames, de cada proponente, havendo divisão proporcional entre os credenciados para o lote.

**17.2.1.** Na hipótese de a soma das propostas apresentadas pelas proponentes para o lote não atingir os 100% (cem por cento) de quantidade de exames, haverá redistribuição proporcional aos laboratórios proponentes, de acordo com as propostas apresentadas, mediante aceitação por parte da proponente.

**17.2.2.** A escala de trabalho dos laboratórios interessados no credenciamento para atender a demanda de urgência e emergência (Lote 3) será elaborada no sistema de rodízio de tempo, ou seja, com base na quantidade de credenciados será feita a divisão dos dias do mês e distribuída por laboratório para atender num período de tempo contínuo.

**17.2.2.1.** Tomando como parâmetro alguns exemplos, em que supostamente haveriam 03 (três) laboratórios interessados, cada um faria 10 dias corridos pra fechar os 30 dias; no caso de 04 (quatro) laboratórios, a divisão seria semanalmente, e na situação de 02 (dois) seria quinzenalmente e assim sucessivamente.

## 18. DA VIGÊNCIA DO CONTRATO

18.1. A vigência do contrato será de 12 (doze) meses, contados da assinatura do contrato com o(s) primeiro(s) proponente(s), podendo ser prorrogado por igual período, limitado ao máximo de 60 (sessenta) meses.

## 19. DO ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO

19.1. O Município, através da Secretaria Municipal de Saúde, realizará o acompanhamento da execução dos serviços por meio de auditorias, comunicações escritas, visitas e outras atividades correlatas, sob responsabilidade do fiscal designado para acompanhamento do contrato e as ocorrências deverão ser registradas em relatórios anexados ao processo do credenciado.

19.1.1. **Fiscal de Contrato:** Tiago Henrique Godoy da Silva, Assistente Em Administração, matrícula 720871.

19.2. Os documentos formalizados pela Auditoria Municipal, decorrentes de reclamações, sugestões, elogios, etc., serão encaminhados aos prestadores dos serviços, para conhecimento e esclarecimento em prazo a ser determinado. Caso seja detectada a necessidade de medidas corretivas ou de aprimoramento dos procedimentos, a Secretaria Municipal de Saúde orientará os prestadores para as adequações necessárias. Ocorrendo a verificação da persistência de problemas identificados haverá justificativa para ocorrer a rescisão do contrato.

## 20. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

20.1. As despesas com a execução deste edital correrão por conta de Dotação Orçamentária da Secretaria da Saúde. Sendo:

14.002.10.301.0033-2149 – 000 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.301.0033-2149 – 303 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.301.0033-2149 – 494 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.301.0033-2149 – 10192 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.302.0034.2154 – 000 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.302.0034.2154 – 303 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.302.0034.2155 – 000 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.302.0034.2155 – 303 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.302.0034.2155 – 494 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.122.0002.2229 – 000 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.122.0002.2229 – 303 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.122.0002.2229 – 1019 – 3.3.90.39.50.10

## 21. DO PAGAMENTO

21.1. Os serviços objeto do presente contrato serão remunerados pelo valor estabelecido neste edital, entendido este preço como justo e suficiente para a total execução do presente objeto, sendo que o pagamento será por exame realizado.

21.2. O pagamento pela prestação dos serviços será realizado mensalmente, em até 10 (dez) dias após o fechamento do período da prestação dos serviços, mediante apresentação de Nota Fiscal.

21.3. Para o faturamento mensal da produção, mediante requisições dos exames devidamente autorizadas pela Secretaria de Saúde, a empresa credenciada deverá instalar o programa BPA – Boletim de Produção Ambulatorial para digitação da produção e enviar o arquivo de exportação via digital (e-mail).

21.4. Para efeito de faturamento, o contratado deverá encaminhar prévia do relatório (BPAC\_REL e BPAI\_REL) da produção dos serviços prestados à Secretaria Municipal de Saúde, com o BPA – Boletim

da Produção Ambulatorial, de até no prazo do dia 10 (dez) de cada mês.

21.4.1. Com ressalva para os exames que não constam na tabela SUS Sigtap, estes deverão ser encaminhados via planilha de controle disponibilizada pela Secretaria Municipal de Saúde no mesmo e-mail que enviarão o relatório do BPA - Boletim da Produção Ambulatorial.

21.5. O Município efetuará o desconto dos impostos do valor contratado, conforme legislação vigente.

21.6. Os resultados de exames deverão ser inseridos no sistema de saúde do município (sistema SIGSS da empresa MV Consulfarma ou sistema que vier a substituí-lo), em formato PDF, conforme acesso a ser disponibilizado pela contratante. Podendo ser imediatamente após a liberação do resultado ou no prazo máximo de até 7 (sete) dias a contar da data de coleta do exame, e nos casos que o material é destinado ao prestador de apoio para leitura, o prazo máximo de inserção dos resultados será de até 10 (dez) dias;

## **22. ALTERAÇÃO DOS PREÇOS**

22.1. Os valores estabelecidos para os lotes poderão ser reajustados a partir de doze meses da celebração do contrato, em caso de prorrogação de sua execução.

22.2. O reajuste mencionado acima ocorrerá da seguinte forma:

22.2.1. Os valores estipulados nos Lotes 1 e 3, excetuados os itens 53, 54 e 55 do lote 03, indicados na Tabela Referência SUS/SIGTAP serão reajustados apenas na forma do ato emitido pelo MINISTÉRIO DA SAÚDE para esta finalidade;

22.2.2. Os valores estipulados nos Lotes 2 e 4 serão reajustados, a pedido da contratada, pelo IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo).

22.2.3. Os valores estipulados nos itens 53, 54 e 55 do Lote 3 serão reajustados, a pedido da contratada, pelo IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo).

22.2. As demais hipóteses de reequilíbrio econômico-financeiro do contrato serão tratadas na forma da Lei de Licitações e Contratos Administrativos.

## **23. DA INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**

23.1. Estando a empresa apta a contratação, o processo será encaminhado à Assessoria Jurídica do Município, que verificará a regularidade do procedimento, visando posteriormente a contratação dos serviços por meio de processo de inexigibilidade de licitação, tomando-se por base o "caput" do artigo 25 da Lei de Licitações, tendo em vista o fato de que a competição resta faticamente impossibilitada, já que é do interesse da coletividade local que o maior número possível de empresas prestem os serviços especializados em questão, no intuito de ampliar o acesso da população envolvida.

## **24. DA RESCISÃO**

24.1. Ocorrendo motivo que justifique, atendido em especial o interesse do CONTRATANTE, o presente contrato poderá ser rescindido unilateralmente nos moldes da Lei n.º 8.666/93, pelo CONTRATANTE a qualquer momento, mediante notificação para imediata suspensão dos serviços.

24.2. A CONTRATADA poderá a qualquer tempo denunciar o ajuste, bastando, para tanto, notificar previamente a Administração, com antecedência de 30 (trinta) dias.

## **25. RECURSOS**

25.1. Aos credenciados é assegurado o direito de interposição de Recurso, nos termos do art. 109 da Lei 8.666/93, o qual será recebido e processado nos termos ali estabelecidos.

## **26. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO DOS SERVIÇOS**

26.1. Pela inexecução total ou parcial na prestação dos serviços, o Município de Toledo, garantida a prévia

defesa, aplicar aos cadastrados as sanções previstas no art. 87 da Lei n.º 8.666/93.

## **27. DAS PENALIDADES**

**27.1.** O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas ou o cumprimento em desacordo com o pactuado acarretará à CREDENCIADA as penalidades previstas no art. 87 da lei 8.666/93 e alterações, conforme a gravidade da infração e independentemente da incidência de multa e sem prejuízo do descredenciamento.

**27.1.1.** O valor da multa será descontado dos pagamentos devidos pelo Contratante ao Contratado, garantido a este o pleno direito de defesa em processo regular, conforme previsto no art. 7º, § 2º, da Portaria GM/MS 1286/93.

## **28. DA MULTA**

**28.1.** O MUNICÍPIO, no uso das prerrogativas que lhe confere o inciso IV, do artigo 58 e artigo 87, inciso II, da Lei 8.666/93, aplicará multa:

**28.2.** pela recusa em executar os serviços ora contratados, sofrerá as penalidades previstas no art. 87, II, da Lei nº. 8.666/93 e alterações.

**28.3.** Pelo atraso injustificado na execução do objeto da licitação, será aplicada multa de 0,33% (zero vírgula trinta e três por cento) por dia de atraso, incidente sobre o valor da parcela inadimplida da obrigação, limitada a 30 (trinta) dias. Contar-se-á o prazo a partir da data limite para a execução fixada neste Termo de Credenciamento;

**28.4.** Multa de até 5% (cinco por cento) sobre o valor estimado para o contrato, pela inexecução total ou parcial dos serviços.

## **29. CASOS OMISSOS**

**29.1.** Os casos omissos serão resolvidos à luz da Lei n.º 8.666/93 e dos princípios gerais de direito.

## **30. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**30.1.** Quaisquer informações ou dúvidas de ordem técnica, bem como aquelas decorrentes da interpretação do Edital, deverão ser solicitadas ao Município de Toledo, Secretaria de Saúde, pelo e-mail [saude@toledo.pr.gov.br](mailto:saude@toledo.pr.gov.br) ou pelo telefone (45) 3378-8668.

**30.2.** A participação no presente processo de credenciamento implica na aceitação integral e irrevogável de todas as condições exigidas neste edital e nos documentos que dele fazem parte, bem como na observância dos preceitos legais e regulamentares em vigor.

**30.3.** O presente processo de chamamento público poderá ser revogado por razões de interesse público, decorrentes de fatos supervenientes, devidamente comprovados, pertinentes e suficientes para justificar sua revogação.

**30.4.** Fazem parte integrante deste Edital a ser preenchidos e inclusos no envelope:

Anexo I - Modelo de Declaração Aceitando Valores

Anexo II - Modelo de Carta de Credenciamento

Anexo III - Ofício de apresentação

Anexo IV – Declaração Contendo informações para fins de Assinatura de Contrato

Anexo V – Declaração de Idoneidade

Anexo VI – Declaração para fins do Exigido pelo Artigo 130, da Lei Orgânica do Município de Toledo.

Anexo VII – Declaração de Observância ao disposto no Inciso XXXIII do Artigo 7º da Constituição Federal.

Anexo VIII - Minuta do contrato de prestação de serviços

## **31. DA CONDUTA DE PREVENÇÃO DE FRAUDE E CORRUPÇÃO:**

31.1. O licitante/contratante deve observar e o contratado deve observar e fazer observar o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual, cabendo-lhes a obrigação de afastar, reprimir e denunciar toda e qualquer prática que possa caracterizar fraude ou corrupção, em especial, dentre outras:

- a) prática corrupta: oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução do contrato;
- b) prática fraudulenta: falsificar ou omitir fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução do contrato;
- c) prática colusiva: esquematizar ou estabelecer acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou propositos do órgão licitante, visando a estabelecer preços em níveis artificiais e não competitivos;
- d) prática coercitiva: causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando a influenciar sua participação em processo licitatório ou afetar a execução do contrato;
- e) prática obstrutiva: destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de qualquer das práticas acima; e praticar atos com a intenção de impedir materialmente o exercício do direito de inspeção para apuração de qualquer das práticas acima.

## 32. DO FORO

32.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Toledo, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas da execução deste instrumento.

Toledo, 30 de março de 2021.

  
Gabriela Almeida Kucharski Ravache  
Secretaria Municipal de Saúde



**ANEXO I**  
**MODELO DE DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DOS VALORES DOS LOTES 01, 02, 03 e 04**

**Ao**  
**Município de Toledo**  
**Comissão de Licitações**

**Ref.: Chamamento Público nº \_\_\_\_/2021**

A empresa....., estabelecida na Rua ....., cidade de....., inscrita no CNPJ sob o nº ....., Através do seu Responsável legal..... DECLARA sob as penas da lei, que se responsabiliza em prestar serviços objeto deste edital em seu estabelecimento, aceitando receber os valores constantes das tabelas do Lote I, Lote II, Lote III e/ou Lote IV do edital de CHAMAMENTO PÚBLICO nº \_\_\_\_/2021, pela prestação dos serviços em conformidade com a legislação pertinente.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2021.

(nome, CPF, RG e assinatura do representante legal da proponente)

**ANEXO II**  
**MODELO CARTA DE CREDENCIAMENTO**

Ao  
**Município de Toledo**  
**Comissão de Licitações**  
**Ref.: Chamamento Público nº \_\_\_\_/2021**

A empresa..... estabelecida....., inscrita.....no CNPJ  
Nº....., através do presente, credencia o(a)  
Sr.(a)....., portador(a) da cédula de identidade nº.....de  
do CPF nº..... a participar do Chamamento Público nº \_\_\_\_/2020 instaurado pelo  
Município de Toledo, na qualidade de Responsável Legal, outorgando-lhe plenos poderes para pronunciar-  
se em nome da empresa, bem como formular propostas e praticar os demais atos inerentes ao certame.

\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

(nome, CPF, RG e assinatura do representante legal da proponente)

**ANEXO III  
MODELO DO OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**

(Local e data)  
(da Proponente - razão social, nome fantasia, endereço, telefone, e-mail e CNPJ, etc.)

Ao  
**Município de Toledo**  
**Comissão de Licitações**  
**Referente: Edital de Chamamento Público nº \_\_\_/2021.**

Prezados Senhores

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, a especificação dos serviços que temos a oferecer.

OBS: Preencher o Quadro (A, B, C e/ou D) de acordo com o(s) lote(s) em que tem interesse em participar:

<b>QUADRO A (divisão conforme item 17.2 e 17.2.1 do edital)</b>		
<b>Lote 01: EXAMES LABORATORIAIS E PROCEDIMENTOS CONFORME TABELA SUS</b>		
<b>Quantidade de exames estimada em Edital (X)</b>	<b>Capacidade mensal de realização de exames pela proponente (Y)</b>	<b>Percentual atingido (Relação X/Y)</b>
29.250 exames/mês	X exames/mês	Xx %

(A proposta obriga a PROPONENTE a executar todos os procedimentos previstos nos lotes dos quais tem interesse em se credenciar, pelo preço estabelecido no edital de credenciamento).

<b>QUADRO B (divisão conforme item 17.2 e 17.2.1 do edital)</b>		
<b>Lote nº 02: EXAMES LABORATORIAIS E PROCEDIMENTOS CONFORME TABELA DE MERCADO</b>		
<b>Quantidade de exames estimada em Edital (X)</b>	<b>Capacidade mensal de realização de exames pela proponente (Y)</b>	<b>Percentual atingido (Relação X/Y)</b>
3.250 exames/mês	X exames/mês	Xx %

(A proposta obriga a PROPONENTE a executar todos os procedimentos previstos nos lotes dos quais tem interesse em se credenciar, pelo preço estabelecido no edital de credenciamento).

<b>QUADRO C (divisão conforme item 17.2.2 do edital)</b>		
<b>Lote nº 03: EXAMES LABORATORIAIS E PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA</b>		
<b>Quantidade de exames estimada em Edital</b>	<b>Capacidade de exames da proponente</b>	<b>Percentual atingido</b>

7.300 exames/mês	X exames/mês	Xx % (exemplo por cento)

(A proposta obriga a PROPONENTE a executar todos os procedimentos previstos nos lotes dos quais tem interesse em se credenciar, pelo preço estabelecido no edital de credenciamento).

<b>QUADRO D (apenas para aderentes aos Lotes 01 e 02 simultaneamente)</b>	
<b>Lote nº 04: COLETAS DOMICILIARES</b>	
<b>Quantidade de coletas estimada em Edital (a ser dividida entre todos os proponentes)</b>	<b>Adiro ao lote 04</b>
50 coletas/mês	( ) sim ( ) não

(A proposta obriga a PROPONENTE a executar todos os serviços previstos nos lotes dos quais tem interesse em se credenciar, pelo preço estabelecido no edital de credenciamento).

Declaramos também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências, estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.

(nome, CPF, RG e assinatura do representante legal da proponente)

## ANEXO IV

## DECLARAÇÃO CONTENDO INFORMAÇÕES PARA FINS DE ASSINATURA DO CONTRATO

## 1 – DA EMPRESA PROPONENTE:

Razão Social \_\_\_\_\_

Rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

CNPJ nº \_\_\_\_\_

Conta Corrente nº \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

Inscrição Estadual nº \_\_\_\_\_ Inscrição Municipal/ISS (alvará) nº \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Contador da empresa \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

## 2- DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DO CONTRATO

Nome \_\_\_\_\_

Função \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Escolaridade \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ Órgão emissor \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_

Rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Município, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Nome do responsável legalCargo  
RG  
CPF

## ANEXO V

## DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

PROPONENTE:  
ENDEREÇO:

CNPJ: ..... FONE/FAX: .....

