GOVERNO MUNICIPAL TOLEDO 70 ANOS | SECRETARIA DA SAÚDE

SUS

Ofício nº 159/2023 – SMS

Toledo, 07 de fevereiro de 2023.

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 pra los no mercado.

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

Sendo o que se apresentava.

Atenciosamente,

Eloi Italo Groeler
Diretor Dpto. Adm. e Financeiro

Gabriela Almeida Kucharski Ravache
Secretária Municipal da Saúde de Toledo

Assinaturas

equiplano

Documento: 4214/2023 - OF 154.2023 chamamento 2023 - exames.pdf
Data: 07/02/2023 14:05:13

Situação: Pendente de assinatura

Servidor	Assinado em
O documento foi assinado por ELOI ITALO GROELER na data 07/02/2023 14:17. Assinatura realizada através do login do usuário. Para mais informações, acessar o link: http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#/consulta-anexo-assinado/documento/4214/2023	
O documento foi assinado por GABRIELA ALMEIDA KUCHARSKI na data 07/02/2023 14:24. Assinatura realizada através do login do usuário. Para mais informações, acessar o link: http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#/consulta-anexo-assinado/documento/4214/2023	

equiplano

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº xx/2023

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

1. DO PROCESSO

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 **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.

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

1.2. Os exames deverão ser realizados na sede da empresa credenciada e/ou em suas filiais, 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 n° 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	Clearance Osmolar	R$ 3,51

2	02.02.01.002-3	Determinação de capacidade de fixação de ferro	R$ 2,01
3	02.02.01.004-0	Determinação de curva glicêmica (2 dosagens)	R$ 3,63
4	02.02.01.008-2	Determinação de osmolaridade	R$ 3,51
5	02.02.01.009-0	Dosagem de 5-nucleotidase	R$ 3,51
6	02.02.01.010-4	Dosagem de acetona	R$ 1,85
7	02.02.01.011-2	Dosagem de ácido ascórbico	R$ 2,01
8	02.02.01.012-0	Dosagem de ácido úrico	R$ 1,85
9	02.02.01.013-9	Dosagem de ácido vanilmandélico	R$ 9,00
10	02.02.01.014-7	Dosagem de aldolase	R$ 3,68
11	02.02.01.015-5	Dosagem de alfa-1-antitripsina	R$ 3,68
12	02.02.01.016-3	Dosagem de alfa-1-glicoproteína ácida	R$ 3,68
13	02.02.01.017-1	Dosagem de alfa-2-macroglobulina	R$ 3,68
14	02.02.01.018-0	Dosagem de amilase	R$ 2,25
15	02.02.01.020-1	Dosagem de bilirrubina total e frações	R$ 2,01
16	02.02.01.021-0	Dosagem de cálcio	R$ 1,85
17	02.02.01.022-8	Dosagem de cálcio ionizável	R$ 3,51
18	02.02.01.023-6	Dosagem de caroteno	R$ 2,01
19	02.02.01.025-2	Dosagem de ceruloplasmina	R$ 3,68
20	02.02.01.026-0	Dosagem de cloreto	R$ 1,85
21	02.02.01.027-9	Dosagem de colesterol HDL	R$ 3,51
22	02.02.01.028-7	Dosagem de colesterol LDL	R$ 3,51
23	02.02.01.029-5	Dosagem de colesterol total	R$ 1,85
24	02.02.01.030-9	Dosagem de colinesterase	R$ 3,68
25	02.02.01.031-7	Dosagem de creatinina	R$ 1,85
26	02.02.01.032-5	Dosagem de creatinofosfoquinase (CPK)	R$ 3,68
27	02.02.01.033-3	Dosagem de creatinofosfoquinase fração MB	R$ 4,12
28	02.02.01.035-0	Dosagem de desidrogenase glutâmica	R$ 3,51
29	02.02.01.036-8	Dosagem de desidrogenase lática	R$ 3,68
30	02.02.01.037-6	Dosagem de desidrogenase lática (isoenzimas fracionadas)	R$ 3,68
31	02.02.01.038-4	Dosagem de ferritina	R$ 15,59
32	02.02.01.039-2	Dosagem de ferro sérico	R$ 3,51
33	02.02.01.040-6	Dosagem de folato	R$ 15,65
34	02.02.01.041-4	Dosagem de fosfatase ácida total	R$ 2,01
35	02.02.01.042-2	Dosagem de fosfatase alcalina	R$ 2,01
36	02.02.01.043-0	Dosagem de fósforo	R$ 1,85
37	02.02.01.045-7	Dosagem de galactose	R$ 3,51
38	02.02.01.046-5	Dosagem de gama-glutamil-transferase (gama GT)	R$ 3,51
39	02.02.01.047-3	Dosagem de glicose	R$ 1,85
40	02.02.01.048-1	Dosagem de glicose-6-fosfato desidrogenase	R$ 3,68
41	02.02.01.049-0	Dosagem de haptoglobina	R$ 3,68

42	02.02.01.050-3	Dosagem de hemoglobina glicosilada	R$ 7,86
43	02.02.01.053-8	Dosagem de lactato	R$ 3,68
44	02.02.01.055-4	Dosagem de lípase	R$ 2,25
45	02.02.01.056-2	Dosagem de magnésio	R$ 2,01
46	02.02.01.016-3	Dosagem de Alfa-1-Glicoproteina ácida	R$ 3.68
47	02.02.01.058-9	Dosagem de piruvato	R$ 3,68
48	02.02.01.059-7	Dosagem de porfirinas	R$ 3,51
49	02.02.01.060-0	Dosagem de potássio	R$ 1,85
50	02.02.01.061-9	Dosagem de proteínas totais	R$ 1,40
51	02.02.01.062-7	Dosagem de proteínas totais e frações	R$ 1,85
52	02.02.01.063-5	Dosagem de sódio	R$ 1,85
53	02.02.01.064-3	Dosagem de transaminase glutâmico-oxalacetica (TGO) (aspartato aminotransferase AST)	R$ 2,01
54	02.02.01.065-1	Dosagem de transaminase glutâmico-pirúvica (TGP)(alanina aminotransferase ALT)	R$ 2,01
55	02.02.01.066-0	Dosagem de transferrina	R$ 4,12
56	02.02.01.067-8	Dosagem de triglicerídeos	R$ 3,51
57	02.02.01.068-6	Dosagem de triptofano	R$ 3,51
58	02.02.01.069-4	Dosagem de ureia	R$ 1,85
59	02.02.01.070-8	Dosagem de vitamina B12	R$ 15,24
60	02.02.01.071-6	Eletroforese de lipoproteínas	R$ 3,68
61	02.02.01.072-4	Eletroforese de proteínas	R$ 4,42
62	02.02.01.076-7	Dosagem de 25 hidroxivitamina D	R$ 15,24
63	02.02.02.002-9	Contagem de plaquetas	R$ 2,73
64	02.02.02.003-7	Contagem de reticulocitos	R$ 2,73
65	02.02.02.007-0	Determinação de tempo de coagulação	R$ 2,73
66	02.02.02.009-6	Determinação de tempo de sangramento-duke	R$ 2,73
67	02.02.02.010-0	Determinação de tempo de sangramento de Ivy	R$ 9,00
68	02.02.02.012-6	Determinação de tempo de trombina	R$ 2,85
69	02.02.02.013-4	Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada (TTP ativada)	R$ 5,77
70	02.02.02.014-2	Determinação de tempo e atividade da protrombina (TAP)	R$ 2,73
71	02.02.02.015-0	Determinação de velocidade de hemossedimentação (VHS)	R$ 2,73
72	02.02.02.017-7	Dosagem de antitrombina III	R$ 6,48
73	02.02.02.018-5	Dosagem de fator II	R$ 5,31
74	02.02.02.019-3	Dosagem de fator IX	R$ 7,61
75	02.02.02.020-7	Dosagem de fator V	R$ 4,73
76	02.02.02.021-5	Dosagem de fator VII	R$ 8,09
77	02.02.02.022-3	Dosagem de fator VIII	R$ 6,63

78	02.02.02.023-1	Dosagem de fator VIII (inibidor)	R$ 15,00
79	02.02.02.024-0	Dosagem de fator Von willebrand (antígeno)	R$ 18,91
80	02.02.02.025-8	Dosagem de fator X	R$ 6,66
81	02.02.02.026-6	Dosagem de fator XI	R$ 9,11
82	02.02.02.027-4	Dosagem de fator XII	R$ 10,51
83	02.02.02.028-2	Dosagem de fator XIII	R$ 6,66
84	02.02.02.029-0	Dosagem de fibrinogênio	R$ 4,60
85	02.02.02.030-4	Dosagem de hemoglobina	R$ 1,53
86	02.02.02.032-0	Dosagem de hemoglobina fetal	R$ 2,73
87	02.02.02.033-9	Dosagem de hemossiderina	R$ 2,73
88	02.02.02.034-7	Dosagem de plasminogênio	R$ 4,11
89	02.02.02.035-5	Eletroforese de hemoglobina	R$ 5,41
90	02.02.02.038-0	Hemograma completo	R$ 4,11
91	02.02.02.040-1	Pesquisa de atividade de cofator de ristocetina	R$ 25,00
92	02.02.02.042-8	Pesquisa de corpúsculos de heinz	R$ 2,73
93	02.02.02.043-6	Pesquisa de filaria	R$ 2,73
94	02.02.02.044-4	Pesquisa de hemoglobina S	R$ 2,73
95	02.02.02.046-0	Pesquisa de tripanossoma	R$ 2,73
96	02.02.02.048-7	Prova de consumo de protrombina	R$ 4,11
97	02.02.02.049-5	Prova de retração de coágulo	R$ 2,73
98	02.02.02.052-5	Teste de agregação de plaquetas	R$ 12,00
99	02.02.02.054-1	Teste direto de antiglobulina humana (TAD)	R$ 2,73
100	02.02.03.001-6	Contagem de linfócitos B	R$ 15,00
101	02.02.03.003-2	Contagem de linfócitos T totais	R$ 15,00
102	02.02.03.004-0	Detecção de ácidos nucleicos do HIV-1 (Qualitativo)	R$ 65,00
103	02.02.03.005-9	Detecção de RNA do vírus da hepatite C (qualitativo)	R$ 96,00
104	02.02.03.006-7	Determinação de complemento (ch50)	R$ 9,25
105	02.02.03.008-3	Determinação quantitativa de proteína C reativa	R$ 9,25
106	02.02.03.009-1	Dosagem de alfa-fetoproteína	R$ 15,06
107	02.02.03.010-5	Dosagem de antígeno prostático específico (PSA)	R$ 16,42
108	02.02.03.011-3	Dosagem de beta-2-microglobulina	R$ 13,55
109	02.02.03.012-1	Dosagem de complemento C3	R$ 17,16
110	02.02.03.013-0	Dosagem de complemento C4	R$ 17,16
111	02.02.03.014-8	Dosagem de crioaglutinina	R$ 2,83
112	02.02.03.015-6	Dosagem de imunoglobulina A (IGA)	R$ 17,16
113	02.02.03.016-4	Dosagem de imunoglobulina E (IGE)	R$ 9,25
114	02.02.03.018-0	Dosagem de imunoglobulina M (IGM)	R$ 17,16
115	02.02.03.019-9	Dosagem de inibidor de C1-esterase	R$ 9,25
116	02.02.03.021-0	Genotipagem de vírus da hepatite C	R$ 298,48

117	02.02.03.022-9	Imunoeletroforese de proteínas	R$ 17,16
118	02.02.03.023-7	Imunofenotipagem de hemopatias malignas (por marcador)	R$ 80,00
119	02.02.03.025-3	Pesquisa de anticorpo IGG anticardiolipina	R$ 10,00
120	02.02.03.026-1	Pesquisa de anticorpo IGM anticardiolipina	R$ 10,00
121	02.02.03.027-0	Pesquisa de anticorpos anti-DNA	R$ 8,67
122	02.02.03.028-8	Pesquisa de anticorpos anti-helicobacter pylori	R$ 17,16
123	02.02.03.029-6	Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 (western blot)	R$ 85,00
124	02.02.03.030-0	Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 + HIV-2 (Elisa)	R$ 10,00
125	02.02.03.031-8	Pesquisa de anticorpos anti-htlv-1 + htlv-2	R$ 18,55
126	02.02.03.032-6	Pesquisa de anticorpos anti-ribonucleoproteína (RNP)	R$ 17,16
127	02.02.03.033-4	Pesquisa de anticorpos anti-schistosomas	R$ 5,74
128	02.02.03.034-2	Pesquisa de anticorpos anti-sm	R$ 17,16
129	02.02.03.035-0	Pesquisa de anticorpos anti-ss-a (RO)	R$ 18,55
130	02.02.03.036-9	Pesquisa de anticorpos anti-ss-b (LA)	R$ 18,55
131	02.02.03.037-7	Pesquisa de anticorpos antiadenovírus	R$ 9,25
132	02.02.03.038-5	Pesquisa de anticorpos antiamebas	R$ 10,00
133	02.02.03.039-3	Pesquisa de anticorpos antiaspergillus	R$ 9,25
134	02.02.03.040-7	Pesquisa de anticorpos antibrucelas	R$ 3,70
135	02.02.03.041-5	Pesquisa de anticorpos anticisticerco	R$ 5,83
136	02.02.03.042-3	Pesquisa de anticorpos anticlamídia (por imunofluorescência)	R$ 10,00
137	02.02.03.044-0	Pesquisa de anticorpos antiequinococos	R$ 9,25
138	02.02.03.045-8	Pesquisa de anticorpos antiescleroderma (SCL 70)	R$ 10,00
139	02.02.03.046-6	Pesquisa de anticorpos antiespermatozóides	R$ 9,70
140	02.02.03.047-4	Pesquisa de anticorpos antiestreptolisina O (ASLO)	R$ 2,83
141	02.02.03.050-4	Pesquisa de anticorpos antiglomerulo	R$ 10,00
142	02.02.03.051-2	Pesquisa de anticorpos antiilhota de langerhans	R$ 10,00
143	02.02.03.052-0	Pesquisa de anticorpos antiinsulina	R$ 17,16
144	02.02.03.053-9	Pesquisa de anticorpos antileptospiras	R$ 4,10
145	02.02.03.055-5	Pesquisa de anticorpos antimicrossomas	R$ 17,16
146	02.02.03.056-3	Pesquisa de anticorpos antimitocondria	R$ 17,16
147	02.02.03.057-1	Pesquisa de anticorpos antimusculo estriado	R$ 17,16
148	02.02.03.058-0	Pesquisa de anticorpos antimusculo liso	R$ 17,16
149	02.02.03.059-8	Pesquisa de anticorpos antinúcleo	R$ 17,16
150	02.02.03.060-1	Pesquisa de anticorpos antiparietais	R$ 17,16
151	02.02.03.061-0	Pesquisa de anticorpos antiplasmodios	R$ 10,00
152	02.02.03.062-8	Pesquisa de anticorpos antitireoglobulina	R$ 17,16
153	02.02.03.063-6	Pesquisa de anticorpos contra antígeno de superfície do vírus da hepatite B (anti-HBS)	R$ 18,55

154	02.02.03.064-4	Pesquisa de anticorpos contra antígeno e do vírus da hepatite B (anti-HBE)	R$ 18,55
155	02.02.03.065-2	Pesquisa de anticorpos contra histoplasma	R$ 7,78
156	02.02.03.066-0	Pesquisa de anticorpos contra o sporotrix schenkii	R$ 9,71
157	02.02.03.067-9	Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite C (anti-HCV)	R$ 18,55
158	02.02.03.068-7	Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite D (anti-HDV)	R$ 18,55
159	02.02.03.069-5	Pesquisa de anticorpos contra o vírus do sarampo	R$ 9,25
160	02.02.03.070-9	Pesquisa de anticorpos contra paracoccidioides brasiliensis	R$ 4,10
161	02.02.03.072-5	Pesquisa de anticorpos EIE anticlamidia	R$ 17,16
162	02.02.03.073-3	Pesquisa de anticorpos heterofilos contra o vírus Epstein-barr	R$ 2,83
163	02.02.03.074-1	Pesquisa de anticorpos IGG anticitomegalovírus	R$ 11,00
164	02.02.03.075-0	Pesquisa de anticorpos IGG antileishmanias	R$ 9,25
165	02.02.03.076-8	Pesquisa de anticorpos IGG antitoxoplasma	R$ 16,97
166	02.02.03.077-6	Pesquisa de anticorpos IGG antitrypanosoma cruzi	R$ 9,25
167	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
168	02.02.03.079-2	Pesquisa de anticorpos IGG contra arbovírus	R$ 30,00
169	02.02.03.080-6	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da hepatite A (HAV-IGG)	R$ 18,55
170	02.02.03.081-4	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da Rubéola	R$ 17,16
171	02.02.03.082-2	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da varicela- herpes zoster	R$ 17,16
172	02.02.03.083-0	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus Epstein-barr	R$ 17,16
173	02.02.03.084-9	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus herpes simples	R$ 17,16
174	02.02.03. 085-7	Pesquisa de anticorpos IGM anticitomegalovírus	R$ 11,61
175	02.02.03.086-5	Pesquisa de anticorpos IGM antileishmanias	R$ 10,00
176	02.02.03.087-3	Pesquisa de anticorpos IGM antitoxoplasma	R$ 18,55
177	02.02.03.088-1	Pesquisa de anticorpos IGM antitrypanossoma cruzi	R$ 9,25
178	02.02.03.089-0	Pesquisa de anticorpos IGM contra antígeno central do vírus da hepatite B (anti-HBC-IGM)	R$ 18,55
179	02.02.03.090-3	Pesquisa de anticorpos IGM contra arbovírus	R$ 20,00
180	02.02.03.091-1	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da hepatite A (HAV-IGG)	R$ 18,55
181	02.02.03.092-0	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da Rubéola	R$ 17,16

182	02.02.03.093-8	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da varicela- herpes zoster	R$ 17,16
183	02.02.03.094-6	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus Epstein-barr	R$ 17,16
184	02.02.03.095-4	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus herpes simples	R$ 17,16
185	02.02.03.096-2	Pesquisa de antígeno carcinoembrionário (CEA)	R$ 13,35
186	02.02.03.097-0	Pesquisa de antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBSAG)	R$ 18,55
187	02.02.03. 098-9	Pesquisa de antígeno e do vírus da hepatite B (HBEAG)	R$ 18,55
188	02.02.03.099-7	Detecção de Clamídia e Gonococo por biologia molecular.	R$ 60,00
189	02.02.03.100-4	Pesquisa de crioglobulinas	R$ 2,83
190	02.02.03.101-2	Pesquisa de fator reumatoide (waaler-rose)	R$ 4,10
191	02.02.03.102-0	Pesquisa de HIV-1 por imunofluorescência	R$ 10,00
192	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica	R$ 9,25
	02.02.03. 104-7	Pesquisa de trypanosoma cruzi (por imunofluorescência)	R$ 10,00
193	02.02.03.107-1	Quantificação de RNA do HIV-1	R$ 18,00
194	02.02.03.108-0	Quantificação de RNA do vírus da hepatite C	R$ 168,48
195	02.02.03.109-8	Teste treponêmico para detecção de sífilis	R$ 4,10
196	02.02.03.111-0	Teste não treponêmico para detecção de sífilis	R$ 2,83
197	02.02.03.112-8	Teste FTA-ABS IGG para diagnóstico de sífilis	R$ 10,00
198	02.02.03.113-6	Teste FTA-ABS IGM para diagnóstico de sífilis	R$ 10,00
199	02.02.03.114-4	Testes alérgicos de contato	R$ 1,77
200	02.02.03.115-2	Testes cutâneos de leitura imediata	R$ 1,77
201	02.02.03.117-9	Teste não treponêmico para detecção de sífilis em gestantes	R$ 2,83
202	02.02.03.118-7	Dosagem de anticorpos antitransglutaminaise recombinante humano IGA	R$ 18,55
203	02.02.03.119-5	Dosagem da fração C1Q do complemento	R$ 17,16
204	02.02.03.120-9	Dosagem de Troponina	R$ 9,00
205	02.02.03.121-7	Dosagem de antígeno CA 125	R$ 13,35
206	02.02.03.125-0	Detecção de RNA do HTLV-1	R$ 65,00
207	02.02.03.126-8	Pesquisa de anticorpos anti HTLV-1 (western- blot)	R$ 85,00
208	02.02.04.001-1	Dosagem de estercobilinogênio fecal	R$ 1,65
209	02.02.04.002-0	Dosagem de gordura fecal	R$ 3,04
210	02.02.04.003-8	Exame coprológico funcional	R$ 3,04
211	02.02.04.004-6	Identificação de fragmentos de helmintos	R$ 1,65
212	02.02.04.005-4	Pesquisa de enterobius vermiculares (oxiurus	R$ 1,65

		oxiura)	
213	02.02.04.006-2	Pesquisa de eosinófilos	R$ 1,65
214	02.02.04.007-0	Pesquisa de gordura fecal	R$ 1,65
215	02.02.04.008-9	Pesquisa de larvas nas fezes	R$ 1,65
216	02.02.04.009-7	Pesquisa de leucócitos nas fezes	R$ 1,65
217	02.02.04.010-0	Pesquisa de leveduras nas fezes	R$ 1,65
218	02.02.04.011-9	Pesquisa de ovos de schistosomas (em fragmento de mucosa)	R$ 1,65
219	02.02.04.012-7	Pesquisa de ovos e cistos de parasitas	R$ 1,65
220	02.02.04.013-5	Pesquisa de rotavírus nas fezes	R$ 10,25
221	02.02.04.014-3	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	R$ 1,65
222	02.02.04.015-1	Pesquisa de substâncias redutoras nas fezes	R$ 1,65
223	02.02.04.016-0	Pesquisa de tripsina nas fezes	R$ 1,65
224	02.02.04.017-8	Pesquisa de trofozoitas nas fezes	R$ 1,65
225	02.02.05.001-7	Análise de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina.	R$ 3,70
226	02.02.05.002-5	Clearance de creatinina	R$ 3,51
227	02.02.05.003-3	Clearance de fosfato	R$ 3,51
228	02.02.05.004-1	Clearance de ureia	R$ 3,51
229	02.02.05.005-0	Clearance de ureia	R$ 2,04
230	02.02.05.006-8	Determinação de osmolalidade	R$ 3,70
231	02.02.05.007-6	Identificação de glicídios urinários por cromatografia (camada delgada)	R$ 3,70
232	02.02.05.008-4	Dosagem de citrato	R$ 2,01
233	02.02.05.009-2	Dosagem de microalbumina na urina	R$ 8,12
234	02.02.05.010-6	Dosagem de oxalato	R$ 3,68
235	02.02.05.011-4	Dosagem de proteínas (urina 24h)	R$ 2,04
236	02.02.05.013-0	Exame qualitativo de cálculos urinários	R$ 3,70
237	02.02.05.014-9	Pesquisa/ dosagem de aminoácidos (por cromatografia)	R$ 3,70
238	02.02.05.015-7	Pesquisa de alcaptona na urina	R$ 2,04
239	02.02.05.016-5	Pesquisa de aminoácidos na urina	R$ 3,70
240	02.02.05.018-1	Pesquisa de cadeias leves kappa e lambda	R$ 2,40
241	02.02.05.019-0	Pesquisa de cistina na urina	R$ 2,04
242	02.02.05.020-3	Pesquisa de coproporfirina na urina	R$ 2,04
243	02.02.05.021-1	Pesquisa de erros inatos do metabolismo na urina	R$ 3,70
244	02.02.05.022-0	Pesquisa de fenil-cetona na urina	R$ 2,04
245	02.02.05.023-8	Pesquisa de frutose na urina	R$ 2,04
246	02.02.05.024-6	Pesquisa de galactose na urina	R$ 3,36
247	02.02.05.026-2	Pesquisa de homocistina na urina	R$ 2,04
248	02.02.05.027-0	Pesquisa de lactose na urina	R$ 2,04