Declaramos para os fins de direito, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Município, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2021.

---

Nome do responsável legal

Cargo

RG

CPF

## ANEXO VI

## DECLARAÇÃO PARA FINS DO EXIGIDO PELO ARTIGO 130, DA LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO.

Declaramos para os devidos fins de direito que não possuímos pessoas em nosso quadro societário (contrato social, estatuto social), impedidas de contratar com a Prefeitura Municipal de Toledo nos termos do artigo 130 da Lei Orgânica c/c com o artigo 9, § 3º da Lei nº 8.666/93.

Município, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2021.

---

Nome do responsável legal

Cargo

RG

CPF

## ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE OBSERVÂNCIA AO DISPOSTO NO INCISO XXXIII  
DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

Proponente:

Endereço

CNPJ:

FONE/FAX:

A proponente abaixo assinada, por seu representante legal, declara, na forma e sob as penas impostas pela Lei n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e demais legislação pertinente, que, nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989 que, encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Município, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2021.

---

Nome do responsável legal

Cargo

RG

CPF



## ANEXO VIII – MINUTA DO CONTRATO

CONTRATO Nº. \_\_\_\_/2021

Contrato de prestação de serviços, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE TOLEDO** e a empresa \_\_\_\_\_, na forma abaixo.

**CONTRATANTE:** **CONTRATANTE: O MUNICÍPIO DE TOLEDO**, Estado do Paraná, pessoa jurídica, de direito interno, com sede na Rua Raimundo Leonardi nº 1586, inscrito no CNPJ sob nº 76.205.806/0001-88, neste ato devidamente representado pelo Prefeito Municipal, Sr. LUIS ADALBERTO BETO LUNITTI PAGNUSSATT, residente e domiciliado nesta cidade, portador da CI/RG nº 3.484.856-4 - SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob nº 483.580.029-04 e pela **Sra. GABRIELA ALMEIDA KUCHARSKI RAVACHE**, na condição de Secretária da Saúde, de acordo com a Portaria nº 15, de 1º de janeiro de 2021, residente e domiciliada na Rua Dom Pedro II, nº 1897 – apto. 0301, Centro, neste Município, portadora da CI/RG sob nº 14.179.879-0 SSP/PR e inscrita no CPF/MF nº 014.048.690-93.

**CONTRATADA:** \_\_\_\_\_ pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o número \_\_\_\_\_, representada pelo senhor \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade RG sob nº \_\_\_\_\_ e do CPF/MF \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na cidade de \_\_\_\_\_, sito à Rua \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, acham-se justos e contratados, em decorrência do credenciamento realizado através do Chamamento Público nº \_\_\_\_/2021, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DO VALOR CONTRATUAL**

O presente termo tem por objeto a contratação da prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, aos pacientes atendidos pela rede básica de saúde do Município e unidades de pronto atendimento, de acordo com as especificações abaixo, conforme o que segue:

**RELAÇÃO DE EXAMES:**

Lote 01			
Exames Laboratoriais			
Diagnostico em Laboratório Clínico			
Tabela de exames SUS			
Item	Código	Descrição	Valor

Lote 02			
Exames Laboratoriais			
Diagnostico em Laboratório Clínico			
Tabela com valores de mercado, <u>não contemplados na tabela SUS</u>			
Item	Código	Descrição	Valor

<b>Lote 03</b>			
Exames Laboratoriais - exclusivo para urgência e emergência			
Diagnostico em Laboratório Clínico			
<b>Tabela de exames SUS e com valores de mercado</b>			
Item	Código	Descrição	Valor

<b>Lote 04</b>			
Exames Laboratoriais – Coleta Domiciliar			
Diagnostico em Laboratório Clínico e coleta em Domicílio			
<b>Tabela com valores de mercado</b>			
Item	Código	Descrição	Valor

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – As coletas deverão ser realizadas no território do Município de Toledo - PR.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** – O valor total do presente contrato é de R\$......(.....).

#### **CLÁUSULA SEGUNDA – DA CHAMADA PÚBLICA**

As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato Administrativo de credenciamento para a prestação de serviços de análises clínicas de exames laboratoriais, após a homologação da CHAMADA PÚBLICA N.º \_\_\_\_/2021, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal em especial os seus artigos 196 e seguintes; os artigos n.ºs 24 e 25 da Lei Federal n.º 8.080/90; Lei Federal n.º 8.666/93; Portaria GM/MS n.º 1606/01; Portaria GM/MS n.º 1286/93; Portaria GM/MS n.º 141/04 e demais legislação pertinente a matéria, assim como, pelas condições do Edital de Chamamento e seus anexos e pelas cláusulas a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidades das partes.

#### **CLÁUSULA TERCEIRA - DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**

As empresas credenciadas, durante a execução do objeto deste Chamamento deverão atender aos seguintes requisitos:

1. As coletas deverão ser realizadas nas dependências da contratada, que deverá ser estabelecida dentro do território do Município de Toledo, e com a utilização de seus equipamentos, por profissionais devidamente habilitados, mediante apresentação da autorização de exames expedido pela Secretaria Municipal de Saúde de Toledo.
2. Os serviços deverão ser realizados de acordo com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde e o número de laboratórios credenciados no período definido no preâmbulo deste edital.
3. A contratada deverá apresentar proposta para atendimento, conforme ANEXO III.
4. Não cobrar e não permitir a cobrança a qualquer título por serviços prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde;
5. A eventual cobrança de qualquer valor dos pacientes ou seus responsáveis acarretará na rescisão do contrato com o prestador do serviço, e, ainda, exclusão do credenciamento no Sistema Único de Saúde;
6. O horário de coleta para os exames que não exigem preparo especial deverá ser durante o turno de trabalho do prestador do serviço;
7. A contratada do Lote 4 deverá disponibilizar o serviço de coleta domiciliar, para pacientes com prescrição de coleta domiciliar, oferecendo o serviço de atendimento domiciliar por profissionais especializados, com agendamento de horário;
8. A contratada do Lote 4 deverá disponibilizar agenda para coleta domiciliar, sendo obrigatório no mínimo

um dia por semana, desde que atenda a demanda conforme capacidade proposta.

9. A contratada do Lote 4 será responsável por toda logística e disponibilização de materiais necessários para realização da coleta domiciliar, devendo estar contemplado neste serviço: transporte, funcionário, insumos para coleta, dentre outros itens que se fizerem necessários;

10. A contratada deverá possuir estrutura física para coleta de material ginecológico de acordo com as exigências da Vigilância Sanitária;

11. A contratada deverá disponibilizar os frascos para a coleta de urina, fezes, escarro, dentre outros. Os mesmos deverão ser fornecidos para as Unidades de Saúde que realizam os agendamentos dos exames, contando com a possibilidade de haver mais de um laboratório fornecendo para a mesma Unidade.

12. A contratada deverá aderir ao sistema de recepção, em que lançará a presença ou a falta do paciente, em programa informatizado disponibilizado pela Secretaria de Saúde (sistema SIGSS da empresa MV Consulfarma ou sistema que vier a substituí-lo);

13. A contratada deverá aderir ao sistema de faturamento utilizado pelo município, em programa informatizado disponibilizado pela Secretaria de Saúde;

14. A contratada deverá inserir os resultados de exames no sistema de saúde do município (sistema SIGSS da empresa MV Consulfarma ou ou sistema que vier a substituí-lo), em formato PDF, conforme acesso a ser disponibilizado pela contratante. Podendo ser imediatamente após a liberação do resultado ou no prazo máximo de até 7 (sete) dias a contar da data de coleta do exame e nos casos que o material é destinado ao prestador de apoio para leitura, o prazo máximo de inserção dos resultados será de até 10 (dez) dias;

15. A contratada deverá fornecer o cronograma de atendimento anual. Em situações de alteração do calendário deverá comunicar a contratante com no mínimo um mês de antecedência.

16. Para os exames solicitados em caráter de urgência e necessários para a Rede Municipal de Saúde afirmar diagnóstico, a contratada deverá entregar o resultado no prazo máximo de até 24 (vinte e quatro) horas da realização da coleta;

17. O fluxo de coleta de exames nas unidades de urgência e emergência serão realizados a cada duas horas. Em situações emergenciais a coleta deverá ser realizada imediatamente, devendo a contratada priorizar o atendimento nesses casos.

18. A escala de trabalho dos laboratórios interessados no credenciamento para atender a demanda de urgência e emergência (Lote 3) será elaborada no sistema de rodízio de tempo, ou seja, com base na quantidade de credenciados será feita a divisão dos dias do mês e distribuída por laboratório para atender num período de tempo contínuo. Tomando como parâmetro alguns exemplos, em que supostamente caso tenha 03 (três) laboratórios interessados, cada um faria 10 dias corridos pra fechar os 30 dias; no caso de 04 (quatro) laboratórios, a divisão seria semanalmente, e na situação de 02 (dois) seria quinzenalmente e assim sucessivamente.

19. Caso seja constatada falha, bem como qualquer tipo de irregularidade tanto na coleta como no resultado das análises, a contratada deverá refazer o exame, sem quaisquer ônus ao Município. Durante a análise dos resultados respeitar os parâmetros de qualidade, ou seja, se o prestador identificar resultados com limiares discrepantes aos de referência, este deverá encaminhar para serviço de apoio e emitir o resultado em laudo seguro e confirmado ao usuário do SUS;

20. A contratada obrigatoriamente deverá aceitar nas mesmas condições do Contrato, acréscimos ou supressões do serviço, até determinado percentual do valor inicial atualizado do Contrato, fixado pelo Município ou Estado, conforme disposto no art. 3º, inciso II, da Portaria GM/MS 1286/93

21. A contratada deverá cumprir integralmente as exigências da RDC (Resolução da Diretoria Colegiada) nº 302/05 da ANVISA e da Lei nº 13.331/01 e Decreto nº 5.711/02, ou outras que venham a substituí-las.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - São ainda obrigações da contratada:

1. Responsabilizar-se pela correta identificação dos periciados, a fidedignidade das conclusões e a

confidencialidade dos resultados dos exames realizados;

2. Responsabilizar-se pelos insumos necessários à realização dos exames, bem como pelo acondicionamento e transportes das amostras, caso necessário;
3. Obedecer rigorosamente à programação de entrega dos resultados dos Testes e exames;
4. Nomear encarregado responsável pelos serviços, com a missão de garantir o bom andamento dos mesmos, que deverá estar presente, periodicamente no local de trabalho, fiscalizando e ministrando a orientação necessária aos executantes dos serviços. Este encarregado terá a obrigação de reportar-se, quando houver necessidade, ao Fiscal do Contrato e tomar as providências pertinentes para que sejam corrigidas todas as falhas detectadas;
5. Conduzir os serviços de acordo com as normas e com estrita observância da legislação vigente;
6. Submeter à aprovação do contratante, qualquer alteração nas especificações e rotinas estabelecidas no Contrato;
7. Manter, durante toda a duração do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, as condições e qualificações apresentadas em sua proposta na licitação, independente de outras a serem estabelecidas;
8. Proceder a solução de qualquer irregularidade sempre que comunicada a sua ocorrência. Neste caso, a contratada compromete-se ainda a atender ao chamado do contratante, providenciando a solução para os problemas apontados dentro do prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas contadas de sua comunicação formal;
9. Atender prontamente a todas as reclamações e observações feitas pela Fiscalização do contratante, que digam respeito aos serviços contratados;
10. Responder pelos serviços que executar, na forma do contrato e da legislação aplicável;
11. Responsabilizar-se, perante o contratante e/ou terceiros, por atos ou omissões imputados a si, seus empregados e/ou prepostos, dos quais resultem perdas e/ou danos ao contratante e/ou a terceiros, em decorrência da execução contratual;
12. Iniciar e concluir os serviços nos prazos estipulados no contrato;
13. Executar o objeto contratado dentro do melhor padrão de qualidade, obrigando-se a reparar, a sua custa, qualquer vício ou falha na prestação do serviço;
14. Responsabilizar-se pela disciplina de seus empregados, zelando pelo bom relacionamento profissional entre eles e o pessoal do contratante, assim como com os periciados;
15. Providenciar imediata substituição de qualquer de seus empregados, cuja presença seja considerada indesejável pelo contratante;
16. Excluir o contratante de quaisquer queixas, reivindicações e/ou reclamações de seus empregados e/ou prepostos;
17. Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do objeto do Contrato;
18. Prestar os serviços dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos, observando-se as recomendações de boa técnica, normas e legislações vigentes, bem como o Código de Ética Médica;
19. Adotar medidas de segurança necessárias à manutenção do sigilo relativo às informações pertinentes à realização e ao resultado dos exames;
20. Manter sigilo, sob pena de responsabilidade, sobre qualquer assunto de interesse do contratante ou de terceiros, de que tomar conhecimento em razão da execução dos serviços;
21. Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, responsabilizando-se pelos danos causados diretamente à administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, por ocasião da prestação dos serviços, incluindo os possíveis danos causados por transportadoras, sem qualquer ônus ao contratante, ressarcindo os eventuais prejuízos

causados ao Órgão e/ou terceiros, provocados por irregularidades cometidas na execução das obrigações assumidas;

22. Reparar, corrigir, remover ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou de materiais empregados, sem ônus para o Contratante;

23. Não se pronunciar em nome do contratante, inclusive em órgãos de imprensa, sobre quaisquer assuntos relativos à atividade dela, guardar sigilo absoluto quanto a quaisquer informações obtidas do contratante em decorrência do Contrato, bem como não divulgar ou reproduzir quaisquer documentos, instrumentos normativos e materiais encaminhados pelo contratante;

24. Não utilizar o nome do contratante, ou sua qualidade de prestador de serviços, em qualquer forma de divulgação de suas atividades, tais como cartões de visita, anúncios, impressos ou qualquer outro tipo de propaganda;

25. Ressarcir toda e qualquer quantia que for efetivamente paga pelo contratante, em decorrência do ato ou fato culposos e/ou dolosos dos empregados, prestadores de serviços e/ou prepostos da contratada mediante regular comprovação; todas as hipóteses, de qualquer responsabilidade fiscal, trabalhista, comercial, civil, penal, administrativa e previdenciária pelo contrato firmado pela contratada;

26. Submeter seus empregados aos regulamentos de segurança e disciplina instituídos pelo contratante, fornecendo-lhes, sempre que necessário equipamento de Proteção Individual - EPI e de Proteção Coletiva - EPC durante a execução dos serviços;

27. Comunicar ao contratante, imediatamente, caso fortuito ou de força maior, fato de terceiro, ou fato da administração que, eventualmente, venha a prejudicar o adimplemento de suas obrigações, apresentando documentos comprobatórios em até 5 (cinco) dias consecutivos, a partir da data de sua ocorrência, sob pena de não ser considerado para afastamento ou redução da responsabilidade civil e administrativa;

28. Comunicar imediatamente qualquer alteração ocorrida no endereço, dados cadastrais e bancários, representantes, sócios, responsável técnico, e-mail, números de telefones e outros julgados pertinentes e necessários à boa execução do Contrato;

29. Não reproduzir, divulgar ou utilizar em benefício próprio, ou de terceiros, quaisquer informações de que tenha tomado ciência em razão da execução dos serviços discriminados, no Contrato;

30. A contratada deverá possuir registro ou inscrição na entidade profissional competente;

31. Os exames deverão ser realizados em instalações e equipamentos adequados e compatíveis a cargo da contratada e nos termos deste instrumento;

32. A credenciada deverá dispor de equipamentos/aparelhos, os quais deverão ser compatíveis com as inspeções técnicas da vigilância sanitária, considerando o porte do estabelecimento e a complexidade dos exames que realiza, conforme dispõe a Resolução – RDC/ANVISA nº 302, de 13/10/2005.

33. No caso de a credenciada possuir serviços com laboratórios de apoio deverá apresentar na assinatura do contrato:

a) cadastro atualizado dos laboratórios de apoio;

b) contrato formal da prestação dos serviços;

c) avaliação da qualidade dos serviços prestados pelo laboratório de apoio.

33.1. O laudo emitido pelo laboratório de apoio deverá estar disponível e arquivado pelo prazo de 5(cinco) anos.

33.2. As obrigações relacionadas neste edital são meramente exemplificativas, não eximindo a contratada de outras decorrentes da Legislação vigente.

#### **PARÁGRAFO SEGUNDO – São obrigações da contratante:**

1. Efetuar o pagamento no valor correspondente aos serviços prestados, e após a tramitação do processo

para instrução e liquidação.

2. Realizar rigorosa conferência das características dos serviços, pela Fiscal do Contrato ou servidor designado, somente atestando os documentos da despesa quando comprovado o cumprimento fiel e correto do objeto.