249	02.02.05.028-9	Pesquisa de mucopolissacarídeos na urina	R$ 3,70
250	02.02.05.029-7	Pesquisa de porfobilinogenio na urina	R$ 2,04
251	02.02.05.030-0	Pesquisa de proteínas urinárias (por eletroforese)	R$ 4,44
252	02.02.05.031-9	Pesquisa de tirosina na urina	R$ 2,04
253	02.02.05.032-7	Prova de diluição (urina)	R$ 2,04
254	02.02.06.001-2	Determinação de índice de tiroxina livre	R$ 12,54
255	02.02.06.002-0	Determinação de retenção de T3	R$ 12,54
256	02.02.06.003-9	Determinação de T3 reverso	R$ 14,69
257	02.02.06.004-7	Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	R$ 10,20
258	02.02.06.005-5	Dosagem de 17-cetosteroides totais	R$ 6,72
259	02.02.06.006-3	Dosagem de 17-hidroxicorticosteroides	R$ 6,72
260	02.02.06.007-1	Dosagem de ácido 5-hidroxi-indol-acetico(serotonina)	R$ 6,72
261	02.02.06.008-0	Dosagem de adrenocorticotrófico (ACTH)	R$ 14,12
262	02.02.06.009-8	Dosagem de aldosterona	R$ 11,89
263	02.02.06.010-1	Dosagem de AMP cíclico	R$ 12,01
264	02.02.06.011-0	Dosagem de androstenediona	R$ 11,53
265	02.02.06.012-8	Dosagem de calcitonina	R$ 14,38
266	02.02.06.013-6	Dosagem de cortisol	R$ 9,86
267	02.02.06.014-4	Dosagem de dehidroepiandrosterona (DHEA)	R$ 11,25
268	02.02.06.015-2	Dosagem de dihidrotestoterona (DHT)	R$ 11,71
269	02.02.06.016-0	Dosagem de estradiol	R$ 10,15
270	02.02.06.017-9	Dosagem de estriol	R$ 11,55
271	02.02.06.018-7	Dosagem de estrona	R$ 11,12
272	02.02.06.019-5	Dosagem de gastrina	R$ 14,15
273	02.02.06.020-9	Dosagem de globulina transportadora de tiroxina	R$ 15,35
274	02.02.06.021-7	Dosagem de gonadotrofina coriônica humana (HCG, BETA HCG)	R$ 7,85
275	02.02.06.022-5	Dosagem de hormônio de crescimento (HGH)	R$ 10,21
276	02.02.06.023-3	Dosagem de hormônio folículo-estimulante (FSH)	R$ 7,89
277	02.02.06.024-1	Dosagem de hormônio luteinizante (LH)	R$ 8,97
278	02.02.06.025-0	Dosagem de hormônio tireoestimulante (TSH)	R$ 8,96
279	02.02.06.026-8	Dosagem de insulina	R$ 10,17
280	02.02.06.027-6	Dosagem de paratormônio	R$ 43,13
281	02.02.06.028-4	Dosagem de peptídeo C	R$ 15,35
282	02.02.06.029-2	Dosagem de progesterona	R$ 10,22
283	02.02.06.030-6	Dosagem de prolactina	R$ 10,15
284	02.02.06.031-4	Dosagem de renina	R$ 13,19
285	02.02.06.032-2	Dosagem de somatomedina C (IGF1)	R$ 15,35
286	02.02.06.033-0	Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)	R$ 13,11

287	02.02.06.034-9	Dosagem de testosterona	R$ 10,43
288	02.02.06.035-7	Dosagem de testosterona livre	R$ 13,11
289	02.02.06.036-5	Dosagem de tireoglobulina	R$ 15,35
290	02.02.06.037-3	Dosagem de tiroxina (T4)	R$ 8,76
291	02.02.06.038-1	Dosagem de tiroxina livre (T4 livre)	R$ 11,60
292	02.02.06.039-0	Dosagem de triiodotironina (T3)	R$ 8,71
293	02.02.06.040-3	Teste de estímulo da prolactina/ TSH após TRH	R$ 12,01
294	02.02.06.041-1	Teste de estímulo da prolactina após clorpromazina	R$ 12,01
295	02.02.06.043-8	Teste de estímulo do HGH após glucagon	R$ 12,01
296	02.02.06.044-6	Teste de supressão do cortisol após dexametasona	R$ 12,01
297	02.02.06.045-4	Teste de supressão do HGH após glicose	R$ 12,01
298	02.02.06.047-0	Pesquisa de macroprolactina	R$ 12,15
299	02.02.07.001-8	Dosagem de ácido delta-aminolevulinico	R$ 2,06
300	02.02.07.002-6	Dosagem de ácido hipúrico	R$ 2,23
301	02.02.07.003-4	Dosagem de ácido mandélico	R$ 3,68
302	02.02.07.004-2	Dosagem de ácido metil-hipúrico	R$ 2,04
303	02.02.07.005-0	Dosagem de ácido valpróico	R$ 15,65
304	02.02.07.006-9	Dosagem de ala-desidratase	R$ 3,51
305	02.02.07.007-7	Dosagem de álcool etílico	R$ 2,01
306	02.02.07.008-5	Dosagem de alumínio	R$ 27,50
307	02.02.07.009-3	Dosagem de aminoglicosídeos	R$ 10,00
308	02.02.07.010-7	Dosagem de anfetaminas	R$ 10,00
309	02.02.07.011-5	Dosagem de antidepressivos tricíclicos	R$ 10,00
310	02.02.07.012-3	Dosagem de barbituratos	R$ 13,13
311	02.02.07.013-1	Dosagem de benzodiazepínicos	R$ 13,48
312	02.02.07.014-0	Dosagem de cádmio	R$ 6,55
313	02.02.07.015-8	Dosagem de carbamazepina	R$ 17,53
314	02.02.07.016-6	Dosagem de carboxi-hemoglobina	R$ 4,11
315	02.02.07.017-4	Dosagem de chumbo	R$ 8,83
316	02.02.07.018-2	Dosagem de ciclosporina	R$ 58,61
317	02.02.07.019-0	Dosagem de cobre	R$ 3,51
318	02.02.07.020-4	Dosagem de digitálicos (digoxina, digitoxina)	R$ 8,97
319	02.02.07.021-2	Dosagem de etossuximida	R$ 15,65
320	02.02.07.022-0	Dosagem de fenitoina	R$ 35,22
321	02.02.07.023-9	Dosagem de fenol	R$ 2,05
322	02.02.07.024-7	Dosagem de formaldeído	R$ 3,51
323	02.02.07.025-5	Dosagem de lítio	R$ 2,25
324	02.02.07.026-3	Dosagem de mercúrio	R$ 2,04
325	02.02.07.027-1	Dosagem de meta-hemoglobina	R$ 4,11
326	02.02.07.028-0	Dosagem de metabólitos da cocaína	R$ 10,00
327	02.02.07.029-8	Dosagem de metotrexato	R$ 10,00

328	02.02.07.030-1	Dosagem de quinidina	R$ 10,00
329	02.02.07.031-0	Dosagem de salicilatos	R$ 2,01
330	02.02.07.032-8	Dosagem de sulfatos	R$ 3,51
331	02.02.07.033-6	Dosagem de teofilina	R$ 15,65
332	02.02.07.034-4	Dosagem de tiocianato	R$ 3,68
333	02.02.07.035-2	Dosagem de zinco	R$ 15,65
334	02.02.08.001-3	Antibiograma	R$ 4,98
335	02.02.08.002-1	Antibiograma com concentração inibitória mínima	R$ 13,33
336	02.02.08.003-0	Antibiograma para micobactérias	R$ 13,33
337	02.02.08.004-8	Baciloscopia direta para BAAR tuberculose (diagnóstica)	R$ 4,20
338	02.02.08.005-6	Baciloscopia direta para BAAR (hanseníase)	R$ 4,20
339	02.02.08.006-4	Baciliscopia direta para BAAR tubérculos (controle)	R$ 4,20
340	02.02.08.007-2	Bacterioscopia (gram)	R$ 2,80
341	02.02.08.008-0	Cultura de bactérias para identificação	R$ 5,62
342	02.02.08.009-9	Cultura do leite humano (pós-pasteurização)	R$ 5,62
343	02.02.08.010-2	Cultura para herpesvírus	R$ 4,33
344	02.02.08.011-0	Cultura para BAAR	R$ 5,63
345	02.02.08.012-9	Cultura para bactérias anaeróbicas	R$ 10,25
346	02.02.08.013-7	Cultura para identificação de fungos (raspagem pele, unhas, couro cabeludo)	R$ 4,19
347	02.02.08.014-5	Exame microbiológico a fresco (direto)	R$ 2,80
348	02.02.08.015-3	Hemocultura	R$ 11,49
349	02.02.08.016-1	Identificação automatizada de microorganismos	R$ 5,63
350	02.02.08.017-0	Pesquisa de pneumocysti carini	R$ 4,33
351	02.02.08.018-8	Pesquisa de bacilo diftérico	R$ 2,80
352	02.02.08.019-6	Pesquisa de estreptococos beta-hemolíticos do grupo A	R$ 4,33
353	02.02.08.020-0	Pesquisa de haemophilus ducrey	R$ 2,80
354	02.02.08.022-6	Pesquisa de leptospiras	R$ 2,80
355	02.02.08.023-4	Pesquisa de treponema pallidum	R$ 5,04
356	02.02.08.024-2	Prova confirmatória da presença de micro-organismos coliformes	R$ 5,62
357	02.02.09.001-9	Ácido úrico líquido no sinovial e derrames	R$ 1,89
358	02.02.09.003-5	Citologia para clamídia	R$ 4,33
359	02.02.09.004-3	Citologia para herpesvírus	R$ 4,33
360	02.02.09.005-1	Contagem específica de celulas no líquor	R$ 1,89
361	02.02.09.006-0	Contagem global de células no líquor	R$ 1,89
362	02.02.09.007-8	Determinação de fosfolipídios relação lecitina – esfingomielina no líquido amniótico	R$ 6,56
363	02.02.09.008-6	Dosagem de creatinina no líquido amniótico	R$ 1,89

364	02.02.09.009-4	Dosagem de fosfatase alcalina no esperma	R$ 2,01
365	02.02.09.010-8	Dosagem de frutose	R$ 2,01
366	02.02.09.011-6	Dosagem de frutose no esperma	R$ 2,01
367	02.02.09.012-4	Dosagem de glicose no líquido sinovial e derrames	R$ 1,89
368	02.02.09.013-2	Dosagem de proteínas no líquido sinovial e derrames	R$ 1,89
369	02.02.09.015-9	Eletroforese de proteínas c/ concentração no líquor	R$ 5,23
370	02.02.09.019-1	Mielograma	R$ 5,79
371	02.02.09.021-3	Pesquisa de anticorpos antiespermatozóides (Elisa)	R$ 9,70
372	02.02.09.022-1	Dosagem de fosfatase ácida no esperma	R$ 2,01
373	02.02.09.023-0	Pesquisa de caracteres físicos no líquor	R$ 1,89
374	02.02.09.026-4	Pesquisa de espermatozoides (após vasectomia)	R$ 4,80
375	02.02.09.028-0	Prova de progressão espermática (cada)	R$ 9,70
376	02.02.09.030-2	Prova do látex para pesquisa do fator reumatoide	R$ 1,89
377	02.02.09.032-9	Reação de rivalta no liquido sinovial e derrames	R$ 1,89
378	02.02.09.034-5	Teste de gastroacidograma – secreção basal por 60 em 4 amostras	R$ 4,69
379	02.02.10.001-4	Determinação de cariótipo em cultura de longa duração (com técnica de bandas).	R$ 180,00
380	02.02.10.002-2	Determinação de cariótipo em medula óssea e vilosidades coriônicas (com técnica de bandas).	R$ 160,00
381	02.02.10.003-0	Determinação de cariótipo em sangue periférico (com técnica de bandas).	R$ 160,00
382	02.02.10.004-9	Quantificação/amplificação do HER-2.	R$ 120,00
383	02.02.11.001-0	Detecção de variantes da hemoglobina (diagnóstico tardio)	R$ 8,80
384	02.02.11.002-8	Detecção molecular de mutação em hemoglobinopatias (confirmatório).	R$ 66,00
385	02.02.11.003-6	Detecção molecular em fibrose cística (confirmatório)	R$ 66,00
386	02.02.11.007-9	Dosagem de tripsina imunorreativa (componente do teste do 12ezinho).	R$ 5,50
387	02.02.11.009-5	Dosagem de 17 hidroxi progesterona em papel filtro (componente do teste do 12ezinho).	R$ 8,00
388	02.02.11.010-9	Dosagem de atividade da biotinidase em amostras de sangue em papel filtro (componente do teste do Pezinho)	R$ 5,50
389	02.02.11.011-7	Dosagem quantitativa da atividade da biotinidase em amostras de soro.	R$ 137,00
390	02.02.11.012-5	Detecção molecular de mutação em hiperplasia adrenal congênita.	R$ 66,00
391	02.02.11.013-3	Detecção molecular de mutação em deficiência de	R$ 66,00

		biotinidase.	
392	02.02.12.001-5	Determinação de anticorpos antiplaquetários	R$ 10,65
393	02.02.12.003-1	Fenotipagem de sistema RH – HR	R$ 10,65
394	02.02.12. 004-0	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias.	R$ 10,65
395	02.02.12.005-8	Pesquisa de anticorpos irregulares pelo método da eluição	R$ 5,79
396	02.02.12.006-6	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares 37° C	R$ 5,79
397	02.02.12.007-4	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares à frio	R$ 5,79
398	02.02.12.009-0	Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	R$ 2,73
399	02.02.12.001-5	Determinação de anticorpos antiplaquetários	R$ 10,65
400	02.02.12.002-3	Determinação direta e reversa de grupo ABO	R$ 1,37

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$
1	00.00.00.010-2	Febre tifóide	R$ 38,98	R$ 40,00	R$ 22,00	R$ 27,70	R$ 22,00
2	00.00.00.010-3	Tuberculose–cultura	R$ 24,36	R$ 40,00	R$ 25,00	R$ 23,00	R$ 23,00
3	00.00.00.010-6	Anti HBC IGM	R$ 12,02	R$ 35,00	R$ 18,00	R$ 21,50	R$ 12,02
4	00.00.00.010-7	Anti HBC IGG	R$ 9,02	R$ 25,00	R$ 18,00	R$ 21,50	R$ 9,02
5	00.00.00.010-8	HBSAg	R$ 6,06	R$ 25,00	R$ 18,00	R$ 16,80	R$ 6,06
6	00.00.00.010-9	Leptospirose anticorpos IGM	R$ 53,26	R$ 70,00	R$ 35,00	R$ 37,80	R$ 35,00
7	00.00.00.011-0	Leptospirose anticorpos IGG	R$ 44,00	R$ 70,00	R$ 35,00	R$ 45,50	R$ 35,00
8	00.00.00.011-1	Hantavirose (IGG+IGM)	R$ 3.049,62	R$ 1.000,00	R$ 490,00	R$ 1.650,00	R$ 490,00
9	00.00.00.011-2	Febre maculosa IGG	R$ 140,86	R$ 170,00	R$ 90,00	R$ 165,00	R$ 90,00

10	00.00.00.011-3	Febre maculosa IGM	R$ 140,86	R$ 170,00	R$ 90,00	R$ 165,00	R$ 90,00
11	00.00.00.011-4	Febre amarela IGG	R$ 470,00	R$ 220,00	R$ 280,00	R$ 305,00	R$ 220,00
12	00.00.00.011-5	Febre amarela IGM	R$ 470,00	R$ 356,00	R$ 280,00	R$ 305,00	R$ 280,00
13	00.00.00.011-6	Febre purpúrica brasileira (hemocultura)	R$ 96,08	R$ 30,00	R$ -	R$ 46,00	R$ 30,00
14	00.00.00.011-7	Dengue IGM	R$ 31,00	R$ 40,00	R$ 25,00	R$ 32,00	R$ 25,00
15	00.00.00.011-8	Dengue IGG	R$ 31,00	R$ 40,00	R$ 25,00	R$ 32,00	R$ 25,00
16	00.00.00.011-9	Zika vírus IGG	R$ 236,00	R$ 240,00	R$ 120,00	R$ 220,00	R$ 120,00
17	00.00.00.012-0	Zika Vírus IGM	R$ 270,00	R$ 240,00	R$ 120,00	R$ 220,00	R$ 120,00
18	00.00.00.012-1	Chikungunya	R$ 312,48	R$ 325,00	R$ 120,00	R$ 240,00	R$ 120,00
19	00.00.00.012-2	Mononucleose (anticorpos heterofilos)	R$ 24,58	R$ 20,00	R$ 20,00	R$ 15,90	R$ 15,90
20	00.00.00.012-3	Citomegalovírus IGG	R$ 10,00	R$ 30,00	R$ 15,00	R$ 20,00	R$ 10,00
21	00.00.00.012-4	Citomegalovírus IGM	R$ 10,44	R$ 30,00	R$ 15,00	R$ 20,00	R$ 10,44
22	00.00.00.012-5	Toxoplasmose teste de avidez	R$ 65,94	R$ 80,00	R$ 35,00	R$ 55,00	R$ 35,00
23	00.00.00.012-6	Herpes vírus humano I IGG	R$ 24,16	R$ 50,00	R$ 35,00	R$ 18,90	R$ 18,90
24	00.00.00.012-7	Herpes vírus humano I IGM	R$ 26,36	-	R$ 35,00	R$ 19,80	R$ 19,80
25	00.00.00.012-8	Herpes vírus humano II IGG	R$ 24,16	R$ 50,00	R$ 35,00	R$ 18,90	R$ 18,90
26	00.00.00.012-9	Herpes vírus humano II IGM	R$ 26,36	-	R$ 25,00	R$ 19,80	R$ 19,80
27	00.00.00.013-0	Doença de chagas IGG	R$ 18,98	R$ 30,00	R$ 25,00	R$ 20,00	R$ 18,98

28	00.00.00.013-1	Doença de chagas IGM	R$ 18,98	R$ 30,00	R$ 25,00	R$ 22,00	R$ 18,98
29	00.00.00.013-2	HTLV I e II	R$ 19,48	R$ 40,00	R$ 25,00	R$ 39,20	R$ 19,48
30	00.00.00.013-3	FTA-ABS ABS IGG (sífilis)	R$ 20,06	R$ 25,00	R$ 20,00	R$ 15,30	R$ 15,30
31	00.00.00.013-4	FTA-ABS ABS IGM (sífilis)	R$ 19,44	R$ 25,00	R$ 20,00	R$ 17,40	R$ 17,40
32	00.00.00.013-5	Leishmaniose (esfregaço)	R$ 12,94	R$ 20,00	R$ 20,00	R$ 49,50	R$ 12,94
33	00.00.00.013-7	Filariose	R$ 20,00	R$ 100,00	R$ 90,00	R$ 141,00	R$ 20,00
34	00.00.00.013-8	Sorologia para caxumba IGG	R$ 28,60	R$ 40,00	R$ 31,00	R$ 48,70	R$ 28,60
35	00.00.00.013-9	Sorologia para caxumba IGM	R$ 28,60	R$ 40,00	R$ 31,00	R$ 48,70	R$ 28,60
36	00.00.00.014-0	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	R$ 138,16	R$ 120,00	R$ 75,00	R$ 55,30	R$ 55,30
37	00.00.00.014-1	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	R$ 131,34	R$ 120,00	R$ 75,00	R$ 58,00	R$ 58,00
38	00.00.00.014-2	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	R$ 35,16	R$ 70,00	R$ 29,00	R$ 55,30	R$ 29,00
39	00.00.00.014-3	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	R$ 35,16	R$ 70,00	R$ 29,00	R$ 55,30	R$ 29,00

40	00.00.00.014-4	Sorologia para titulação anticorpos antirábicos	R$ 455,34	R$ 200,00	R$ -	R$ 201,50	R$ 200,00
41	00.00.00.014-5	Cisticercose IGG	R$ 50,26	R$ 45,00	R$ 27,00	R$ 28,30	R$ 27,00
42	00.00.00.014-6	Doença de lyme IGG	R$ 84,00	R$ 110,00	R$ 720,00	R$ 85,00	R$ 84,00
43	00.00.00.014-7	Doença de lyme IGM	R$ 84,00	R$ 110,00	R$ -	R$ 85,00	R$ 84,00
44	00.00.00.014-8	Doença priônica (doença de creutzfeld-jacob proteína 14.3.3 – no líquor)	R$ 6.120,00	R$ 1.100,00	R$ -	R$ 1.840,00	R$ 1.100,00
45	00.00.00.014-9	Poliomielite	R$ 625,60	R$ 450,00	R$ 390,00	R$ -	R$ 390,00
46	00.00.00.015-0	Hidatidose	R$ 276,00	R$ 120,00	R$ 240,00	R$ 207,00	R$ 120,00
47	00.00.00.015-1	Blastomicose (quantitativo)	R$ 138,22	-	R$ 60,00	R$ 78,60	R$ 60,00
48	00.00.00.015-2	Pesquisa de plasmodium em gota espessa e em esfregaço delgado	R$ 14,00	R$ 12,00	R$ 20,00	R$ 29,00	R$ 12,00
49	02.13.01.007-0	Exame parasitológico direto para leishmania chagasi (leishmaniose visceral humana)	-	R$ 18,00	R$ 50,00	R$ 29,90	R$ 18,00
50	00.00.00.015-3	Pesquisa de anticorpos anti DNA dupla hélice	R$ 18,54	R$ 50,00	R$ 22,00	R$ 16,50	R$ 16,50
51	00.00.00.016-1	Cultura para streptococus do grupo B –	R$ 28,18	R$ 35,00	R$ 22,00	R$ 37,00	R$ 22,00