3. Fornecer a qualquer tempo e com a máxima presteza, mediante solicitação escrita da CONTRATADA, ressalvados os casos de urgência, informações adicionais para dirimir dúvidas e orientá-la em todos os casos omissos, do presente ajuste.

4. Notificar por escrito a CONTRATADA se verificado qualquer problema nos serviços prestados, podendo ser ordenada a suspensão da execução e respectivos pagamentos, se dentro de 48 (quarenta e oito) horas, a contar da entrega da notificação, não for atendida a reclamação, sem prejuízo das penalidades a que ficar sujeita.

**PARÁGRAFO TERCEIRO - Da coleta e da identificação das partes**

1. As partes deverão apresentar junto ao laboratório que realizar a coleta do material biológico, documento que comprove sua identidade, em se tratando de recém-nascidos, poderá ser apresentada a declaração de nascido vivo, até o prazo legal estipulado na Lei nº 6.015/73, devendo ser adotados, no mínimo, três parâmetros de identificação, tais como, nome, data de nascimento e nome da mãe, por exemplo.

**PARÁGRAFO QUARTO – Do Gerenciamento dos serviços**

Caberá ao Gestor Municipal de Saúde a autorização dos exames dos usuários para cada estabelecimento credenciado, a qual será distribuída aos usuários, sendo vedado o atendimento de usuários por procura espontânea.

A oferta será dividida de acordo com as especificações do edital para cada lote.

**PARÁGRAFO QUINTO - Das demais condições de execução dos serviços pela contratada**

1. Coletar o material para a realização do exame contratado, mediante requerimento da Coordenação da Região Administrativa, ou da Promotoria de Justiça designada para este fim, devendo o procedimento ser realizado por técnico habilitado pertencente ao quadro funcional da contratada.

2. Manter a limpeza do local onde será coletado o material biológico, bem como do local de análise do mesmo.

3. Coletar material biológico das partes e acondicioná-lo adequadamente até a realização da análise pela contratada.

4. Apresentar ao Órgão competente da contratante a descrição e quantidade dos exames solicitados mensalmente, assim como o número e descrição de laudos entregues, em impresso próprio, datado e assinado pelo profissional responsável, objetivando o controle da contratante e da contratada.

5. Realizar exame de contraprova do laudo emitido com nova coleta de material quando solicitado, até o máximo de 01 (uma) repetição quando restar dúvida do laudo obtido, a critério e sem ônus para a contratante, ficando claro que tal medida será em casos excepcionais e devidamente justificados pela contratante.

6. Realizar os exames contratados somente mediante requisição formal da Coordenação da Região Administrativa, ou da Promotoria de Justiça designada para este fim.

7. Entregar os laudos/resultados com os resultados dos exames de DNA, na Coordenação da Região Administrativa, ou da Promotoria de Justiça designada para este fim, no prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da data da coleta do material.

8. Garantir que os serviços contratados sejam iniciados em 10 (dez) dias úteis, contados do início da vigência do contrato.

9. Responsabilizar-se pela coleta do material necessário para o exame com a correspondente entrega documental dos resultados devidamente assinado pelos responsáveis técnicos

10. Emitir laudos periciais com os seguintes dados:

a. Os nomes das partes envolvidas no procedimento;

- b. Dados gerais da coleta e do coletor;
  - c. Metodologia adotada, que deverá estar descrita no laudo ou nele mencionada;
  - d. Descrição dos marcadores/sondas utilizadas, genótipos detectados, frequência utilizadas, indicando-as ou suas fontes, fórmulas de cálculo empregadas ou suas fontes, índices de paternidade/maternidade;
  - e. Conclusão e referências bibliográficas;
  - f. Data da expedição do laudo;
  - g. Indicação do profissional responsável pela emissão do laudo definitivo e a respectiva assinatura.
11. Armazenar adequadamente as amostras biológicas de sangue e/ou saliva, pelo menos até a liberação do resultado do exame;
  12. Manter por no mínimo 05 (cinco) anos, a documentação pertinente ao exame, por qualquer que seja o meio reprodutível;
  13. Manter em arquivo eterno o laudo técnico final, por qualquer que seja o meio de reprodução;
  14. Assumir inteiramente as responsabilidades civis, administrativas e penais por quaisquer danos ou prejuízos decorrentes da elaboração e resultado dos exames;
  15. Entregar os laudos no prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar da data do recebimento do material pelo Laboratório, prorrogáveis pelo mesmo período, desde que apresentada justificativa formal do atraso e esta seja aceita pela Contratante.

#### **CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA DO CONTRATO**

A vigência do contrato será de 12 (doze) meses, contados da assinatura do contrato com o(s) primeiro(s) proponente(s), podendo ser prorrogado por igual período, limitado ao máximo de 60 (sessenta) meses.

#### **CLÁUSULA QUINTA - DO ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO**

O Município, através da Secretaria de Saúde, realizará o acompanhamento da execução dos serviços credenciados por meio de auditorias, comunicações escritas, visitas e outras atividades correlatas, sob responsabilidade do fiscal designado para acompanhamento do contrato e as ocorrências deverão ser registradas em relatórios anexados ao processo do credenciado.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - Os documentos formalizados pela Fiscalização, decorrentes de reclamações, sugestões, elogios, etc., serão encaminhados aos prestadores dos serviços, para conhecimento e esclarecimento em prazo a ser determinado. Caso seja detectada a necessidade de medidas corretivas ou de aprimoramento dos procedimentos, a Secretaria Municipal de Saúde orientará os prestadores para as adequações necessárias. Ocorrendo a verificação da persistência de problemas identificados haverá justificativa para ocorrer a rescisão do contrato.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - Fica designado como Fiscal de Contratos: Tiago Henrique Godoy da Silva, Assistente Em Administração, matrícula 720871.

#### **CLÁUSULA SEXTA- DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

As despesas com a execução deste edital correrão por conta de Dotação Orçamentária da Secretaria da Saúde. Sendo:

- 14.002.10.301.0033-2149 – 000 – 3.3.90.39.50.10
- 14.002.10.301.0033-2149 – 303 – 3.3.90.39.50.10
- 14.002.10.301.0033-2149 – 494 – 3.3.90.39.50.10
- 14.002.10.301.0033-2149 – 10192 – 3.3.90.39.50.10
- 14.002.10.302.0034.2154 – 000 – 3.3.90.39.50.10
- 14.002.10.302.0034.2154 – 303 – 3.3.90.39.50.10
- 14.002.10.302.0034.2155 – 000 – 3.3.90.39.50.10
- 14.002.10.302.0034.2155 – 303 – 3.3.90.39.50.10
- 14.002.10.302.0034.2155 – 494 – 3.3.90.39.50.10
- 14.002.10.122.0002.2229 – 000 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.122.0002.2229 – 303 – 3.3.90.39.50.10  
14.002.10.122.0002.2229 – 1019 – 3.3.90.39.50.10

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - DO PAGAMENTO**

Os serviços objeto do presente contrato serão remunerados pelo valor estabelecido neste contrato, entendido este preço como justo e suficiente para a total execução do presente objeto, sendo que o pagamento será por exame realizado.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - O pagamento pela prestação dos serviços será realizado mensalmente, em até 10 (dez) dias após o fechamento do período da prestação dos serviços, mediante apresentação de Nota Fiscal.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - Para o faturamento mensal da produção, mediante requisições dos exames devidamente autorizadas pela Secretaria de Saúde, a empresa credenciada deverá instalar o programa BPA – Boletim de Produção Ambulatorial para digitação da produção e enviar via (CD ou Pen Drive), juntamente com relatório assinado pelo prestador dos procedimentos faturados no período.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - Para efeito de faturamento, o contratado deve encaminhar o relatório dos serviços prestados à Secretaria Municipal de Saúde, conforme cronograma mensal disponibilizado pela mesma Secretaria, juntamente com o BPA – Boletim da Produção Ambulatorial.

**PARÁGRAFO QUARTO** - O Município efetuará o desconto dos impostos do valor contratado, conforme legislação vigente.

**PARÁGRAFO QUINTO** - Para o faturamento mensal da produção, a CONTRATADA deverá entregar juntamente com as requisições dos exames devidamente autorizadas pela Secretaria de Saúde:

- Relatório assinado pelo prestador dos procedimentos faturados no período, em que constem obrigatoriamente:
- Nome completo do paciente;
- Data de nascimento do paciente;
- Código SUS do procedimento faturado;
- Valor faturado.

**PARÁGRAFO SEXTO** - O Município efetuará o desconto dos impostos do valor contratado, conforme legislação vigente.

#### **CLÁUSULA OITAVA - ALTERAÇÃO DOS PREÇOS**

1. Os valores estabelecidos para os lotes poderão ser reajustados a partir de doze meses da celebração do contrato, em caso de prorrogação de sua execução.

1.1. O reajuste mencionado acima ocorrerá da seguinte forma:

1.1.1. Os valores estipulados nos Lotes 1 e 3, excetuados os itens 53, 54 e 55 do lote 03, indicados na Tabela Referência SUS/SIGTAP serão reajustados apenas na forma do ato emitido pelo MINISTÉRIO DA SAÚDE para esta finalidade;

1.1.2. Os valores estipulados nos Lotes 2 e 4 serão reajustados, a pedido da contratada, pelo IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo).

1.1.3. Os valores estipulados nos itens 53, 54 e 55 do Lote 3 serão reajustados, a pedido da contratada, pelo IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo).

1.2. As demais hipóteses de reequilíbrio econômico-financeiro do contrato serão tratadas na forma da Lei de Licitações e Contratos Administrativos.

#### **CLÁUSULA NONA - DA RESPONSABILIDADE POR DANOS**



É de exclusiva responsabilidade do CONTRATADO o ressarcimento de danos causados ao CONTRATANTE ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - DA SUPREMACIA DO INTERESSE PÚBLICO**

O CONTRATANTE em razão à supremacia dos interesses públicos sobre os interesses particulares poderá:

- modificar unilateralmente o contrato para melhor adequação às finalidades de interesse público, respeitando os direitos do CONTRATADO;
- rescindir unilateralmente o contrato, nos casos de infração contratual ou inaptidão do CONTRATADO;
- fiscalizar a execução do contrato;
- aplicar sanções motivadas pela inexecução total ou parcial do ajuste;

**PARÁGRAFO ÚNICO** - Sempre que a CONTRATANTE alterar ou rescindir o contrato sem culpa do CONTRATADO, a mesma deverá respeitar o equilíbrio econômico-financeiro, garantindo-lhe o aumento da remuneração respectiva ou a indenização por despesas já realizadas.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO ADITAMENTO**

Este Contrato poderá ser aditado a qualquer tempo, mediante acordo formal entre as partes, resguardada as suas condições essenciais.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA RESCISÃO**

Ocorrendo motivo que justifique, atendido em especial o interesse do CONTRATANTE, o presente contrato poderá ser rescindido unilateralmente nos moldes da Lei n.º 8.666/93, pelo CONTRATANTE a qualquer momento, mediante notificação para imediata suspensão dos serviços.

**PARÁGRAFO ÚNICO** - A CONTRATADA poderá a qualquer tempo denunciar o ajuste, bastando, para tanto, notificar previamente a Administração, com antecedência de 30 (trinta) dias.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLENCIA DOS SERVIÇOS**

Pela inexecução total ou parcial na prestação dos serviços, o Município de Toledo, garantida a prévia defesa, aplicar aos cadastrados as sanções previstas no art. 87 da Lei n.º 8.666/93.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DAS PENALIDADES**

O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas ou o cumprimento em desacordo com o pactuado acarretará à CONTRATADA as penalidades previstas no art. 87 da lei 8.666/93 e alterações, conforme a gravidade da infração e independentemente da incidência de multa e sem prejuízo do descredenciamento.

**PARÁGRAFO ÚNICO** - O valor da multa será descontado dos pagamentos devidos pelo Contratante ao Contratado, garantido a este o pleno direito de defesa em processo regular, conforme previsto no art. 7º, § 2º, da Portaria GM/MS 1286/93.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA MULTA**

O CONTRATANTE, no uso das prerrogativas que lhe confere o inciso IV, do artigo 58 e artigo 87, inciso II, da Lei 8.666/93, aplicará multa:

- a) pela recusa em executar os serviços ora contratados, sofrerá as penalidades previstas no art. 87, II, da Lei n.º 8.666/93 e alterações.
- b) Pelo atraso injustificado na execução do objeto da licitação, será aplicada multa de 0,33% (zero vírgula trinta e três por cento) por dia de atraso, incidente sobre o valor da parcela inadimplida da obrigação, limitada a 30 (trinta) dias. Contar-se-á o prazo a partir da data limite para a execução fixada neste Termo

de Credenciamento;

c) Multa de até 5% (cinco por cento) sobre o valor estimado para o contrato, pela inexecução total ou parcial dos serviços.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - CASOS OMISSOS**

Os casos omissos serão resolvidos à luz da Lei n.º 8.666/93 e dos princípios gerais de direito.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DA RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA**

Nos termos da Lei Municipal n.º 2.119 de 18 de janeiro de 2013 e demais legislações pertinentes à corresponsabilidade dos agentes públicos envolvidos, firma o presente contrato, juntamente com o Senhor Prefeito Municipal, a **Secretária de Saúde**, obrigando-se ao cumprimento do contido no art. 3º e incisos da referida Lei Municipal relativo ao objeto deste contrato.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – A CONTRATADA fica proibida de ceder ou transferir para terceiros a realização de exames de rotina constantes na tabela da CLÁUSULA PRIMEIRA, porém, caso a credenciada não disponha de estrutura própria para a realização de exames mais complexos, poderá subcontratar outro laboratório para fazê-lo, mediante autorização da Administração Pública.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - A CONTRATADA não poderá alterar as instalações bem como o endereço de atendimento sem consentimento prévio e por escrito do Município de Toledo, através da Secretaria Municipal de Saúde.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - A CONTRATADA deverá comunicar à Contratante qualquer irregularidade de que tenha conhecimento.

**PARÁGRAFO QUARTO** - A CONTRATADA deverá executar, conforme a melhor técnica, os exames laboratoriais, obedecendo rigorosamente às normas técnicas respectivas.

**PARÁGRAFO QUINTO** - As condições estabelecidas no Chamamento público n.º \_\_\_/2020 e na proposta apresentada pela CONTRATADA, são partes integrantes deste instrumento, independentemente de transcrição.

**PARÁGRAFO SEXTO** - Serão incorporadas a este contrato, mediante termos aditivos quaisquer modificações que venham a ser necessários durante a sua vigência, decorrentes das obrigações assumidas pelo CONTRATANTE e CONTRATADA, tais como a prorrogação de prazos e normas gerais de serviços.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DA FRAUDE E DA CORRUPÇÃO**

O licitante/contratante deve observar e o contratado deve observar e fazer observar o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual, cabendo-lhes a obrigação de afastar, reprimir e denunciar toda e qualquer prática que possa caracterizar fraude ou corrupção, em especial, dentre outras:

- a) prática corrupta: oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução do contrato;
- b) prática fraudulenta: falsificar ou omitir fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução do contrato;
- c) prática colusiva: esquematizar ou estabelecer acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou propostos do órgão licitante, visando a estabelecer preços em níveis artificiais e não competitivos;
- d) prática coercitiva: causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua

propriedade, visando a influenciar sua participação em processo licitatório ou afetar a execução do contrato;

e) prática obstrutiva: destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de qualquer das práticas acima; e praticar atos com a intenção de impedir materialmente o exercício do direito de inspeção para apuração de qualquer das práticas acima.

#### **CLÁUSULA VIGÉSIMA - DA SUCESSÃO E FORO**

As partes firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das 02 (duas) testemunhas abaixo, obrigando-se por si e seus sucessores, ao fiel cumprimento do que ora ficou ajustado, elegendo para Foro do mesmo a Comarca de Toledo, Estado do Paraná, não obstante qualquer mudança de domicílio da CONTRATADA, que em razão disso é obrigada a manter um representante com plenos poderes para receber notificações, citação inicial e outras em direito permitidas neste referido foro.

**Luis Adalberto Beto Lunitti Pagnussatt**  
**PREFEITO DO MUNICÍPIO DE TOLEDO**

**Gabriela Almeida Kucharski Ravache**  
**SECRETÁRIA DA SAÚDE**

---

**CONTRATADA**

**TESTEMUNHAS:** \_\_\_\_\_

**TESTEMUNHAS:** \_\_\_\_\_



# MUNICÍPIO DE TOLEDO

## Estado do Paraná

262

*Assessoria Jurídica*

**PARECER JURÍDICO** - Chamamento Público n. 002/2021.

Requerente: Secretaria Municipal de Saúde.