		swab vaginal e swab retal					
52	02.02.01.024-4	Dosagem de catecolaminas	R$ 160,44	R$ 130,00	R$ 67,00	R$ 120,00	R$ 67,00
53	02.02.03.017-2	Dosagem de imunoglobulin a G (IGG)	R$ 8,64	R$ 28,00	R$ 18,00	R$ 13,50	R$ 8,64
54	02.02.03.024-5	Intradermorrea ção com derivado proteico purificado (PPD)	-	-	R$ 120,00	R$ -	R$ 120,00
55	00.00.00.016-2	Pesquisa de gonadotrofina coriônica	R$ 8,92	R$ 27,00	R$ 32,00	R$ 19,10	R$ 8,92
56	02.02.10.015-4	Dosagem quantitativa de aminoácidos	R$ 330,00	R$ 90,00	R$ 240,00	R$ 263,00	R$ 90,00
57	02.02.10.016-2	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos	R$ 2.048,00	R$ 1.000,00	R$ 490,00	R$ 1.331,00	R$ 490,00
58	00.00.00.015-4	Imunofluoresc ência indireta para identificação da rickettsia rickttsii (febre maculosa) IGG	R$ 140,86	R$ 165,00	R$ 95,00	R$ 161,20	R$ 95,00
59	00.00.00.015-5	Imunofluoresc ência indireta para identificação da rickettsia rickttsii (febre maculosa) IGM	R$ 140,86	R$ 165,00	R$ 95,00	R$ 161,20	R$ 95,00
60	00.00.00.015-6	Hepatite B HBEAg	R$ 14,28	R$ 35,00	R$ 20,00	R$ 18,00	R$ 14,28
61	00.00.00.015-7	Hepatite B Anti HBE	R$ 13,82	R$ 25,00	R$ 20,00	R$ 18,00	R$ 13,82

62	00.00.00.015-8	Hepatite E IGG	R$ 224,00	R$ 110,00	R$ 20,00	R$ 73,30	R$ 20,00
63	00.00.00.015-9	Hepatite E IGM	R$ 138,00	R$ 100,00	R$ 20,00	R$ 73,30	R$ 20,00
64	02.02.10.016-0	Hepatite D anticorpos totais	R$ 86,04	R$ 100,00	R$ 30,00	R$ 56,30	R$ 30,00
65	00.00.00.016-3	Teste de intolerância à lactose sanguíneo	R$ 42,90	R$ 50,00	R$ 25,00	R$ 24,50	R$ 24,50
66	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, codeína, morfina)	R$ 150,00	R$ 150,00	R$ 90,00	R$ 130,00	R$ 90,00
67	02.02.06.042-0	Teste de estímulo de LH E FSH após gonadorrelina	-	-	R$ -	R$ 37,00	R$ 37,00
68	00.00.00.016-5	Cariótipo de Sangue Periférico com Banda G - 20 células	R$ 510,00	R$ 500,00	R$ 350,00	R$ 480,00	R$ 350,00
69	00.03.03.111-0	Anticorpos Anti Gad (ANTIGAD)	R$ 138,46	R$ 100,00	R$ 95,00	R$ 133,00	R$ 95,00
70	00.00.00.016-7	PSA livre	R$ 11,88	R$ 50,00	R$ 19,00	R$ 29,30	R$ 11,88

71	00.01.78.544-2	Dosagem de glicose pós prandial(14horas)	R$ 1,54	R$ 15,00	R$ 3,00	R$ 6,10	R$ 1,54
72	02.02.05.011-4	PH Fecal	R$ 8,52	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
73	00.10.15.098-1	Teste de tolerância à glicose 75g	R$ 35,00	R$ 60,00	R$ 25,00	R$ 21,50	R$ 21,50
74	00.11.03.115-8	Dosagem de albumina	R$ 1,68	R$ 20,00	R$ 5,00	R$ 6,10	R$ 1,68
75	00.00.70.100-1	Fan – fator antinúcleo	R$ 8,38	R$ 35,00	R$ 20,00	R$ 12,30	R$ 8,38
76	00.01.03.111-0	Análise de líquor (celularidade e bioquímica)	-	R$ 45,00	R$ 25,00	R$ 95,00	R$ 25,00
77	00.00.08.007-2	Análise de líquor (GRAM)	R$ 46,00	-	R$ 10,00	R$ 9,60	R$ 9,60
78	00.00.03.111-0	Análise de líquor (VDRL)	R$ 10,84	R$ 260,00	R$ 10,00	R$ 9,60	R$ 9,60
79	00.00.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (poeira)	R$ 19,78	R$ 70,00	R$ 22,00	R$ 12,00	R$ 12,00
80	00.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (leite)	R$ 19,78	R$ 45,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 19,78
81	00.01.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (ovos)	R$ 21,00	R$ 40,00	R$ 22,00	R$ 24,50	S 21,00
82	00.03.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE)	R$ 19,68	R$ 40,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 19,68

		alergeno-específica (soja)					
83	00.04.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (trigo)	R$ 19,78	R$ 40,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 19,78
84	00.05.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (amendoim)	R$ 19,78	R$ 40,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 19,78
85	00.06.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (peixe)	R$ 23,82	R$ 30,00	R$ 25,00	R$ 24,50	R$ 23,82
86	00.07.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (barata)	R$ 19,78	R$ 30,00	R$ 23,00	R$ 24,50	R$ 19,78
87	00.08.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (ácaros)	R$ 24,30	R$ 75,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 22,00
88	00.00.05.890-1	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (POLEN)	R$ 24,70	R$ 45,00	R$ 42,00	R$ 24,50	R$ 24,50
90	00.09.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica	R$ 19,78	R$ 30,00	R$ 30,00	R$ 24,50	R$ 19,78

		(fungos)					
91	00.00.05.890-2	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (CAMARÃO)	R$ 21,00	R$ 30,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 21,00
92	00.10.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (epitélio de cachorro)	R$ 19,78	R$ 35,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 19,78
93	00.11.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (epitélio de gato)	R$ 19,78	R$ 35,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 19,78
94	02.02.05.021-1	Pesquisa de erros inatos do metabolismo na urina	R$ 506,00	R$ 100,00	R$ 230,00	R$ 78,50	R$ 78,50
95	00.00.05.890-3	Cloro/Cloreto urinário - 24 horas	R$ 8,18	R$ 15,00	R$ 5,00	R$ 7,30	R$ 5,00
96	00.00.05.890-4	Cobre urinário - 24 horas	R$ 31,50	R$ 40,00	R$ 22,00	R$ 29,30	R$ 22,00
97	00.00.05.890-5	Cortisol urinário - 24 horas	R$ 20,88	R$ 35,00	R$ 25,00	R$ 7,30	R$ 7,30
98	00.00.05.890-6	Creatinina urinária – 24 horas	R$ 8,94	R$ 20,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
99	00.00.05.890-7	Fósforo urinário – 24 horas	R$ 6,58	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
100	00.00.05.890-8	Magnésio urinário – 24 horas	R$ 7,38	R$ 20,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10

101	00.00.05.890-9	Potassio urinário – 24 horas	R$ 11,40	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 9,30	R$ 9,30
102	00.00.58.901-0	Sódio urinário – 24 horas	R$ 7,44	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
103	00.00.58.901-1	Glicose urinária – 24 horas	R$ 2,30	R$ 20,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 2,30
104	00.00.58.901-2	Zinco urinário - 24 horas	R$ 9,20	R$ 50,00	R$ 25,00	R$ 7,30	R$ 7,30
105	00.00.58.901-3	Cloro/Cloreto urinário (amostra isolada)	R$ 2,30	R$ 15,00	R$ 8,00	R$ 6,10	R$ 2,30
106	00.00.58.901-4	Cobre urinário (amostra isolada)	R$ 46,00	R$ 40,00	R$ 37,00	R$ 7,30	R$ 7,30
107	00.00.58.901-5	Cortisol urinário (amostra isolada)	-	R$ 35,00	R$ 22,00	R$ -	R$ 22,00
108	00.00.58.901-6	Creatinina urinária (amostra isolada)	R$ 8,94	R$ 20,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
109	00.00.58.902-8	Fósforo urinário (amostra isolada)	R$ 6,58	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
110	00.00.58.901-7	Magnésio urinário (amostra isolada)	R$ 2,30	R$ 20,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 2,30
111	00.00.58.901-8	Potássio urinário (amostra isolada)	R$ 2,30	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 2,30
112	00.00.58.901-9	Sódio urinário (amostra isolada)	R$ 7,44	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
113	00.00.58.902-0	Glicose urinária (amostra	R$ 15,30	R$ 20,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10

		isolada)					
114	00.00.58.902-1	Relação Proteína/Creatinina (Urina em amostra isolada)	R$ 10,84	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
115	00.00.58.902-2	Zinco urinário (amostra isolada)	R$ 19,74	R$ 50,00	R$ 25,00	R$ 35,60	R$ 19,74
116	00.00.58.902-3	Teste de tolerância a glicose 75g (Incluindo basal, 1ª testagem após ingestão glicose e 2ª Dosagem após ingestão glicose)	R$ 40,00	R$ 85,00	R$ 25,00	R$ 25,30	R$ 25,00
117	00.00.58.902-4	Tipagem sanguínea ABO e fator RH	R$ 6,74	R$ 20,00	R$ 15,00	R$ 11,30	R$ 6,74
118	00.00.58.902-5	Contagem de linfócitos relação CD4/CD8	R$ 221,24	R$ 130,00	R$ 70,00	R$ 98,50	R$ 70,00
119	00.00.58.902-6	Contagem de linfócitos CD3	R$ 196,00	R$ 180,00	R$ 70,00	R$ 95,00	R$ 70,00
120	00.00.58.902-7	Anticorpos anti pneumococos IGG (7 sorotipos)	R$ 426,86	R$ 135,00	R$ 120,00	R$ 239,00	R$ 120,00
121	00.00.59.510-1	Relação proteína/creatinina urinária 24 horas	-	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10

Lote 03			
Exames Laboratoriais – para a Rede de urgência e emergência			
Diagnóstico em Laboratório Clínico			
TABELA DE EXAMES SUS			
Item	**Código**	**Descrição**	**Valor**
1	02.02.01.012-0	Dosagem de ácido úrico	R$ 1,85
2	02.02.01.018-0	Dosagem de amilase	R$ 2,25
3	02.02.01.020-1	Dosagem de bilirrubina total e frações	R$ 2,01
4	02.02.01.031-7	Dosagem de creatinina	R$ 1,85
5	02.02.01.032-5	Dosagem de creatinofosfoquinase (CPK)	R$ 3,68
6	02.02.01.033-3	Dosagem de creatinofosfoquinase fração MB	R$ 4,12
7	02.02.01.042-2	Dosagem de fosfatase alcalina	R$ 2,01
8	02.02.01.046-5	Dosagem de gama-glutamil-transferase (gama GT)	R$ 3,51
9	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-oxalacetica (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 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) **ARTERIAL**	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
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 líquor	R$ 1,89
45	02.02.01.036-8	Dosagem de desidrogenase lática	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 lípase	R$ 2,25