Assunto: Credenciamento - chamamento público - Inexigibilidade.

**1) Síntese:** Trata-se de processo de Chamamento Público visando o "Credenciamento de prestadores de exames laboratoriais". A contratação dos serviços está estimada em três milhões de reais, para o período de doze meses.

O procedimento está instruído com os seguintes documentos: Ofício n. 407/2021-SMS (fl. 1); Indicação de Fiscal Contratual (fls. 2); Minuta de chamamento (fls. 3/28); Cotações de Preços (fls. 29/210); Edital (fls. 211/61). Essa é a síntese.

### **2) Aspecto Jurídico**

**2.1) Preliminarmente:** O presente chamamento público tem as características que o assemelham ao "credenciamento" derivado da inexigibilidade de licitação prevista no *caput* do art. 25 da Lei de Licitações. Por ser breve e esclarecedora, transcreve-se a lição do Tribunal de Contas do Paraná (Acórdão n. 2290/2019-TP) sobre o tema:

(...)

O credenciamento pode ser considerado uma hipótese de inexigibilidade de licitação, a qual é prevista no art. 25 da Lei de Licitações (Lei 8.666/93)<sup>1</sup>. Veja-se que a inexigibilidade de licitação pode resultar da singularidade do objeto ou da possibilidade de contratação de todos os que satisfaçam as condições exigidas pela Administração.

A utilização do credenciamento como manifestação de inexigibilidade de licitação, inclusive para serviços de saúde, é amplamente aceita pela doutrina e pela jurisprudência, tanto desta Corte como do Tribunal de Contas da União – TCU. Neste sentido, vejam-se as seguintes decisões do TCU:

"O credenciamento pode ser utilizado para a contratação de profissionais de saúde, tanto para atuarem em unidades públicas de saúde quanto em seus próprios consultórios e clínicas, quando se verifica a inviabilidade de competição para preenchimento das vagas, bem como quando a demanda pelos serviços é superior à oferta e é possível a contratação de todos os interessados, devendo a distribuição dos serviços entre os interessados se dar de forma objetiva e impessoal". (TCU. Acórdão 352/2016 – Plenário, rel. Min. Benjamin Zymler).

"O credenciamento é hipótese de inviabilidade de competição não expressamente mencionada no art. 25 da Lei 8.666/1993 (cujos incisos são meramente exemplificativos). Adota-se o credenciamento quando a Administração tem por objetivo dispor da maior rede possível de prestadores de serviços. Nessa situação, a inviabilidade de competição não decorre da ausência de possibilidade de competição, mas sim da ausência de interesse da Administração em restringir o número de contratados". (TCU. Acórdão 3.567/2014 – Plenário, rel. Min. José Múcio, rev. Min. Benjamin Zymler).

Mário Lemanski Filho  
OAB/PR 69.534

<sup>1</sup> "Art. 25. **É inexigível** a licitação quando houver inviabilidade de competição, em especial: (...)"



# MUNICÍPIO DE TOLEDO

## Estado do Paraná

Assessoria Jurídica

263

Também na mesma perspectiva, esta Corte de Contas já decidiu em Consulta com força normativa pela possibilidade do credenciamento como inexigibilidade de licitação, conforme trecho a seguir colacionado.

"A respeito do instituto do credenciamento, tem-se que se trata da possibilidade de contratação com a Administração Pública, ofertada a todas as pessoas que satisfaçam os requisitos exigidos, sendo inexigível a licitação diante da falta de disputa entre os candidatos".  
[Acórdão 1467/16-TP]

Portanto, observa-se que a seleção através de credenciamento, embora não prevista expressamente na legislação, é reconhecida como válida pela doutrina e jurisprudência. O credenciamento favorece o usuário, pois aumenta as opções e resguarda o princípio da impessoalidade.

(...)

Conforme se vê, a possibilidade de contratação por credenciamento destina-se a aumentar as opções de escolha do usuário, operando-se, principalmente, nos casos em que há um referencial de preço público, como tabelas oficiais.

Nessa linha, cumpre salientar que a presente manifestação toma por base, exclusivamente, os elementos que constam até a presente data nos autos do processo em epígrafe, e por força do art. 38, inc. VI e parágrafo único, da Lei nº 8.666/1993, incumbe a este órgão a prestação da assessoria jurídica. **Desse modo, quando da celebração dos contratos administrativos, em fase de inexigibilidade de licitação, haverá juntada da documentação com a (a) Indicação de recursos orçamentários com autorização das autoridades competentes, do (b) termo de referência e das (c) razões para contratação.**

Isso pois a referida contratação deve igualmente obedecer aos princípios constitucionais da legalidade, impessoalidade, moralidade, igualdade, publicidade e probidade administrativa, impostos à Administração Pública pelo legislador constituinte originário<sup>2</sup>, sob pena de responsabilização do administrador público, inclusive pelo descumprimento das formalidades previstas em lei, consoante disposto no art. 89, da Lei nº 8.666/93<sup>3</sup>.

Dito isso, os demais aspectos da contratação, analisados abaixo, seguirão o prisma estritamente jurídico, não nos competindo adentrar no juízo de conveniência e de oportunidade dos atos praticados pela Administração Pública, nem analisar aspectos de natureza eminentemente técnica ou administrativa.

  
Mario Lemanski Filho  
OAB/PR 69.534

<sup>2</sup> Constituição Federal de 1988: "Art. 37. A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência (...)"

<sup>3</sup> "Art. 89. Dispensar ou inexigir licitação fora das hipóteses previstas em lei, ou deixar de observar as formalidades pertinentes à dispensa ou à inexigibilidade: Pena - detenção, de 3 (três) a 5 (cinco) anos, e multa. Parágrafo único. Na mesma pena incorre aquele que, tendo comprovadamente concorrido para a consumação da ilegalidade, beneficiou-se da dispensa ou inexigibilidade ilegal, para celebrar contrato com o Poder Público." {Grifamos}



# MUNICÍPIO DE TOLEDO

## Estado do Paraná

Assessoria Jurídica

**2.2) Análise da Possibilidade de Contratação Direta:** Precipuaemente, estabelece o art. 37, inciso XXI, da Constituição Federal a obrigatoriedade de realização de procedimento licitatório para contratações feitas pelo Poder Público. No entanto, o próprio dispositivo constitucional reconhece a existência de exceções a esta regra, quando expressa "*ressalvados os casos especificados na legislação*"<sup>4</sup>, quais sejam, os casos de dispensa e inexigibilidade.

Sendo assim, o legislador constituinte admitiu a possibilidade de existirem casos em que a licitação poderá deixar de ser realizada, autorizando a Administração Pública a celebrar, nos limites da lei, contratações diretas sem a concretização de certame licitatório.

É assente no ordenamento jurídico pátrio que existem dois institutos de contratação direta, quais sejam, a dispensa, elencada no art. 24 da Lei nº 8.666/1993, e a inexigibilidade, disposta no art. 25 do referido diploma legal.

Dos elementos constantes nesses autos de chamamento público parece-nos possível inferir que o caso sob consulta poderá retratar a hipótese de **INEXIGIBILIDADE** de licitação, haja vista o intento administrativo de admitir pluralidade de prestadores de serviço, aliado ao fato de que há tabela oficial regulando grande parcela dos preços do serviço, o que obsta a competitividade própria do processo de licitação.

Destacam-se alguns pontos a serem observados. Em primeiro lugar, sendo ampla a publicidade, o edital deverá atender ao requisito temporal de, no mínimo quinze dias úteis, exposto na Lei Estadual de Licitações (15608/2007):

**Art. 24.** Credenciamento é ato administrativo de chamamento público, processado por edital, destinado à contratação de serviços junto àqueles que satisfaçam os requisitos definidos pela Administração, **observado o prazo de publicidade de no mínimo 15 (quinze) dias úteis e no máximo de 30 (trinta) dias úteis.**

**Parágrafo único.** A Administração Estadual poderá adotar o credenciamento para situações em que o mesmo objeto possa ser realizado simultaneamente por diversos contratados.

Em segundo lugar, está previsto no edital que o participante fará a adesão ao chamamento público para o lote que tiver interesse e capacidade técnica. Nesse ponto, a unificação de diversos exames em lotes, independentes entre si, deverá estar justificada por razões técnicas/operacionais e/ou econômicas, na esteira do que prevê o art. 23, §1º da Lei de Licitações.

Em terceiro, para os lotes 1 e 2 (item 4.1.3.2), a divisão será proporcional à necessidade e às propostas apresentadas. Para o terceiro lote, a divisão entre os interessados será na forma de espaços temporais variáveis entre os credenciados. Nesse sentido, a Secretária Municipal responsável pela operacionalização do contrato deverá assegurar-se de que sua execução transcorrerá dentro das possibilidades técnicas existentes.

Mário Lemanski Filho  
OAB/PR 69.534

<sup>4</sup> "Art. 37 (...) XXI - ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alienações serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, nos termos da lei, o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações."



# MUNICÍPIO DE TOLEDO

## Estado do Paraná

265

### Assessoria Jurídica

Nos requisitos de habilitação deverá haver atenção especial às exigências de qualificação técnica, haja vista que essas devem ser as mínimas necessárias para garantir a boa execução do contrato, conforme dispõe a Constituição Federal (ar. 37, XXI, Constituição Federal).

Por fim, a Lei de Licitações impõe a justificativa de preços como uma obrigatoriedade ao gestor (art. 26, parágrafo único). Quanto ao ponto, o preço resta justificado pelo documento juntado (fl. 01), segundo o qual o valor segue tabelas oficiais e pesquisa de mercado.<sup>5</sup> Os orçamentos coletados devem corresponder a consulta de empresas independentes entre si, pois somente dessa forma se garante a fixação de preço de mercado, e posterior pagamento de preço justo e vantajoso por parte da Administração Pública, propósito de qualquer contratação pública.

**3) Conclusão:** Ante o exposto, restrita aos aspectos jurídico-formais, e ressalvado o juízo de oportunidade e conveniência da autoridade competente, esta Assessoria considera, se efetivamente pautada nos moldes supracitado, juridicamente possível o enquadramento da contratação do objeto em análise à hipótese prevista no art. 25, I, da Lei nº 8.666/93, razão pela qual opina pelo prosseguimento do CHAMAMENTO PÚBLICO/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO, com base na motivação apresentada no processo.

Observe-se, finalmente, que, de acordo com o art. 26 da Lei nº 8.666/93, as situações de dispensa e inexigibilidade de licitação, devidamente justificadas, devem ser comunicadas, dentro de três dias, à autoridade superior, para ratificação e publicação na imprensa oficial, prosseguindo-se o feito nos termos da Lei<sup>6</sup>. Toledo/PR, 05 de abril de 2021.

  
Mário Lemanski Filho  
OAB/PR 69.534

<sup>5</sup> Lei Estadual de Licitações: “**Art. 25.** O processo de credenciamento deve ser autorizado pela autoridade competente, ser processado mediante a elaboração de edital pelo órgão público interessado e atender aos seguintes requisitos: (...) **§2º.** O pagamento dos credenciados será realizado de acordo com a demanda, tendo por base o valor pré-definido pela Administração, a qual pode utilizar-se de tabelas de referência.”

<sup>6</sup> “**Art. 26.** As dispensas previstas nos §§ 2º e 4º do art. 17 e no inciso III e seguintes do art. 24, as situações de inexigibilidade referidas no art. 25, necessariamente justificadas, e o retardamento previsto no final do parágrafo único do art. 8º desta Lei deverão ser comunicados, dentro de 3 (três) dias, à autoridade superior, para ratificação e publicação na imprensa oficial, no prazo de 5 (cinco) dias, como condição para a eficácia dos atos. **Parágrafo único.** O processo de dispensa, de inexigibilidade ou de retardamento, previsto neste artigo, será instruído, no que couber, com os seguintes elementos: I - caracterização da situação emergencial ou calamitosa que justifique a dispensa, quando for o caso; II - razão da escolha do fornecedor ou executante; III - justificativa do preço; IV - documento de aprovação dos projetos de pesquisa aos quais os bens serão alocados.”

Considerando a urgência do material licitado, para promover a celeridade na continuidade da licitação.

Considerando que a solução adotada foi replicar os documentos, inaugurando um novo processo (PA 447/2021) em substituição a este (PA 113/2021).

Concluiu pela REVOGAÇÃO do Pregão Eletrônico n.º 16/2021 - SERMALI, pelos motivos acima expostos, nos termos do contido no art. 49 e parágrafos da Lei Federal n.º 8.666/93, restando devidamente comprovadas às razões de interesse público decorrentes de fato superveniente, pertinente e suficiente para justificar tal conduta. Fica aberto o prazo recursal de 05 (cinco) dias úteis a contar da publicação deste Aviso de Revogação, nos termos do Art. 109 da Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações.

São José dos Pinhais, 29 de março de 2021  
MARGARINA MARIA SINGES  
Prefeita

**AVISO DE ALTERAÇÃO**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 49/2021 - SERMALI**

Nova data

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS para aquisição de gêneros alimentícios perecíveis necessários para atendimento das unidades da Secretaria Municipal de Assistência Social.

O MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS vem através da SECRETARIA MUNICIPAL DE RECURSOS MATERIAIS E LICITAÇÕES, comunicar que a data de abertura do Pregão Eletrônico nº 49/2021-SERMALI prevista para o dia 16/04/2021 fica PRORROGADA para o dia 23 de ABRIL de 2021 às 09h00min.

Outras informações poderão ser obtidas na Divisão de Licitação da Prefeitura Municipal de São José dos Pinhais, sita a Rua Passos de Oliveira n.º 1101 - Centro, no horário compreendido das 08h00min às 12h00min e das 13h00min às 17h00min, ou pelos telefones (41) 3381-6847 e/ou 3381-6670.

São José dos Pinhais, 6 de abril de 2021.  
BRUNA SLOMPO  
Secretária

**AVISO DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 60/2021**

**Objeto** Registro de Preços para aquisição de material médico hospitalar para a Secretaria Municipal de Saúde. Abertura de Propostas: 20 de abril de 2021 às 09h00min.

Informações complementares: O Edital completo poderá ser examinado e adquirido através do endereço eletrônico: [http://www.comprasnet.gov.br/consultalicitacoes/ConsLicitacao\\_Filtro.asp](http://www.comprasnet.gov.br/consultalicitacoes/ConsLicitacao_Filtro.asp) informando número do Pregão e o código UASG: 987885.

Outras informações poderão ser obtidas na Divisão de Licitação da Prefeitura Municipal de São José dos Pinhais, sita na Rua Passos de Oliveira, nº 1.101 - Centro, no horário compreendido das 8 às 17 horas, ou pelo telefone (41) 3381-6694 ou (41) 3381-6670.

São José dos Pinhais, 6 de abril de 2021.  
BRUNA SLOMPO  
Secretária

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS DO SUL**

**AVISO DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2021 - P.M.S.M.S**

**Objeto:** Registro de Preços para a futura e eventual aquisição de equipamentos de proteção individual e produto de consumo para ser utilizado nas equipes da saúde bucal e nas unidades de saúde, destinados a atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Mateus do Sul - PR, de acordo com as especificações do Anexo I do Edital e conforme solicitação da Comissão Central de Registro de Preços. Tipo de Licitação: "Menor Preço por item". Recebimento das Propostas: até às 08:30 horas do dia 20 de abril de 2021. Abertura das Propostas: das 08:31 horas até às 09:00 horas do dia 20 de abril de 2021. Início da Sessão de Disputa de Preços: às 09:30 horas do dia 20 de abril de 2021.

O Pregão Eletrônico será realizado em sessão pública, por meio da INTERNET, mediante condições de segurança - criptografia e autenticação - em todas as suas fases através do Portal de Compras Governamentais no endereço eletrônico, [www.comprasnet.gov.br](http://www.comprasnet.gov.br), Município de São Mateus do Sul/PR, UASG: 987887 - Decreto Federal 10.024/2019 e Decretos Municipais n.º 955/2020, 075/2021 e 045/2021 e Leis Federais n.º 10.520/2002 e 8.666/93.

FERNANDA GARCIA SARDANHA  
Prefeita

**AVISO DE ALTERAÇÃO**  
**ELETRÔNICO Nº 15/2021 - P.M.S.M.S.**

Alteração de Edital

**EXCLUSIVO PARA MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE** (atendendo a LC 147/2014)

O Município de São Mateus do Sul, Estado do Paraná, torna público e para conhecimento das interessadas em participar da licitação supramencionada, a qual tem por objeto a aquisição de equipamentos e materiais permanentes para Atenção Básica, Ambulatório Central, Centro de Saúde, Fluiópolis, Água Branca, Bom Jesus, Palmeirinha e Rosas, através do saldo remanescente referente a Proposta n.º 09426.565000/1130-05 (2014) de Emenda Parlamentar, de acordo com as especificações constantes no Anexo I do Edital, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, comunica que foi efetuada alteração na data de recebimento e abertura das propostas, bem como, do início da sessão de disputa de preços, face ao não cadastramento do referido Edital na plataforma Comprasnet, dentro do prazo legal de publicidade.