Lote 03

Exames Laboratoriais – para a Rede de urgência e emergência

Diagnóstico em Laboratório Clínico

Tabela com valores de mercado

Item	**Código**	**Descrição**	**Fornecedor 01**	**Fornecedor 02**	**Fornecedor 03**	**Fornecedor 04**	**Menor R$**
49	00.99.97.007-8	*EXAME TOXICOLÓGICO (amostra com cabelo ou pelo) Substâncias a serem pré- selecionadas (anfetaminas, cocaína, ecstasy, heroína, maconha, mazindol, metanfetamina, crack, rebite, opiáceos, incluindo codeína, morfina)	R$ 150,00	R$ 150,00	R$ 90,00	R$ 130,00	R$ 90,00
50	00.50.00.312-0	*D-Dímero	R$ 69,40	R$ 75,00	R$ 52,00	R$ 78,00	R$ 52,00

51	00.00.59.510-3	*Troponina Cardiaca I (Quantitativo)	R$ 49,84	R$ 50,00	R$ 20,00	R$ 38,90	R$ 20,00

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	Fornecedor 03	Fornecedor 04	**Menor R$**
1	00.01.02.004-1	Coleta Domiciliar (perímetro urbano)	-	R$ 20,00	R$ 30,00	R$ 40,00	**R$ 20,00**
2	00.11.02.004-1	Coleta Domiciliar (perímetro rural e distritos)	-	R$ 30,00	R$ 50,00	R$ 80,00	**R$ 30,00**

*** 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 coletados nas Unidades de pronto atendimento de urgência e emergência, poderão ser incluídas, excepcionalmente, outras unidades de saúde da rede 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 realizadas por profissionais especializados no atendimento de pacientes com dificuldade de locomoção assistidos pelas Unidades 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$ 3.786.000,00 (três milhões setecentos e oitenta e seis mil 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$ 450.000,00 (Quatrocentos e cinquenta mil reais) para o Lote 03 para uso exclusivo do atendimento de urgência e emergência, com estimativa de atendimento de 8.400 (oito mil e quatrocentos) exames por mês, totalizando 100.800 (cem mil e oitocentos) exames em doze meses.

4.1.3.2. Para os lotes 01 e 02 o valor estimado para os serviços é de R$ 3.300.000,00 (três milhões e trezentos mil reais), considerando para o lote 01 uma estimativa de atendimento de exames em torno de 47.500 (quarenta e sete mil e quinhentos) exames por mês, com uma média de 570.000 (quinhentos e setenta mil) exames em doze meses. Para o lote 02, estima-se uma quantidade de atendimento de 2.000 (dois mil) exames por mês, totalizando 24.000 (vinte e quatro mil) exames por ano, uma média de 9% (nove por cento) do montante do valor dos dois lotes.

4.1.3.3. Para o lote 4, a estimativa é que sejam realizadas 60 (sessenta) coletas mensais, com um total anual de 720 (setecentas e vinte) coletas, tendo um valor estimado para este serviço R$ 36.000,00 (trinta e seis mil reais).

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, 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 MARÇO DE 2023, 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 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. Na sessão de abertura dos envelopes, a candidata deverá apresentar os originais dos documentos referente as cópias constantes no invólucro, a Comissão de Licitação exigirá apresentação dos originais na própria sessão para autenticação conforme necessidade.

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 xx 2023 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.

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. 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.

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 – no link Protocolo On-Line** ou **encaminhada ao endereço eletrônico: licitacão@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, 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. Após este processo de inexigibilidade de licitação serão chamados os proponentes para assinarem o termo de contrato.

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 de todas as Unidades prestadoras. Devendo em situações de alteração do calendário comunicar a contratante com no mínimo um mês de antecedência.

16.1.13. Caso ocorra alguma alteração no cronograma de atendimento da contratada, bem como de suas filiais, que não tenha sido comunicado à contratante no período estabelecido no item 16.1.12 a contratante poderá definir a solução do caso e delegar a própria contratada a comunicação dos pacientes afetados.

16.1.14. 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;

16.1.15. 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.

16.1.16. 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.

16.1.17. 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;

16.1.18. 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. 3°, inciso II, da Portaria GM/MS 1286/93.

16.1.19. 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. Referente ao lote 1 do seu montante total 60% (sessenta por cento) será dividido proporcionalmente conforme este item. Em relação ao lote 2 do seu montante total, 60% (sessenta por cento) será dividido proporcionalmente conforme este item. Os demais 40% (quarenta por cento) referentes a cada um dos lotes sitados acima serão divididos conforme especificado no item 17. 2.2.3.

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 (dez) dias corridos para 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.

17.2.2.2. Os lotes 1 e 2 terão 60% (sessenta por cento) da quantidade de exames de cada lote divididos proporcionalmente entre os proponentes conforme item 17.2. Visando melhorar e facilitar o acesso da

população aos espaços de coleta de exames laboratoriais, e possibilitar que sejam próximos da residência do cidadão, os demais 40% (quarenta por cento) dos lotes 1 e 2 serão divididos conforme item 17.2.2.3.

17.2.2.3. A divisão dos 40% (quarenta por cento) dos Lotes 1 e 2 será realizada respeitando 6 (seis) regiões do município. Cada região do município terá um percentual, o qual foi definido conforme estimativa de demanda. Segue definição de percentuais conforme descrito abaixo:

a) Serão destinados 6,60% (seis inteiros e sessenta centésimos percentuais) para os prestadores com unidade de coleta na Região Central, a qual compreende os seguintes bairros: Centro, Jardim Pancera, Jardim Parizotto, Vila Becker, Jardim Santa Maria e Jardim La Salle;

b) Serão destinados 6,48% (seis inteiros e quarenta e oito centésimos de percentual) para os prestadores com unidade de coleta na Região Panorama, a qual compreende os seguintes bairros: Jardim Panorama, Jardim Panorama II, São Francisco, Jardim Bressan;

c) Serão destinados 10,36% (dez inteiros e trinta e seis centésimos percentuais) para os prestadores com unidade de coleta na Região Pioneiro/Europa, a qual compreende os seguintes bairros: Vila Pioneiro, Vila Operária, Jardim Europa/América, Pinheirinho;

d) Serão destinados 8,12% (oito inteiros e doze centésimos percentuais) para os prestadores com unidade de coleta na Região Coopagro, a qual compreende os seguintes bairros: Jardim Coopagro, Tocantins, Vila Industrial;

e) Serão destinados 3,77% (três inteiros e setenta e sete centésimos percentuais) para os prestadores com unidade de coleta na Região Porto Alegre, a qual compreende os seguintes bairros: Jardim Gisela, Jardim Porto Alegre, Jardim Concódia, Jardim Independência;

f) Serão destinados 4,67% (quatro inteiros e sessenta e sete centéssimos percentuais) para os prestadores com unidade de coleta na Região Interior, a qual compreende as seguintes localidades: Concórdia do Oeste, Dez de Maio, Dois Irmãos, Novo Sarandi, São Luiz do Oeste, São Miguel, Vila Ipiranga, Vila Nova, Novo Sobradinho e Bom Princípio;

17.2.2.4. A região que não houver prestador candidato terá seu percentual somado ao total de 60% (sessenta porcento), sendo distribuída conforme o item 17.2.

17.2.2.5. A região que tiver mais de um prestador terá seu percentual dividido igualmente entre todos os prestadores habilitados na referida região. Caso a região conte com somente um prestador todo percentual da região será destinado a este único prestador habilitado.

17.2.2.6. Caso haja prestador localizado em bairros e/ou localidades do municipio as quais não foram citadas no item 17.2.2.3, estes não poderão se candidatar aos 40%, pois não contemplam as regiões com maior demanda do municipio. Isto se aplica tanto para o Lote 1 quanto para o Lote 2.

17.2.2.7. Cada prestador poderá se candidatar uma única vez por região, independente do número de unidades localizadas naquela área.

17.2.2.8. Para fins deste edital será utilizada a definição dos bairros conforme o Decreto Nº 252, de 28 de setembro de 2021.

17.2.2.9. Aos prestadores que se candidatarem conforme item 17.2.2.3 deverão obrigatoriamente atender a demanda de pacientes naquela região, durante toda a vigência do contrato.

17.2.2.10. Para se candidatar ao item 17.2.2.3 os prestadores deverão indicar no Anexo III quais regiões há postos de atendimentos do respectivo laboratório, bem como apresentar documentação conforme item 9 da Habilitação, da matriz e de todas filiais candidatas. Excetuando-se os casos em que a exigência dos documentos não se aplica às filiais.

17.2.2.11. Serviços previstos no lote 4 (quatro) terão o total de coletas domiciliares divididos proporcionalmente entre os proponentes.

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, 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. Os fiscais suplentes serão: Luciana Regina da Silva, matrícula 875041.

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 executar 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:

14.002.10.301.0033-2152 – 000 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.301.0033-2152 – 303 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.301.0033-2152 – 494 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.301.0033-2152 – 10192 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.301.0033-2152 – 10269 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.302.0034.2163 – 000 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.302.0034.2163 – 303 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.302.0034.2163 – 000 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.302.0034.2164 – 303 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.302.0034.2164 – 494 – 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, até no prazo do dia 10 (dez) de cada mês.

21.4.1. Os exames que não constam na tabela SUS Sigtap deverão ser encaminhados via planilha de controle disponibilizada pela Secretaria Municipal de Saúde no mesmo e-mail e prazo 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;

21.7. Os pagamentos deverão ter Notas Fiscais as quais respeitem as Instruções Normativas 001/2022 SEFA e 002/2022 SEFA, ou as que vierem substituir.

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 49, 50 e 51 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 49, 50 e 51 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, aplicará 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. 7°, § 2°, 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 ou pelo telefone (45) 3196-3018.

30.2. A participação no presente processo de credenciamento implica na aceitação integral e irretratável 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 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.

32. DO FORO

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

Toledo, 31 de Janeiro de 2023.

Tiago Henrique Godoy da Silva
Assistente em Administração
Responsável pela elaboração

Gabriela Almeida Kucharski Ravache
Secretaria Municipal de Saúde
Ordenadora da Despesa

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 ___/2023

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 __/2023, pela prestação dos serviços em conformidade com a legislação pertinente.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

_____, em _____de _____2023.

(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 ___/2023

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 ___/2023 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 2023.

(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 _/2023.

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:

QUADRO A (divisão conforme item 17.2, 17.2.1 e 17.2.2.3 do edital)		
Lote 01: EXAMES LABORATORIAIS E PROCEDIMENTOS CONFORME TABELA SUS		
Quantidade de exames estimada em Edital (X)	**Capacidade mensal de realização de exames pela proponente (Y)**	**Percentual atingido (Relação X/Y)**
28.500 (vinte e oito mil e quinhentos) exames por mês. (60% do total)	X exames/mês	Xx %
Região Central 3.135 (três mil cento e trinta e cinco) exames/mês (6,60% do total)	X exames/mês	Xx %
Região Panorama 3.078 (três mil e setenta e oito) exames/mês (6,48% do total)	X exames/mês	Xx %
RegiãoPioneiro/Europa 4.921(quatro mil novecentos e vinte e um) exames/mês (10,36% do total)	X exames/mês	Xx %
Região Coopagro 3.857 (três mil oitocentos e cinquenta e sete) exames/mês	X exames/mês	Xx %

(8,12% do total)		
Região Porto Alegre 1.791 (mil setecentos e noventa e um) exames/mês (3,77% do total)	X exames/mês	Xx %
Região Interior 2.218 (dois mil duzentos e dezoito) exames/mês (4,67% do total)	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).