Diante disso, fica redesignado:

**RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS:** até às 08:30 horas do dia 22 de abril de 2021.

**ABERTURA DAS PROPOSTAS:** das 08:31 horas até às 09:00 horas do dia 22 de abril de 2021.

**INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS:** às 09:30 horas do dia 22 de abril de 2021.

Permanecem inalteradas as demais condições do Edital.

São Mateus do Sul, 31 de março de 2021.  
FERNANDA GARCIA SARDANHA  
Prefeita

**AVISO DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2021 - P.M.S.M.S**

**Objeto:** Registro de Preços para a futura e eventual aquisição de luvas de procedimento, de acordo com as especificações constantes no Anexo I do Edital, destinados a atender às necessidades da Assistência Farmacêutica do Município de São Mateus do Sul, de conformidade com a solicitação da Comissão Central de Registro de Preços. Tipo de Licitação: "Menor Preço por item". Recebimento das Propostas: até às 08:30 horas do dia 22 de abril de 2021. Abertura das Propostas: das 08:31 horas até às 09:00 horas do dia 22 de abril de 2021. Início da Sessão de Disputa de Preços: às 09:30 horas do dia 22 de abril de 2021.

O Pregão Eletrônico será realizado em sessão pública, por meio da INTERNET, mediante condições de segurança - criptografia e autenticação - em todas as suas fases através do Portal de Compras Governamentais no endereço eletrônico, [www.comprasnet.gov.br](http://www.comprasnet.gov.br), Município de São Mateus do Sul/PR, UASG: 987887 - Decreto Federal 10.024/2019 e Decretos Municipais n.º 955/2020, 075/2021 e 045/2021 e Leis Federais n.º 10.520/2002 e 8.666/93.

FERNANDA GARCIA SARDANHA  
Prefeita

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SARANDI**

**AVISO DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 24/2021 - PMS**

**OBJETO:** Registro de Preços para CÂMARA DE AR, PNEUS, PROTETORES DE CÂMARA DE AR E VÁLVULAS, a fim de atender a demanda da frota de veículos do MUNICÍPIO DE SARANDI - PARANÁ. Abertura: 22/04/2021 às 09:00 hs. Informações e edital: [www.sarandi.pr.gov.br](http://www.sarandi.pr.gov.br), e-mail: [licitacao@sarandi.pr.gov.br](mailto:licitacao@sarandi.pr.gov.br).

Sarandi, 5 de abril de 2021.  
MARCON TONOLLI  
Pregoeiro

**AVISO DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 25/2021 - PMS**

**OBJETO:** Formação de registro de preços para aquisição de marmiteix, conforme demanda das Secretarias Municipais e do 5º Grupamento de Bombeiros do Município de Sarandi/PR. Abertura: 23/04/2021 às 09:00 hs. Informações e edital: [www.sarandi.pr.gov.br](http://www.sarandi.pr.gov.br), e-mail: [licitacao@sarandi.pr.gov.br](mailto:licitacao@sarandi.pr.gov.br).

Sarandi, 5 de abril de 2021  
JÉSSICA GONCALVES CASTIONE JAGAS  
Pregoeira

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTANÓPOLIS**  
**SERVIÇO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERTANÓPOLIS**

**AVISO DE LICITAÇÃO Nº 11/2021**

O Serviço Municipal de Saúde, torna público, para conhecimento dos interessados, que fará realizar no dia 22 de abril de 2021, às 09:00 horas no endereço eletrônico: [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br) o recebimento das propostas, conforme especificado no Edital de Licitação nº11/2021 na modalidade Pregão Eletrônico.

Informamos que a íntegra do Edital encontra-se disponível no endereço eletrônico supracitado e/ou e-mail [compras.sermusa@sertanopolis.pr.gov.br](mailto:compras.sermusa@sertanopolis.pr.gov.br).

**Objeto da Licitação:** aquisição de materiais para procedimentos de atenção básica de saúde e ambulatorial do Serviço Municipal de Saúde.

SERTANÓPOLIS, 5 de abril de 2021.  
DAIANY MARTINS KOZAN LEVISTKI  
Diretora Suprintendente do Sermusa

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TELÊMACO BORBA**

**AVISO DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 28/2021**

A Pregoeira da Prefeitura do Município de Telêmaco Borba, Estado do Paraná, torna público que fará realizar, às 13h00min do dia 29/04/2021, Licitação na modalidade de PREGÃO ELETRÔNICO, Aquisição de carne bovina, suína, aves e peixe, do tipo menor preço por item, através do sistema de registro de preços, licitação com itens de ampla disputa e itens exclusivos com prioridade de contratação local ou regional.

Plataforma ComprasNet <http://www.comprasgovernamentais.gov.br>. O edital poderá ser obtido na Secretaria Municipal de Administração - Divisão de Licitações ou através do endereço eletrônico: <https://telamacoborba.atende.net/#/tipo/servico/valor/8/padrao/1/load/1>

Telêmaco Borba, 6 de abril de 2021.  
MATILDE MARIA BITTENCOURT  
Pregoeira

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TOLEDO**

**AVISO DE CHAMADA PÚBLICA Nº 2/2021**

**OBJETO:** O presente Chamamento Público tem por objeto o credenciamento de pessoas jurídicas, para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, aos pacientes atendidos pela rede de saúde do Município de Toledo do Sistema Único de Saúde - SUS, durante o período de sua vigência, incluindo o fornecimento de equipamentos, mão de obra e espaço físico e todos os materiais necessários para a realização dos exames. DATA DE ABERTURA: 08h30min do dia 03 DE MAIO DE 2021. VALOR MÁXIMO: R\$ 3.000,00 (três mil e 000,00 reais).

Toledo - PR, 6 de ABRIL de 2021  
NÉLIO JOSÉ HÜBNER  
Secretário da Administração

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ DO OESTE**

**AVISO DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 15/2021**

**Objeto:** registro de preços para eventual aquisição de gasolina comum e álcool/etanol a ser abastecido na bomba para atender a frota de veículos de todas as Secretarias do Município de Vera Cruz do Oeste, Menor preço por item.

Data de abertura de envelopes e julgamento: 22/04/2021.  
Informações pelo Fone/Fax: (45) 3267-8006 ou e-mail [licitacaoveracruz@hotmail.com](mailto:licitacaoveracruz@hotmail.com) ou [www.veracruz.pr.gov.br](http://www.veracruz.pr.gov.br).

Vera Cruz do Oeste, 6 de abril de 2021.  
INÉIA APAREIDA FORGIARINI FANTINEL  
Pregoeira





## Sarandi

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SARANDI  
AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 024/2021-PMS  
OBJETO: Registro de Preços para CÂMARAS DE AR, PNEUS, PROTETORES DE CÂMARA DE AR E VÁLVULAS, a fim de atender a demanda da frota de veículos no MUNICÍPIO DE SARANDI - PARANÁ. Abertura: 22 de abril de 2021 às 09:00 horas. Informações e edital: Departamento de Licitação, Compras e Patrimônio – Paço Municipal, sito à Rua José Emiliano de Gusmão, 565. Fone 44-3264-8623. Site: [www.sarandi.pr.gov.br](http://www.sarandi.pr.gov.br) e [www.comprasgobernamentais.gov.br](http://www.comprasgobernamentais.gov.br)

Sarandi, 06 de abril de 2021.

Maicon Toulli  
Pregociro

75361/2021

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SARANDI  
AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 025/2021-PMS  
OBJETO: Formação de registro de preços para aquisição de marmixes, conforme demanda das Secretarias Municipais e do 5º Grupamento de Bombeiros do Município de Sarandi/PR. Abertura: 23 de abril de 2021 às 09:00 horas. Informações e edital: Departamento de Licitação, Compras e Patrimônio – Paço Municipal, sito à Rua José Emiliano de Gusmão, 565. Fone 44-3264-8623. Site: [www.sarandi.pr.gov.br](http://www.sarandi.pr.gov.br) e [www.comprasgobernamentais.gov.br](http://www.comprasgobernamentais.gov.br)

Sarandi, 06 de abril de 2021.

Jéssica Gonçalves Custone Jagas  
Pregociro

75362/2021

## Sengés

### ERRATA

Na edição nº 10903 de 31 de março de 2021, página nº 69, deste Diário Oficial, foi publicado o Aviso de Licitação do PROC Nº 054/2021 – TOMADA DE PREÇOS Nº 006/2021, onde por um lapso foi digitado errado o local onde se realizará a obra, portanto ONDE SE LÊ: localizada no bairro Ouro Verde, Zona Rural do Município de Sengés LEIA-SE: localizada no bairro Cohab, Zona Urbana do Município de Sengés  
Informações: [www.sengés.pr.gov.br](http://www.sengés.pr.gov.br) contato 43-3567-1400, e-mail: [licitacoes.sengés@hotmail.com](mailto:licitacoes.sengés@hotmail.com), Sengés, 01/04/2021. Departamento de Compras e Licitações

75353/2021

## Tamarana

SÚMULA DE RECEBIMENTO DE LICENÇA AMBIENTAL SIMPLIFICADA  
O Município de Tamarana, Estado do Paraná, CNPJ nº 01.613.167/0001-90, torna público que recebeu do IAP - Instituto Ambiental do Paraná a LAS - Licença Ambiental Simplificada nº 129144, com validade até 17/08/2021, para a Central de Recebimento, Armazenamento Temporário e Transbordo de Resíduos Sólidos Domiciliares Não Perigosos, localizada na Rodovia Victório Francovig, km 01, Parque Industrial, Tamarana - PR.

75324/2021

SÚMULA DE RECEBIMENTO DE LICENÇA AMBIENTAL SIMPLIFICADA  
O Município de Tamarana, Estado do Paraná, CNPJ nº 01.613.167/0001-90, torna público que recebeu do IAP - Instituto Ambiental do Paraná a LAS - Licença Ambiental Simplificada nº 126627, com validade até 26/06/2021, para a Central de Triagem e Reciclagem de Resíduos Sólidos Domiciliares, localizada na Rodovia Victório Francovig, km 01, Parque Industrial, Tamarana - PR.

75323/2021

SÚMULA DE REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DE LICENÇA AMBIENTAL SIMPLIFICADA  
O Município de Tamarana, Estado do Paraná, CNPJ nº 01.613.167/0001-90, torna público que requereu ao IAT - Instituto Água e Terra a Renovação da LAS - Licença Ambiental Simplificada nº 129144, com validade até 17/08/2021, para a Central de Recebimento, Armazenamento Temporário e Transbordo de Resíduos Sólidos Domiciliares Não Perigosos, localizada na Rodovia Victório Francovig, km 01, Parque Industrial, Tamarana - PR.

75326/2021

## SÚMULA DE REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DE LICENÇA AMBIENTAL SIMPLIFICADA

O Município de Tamarana, Estado do Paraná, CNPJ nº 01.613.167/0001-90, torna público que requereu ao IAT - Instituto Água e Terra a Renovação da LAS - Licença Ambiental Simplificada nº 126627, com validade até 26/06/2021, para a Central de Triagem e Reciclagem de Resíduos Sólidos Domiciliares, localizada na Rodovia Victório Francovig, km 01, Parque Industrial, Tamarana - PR.

75325/2021

## Telemaco Borba

PREFEITURA MUNICIPAL DE TELEMACO BORBA - PARANÁ  
AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 28/2021

Objeto: Aquisição de carne bovina, suína, aves e peixe, do tipo menor preço por item, através do sistema de registro de preços, com itens de ampla disputa, licitação exclusiva para MEI/ME/EPP, com prioridade de contratação para MEI/ME/EPP Local ou Regional, em conformidade com a Lei Municipal n.º 2126, de 27 de outubro de 2015.

Data: 19 de abril de 2021 / Horário: 13h00min.

Plataforma ComprasNet: <http://www.comprasgobernamentais.gov.br>

O edital poderá ser obtido na Secretaria Municipal de Administração - Divisão de Licitações ou através do endereço eletrônico:

<http://www.nmib.pr.gov.br/compraspublicas/index.php>

Telemaco Borba, 06 de abril de 2021.

Matilde Maris Bittencourt

Pregociro

75481/2021

## Toledo

MUNICÍPIO DE TOLEDO - PR  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

### AVISO DE LICITAÇÃO

CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2021

OBJETO: O presente Chamamento Público tem por objeto o credenciamento de pessoas jurídicas, para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, aos pacientes atendidos pela rede de saúde do Município de Toledo do Sistema Único de Saúde - SUS, durante o período de sua vigência, incluindo o fornecimento de equipamentos, mão de obra e espaço físico e todos os materiais necessários. DATA DE ABERTURA: 08h30min do dia 03 DE MAIO DE 2021. VALOR MÁXIMO: R\$ 3.000.000,00 (três milhões de reais).

- O(s) edital(is) encontra(m)-se à disposição no site: [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br) - link Licitações. Demais informações: Depto. Licitações e Contratos do Município de Toledo, Rua Raimundo Leonath, 1586, Centro, Toledo/PR, de segunda a sexta-feira. Fone: (45) 3055-8820, e-mail: [licitacao@toledo.pr.gov.br](mailto:licitacao@toledo.pr.gov.br)

75479/2021

## Virmond

AVISO DE RETIFICAÇÃO E PRORROGAÇÃO DE LICITAÇÃO

TOMADA DE PREÇOS Nº. 02/2021-PMV

O Município de Virmond, Estado do Paraná, torna público que fará realizar às 09h00min, dia 10 de maio de 2021, na Sala de Licitações de Virmond, sito a Av. XV de Novembro, nº. 608, Centro, Virmond, Paraná, Brasil, a licitação na modalidade TOMADA DE PREÇOS, do tipo melhor técnica e preço, tendo por finalidade a CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA COM COMPROVADA CAPACIDADE TÉCNICA E EXPERIÊNCIA, PARA PRESTAR SERVIÇOS DE REVISÃO DO PLANO DIRETOR MUNICIPAL - PDM, DO MUNICÍPIO DE VIRMOND/PR, de acordo com o que se encontra definido na especificação e condições estabelecidas neste Edital e seus anexos; cuja direção e julgamento serão realizados por sua Comissão de Licitação, instituída pelo Decreto nº. 01/2021, de 05 de janeiro de 2021, em conformidade com o disposto na Lei Federal nº. 8.666/93, de 21 de junho de 1993, alterações, posteriores e demais legislações pertinentes.

O edital e seus anexos deverão ser retirados no site do Município de Virmond/PR ou solicitados através do e-mail: [licitacao@virmond@hotmail.com](mailto:licitacao@virmond@hotmail.com).

Departamento de Licitações

Virmond/PR, 05 de abril de 2021.

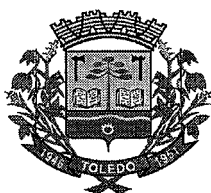
Elaine Lopes Musika

Presidente da Comissão de Licitação

75081/2021







# ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

LEI Nº. 2.022, DE 16 DE MARÇO DE 2010

## ÓRGÃO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

A Secretária de Comunicação de Toledo (PR) dá garantia de autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br)

Ano XII Toledo, 7 de Abril de 2021 Edição nº 2.879 Página 12 de 24

GABINETE DA SECRETÁRIA DE RECURSOS HUMANOS DO MUNICÍPIO DE TOLEDO, Estado do Paraná, em 6 de abril de 2021.

MARTA FATH  
SECRETÁRIA DE RECURSOS HUMANOS

### CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2019 CONVOCAÇÃO Nº 55

A SECRETÁRIA DE RECURSOS HUMANOS DO MUNICÍPIO DE TOLEDO, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com o que dispõem os artigos 12 e 13 do Decreto nº 265/2003 (Regulamento Geral de Concursos), as Leis nºs 1.821/1999 (Plano de Cargos e Vencimentos para os servidores públicos municipais) e 1.822/1999 (Estatuto dos Servidores Públicos Municipais) e suas alterações,

**CONVOCA** o seguinte aprovado no Concurso Público nº 01/2019:

**PARA O CARGO DE MÉDICO T8 – ESF I:**  
MARCELO VICENTI

O aprovado ora convocado deverá comparecer à Secretaria de Recursos Humanos do Município de Toledo, no período de **7 a 13 de abril de 2021**, para declarar se aceita a vaga ofertada, devendo, neste caso:

- I – apresentar/preencher os seguintes documentos e formulários:
  - a) Comprovante da escolaridade/habilitação exigida para o cargo;
  - b) Declaração de acúmulo de cargos ou empregos;
  - c) Declaração de recebimento ou não de benefício previdenciário;
  - d) Declaração de Bens ou fotocópia da Declaração de Renda apresentada à Receita Federal;
  - e) Documentos pessoais;
- II – realizar os exames médicos a serem solicitados.