QUADRO B (divisão conforme item 17.2, 17.2.1 e 17.2.2.3 do edital)		
Lote nº 02: EXAMES LABORATORIAIS E PROCEDIMENTOS CONFORME TABELA DE MERCADO		
Quantidade de exames estimada em Edital (X)	**Capacidade mensal de realização de exames pela proponente (Y)**	**Percentual atingido (Relação X/Y)**
1.200 (mil e duzentos) exames por mês (60% do total)	X exames/mês	Xx %
Região Central 132 (cento e trinta e dois) exames/mês (6,60% do total)	X exames/mês	Xx %
Região Panorama 130 (cento e trinta) exames/mês (6,48% do total)	X exames/mês	Xx %
RegiãoPioneiro/Europa 207(duzentos e sete) exames/mês (10,36% do total)	X exames/mês	Xx %
Região Coopagro 162 (cento e sessenta e dois) exames/mês (8,12% do total)	X exames/mês	Xx %
Região Porto Alegre 75 (setenta e cinco) exames/mês (3,77% do total)	X exames/mês	Xx %
Região Interior 94 (noventa e quatro) exames/mês (4,67% do total)	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).

QUADRO C (divisão conforme item 17.2.2 e 17.2.2.1 do edital)		
Lote nº 03: EXAMES LABORATORIAIS E PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Quantidade de exames estimada em Edital	**Capacidade de exames da proponente**	**Percentual atingido**
8.400 (oito mil e quatrocentos) exames por 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).

QUADRO D (Apenas para aderentes aos Lotes 01 e 02 simultaneamente. A divisão será feita conforme item 17.2.2.9)	
Lote nº 04: COLETAS DOMICILIARES	
Quantidade de coletas estimada em Edital (a ser dividida entre todos os proponentes)	**Adiro ao lote 04**
60 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 2023.

_____

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 2023.

_____

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 2023.

_____

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 2023.

_____

Nome do responsável legal Cargo
RG CPF

ANEXO VIII

MINUTA DO CONTRATO

CONTRATO Nº. __/2023

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

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 1° 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__/2023, 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			
Diagnóstico em Laboratório Clínico			
TABELA DE EXAMES SUS			
Item	**Código**	**Descrição**	**Valor**
1	02.02.01.001-5	Clearance Osmolar	R$ 3,51
2	02.02.01.002-3	Determinação de capacidade de fixação de ferro	R$ 2,01
3	02.02.01.004-0	Determinação de curva glicêmica (2 dosagens)	R$ 3,63

4	02.02.01.008-2	Determinação de osmolaridade	R$ 3,51
5	02.02.01.009-0	Dosagem de 5-nucleotidase	R$ 3,51
6	02.02.01.010-4	Dosagem de acetona	R$ 1,85
7	02.02.01.011-2	Dosagem de ácido ascórbico	R$ 2,01
8	02.02.01.012-0	Dosagem de ácido úrico	R$ 1,85
9	02.02.01.013-9	Dosagem de ácido vanilmandélico	R$ 9,00
10	02.02.01.014-7	Dosagem de aldolase	R$ 3,68
11	02.02.01.015-5	Dosagem de alfa-1-antitripsina	R$ 3,68
12	02.02.01.016-3	Dosagem de alfa-1-glicoproteína ácida	R$ 3,68
13	02.02.01.017-1	Dosagem de alfa-2-macroglobulina	R$ 3,68
14	02.02.01.018-0	Dosagem de amilase	R$ 2,25
15	02.02.01.020-1	Dosagem de bilirrubina total e frações	R$ 2,01
16	02.02.01.021-0	Dosagem de cálcio	R$ 1,85
17	02.02.01.022-8	Dosagem de cálcio ionizável	R$ 3,51
18	02.02.01.023-6	Dosagem de caroteno	R$ 2,01
19	02.02.01.025-2	Dosagem de ceruloplasmina	R$ 3,68
20	02.02.01.026-0	Dosagem de cloreto	R$ 1,85
21	02.02.01.027-9	Dosagem de colesterol HDL	R$ 3,51
22	02.02.01.028-7	Dosagem de colesterol LDL	R$ 3,51
23	02.02.01.029-5	Dosagem de colesterol total	R$ 1,85
24	02.02.01.030-9	Dosagem de colinesterase	R$ 3,68
25	02.02.01.031-7	Dosagem de creatinina	R$ 1,85
26	02.02.01.032-5	Dosagem de creatinofosfoquinase (CPK)	R$ 3,68
27	02.02.01.033-3	Dosagem de creatinofosfoquinase fração MB	R$ 4,12
28	02.02.01.035-0	Dosagem de desidrogenase glutâmica	R$ 3,51
29	02.02.01.036-8	Dosagem de desidrogenase lática	R$ 3,68
30	02.02.01.037-6	Dosagem de desidrogenase lática (isoenzimas fracionadas)	R$ 3,68
31	02.02.01.038-4	Dosagem de ferritina	R$ 15,59
32	02.02.01.039-2	Dosagem de ferro sérico	R$ 3,51
33	02.02.01.040-6	Dosagem de folato	R$ 15,65
34	02.02.01.041-4	Dosagem de fosfatase ácida total	R$ 2,01
35	02.02.01.042-2	Dosagem de fosfatase alcalina	R$ 2,01
36	02.02.01.043-0	Dosagem de fósforo	R$ 1,85
37	02.02.01.045-7	Dosagem de galactose	R$ 3,51
38	02.02.01.046-5	Dosagem de gama-glutamil-transferase (gama GT)	R$ 3,51
39	02.02.01.047-3	Dosagem de glicose	R$ 1,85
40	02.02.01.048-1	Dosagem de glicose-6-fosfato desidrogenase	R$ 3,68
41	02.02.01.049-0	Dosagem de haptoglobina	R$ 3,68
42	02.02.01.050-3	Dosagem de hemoglobina glicosilada	R$ 7,86
43	02.02.01.053-8	Dosagem de lactato	R$ 3,68

44	02.02.01.055-4	Dosagem de lípase	R$ 2,25
45	02.02.01.056-2	Dosagem de magnésio	R$ 2,01
46	02.02.01.016-3	Dosagem de Alfa-1-Glicoproteina ácida	R$ 3.68
47	02.02.01.058-9	Dosagem de piruvato	R$ 3,68
48	02.02.01.059-7	Dosagem de porfirinas	R$ 3,51
49	02.02.01.060-0	Dosagem de potássio	R$ 1,85
50	02.02.01.061-9	Dosagem de proteínas totais	R$ 1,40
51	02.02.01.062-7	Dosagem de proteínas totais e frações	R$ 1,85
52	02.02.01.063-5	Dosagem de sódio	R$ 1,85
53	02.02.01.064-3	Dosagem de transaminase glutâmico-oxalacetica (TGO) (aspartato aminotransferase AST)	R$ 2,01
54	02.02.01.065-1	Dosagem de transaminase glutâmico-pirúvica (TGP)(alanina aminotransferase ALT)	R$ 2,01
55	02.02.01.066-0	Dosagem de transferrina	R$ 4,12
56	02.02.01.067-8	Dosagem de triglicerídeos	R$ 3,51
57	02.02.01.068-6	Dosagem de triptofano	R$ 3,51
58	02.02.01.069-4	Dosagem de ureia	R$ 1,85
59	02.02.01.070-8	Dosagem de vitamina B12	R$ 15,24
60	02.02.01.071-6	Eletroforese de lipoproteínas	R$ 3,68
61	02.02.01.072-4	Eletroforese de proteínas	R$ 4,42
62	02.02.01.076-7	Dosagem de 25 hidroxivitamina D	R$ 15,24
63	02.02.02.002-9	Contagem de plaquetas	R$ 2,73
64	02.02.02.003-7	Contagem de reticulocitos	R$ 2,73
65	02.02.02.007-0	Determinação de tempo de coagulação	R$ 2,73
66	02.02.02.009-6	Determinação de tempo de sangramento-duke	R$ 2,73
67	02.02.02.010-0	Determinação de tempo de sangramento de Ivy	R$ 9,00
68	02.02.02.012-6	Determinação de tempo de trombina	R$ 2,85
69	02.02.02.013-4	Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada (TTP ativada)	R$ 5,77
70	02.02.02.014-2	Determinação de tempo e atividade da protrombina (TAP)	R$ 2,73
71	02.02.02.015-0	Determinação de velocidade de hemossedimentação (VHS)	R$ 2,73
72	02.02.02.017-7	Dosagem de antitrombina III	R$ 6,48
73	02.02.02.018-5	Dosagem de fator II	R$ 5,31
74	02.02.02.019-3	Dosagem de fator IX	R$ 7,61
75	02.02.02.020-7	Dosagem de fator V	R$ 4,73
76	02.02.02.021-5	Dosagem de fator VII	R$ 8,09
77	02.02.02.022-3	Dosagem de fator VIII	R$ 6,63
78	02.02.02.023-1	Dosagem de fator VIII (inibidor)	R$ 15,00
79	02.02.02.024-0	Dosagem de fator Von willebrand (antígeno)	R$ 18,91

80	02.02.02.025-8	Dosagem de fator X	R$ 6,66
81	02.02.02.026-6	Dosagem de fator XI	R$ 9,11
82	02.02.02.027-4	Dosagem de fator XII	R$ 10,51
83	02.02.02.028-2	Dosagem de fator XIII	R$ 6,66
84	02.02.02.029-0	Dosagem de fibrinogênio	R$ 4,60
85	02.02.02.030-4	Dosagem de hemoglobina	R$ 1,53
86	02.02.02.032-0	Dosagem de hemoglobina fetal	R$ 2,73
87	02.02.02.033-9	Dosagem de hemossiderina	R$ 2,73
88	02.02.02.034-7	Dosagem de plasminogênio	R$ 4,11
89	02.02.02.035-5	Eletroforese de hemoglobina	R$ 5,41
90	02.02.02.038-0	Hemograma completo	R$ 4,11
91	02.02.02.040-1	Pesquisa de atividade de cofator de ristocetina	R$ 25,00
92	02.02.02.042-8	Pesquisa de corpúsculos de heinz	R$ 2,73
93	02.02.02.043-6	Pesquisa de filaria	R$ 2,73
94	02.02.02.044-4	Pesquisa de hemoglobina S	R$ 2,73
95	02.02.02.046-0	Pesquisa de tripanossoma	R$ 2,73
96	02.02.02.048-7	Prova de consumo de protrombina	R$ 4,11
97	02.02.02.049-5	Prova de retração de coágulo	R$ 2,73
98	02.02.02.052-5	Teste de agregação de plaquetas	R$ 12,00
99	02.02.02.054-1	Teste direto de antiglobulina humana (TAD)	R$ 2,73
100	02.02.03.001-6	Contagem de linfócitos B	R$ 15,00
101	02.02.03.003-2	Contagem de linfócitos T totais	R$ 15,00
102	02.02.03.004-0	Detecção de ácidos nucleicos do HIV-1 (Qualitativo)	R$ 65,00
103	02.02.03.005-9	Detecção de RNA do vírus da hepatite C (qualitativo)	R$ 96,00
104	02.02.03.006-7	Determinação de complemento (ch50)	R$ 9,25
105	02.02.03.008-3	Determinação quantitativa de proteína C reativa	R$ 9,25
106	02.02.03.009-1	Dosagem de alfa-fetoproteína	R$ 15,06
107	02.02.03.010-5	Dosagem de antígeno prostático específico (PSA)	R$ 16,42
108	02.02.03.011-3	Dosagem de beta-2-microglobulina	R$ 13,55
109	02.02.03.012-1	Dosagem de complemento C3	R$ 17,16
110	02.02.03.013-0	Dosagem de complemento C4	R$ 17,16
111	02.02.03.014-8	Dosagem de crioaglutinina	R$ 2,83
112	02.02.03.015-6	Dosagem de imunoglobulina A (IGA)	R$ 17,16
113	02.02.03.016-4	Dosagem de imunoglobulina E (IGE)	R$ 9,25
114	02.02.03.018-0	Dosagem de imunoglobulina M (IGM)	R$ 17,16
115	02.02.03.019-9	Dosagem de inibidor de C1-esterase	R$ 9,25
116	02.02.03.021-0	Genotipagem de vírus da hepatite C	R$ 298,48
117	02.02.03.022-9	Imunoeletroforese de proteínas	R$ 17,16
118	02.02.03.023-7	Imunofenotipagem de hemopatias malignas (por	R$ 80,00