O não comparecimento do convocado no prazo acima previsto ou a não realização dos exames médicos até a data fixada importará na respectiva perda da vaga e na sua consideração como desistente.

GABINETE DA SECRETÁRIA DE RECURSOS HUMANOS DO MUNICÍPIO DE TOLEDO, Estado do Paraná, em 6 de abril de 2021.

MARTA FATH  
SECRETÁRIA DE RECURSOS HUMANOS

### MUNICÍPIO DE TOLEDO – PR DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

#### AVISO DE LICITAÇÃO

#### CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2021

**OBJETO:** O presente Chamamento Público tem por objeto o credenciamento de pessoas jurídicas, para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, aos pacientes atendidos pela rede de saúde do Município de Toledo do Sistema Único de Saúde – SUS, durante o período de sua vigência, incluindo o fornecimento de equipamentos, mão de obra e espaço físico e todos os materiais necessários. **DATA DE ABERTURA:** 08h30min do dia 03 DE MAIO DE 2021. **VALOR MÁXIMO:** R\$ 3.000.000,00 (três milhões de reais).

- O(s) edital(is) encontra(m)-se à disposição no site: [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br) - link Licitações. Demais informações: Depto. Licitações e Contratos do Município de Toledo, Rua Raimundo Leonardi, 1586, Centro, Toledo/Pr, de segunda a sexta-feira, Fone: (45) 3055-8820, e-mail: [licitacao@toledo.pr.gov.br](mailto:licitacao@toledo.pr.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

271

ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES  
Rua Raimundo Leonardi, Nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110  
Fone: (45) 3055 8895 / (45) 3055 8820 – email: [licitacao@toledo.pr.gov.br](mailto:licitacao@toledo.pr.gov.br)

## ADENDO I REF. CHAMAMENTO PÚBLICO nº 0002/2021

O Município de Toledo/PR torna público a quem interessar possa que no edital de CHAMAMENTO PÚBLICO nº 0002/2021, cujo objeto é: **CRENCIAMENTO DE SERVIÇOS DA ÁREA DE SAÚDE DE NATUREZA PRIVADA, COM OU SEM FINS LUCRATIVOS**, para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, de forma complementar à Rede Municipal, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, aos pacientes atendidos pela rede de saúde do Município, durante o período de sua vigência, incluindo o fornecimento de equipamentos, espaço físico, mão de obra e todos os materiais necessários, de acordo com o descrito no edital, e nele há as seguintes retificações:

Para o Lote 001, fica SUPRIMIDO O ITEM 19, Dosagem de Amônia, devido nenhuma instituição, na cidade de Toledo, fornecer esse serviço.

19	02.02.01.019-8	Dosagem de amônia	R\$ 3,51
----	----------------	-------------------	----------

Para o Lote 003, fica SUPRIMIDO O ITEM 52, Gasometria (PH PCO2 PO2 Bicarbonato AS2 (exceto base), devido já estar contemplado no mesmo lote, no item 18.

52	02.02.01.073-2	Gasometria (PH PCO2 PO2 Bicarbonato AS2 (exceto base)	R\$ 15,65
----	----------------	---	-----------

Permanecem inalteradas as demais condições previstas no edital.

Assim, por consequência, fica alterada a data de recebimento e abertura dos envelopes, portanto:

### ONDE SE LÊ:

6.2. A abertura dos envelopes dar-se-á na sede da Municipalidade, na Rua Raimundo Leonardi, 1586, na sala de reuniões do setor de licitações, pela Comissão de Licitações, no dia **03 DE MAIO DE 2021, ÀS 08h30min.**

### LEIA-SE:

6.2. A abertura dos envelopes dar-se-á na sede da Municipalidade, na Rua Raimundo Leonardi, 1586, na sala de reuniões do setor de licitações, pela Comissão de Licitações, no dia **18 DE MAIO DE 2021, ÀS 08h30min.**

Município de Toledo-PR, em 20 de abril de 2021.

  
GABRIELA ALMEIDA KUCHARSKI RAVACHE  
SECRETÁRIA DA SAÚDE

## PREFEITURA MUNICIPAL DE TELÊMACO BORBA

AVISO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2021

A Pregoeira da Prefeitura do Município de Telêmaco Borba, Estado do Paraná, torna público que fará realizar, às 13h00min do dia 07/05/2021, Licitação na modalidade de PREGÃO ELETRÔNICO, Aquisição de material de expediente e escolar, do tipo menor preço unitário por item, através do sistema de registro de preços, licitação com reserva de cota para MEI/ME/EPP, e itens exclusivos com prioridade de contratação local ou regional.

Plataforma ComprasNet <http://www.comprasgovernamentais.gov.br>  
O edital poderá ser obtido na Secretaria Municipal de Administração - Divisão de Licitações ou através do endereço eletrônico:  
<https://telemacoborba.atende.net/#/1/tipo/servico/valor/8/padrao/1/load/1>

Telêmaco Borba, 20 de abril de 2021.  
DANIELLE VIEIRA KUNA

AVISO DE LICITAÇÃO  
TOMADA DE PREÇOS Nº 2/2021

A Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura do Município de Telêmaco Borba-PR, torna público que fará realizar, às 08h30min do dia 10 de maio de 2021, Licitação na modalidade de Tomada de Preços, tipo Menor Preço Global, na sala de reuniões da Divisão de Licitação, sito à Rua Tiradentes, 500 objetivando a Revitalização de Arquibancadas do Minicentro Esportivo. As empresas interessadas em participar da Tomada de Preços, deverão possuir CRC desta Prefeitura ou outros órgãos ou entidades da Administração Pública, emitido até o terceiro dia útil anterior à abertura dos envelopes. O Edital encontra-se à disposição dos interessados para verificação e retirada pelo site <https://telemacoborba.atende.net/#/1/tipo/servico/valor/8/padrao/1/load/1>. Os Anexos estarão disponíveis na Divisão de Licitação. Informações pelo fone (42) 3904-1812 ou e-mail [licitacao@pmtb.pr.gov.br](mailto:licitacao@pmtb.pr.gov.br).

Telêmaco Borba, 20 de abril de 2021.  
MARCIANO MOLETA  
Presidente da Comissão de Licitação

## PREFEITURA MUNICIPAL DE TOLEDO

## AVISO DE RETIFICAÇÃO

## CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2021

Comunicamos que o edital da licitação supracitada, cujo objeto é: CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS DA ÁREA DE SAÚDE DE NATUREZA PRIVADA, COM OU SEM FINS LUCRATIVOS, para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, de forma complementar à Rede Municipal, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, aos pacientes atendidos pela rede de saúde do Município, durante o período de sua vigência, incluindo o fornecimento de equipamentos, espaço físico, mão de obra e todos os materiais necessários, de acordo com o descrito no edital, SOFREU ALTERAÇÕES no edital. As alterações estão disponíveis no site: [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br). Assim, por consequência, fica alterada a data de recebimento e abertura dos envelopes, portanto:

ONDE SE LÊ: 6.2. A abertura dos envelopes dar-se-á na sede da Municipalidade, na Rua Raimundo Leonardi, 1586, na sala de reuniões do setor de licitações, pela Comissão de Licitações, no dia 03 DE MAIO DE 2021, ÀS 08h30min.

LEIA-SE: 6.2. A abertura dos envelopes dar-se-á na sede da Municipalidade, na Rua Raimundo Leonardi, 1586, na sala de reuniões do setor de licitações, pela Comissão de Licitações, no dia 18 DE MAIO DE 2021, ÀS 08h30min.

Toledo - PR, 20 de abril de 2021.  
GABRIELA ALMEIDA KUCHARSKI RAVACHE  
Pela Secretária da Saúde

## PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA

## AVISO DE ADIAMENTO

## CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 005/2021

O Município de União da Vitória comunica aos interessados, que o item 9.5, que versa sobre a contratação presencial, compreendendo a carga horária de 40h, foi adiado para até o final do exercício do ano de 2021. A medida se deve ao aumento dos casos de COVID e ao cumprimento dos protocolos de saúde e de isolamento social. Os inscritos na lei federal n. 14.017, denominada lei "Aldir Blanc", aprovados pelo chamamento supracitado, terão como prazo para conclusão das atividades o constado no presente texto.

Local: Secretaria Municipal de Cultura de União da Vitória -PR, situada a praça Visconde de Nacar, S/N - Estação União, Centro - União da Vitória  
Outras informações junto à Secretaria Municipal de Cultura e no site oficial do município.

União da Vitória - PR, 16 de abril de 2021.  
BACHIR ABBAS  
Prefeito

## AVISO DE ADIAMENTO

## CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2021

O Município de União da Vitória comunica aos interessados, que o item 9.5, que versa sobre a contratação presencial, compreendendo a carga horária de 40h, foi adiado para até o final do exercício do ano de 2021. A medida se deve ao aumento dos casos de COVID e ao cumprimento dos protocolos de saúde e de isolamento social. Os inscritos na lei federal n. 14.017, denominada lei "Aldir Blanc", aprovados pelo chamamento supracitado, terão como prazo para conclusão das atividades o constado no presente texto.

Local: Secretaria Municipal de Cultura de União da Vitória -PR, situada a praça Visconde de Nacar, S/N - Estação União, Centro - União da Vitória  
Outras informações junto à Secretaria Municipal de Cultura e no site oficial do município.

União da Vitória - PR, 16 de abril de 2021.  
BACHIR ABBAS  
Prefeito

AVISO DE HOMOLOGAÇÃO  
TOMADA DE PREÇOS Nº 9/2021

## PROCESSO Nº 39/2021

Homologo a Licitação na modalidade Tomada de Preços nº 9/2021, que tem por objeto a Contratação de 03 (três) Profissionais Fisioterapeutas, para prestação de serviços de atendimento à pacientes na Unidade de Pronto Atendimento - UPA e em domicílio no Município de União da Vitória - PR, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com as condições, quantidades e exigências estabelecidas neste edital e seus anexos, em favor das empresas: Aline Fátima Schulz 09317569951, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 41.497.426/0001-80, com o Valor Global de R\$ 93.360,00 (Noventa e Três mil trezentos e sessenta reais); Fenix Fisioterapia Ltda, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 41.481.653/0001-17, com o Valor Global de R\$ 42.000,00 (Quarenta e dois mil

reais). DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 20/04/2021. PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses, início em 20/04/2021 e término 20/04/2022. FORO: Comarca de União da Vitória - PR.

União da Vitória - PR, 20 de abril de 2021.  
BACHIR ABBAS  
Prefeito

ESTADO DE PERNAMBUCO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGELIM  
CNPJ 10.908.660/0001-29

## AVISO DE RETIFICAÇÃO

Errata: Na publicação datada de 08/04/2021, realizada no Diário Oficial da União - DDU, Edição 65, Seção 3, página 219; Aviso de Licitação Pregão Eletrônico nº 002/2021. Onde se lê: Início do acolhimento das propostas: 09/04/2021 às 09:00h. Limite para acolhimento e abertura das propostas: 22/04/2021 às 09:00h. Abertura da sessão pública de lances: 22/04/2021 às 10:00h. Leia-se: Início do acolhimento das propostas: 22/04/2021 às 09:00h. Limite para acolhimento e abertura das propostas: 04/05/2021 às 09:00h. Abertura da sessão pública de lances: 04/05/2021 às 10:00h.

FERNANDA BARROS ALVES DA SILVA  
Secretária de Saúde

## PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJÃO

## EXTRATO DE CONTRATO

Processo nº 14/2021 - PE nº 008/2021 - SRP. Objeto: Aquisição medicamentos (farmácia básica, medicamentos hospitalares e materiais descartáveis/insumos e medicamentos de doações). Contrato nº 49-03/2021. Valor: R\$ 302.910,00 - CIRÚRGICA RECIFE LTDA, CNPJ/MF nº 00.236.193/0001-84; Contrato nº 50-03/2021. Valor: R\$ 10.725,50 - COMERCIAL REP. MACIEL CAVALCANTE LTDA - EPP, CNPJ/MF nº 00.956.869/001-04; Contrato nº 51-03/2021. Valor: R\$ 29.553,30 - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - ME, CNPJ/MF nº 25.279.552/0001-01; Contrato nº 52-03/2021. Valor: R\$ 136.264,00 - DROGA FONTE LTDA, CNPJ/MF nº 08.778.201/0001-26; Contrato nº 53-03/2021. Valor: R\$ 337.287,72 - DROGA MÉDICA HELIÓPOLIS LTDA-EPP, CNPJ/MF nº 70.220.801/0001-48; Contrato nº 54-03/2021. Valor: R\$ 43.006,00 - EXOMED LTDA, CNPJ/MF nº 12.882.932/0001-94; Contrato nº 55-03/2021. Valor: R\$ 7.894,30. FOXMED LTDA, CNPJ/MF nº 24.994.990/0001-99; Contrato nº 56-03/2021. Valor: R\$ 1.994,00. VIA HOSPITALAR LTDA - EPP, CNPJ/MF nº 29.101.445/001-40; Contrato nº 57-03/2021. Valor: R\$ 12.080,00 - MEDLEVENSOHN LTDA, CNPJ/MF nº 05.343.029/0001-90; Contrato nº 58-03/2021. Valor: R\$ 1.038,00 - ALCANCE EIRELI, CNPJ/MF nº 13.630.407/0001-44; Contrato nº 59-03/2021. Valor: R\$ 136.044,00 - CIRURGICA MONTEBELLO LTDA, CNPJ/MF nº 08.674.752/0001-40; Contrato nº 60-03. Valor: R\$ 12.080,00 - NORD LTDA, CNPJ/MF nº 35.753.111/0001-53; Contrato nº 61-03/2021. Valor: R\$ 37.878,00 - ODONTOMÉDICA EIRELI, CNPJ/MF nº 12.395.255/0001-80; Contrato nº 62-03/2021. Valor: R\$ 134.989,00 - PHARMAPLUS LTDA, CNPJ/MF nº 03.817.043/0001-52; Contrato nº 63-03/2021. Valor: R\$ 538.657,20 - SÓ MEDICA LTDA - ME, CNPJ/MF nº 27.650.356/0001-27. Data de assinatura do contrato: 31/03/2021.

## PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJINHO

AVISO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 15/2021

O PREGOEIRO do Fundo Municipal de Saúde de Brejinho - PE torna público que realizará no site eletrônico [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br) PREGÃO ELETRÔNICO Nº 15/2021 cujo OBJETO É: Aquisição de peças destinados à frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde de Brejinho - PE. O edital está disponível nos sites: [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br) e [www.brejinho.pe.gov.br](http://www.brejinho.pe.gov.br). A sessão pública na forma eletrônica será aberta às 08:00hs (Horário de Brasília) do dia 05/05/2021. Esclarecimentos: Telefone: (087) 3850-1281 ou através do e-mail: [licitacao@brejinho.pe.gov.br](mailto:licitacao@brejinho.pe.gov.br), no horário das 08h:00 às 12h:00 de segunda a sexta-feira.

ROMÁRIO RODRIGUES DA SILVA

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMOCIM DE SÃO FÉLIX

AVISO DE RETIFICAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 11/2021

Aquisição de óleos lubrificantes, filtros automotivos, desengripantes e limpa contatos, destinados aos veículos e maquinário desta Prefeitura. Referente a publicação no Diário Oficial da União no dia 20.04.2021, pag. 208. Seção 03. NO AVISO DE LICITAÇÃO Pregão Eletrônico 011/2021 - Processo Nº 12/2021, ONDE SE LÊ: "Data para cadastro de proposta: a partir das 08:00 horas do dia 20.04.2021. Encerramento do acolhimento e abertura das propostas: 30/04/2021 às 08:00h. Abertura da sessão de lances: 30/04/2021, às 08:30h, (horários de Brasília)", LEIA-SE: "Data para cadastro de proposta: a partir das 08:00 horas do dia 21.04.2021. Encerramento do acolhimento e abertura das propostas: 04/05/2021, às 08:30h, (horários de Brasília)."

SÉRGIO LUIZ VIEIRA  
Pregoeiro

AVISO DE RETIFICAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 19/2021

Objeto: aquisição de óleos lubrificantes, filtros automotivos, desengripantes e limpa contatos, destinados aos veículos do Fundo Municipal de Saúde. Referente a publicação no Diário Oficial da União no dia 20.04.2021, pag. 208. Seção 03. NO AVISO DE LICITAÇÃO Pregão Eletrônico Nº 019/2021. Processo Nº 020/2021, ONDE SE LÊ: "Data para cadastro de proposta: a partir das 08:00 horas do dia 20.04.2021. Encerramento do acolhimento e abertura das propostas: 30/04/2021 às 09:00h. Abertura da sessão de lances: 30/04/2021, às 09:30h, (horários de Brasília)", LEIA-SE: "Data para cadastro de proposta: a partir das 08:00 horas do dia 21.04.2021. Encerramento do acolhimento e abertura das propostas: 04/05/2021 às 09:00h. Abertura da sessão de lances: 04/05/2021, às 09:30h, (horários de Brasília)."

Camocim de São Félix, 20 de abril de 2021.  
SÉRGIO LUIZ VIEIRA  
Pregoeiro

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CARPINA

RESULTADO DE JULGAMENTO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10/2021

## Processo Licitação Nº 13/2021

O Fundo Municipal de Saúde Do Carpina/PE, comunica que foi vencedora do supracitado processo cujo objeto é o Registro De Preços, Consignado Em Ata, Pelo Prazo De 12 Meses, Visando À Eventual Contratação De Empresa De Engenharia Para Prestação Dos Serviços De Manutenção Preventiva E Corretiva Das Ubs's, Postos De Saúde E Unidade Mista Francisco De Assis Chateaubriand, Por Regime De Menor Preço Unitário, Localizadas Em Diversos Locais No Município De Carpina/PE, a empresa IDINALDO VALENTIM DE MOURA FILHO ME, CNPJ nº. 26.165.343/0001-08, vencedora do único,



noventa e nove e oito reais e sessenta e três centavos).

**PREÇÃO ELETRÔNICO Nº 046/2021**

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS, pelo período de 12 (doze) meses, para aquisição de mudas de flores em fase de botão floral, para execução de paisagismo nos locais públicos do Município de Toledo, conforme descrito no presente EDITAL e TERMO DE REFERÊNCIA. **DATA DE ABERTURA:** 08h00min do dia 11 DE MAIO DE 2021. **VALOR MÁXIMO:** R\$ 98.520,00 (noventa e oito mil quinhentos e vinte reais).

- O(s) edital(is) encontra(m)-se à disposição no site: [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br) - link Licitações. Demais informações: Depto. Licitações e Contratos do Município de Toledo, Rua Raimundo Leonardi, 1586, Centro, Toledo/Pr, de segunda a sexta-feira, Fone: (43) 3055-8820, e-mail: [licitacao@toledo.pr.gov.br](mailto:licitacao@toledo.pr.gov.br)

80479/2021

**MUNICÍPIO DE TOLEDO - PR**  
**DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**  
**AVISO DE LICITAÇÃO**

**AVISO DE ALTERAÇÃO - REF: CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2021**

Comunicamos que o edital da licitação supracitada, cujo objeto é: **CRÉDENCIALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DA ÁREA DE SAÚDE DE NATUREZA PRIVADA, COM OU SEM FINS LUCRATIVOS**, para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, de forma complementar à Rede Municipal, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, aos pacientes atendidos pela rede de saúde do Município, durante o período de sua vigência, incluindo o fornecimento de equipamentos, espaço físico, mão de obra e todos os materiais necessários, de acordo com o descrito no edital, **SOPREU ALTERAÇÕES** no edital. As alterações estão disponíveis no site: [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br). Assim, por consequência, fica alterada a data de recebimento e abertura dos envelopes, portanto: **ONDE SE LÊ: 6.2.** A abertura dos envelopes dar-se-á na sede da Municipalidade, na Rua Raimundo Leonardi, 1586, na sala de reuniões do setor de licitações, pela Comissão de Licitações, no dia 03 DE MAIO DE 2021, ÀS 08h30min. **LEI-SE: 6.2.** A abertura dos envelopes dar-se-á na sede da Municipalidade, na Rua Raimundo Leonardi, 1586, na sala de reuniões do setor de licitações, pela Comissão de Licitações, no dia 18 DE MAIO DE 2021, ÀS 08h30min. Município de Toledo-PR, em 20 de abril de 2021. **GABRIELA ALMEIDA KUCHARSKI RAVACHÉ - SECRETÁRIA DA SAÚDE.**

- O(s) edital(is) encontra(m)-se à disposição no site: [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br) - link Licitações. Demais informações: Depto. Licitações e Contratos do Município de Toledo, Rua Raimundo Leonardi, 1586, Centro, Toledo/Pr, de segunda a sexta-feira, Fone: (43) 3055-8820, e-mail: [licitacao@toledo.pr.gov.br](mailto:licitacao@toledo.pr.gov.br)

80702/2021

**Umuarama****SÚMULA DE REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL**

Prefeitura Municipal de Umuarama, inscrita sob o CNPJ 76.247.378/0001-56 torna público que **irá requerer** ao Instituto Água e Terra - IAT a Autorização Ambiental para a Recuperação de Erosão a ser implantada no Lote nº 2-B, Rua José Dias Bicato, Parque Industrial - III, Umuarama, Paraná.

80334/2021

**SÚMULA DE REQUERIMENTO DE LICENÇA AMBIENTAL SIMPLIFICADA**

Prefeitura Municipal de Umuarama, inscrita sob o CNPJ 76.247.378/0001-56 torna público que **irá requerer** ao Instituto Água e Terra - IAT a Licença Ambiental Simplificada para a Implantação de Loteamento Industrial - 5 a ser implantada no Lote nº 02-B-1, anexo ao Pq. Industrial III, Umuarama, Paraná.

80338/2021

**SÚMULA DE REQUERIMENTO DE LICENÇA AMBIENTAL SIMPLIFICADA**

Prefeitura Municipal de Umuarama, inscrita sob o CNPJ 76.247.378/0001-56 torna público que **irá requerer** ao Instituto Água e Terra - IAT a Licença Ambiental Simplificada para a Implantação de Loteamento Industrial Lovat a ser implantada nos LOTES e TERRAS DOM N.ºS: 12-1, 12-1-1, 12-K, 12-K-1 TODOS DA SUB-DIVISÃO DO LOTE N.º 8, GLEBA JANGADA, DO NÚCLEO CRUZEIRO, SITUADO NESTE MUNICÍPIO E COMARCA DE UMUARAMA, ESTADO DO PARANÁ.

80331/2021

**SÚMULA DE REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL**

Prefeitura Municipal de Umuarama, inscrita sob o CNPJ 76.247.378/0001-56 torna público que **irá requerer** ao Instituto Água e Terra - IAT a Autorização Ambiental para a pavimentação asfáltica a ser implantada Rua Monteiro Lobato, Umuarama, Paraná.

80333/2021

**SÚMULA DE REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL**

Prefeitura Municipal de Umuarama, inscrita sob o CNPJ 76.247.378/0001-56 torna público que **irá requerer** ao Instituto Água e Terra - IAT a Autorização Ambiental para a Recuperação de Erosão a ser implantada no Lote nº 27-T, 27-U e 27-W, Pralongamento da Avenida Vitória, Jardim Verde Vale, Umuarama, Paraná.

80335/2021

**SÚMULA DE REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL**  
Prefeitura Municipal de Umuarama, inscrita sob o CNPJ 76.247.378/0001-56 torna público que **irá requerer** ao Instituto Água e Terra - IAT a Autorização Ambiental para a Pavimentação Asfáltica e Drenagem Pluvial a ser implantada no na Rua Genivaldo José dos Santos, Umuarama, Paraná.

80337/2021

**União da Vitória**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA**  
CNPJ: 75.967.760/0001-71 - Rua: Dr. Cruz Machado, n.º 205 - CEP: 84.600-900  
União da Vitória - Paraná

**AVISO DE RESULTADO DE JULGAMENTO DE HABILITAÇÃO TOMADA DE PREÇOS Nº 08/2021 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 32/2021**

O Município de União da Vitória/PR, através da Comissão Permanente de Licitação (CPL), designada pelo Decreto nº 53/2021 (Diário Oficial dos Municípios do Paraná, ANO IX, Nº 2179 de 14/01/2021, Pág. 268), em conformidade com a Lei nº 8.666/1993 e disposições do Edital de Licitação, torna público aos interessados na TOMADA DE PREÇOS nº 08/2021, que após a análise da documentação de habilitação apresentados na Sessão Pública da Tomada de Preços em epígrafe, cujo objeto é: **"Ampliação e Reforma de Capela Mortuária, contendo: corredor de acesso, 02 (dois) velatórios, 02 (dois) dormitórios, 02 (dois) refeitórios e 02 (dois) banheiros com adaptação para p.n.e., localizada na Avenida Irati, n.º 623, Bairro João Paulo, em União da Vitória/PR"**. **declina:**

**1. HABILITAR** a(s) seguinte(s) proponente(s):

- 1.1. CONSTRUTORA ALVIR LOPES LTDA - CNPJ N.º 02.746.438/0001-49;
- 1.2. CONSTRUTORA GLL LTDA - CNPJ N.º 31.218.450/0001-89;
- 1.3. W. G. EDIFICAÇÕES E CONSTRUÇÕES LTDA - CNPJ N.º 22.622.745/0001-25;
- 1.4. ROCHA E MACHADO EMPREENDIMENTOS LTDA - ME - CNPJ N.º 14.365.450/0001-92;
- 1.5. LIDERANCA CONSTRUÇÕES LTDA - CNPJ N.º 22.783.640/0001-58;
- 1.6. FABRICIO LUIS SKORUPA EIRELI - CNPJ N.º 32.264.182/0001-02

**2. INABILITAR** a(s) seguinte(s) proponente(s):

- 2.1. SUSAN HATSCHBACH GRAUPMANN EIRELI - ME - CNPJ N.º 28.582.733/0001-09;
- 2.2. CONSTRUTORA GLAAB E BASTOS LTDA - CNPJ N.º 36.237.779/0001-00;
- 2.3. PHIBO ENGENHARIA, CONS. E COM. DE MAT. LTDA. - CNPJ N.º 24.806.330/0001-37;
- 2.4. HOPE CONSTRUTORA LTDA - CNPJ N.º 27.895.111/0001-60;
- 2.5. J. KLOSTER ENGENHARIA - CNPJ N.º 32.483.322/0001-25;
- 2.6. EPG ENGENHARIA E CONSTRUÇÕES EIRELI - CNPJ N.º 34.605.142/0001-02;

Os interessados, querendo, terão vistas dos autos, podendo, eventualmente, interpor recursos, pertinentes a essa fase, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da data da efetiva publicação do extrato deste julgamento na Imprensa Oficial.

União da Vitória/PR, 20 de abril de 2021

María Celeste de Assunção Mance  
Presidente da Comissão Permanente de Licitação.

80429/2021

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA**  
CNPJ: 75.967.760/0001-71 - Rua: Dr. Cruz Machado, n.º 205 - CEP: 84.600-900  
União da Vitória - Paraná

**AVISO DE RESULTADO DE JULGAMENTO DE HABILITAÇÃO TOMADA DE PREÇOS Nº 05/2021 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 29/2021**

O Município de União da Vitória/PR, através da Comissão Permanente de Licitação (CPL), designada pelo Decreto nº 53/2021 (Diário Oficial dos Municípios do Paraná, ANO IX, Nº 2179 de 14/01/2021, Pág. 268), em conformidade com a Lei nº 8.666/1993 e disposições do Edital de Licitação, torna público aos interessados na TOMADA DE PREÇOS nº 05/2021, que após a análise da documentação de habilitação apresentados na Sessão Pública da Tomada de Preços em epígrafe, cujo objeto é: **"Construção de Centro Comunitário do São Sebastião, contendo: área coberta, salão, banheiro masculino para p.n.e., banheiro feminino para p.n.e. e cozinha, na Rua Francisco Cassi, n.º 75, Bairro São Sebastião, em União da Vitória - Paraná"**. **declina:**

**1. HABILITAR** a(s) seguinte(s) proponente(s):

- 1.1. SUSAN HATSCHBACH GRAUPMANN EIRELI - ME - CNPJ N.º 28.582.733/0001-09;
- 1.2. CONSTRUTORA ALVIR LOPES LTDA - CNPJ N.º 02.746.438/0001-49;
- 1.3. CONSTRUTORA GLL LTDA - CNPJ N.º 31.218.450/0001-89;





SUMULA DE REQUERIMENTO DA LICENÇA DE INSTALAÇÃO (AMPLIAÇÃO) JOÃO FRANNER BRAGAGNOLO torna público que requer do IAP a Licença de instalação ampliação de 7.000 para 14.000 animais para suinocultura, lote rural 10-D, água dos Paulistas, Tupãss/Pr.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 028/2021 PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2021 CONTRATO Nº 008/2021 Contratante: MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU Objeto: Aquisição de peças e execução de serviços para conserto do caminhões pertencentes à frota municipal (caminhões placas AT7 4374 e AT7 4372).

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE COSTA OESTE DO PARANÁ - CISOPAR Extrato Portaria Nº 051/2021 de 20 de abril de 2021. Súmula - Exonera profissional Cargo de Diretora Jurídica do Consórcio Intermunicipal de Saúde Costa Oeste do Paraná - CISOPAR e de outras providências.

CISOPAR - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE COSTA OESTE DO PARANÁ 1º TERMO ADITIVO - REEQUILIBRIO E FINANCEIRO CONTRATO Nº 099/2020 PREGÃO ELETRÔNICO 014/2020 CONTRATANTE - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE COSTA OESTE DO PARANÁ CONTRATADA - GENESIO JOSÉ ROGELIN & CIA LTDA - ME.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU PROCESSO ADMINISTRATIVO 028/2021 PREGÃO PRESENCIAL 018/2021 EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Contratante: MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU Objeto: contratação de empresa especializada para prestação de serviços de topografia em áreas rurais e urbanas, atendendo as necessidades do Município de São Pedro do Iguaçu.

CISOPAR - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE COSTA OESTE DO PARANÁ 1º TERMO ADITIVO - REEQUILIBRIO E FINANCEIRO ATA REGISTRO DE PREÇOS Nº 028/2020 PREGÃO ELETRÔNICO 020/2020 CONTRATANTE - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE COSTA OESTE DO PARANÁ CONTRATADA - PROFLEX PRODUTOS INDUSTRIAIS EIRELI.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO - PR DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 043/2021 OBJETO: Seleção de propostas para contratação de empresa especializada para prestação de serviços de natureza contínua de limpeza, conservação e higienização que compreendam, além da mão de obra, o fornecimento de uniformes, EPIs, bem como o estoque de equipamentos necessários à execução dos serviços, nos Centros de Juvenidade pertencentes à Secretaria da Juventude, de acordo com a Lei Municipal nº 10, de 24 de fevereiro de 2010, alterada pela Lei Municipal nº 146, de 20 de novembro de 2014, conforme disposto no presente EDITAL e TERMO DE REFERÊNCIA. DATA DE ABERTURA: 02/04/2021 às 09h. VALOR MÁXIMO: R\$ 228.569,00 (Cuzetes e vira e seis mil, novecentos e noventa e oito reais e sessenta e três centavos).

MUNICÍPIO DE PALOTINA PORTARIA Nº 181/2021 - O Prefeito Municipal de Palotina, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, considerando solicitação da Secretaria Municipal de Educação, em função da necessidade de oficializar servidores responsáveis pelo fomento de informações junto ao Núcleo Regional de Educação, RESOLVE: Art. 1º - DESIGNAR, nos termos da legislação municipal em vigor, a servidores CRISTIANE COSTA DOS SANTOS PROVEDORA, para o cargo de coordenadora de informações, mantida 3076, para o exercício das funções de auxiliar de secretária escolar em cumprimento das designações da função acima citada. No Centro Municipal de Educação Infantil Jovem Cidadão, a partir de 01 de abril de 2021. Art. 2º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação. PAÇO MUNICIPAL "LUZ ÂNGELO DE CARLI", EM 20 DE ABRIL DE 2021.

MUNICÍPIO DE PALOTINA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 063/2021 DISPENSA DE LICITAÇÃO OFÍCIO Nº 094/2021, SOLICITAÇÃO DE LICITAÇÃO DO ATO PRÁTICO QUE AUTORIZOU AO GOVERNO MUNICIPAL PARA REALIZAÇÃO DO OBJETO: CONTRATADO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TROCA DA PALHETA DO LIMPADOR TRASEIRO E AS PASTILHAS DE FREIO DO VEÍCULO EQUINOX PREMIER, PLACA BCP-3560, PERTENCENTE AO GOVERNO MUNICIPAL, AO VALOR ESTIMADO R\$ 1.017,71 (UM MIL E DEZESSETE REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS). DESPACHO: O PRECATORIO Nº 008/2021, EM 20 DE ABRIL DE 2021, ASSINA: SR. LUIZ ERNESTO DE GIACOMETTI - PREFEITO MUNICIPAL. O DOCUMENTO NA ÍNTEGRA SE ENCONTRA DISPONÍVEL NO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA E NO DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO.

MUNICÍPIO DE PALOTINA LEI Nº 5.664 - Dispõe sobre alteração de meta no Anexo II, da Lei nº 5.544, de 15 de novembro de 2020, instituída pela Lei nº 4.580, de 01 de julho de 2017, Plano Plurianual - PPA. A Câmara Municipal de Palotina, Estado do Paraná, aprovou e o Prefeito Municipal, sancionou a seguinte lei: Art. 1º - Fica alterado o Anexo II, da Lei nº 5.544, de 15 de novembro de 2020, instituída pela Lei nº 4.580, de 17 de julho de 2017, Plano Plurianual - PPA, para o exercício de 2021, incluindo o eixo planejado a seguinte ação:

CISOP CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE COSTA OESTE DO PARANÁ Resolução 10 de 20 de abril de 2021. EMENDA: Abre Crédito Especial Pr Anulação de Dotação. O Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Oeste do Paraná em Cascavel, no uso de suas atribuições legais e de conformidade com o Estatuto da entidade, RESOLVE: Artigo 1º: Abre Crédito Especial no valor total de R\$ 70.000,00 (setenta mil reais) para fazer face ao reforço orçamentário nas seguintes dotações: Categoria Natureza das Despesas Fonte de Recursos Valor 3.3.90.47.00 OBRIGACÕES TRIBUTARIAS E CONTRIBUTIVAS (207) 0 R\$ 70.000,00

SerToledo POR UM SINDICATO DE TODAS AS LUTAS EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA SERTOLEDO - Sindicato dos Servidores Municipais de Toledo, através de sua secretária Geral, Mariana da Silva, com base no artigo 12º alínea "a" do seu Estatuto Social, convoca todos os seus filiados e filiações para ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA, ELEITORAL, a realizar-se no dia 27 de abril de 2021, no auditório do Sindicato SerToledo, localizado na rua São João nº 8523, às 18h em primeira convocação com a presença de 25% mais um de seus filiados e filiações, e às 18h30 com a presença de qualquer número de filiados e filiações. Para deslamberem a ordem da dia a qual se refere à:

SerToledo POR UM SINDICATO DE TODAS AS LUTAS EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA SERTOLEDO - Sindicato dos Servidores Municipais de Toledo, através de sua secretária Geral, Mariana da Silva, com base no artigo 16º alínea "a" do seu Estatuto Social, convoca todos os seus filiados e filiações para ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA, a realizar-se no dia 27 de abril de 2021, no auditório do Sindicato SerToledo, localizado na rua São João nº 8523, às 18h30 em primeira convocação com a presença de 50% mais um de seus filiados e filiações, e às 19h30 com a presença de qualquer número de filiados e filiações. Para deslamberem a ordem da dia a qual se refere à:

SUMULA DE RECEBIMENTO DA LICENÇA DE PRÉVIA (AMPLIAÇÃO) JOÃO FRANNER BRAGAGNOLO torna público que recebeu do IAP a Licença Prévia ampliação de 7.000 para 14.000 animais para suinocultura, lote rural 10-D, água dos Paulistas, Tupãss/Pr.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO - PR DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS AVISO DE LICITAÇÃO AVISO DE ALTERAÇÃO - REF: CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2021 Comunicamos que o edital de licitação supracitada, cujo objeto é: CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS DA ÁREA DE SAÚDE DE NATUREZA PRIVADA, COM OUSI SEM FINS LUCRATIVOS, para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, em forma complementar à Rede Municipal, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, nos pontos atendidos pelo modo de seleção do Município, durante o período de sua vigência, incluindo o fornecimento de equipamentos, espaço físico, mão de obra e todos os materiais necessários, de acordo com o descritor no edital, SORPRETE ALTERAÇÕES no edital. As alterações estão disponíveis no site: www.toledo.pr.gov.br. Assim, por consequência, fica alterada a data de recebimento e abertura dos envelopes, portaria: CONDE SE LÉ. E. 2. A abertura dos envelopes dar-se-á na sede da Municipalidade, na Rua Raimundo Leonardi, 1585, no sala de reuniões do setor de licitações, pela Comissão de Licitações, no dia 18 DE MAIO DE 2021, ÀS 08h30min. Município de Toledo-Pr, no dia 20 de abril de 2021. GAURIELA ALMEIDA KUCHARSKI RAWACHE - SECRETÁRIA DA SAÚDE.

CMDC - CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE Lei Municipal nº 258/2007

RESOLUÇÃO Nº 03/2021 Aprovação e apreciação do Plano de Trabalho, e Registro do Programa Família Acolhedora do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA do município de Santa Lúcia - Paraná. O Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA do Município de Santa Lúcia - Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais que lhe confere a Lei Municipal nº. 258/2007, Considerando a deliberação deste conselho em 19/04/2021.

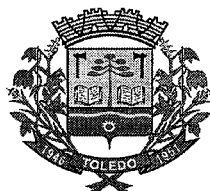
RAQUEL DE OLIVEIRA PRESIDENTE DO CMDCA

CISOPAR CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2018 - CISOPAR EDITAL DE INTERVENÇÃO Nº 44 O Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde Costa Oeste do Paraná, no uso de suas atribuições legais e considerando o que dispõem o inciso I do art. 37 da CF e do art. 111/7006, regulamentado pelo Decreto nº 6.017/2001, art. 2º a 3º do estatuto social do CISOPAR e o item 8 do Edital de Concurso Público nº 01/2018. CONVOCA O APROVADO a prestar o Concurso Público nº 01/2018 - CISOPAR Para o cargo de ANALISTA EM ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO: IVANILDE LUCILA SOUSA FALCÃO. Para o cargo de ENFERMEIRA: ANDRÉIA GUBIANI DA SILVA. 1º - O aprovado ora convocado, deverá comparecer à sede do CISOPAR, localizada na Rua XV de novembro, 1387, no período de 22 de abril a 28 de abril de 2021, para doar seu nome e vaga oferecida, neste caso:

MUNICÍPIO DE PALOTINA PORTARIA Nº 180/2021 - O Prefeito Municipal de Palotina, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, considerando solicitação da Secretaria Municipal de Educação, RESOLVE: Art. 1º - Exonerar a servidora JULIANA DA MATA GRAMADINO CARON, professora, matrícula funcional 2516 e 3191, da função gratificada de Diretora do Departamento de Educação, a partir de 14 de abril de 2021, com jornada de 20h por mês, para o cargo de professora de educação infantil, matrícula funcional 2405, inscrita no CPF sob nº 002334219-66, da função gratificada de Equipe Técnica da Secretaria Municipal de Educação e Cultura, com jornada semanal de 20h. Art. 2º - Nomear a servidora que trata o art. 2º, para a função gratificada de Diretora do Departamento de Educação, da Secretaria Municipal de Educação e Cultura, com jornada semanal de 40h, a partir de 14 de abril de 2021. Art. 3º - Esta Portaria entra em vigor a partir da data de sua publicação. PAÇO MUNICIPAL "LUZ ÂNGELO DE CARLI", EM 20 DE ABRIL DE 2021.

MUNICÍPIO DE PALOTINA Portaria nº 179/2021 do Prefeito Municipal de Palotina, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, em atendimento ao requerimento protocolado nº 2823/2021, considerando os documentos apresentados e o cumprimento dos requisitos para obtenção de aposentadoria pela Regra de Transição prevista no artigo 2º da Emenda Constitucional nº 40/2000, RESOLVE: Art. 1º - Conceder, com base no artigo 2º, §5º da Emenda Constitucional nº 40/2000 e artigo 24 da Lei Previdenciária Municipal nº 1.861/2004 e Decreto Municipal nº 7.169/2011, AONO DE PERMANÊNCIA a partir de 16 de abril de 2021 ao servidor abaixo qualificado:

MUNICÍPIO DE PALOTINA LEI Nº 5.664 - Dispõe sobre autorização para abertura de Crédito Adicional Especial, e dar providências correlatas. A Câmara Municipal de Palotina, Estado do Paraná, aprovou e o Prefeito Municipal, sancionou a seguinte lei: Art. 1º - Fica o Crédito Adicional Especial autorizado a abrir ao Orçamento Geral do Município, exercício 2021, um Crédito Adicional Especial, no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), destinados à criação de novo projeto/atividade, conforme segue:



# ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

LEI Nº. 2.022, DE 16 DE MARÇO DE 2010

## ÓRGÃO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

A Secretaria de Comunicação de Toledo (PR) dá garantia de autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br)

Ano XII

Toledo, 22 de Abril de 2021

Edição nº 2.891

Página 3 de 26

MARCIO FRANCISCONI  
ROSECLER SETTI ZANANDREA

Os ora convocados deverão comparecer na Secretaria de Recursos Humanos do Município de Toledo, no período de **22 a 28 de abril de 2021**, para:

I – preenchendo os requisitos para a sua contratação, declarar se aceitam a vaga ofertada, devendo, neste caso, apresentar os seguintes documentos:

- a) Comprovante da escolaridade exigida para a função;
- b) Declaração de acúmulo de cargos ou empregos;
- c) Declaração de recebimento ou não de benefício previdenciário;
- d) Documentos pessoais.

O não comparecimento dos convocados no prazo acima previsto importará na respectiva perda da vaga e na sua consideração como desistentes.

GABINETE DA SECRETÁRIA DE RECURSOS HUMANOS DO MUNICÍPIO DE TOLEDO, Estado do Paraná, em 20 de abril de 2021.

MARTA FATH  
SECRETÁRIA DE RECURSOS HUMANOS

**PORTARIA SRH N.º 0926**, de 20 de abril de 2021

Interrompe a cedência concedida ao servidor que menciona à Câmara dos Deputados.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE TOLEDO, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, e em conformidade com o que preceitua o artigo 99, da Lei Municipal nº 1.822, de 5 de maio de 1999 (Estatuto dos Servidores Municipais de Toledo),

considerando o contido no Ofício nº 30/2021/Cosec/Semor,

### RESOLVE:

**Art. 1º** - Interrompe a cedência concedida, através da Portaria SRH nº 0044, de 21 de janeiro de 2021, ao servidor **GIVANILDO DALLABRIDA**, matrícula 593311, cargo GUARDA MUNICIPAL DE SEG E TRAN, para a Câmara dos Deputados, a contar de 13/04/2021.

**Art. 2º** - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DO PREFEITO DO MUNICÍPIO DE TOLEDO, Estado do Paraná, em 20 de abril de 2021.

LUIS ADALBERTO BETO LUNITTI PAGNUSSATT  
PREFEITO DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

MUNICÍPIO DE TOLEDO – PR  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

### AVISO DE LICITAÇÃO

#### AVISO DE ALTERAÇÃO - REF: CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2021

Comunicamos que o edital da licitação supracitada, cujo objeto é: CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS DA ÁREA DE SAÚDE DE NATUREZA PRIVADA, COM OU SEM FINS LUCRATIVOS, para prestação de serviços em análises clínicas de exames laboratoriais, de forma complementar à Rede Municipal, englobando a coleta e análise e a emissão do resultado dos exames, aos pacientes atendidos pela rede de saúde do Município, durante o período de sua vigência, incluindo o fornecimento de equipamentos, espaço físico, mão de obra e todos os materiais necessários, de acordo com o descrito no edital, SOFREU ALTERAÇÕES no edital. As alterações estão disponíveis no site: [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br). Assim, por consequência, fica alterada a data de recebimento e abertura



# ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

LEI Nº. 2.022, DE 16 DE MARÇO DE 2010

## ÓRGÃO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

A Secretária de Comunicação do Toledo (PR) dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site: [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br)

Ano XII

Toledo, 22 de Abril de 2021

Edição nº 2.891

Página 4 de 26

dos envelopes, portanto: **ONDE SE LÊ:** 6.2. A abertura dos envelopes dar-se-á na sede da Municipalidade, na Rua Raimundo Leonardi, 1586, na sala de reuniões do setor de licitações, pela Comissão de Licitações, no dia 03 DE MAIO DE 2021, ÀS 08h30min. **LEIA-SE:** 6.2. A abertura dos envelopes dar-se-á na sede da Municipalidade, na Rua Raimundo Leonardi, 1586, na sala de reuniões do setor de licitações, pela Comissão de Licitações, no dia 18 DE MAIO DE 2021, ÀS 08h30min. Município de Toledo-PR, em 20 de abril de 2021. GABRIELA ALMEIDA KUCHARSKI RAVACHE - SECRETÁRIA DA SAÚDE.

- O(s) edital(is) encontra(m)-se à disposição no site: [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br) - link Licitações. Demais informações: Depto. Licitações e Contratos do Município de Toledo, Rua Raimundo Leonardi, 1586, Centro, Toledo/PR, de segunda a sexta-feira, Fone: (45) 3055-8820, e-mail: [licitacao@toledo.pr.gov.br](mailto:licitacao@toledo.pr.gov.br)

### MUNICÍPIO DE TOLEDO – PR DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

#### AVISO DE LICITAÇÃO

##### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 043/2021

**OBJETO:** Seleção de propostas para contratação de empresa especializada para prestação de serviços de natureza continuada de limpeza, conservação e higienização que compreenderá, além da mão de obra, o fornecimento de uniformes, EPI's, bem como o emprego de equipamentos necessários e adequados à execução dos serviços, nos Centros da Juventude pertencentes à Secretaria da Juventude, de acordo com a Lei Municipal "R" nº 10, de 24 de fevereiro de 2010, alterada pela Lei Municipal "R" nº 146, de 25 de novembro de 2014, conforme descrito no presente EDITAL e TERMO DE REFERÊNCIA. **DATA DE ABERTURA:** 08h00min do dia 06 DE MAIO DE 2021. **VALOR MÁXIMO:** R\$ 226.998,63 (Duzentos e vinte e seis mil, novecentos e noventa e oito reais e sessenta e três centavos).

##### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 046/2021

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS, pelo período de 12 (doze) meses, para aquisição de mudas de flores em fase de botão floral, para execução de paisagismo nos locais públicos do Município de Toledo, conforme descrito no presente EDITAL e TERMO DE REFERÊNCIA. **DATA DE ABERTURA:** 08h00min do dia 11 DE MAIO DE 2021. **VALOR MÁXIMO:** R\$ 98.520,00 (noventa e oito mil quinhentos e vinte reais).

- O(s) edital(is) encontra(m)-se à disposição no site: [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br) - link Licitações. Demais informações: Depto. Licitações e Contratos do Município de Toledo, Rua Raimundo Leonardi, 1586, Centro, Toledo/PR, de segunda a sexta-feira, Fone: (45) 3055-8820, e-mail: [licitacao@toledo.pr.gov.br](mailto:licitacao@toledo.pr.gov.br)

### MUNICÍPIO DE TOLEDO EDITAL DE CLASSIFICAÇÃO REF: LICITAÇÃO NA MODALIDADE DE TOMADA DE PREÇOS SOB Nº 003/2021

A Comissão Permanente de Licitações, constituída por André Dalla Vecchia presidente e membros Luis Carlos Fabris e Vanessa Michele Ullmann, comunica aos proponentes interessados que, após análise e verificação da proposta apresentada na licitação mencionada, cujo objeto é a contratação de empresa especializada para execução global (material e mão-de-obra) dos serviços de desativação do Equipamento NDB TOL (Rádio Farol não direcional) Frequência 385 Khz e revitalização da Torre do Farol Rotativo, com pintura, recuperação do SPDA e luzes de obstáculos, do Aeroporto Municipal Luiz Dalcanale Filho – Toledo (SBTD), conforme Edital e Termo de Referência; a classificação ficou a seguinte:

#### LOTE 01:

- A empresa **INFRACEA CONTROLE DO ESPAÇO AÉREO, AEROPORTOS E CAPACITAÇÃO LTDA** foi declarada vencedora com uma proposta no valor global de **R\$ 5.859,40** (cinco mil, oitocentos e cinquenta e nove reais e quarenta centavos).

#### LOTE 02:

- A empresa **INFRACEA CONTROLE DO ESPAÇO AÉREO, AEROPORTOS E CAPACITAÇÃO LTDA** foi declarada vencedora com uma proposta no valor global de **R\$ 14.139,25** (quatorze mil, cento e trinta e nove reais e vinte e cinco centavos).

Comunica, outrossim, que fica aberto o prazo de 5 (cinco) dias úteis para eventual interposição de recurso contados a partir da publicação deste edital, de acordo com a Lei 8666/1993 e alterações.

Toledo, 20 de abril de 2021.

**ANDRÉ DALLA VECCHIA - PRESIDENTE DA COMISSÃO DE LICITAÇÕES**