		marcador)	
119	02.02.03.025-3	Pesquisa de anticorpo IGG anticardiolipina	R$ 10,00
120	02.02.03.026-1	Pesquisa de anticorpo IGM anticardiolipina	R$ 10,00
121	02.02.03.027-0	Pesquisa de anticorpos anti-DNA	R$ 8,67
122	02.02.03.028-8	Pesquisa de anticorpos anti-helicobacter pylori	R$ 17,16
123	02.02.03.029-6	Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 (western blot)	R$ 85,00
124	02.02.03.030-0	Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 + HIV-2 (Elisa)	R$ 10,00
125	02.02.03.031-8	Pesquisa de anticorpos anti-htlv-1 + htlv-2	R$ 18,55
126	02.02.03.032-6	Pesquisa de anticorpos anti-ribonucleoproteína (RNP)	R$ 17,16
127	02.02.03.033-4	Pesquisa de anticorpos anti-schistosomas	R$ 5,74
128	02.02.03.034-2	Pesquisa de anticorpos anti-sm	R$ 17,16
129	02.02.03.035-0	Pesquisa de anticorpos anti-ss-a (RO)	R$ 18,55
130	02.02.03.036-9	Pesquisa de anticorpos anti-ss-b (LA)	R$ 18,55
131	02.02.03.037-7	Pesquisa de anticorpos antiadenovírus	R$ 9,25
132	02.02.03.038-5	Pesquisa de anticorpos antiamebas	R$ 10,00
133	02.02.03.039-3	Pesquisa de anticorpos antiaspergillus	R$ 9,25
134	02.02.03.040-7	Pesquisa de anticorpos antibrucelas	R$ 3,70
135	02.02.03.041-5	Pesquisa de anticorpos anticisticerco	R$ 5,83
136	02.02.03.042-3	Pesquisa de anticorpos anticlamídia (por imunofluorescência)	R$ 10,00
137	02.02.03.044-0	Pesquisa de anticorpos antiequinococos	R$ 9,25
138	02.02.03.045-8	Pesquisa de anticorpos antiescleroderma (SCL 70)	R$ 10,00
139	02.02.03.046-6	Pesquisa de anticorpos antiespermatozóides	R$ 9,70
140	02.02.03.047-4	Pesquisa de anticorpos antiestreptolisina O (ASLO)	R$ 2,83
141	02.02.03.050-4	Pesquisa de anticorpos antiglomerulo	R$ 10,00
142	02.02.03.051-2	Pesquisa de anticorpos antiilhota de langerhans	R$ 10,00
143	02.02.03.052-0	Pesquisa de anticorpos antiinsulina	R$ 17,16
144	02.02.03.053-9	Pesquisa de anticorpos antileptospiras	R$ 4,10
145	02.02.03.055-5	Pesquisa de anticorpos antimicrossomas	R$ 17,16
146	02.02.03.056-3	Pesquisa de anticorpos antimitocondria	R$ 17,16
147	02.02.03.057-1	Pesquisa de anticorpos antimusculo estriado	R$ 17,16
148	02.02.03.058-0	Pesquisa de anticorpos antimusculo liso	R$ 17,16
149	02.02.03.059-8	Pesquisa de anticorpos antinúcleo	R$ 17,16
150	02.02.03.060-1	Pesquisa de anticorpos antiparietais	R$ 17,16
151	02.02.03.061-0	Pesquisa de anticorpos antiplasmodios	R$ 10,00
152	02.02.03.062-8	Pesquisa de anticorpos antitireoglobulina	R$ 17,16
153	02.02.03.063-6	Pesquisa de anticorpos contra antígeno de superfície do vírus da hepatite B (anti-HBS)	R$ 18,55
154	02.02.03.064-4	Pesquisa de anticorpos contra antígeno e do vírus da hepatite B (anti-HBE)	R$ 18,55

155	02.02.03.065-2	Pesquisa de anticorpos contra histoplasma	R$ 7,78
156	02.02.03.066-0	Pesquisa de anticorpos contra o sporotrix schenkii	R$ 9,71
157	02.02.03.067-9	Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite C (anti-HCV)	R$ 18,55
158	02.02.03.068-7	Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite D (anti-HDV)	R$ 18,55
159	02.02.03.069-5	Pesquisa de anticorpos contra o vírus do sarampo	R$ 9,25
160	02.02.03.070-9	Pesquisa de anticorpos contra paracoccidioides brasiliensis	R$ 4,10
161	02.02.03.072-5	Pesquisa de anticorpos EIE anticlamidia	R$ 17,16
162	02.02.03.073-3	Pesquisa de anticorpos heterofilos contra o vírus Epstein-barr	R$ 2,83
163	02.02.03.074-1	Pesquisa de anticorpos IGG anticitomegalovírus	R$ 11,00
164	02.02.03.075-0	Pesquisa de anticorpos IGG antileishmanias	R$ 9,25
165	02.02.03.076-8	Pesquisa de anticorpos IGG antitoxoplasma	R$ 16,97
166	02.02.03.077-6	Pesquisa de anticorpos IGG antitrypanosoma cruzi	R$ 9,25
167	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
168	02.02.03.079-2	Pesquisa de anticorpos IGG contra arbovírus	R$ 30,00
169	02.02.03.080-6	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da hepatite A (HAV-IGG)	R$ 18,55
170	02.02.03.081-4	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da Rubéola	R$ 17,16
171	02.02.03.082-2	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da varicela- herpes zoster	R$ 17,16
172	02.02.03.083-0	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus Epstein-barr	R$ 17,16
173	02.02.03.084-9	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus herpes simples	R$ 17,16
174	02.02.03. 085-7	Pesquisa de anticorpos IGM anticitomegalovírus	R$ 11,61
175	02.02.03.086-5	Pesquisa de anticorpos IGM antileishmanias	R$ 10,00
176	02.02.03.087-3	Pesquisa de anticorpos IGM antitoxoplasma	R$ 18,55
177	02.02.03.088-1	Pesquisa de anticorpos IGM antitrypanossoma cruzi	R$ 9,25
178	02.02.03.089-0	Pesquisa de anticorpos IGM contra antígeno central do vírus da hepatite B (anti-HBC-IGM)	R$ 18,55
179	02.02.03.090-3	Pesquisa de anticorpos IGM contra arbovírus	R$ 20,00
180	02.02.03.091-1	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da hepatite A (HAV-IGG)	R$ 18,55
181	02.02.03.092-0	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da Rubéola	R$ 17,16
182	02.02.03.093-8	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da varicela- herpes zoster	R$ 17,16

183	02.02.03.094-6	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus Epstein-barr	R$ 17,16
184	02.02.03.095-4	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus herpes simples	R$ 17,16
185	02.02.03.096-2	Pesquisa de antígeno carcinoembrionário (CEA)	R$ 13,35
186	02.02.03.097-0	Pesquisa de antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBSAG)	R$ 18,55
187	02.02.03. 098-9	Pesquisa de antígeno e do vírus da hepatite B (HBEAG)	R$ 18,55
188	02.02.03.099-7	Detecção de Clamídia e Gonococo por biologia molecular.	R$ 60,00
189	02.02.03.100-4	Pesquisa de crioglobulinas	R$ 2,83
190	02.02.03.101-2	Pesquisa de fator reumatoide (waaler-rose)	R$ 4,10
191	02.02.03.102-0	Pesquisa de HIV-1 por imunofluorescência	R$ 10,00
192	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica	R$ 9,25
	02.02.03. 104-7	Pesquisa de trypanosoma cruzi (por imunofluorescência)	R$ 10,00
193	02.02.03.107-1	Quantificação de RNA do HIV-1	R$ 18,00
194	02.02.03.108-0	Quantificação de RNA do vírus da hepatite C	R$ 168,48
195	02.02.03.109-8	Teste treponêmico para detecção de sífilis	R$ 4,10
196	02.02.03.111-0	Teste não treponêmico para detecção de sífilis	R$ 2,83
197	02.02.03.112-8	Teste FTA-ABS IGG para diagnóstico de sífilis	R$ 10,00
198	02.02.03.113-6	Teste FTA-ABS IGM para diagnóstico de sífilis	R$ 10,00
199	02.02.03.114-4	Testes alérgicos de contato	R$ 1,77
200	02.02.03.115-2	Testes cutâneos de leitura imediata	R$ 1,77
201	02.02.03.117-9	Teste não treponêmico para detecção de sífilis em gestantes	R$ 2,83
202	02.02.03.118-7	Dosagem de anticorpos antitransglutaminaise recombinante humano IGA	R$ 18,55
203	02.02.03.119-5	Dosagem da fração C1Q do complemento	R$ 17,16
204	02.02.03.120-9	Dosagem de Troponina	R$ 9,00
205	02.02.03.121-7	Dosagem de antígeno CA 125	R$ 13,35
206	02.02.03.125-0	Detecção de RNA do HTLV-1	R$ 65,00
207	02.02.03.126-8	Pesquisa de anticorpos anti HTLV-1 (western- blot)	R$ 85,00
208	02.02.04.001-1	Dosagem de estercobilinogênio fecal	R$ 1,65
209	02.02.04.002-0	Dosagem de gordura fecal	R$ 3,04
210	02.02.04.003-8	Exame coprológico funcional	R$ 3,04
211	02.02.04.004-6	Identificação de fragmentos de helmintos	R$ 1,65
212	02.02.04.005-4	Pesquisa de enterobius vermiculares (oxiurus oxiura)	R$ 1,65
213	02.02.04.006-2	Pesquisa de eosinófilos	R$ 1,65

214	02.02.04.007-0	Pesquisa de gordura fecal	R$ 1,65
215	02.02.04.008-9	Pesquisa de larvas nas fezes	R$ 1,65
216	02.02.04.009-7	Pesquisa de leucócitos nas fezes	R$ 1,65
217	02.02.04.010-0	Pesquisa de leveduras nas fezes	R$ 1,65
218	02.02.04.011-9	Pesquisa de ovos de schistosomas (em fragmento de mucosa)	R$ 1,65
219	02.02.04.012-7	Pesquisa de ovos e cistos de parasitas	R$ 1,65
220	02.02.04.013-5	Pesquisa de rotavírus nas fezes	R$ 10,25
221	02.02.04.014-3	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	R$ 1,65
222	02.02.04.015-1	Pesquisa de substâncias redutoras nas fezes	R$ 1,65
223	02.02.04.016-0	Pesquisa de tripsina nas fezes	R$ 1,65
224	02.02.04.017-8	Pesquisa de trofozoitas nas fezes	R$ 1,65
225	02.02.05.001-7	Análise de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina.	R$ 3,70
226	02.02.05.002-5	Clearance de creatinina	R$ 3,51
227	02.02.05.003-3	Clearance de fosfato	R$ 3,51
228	02.02.05.004-1	Clearance de ureia	R$ 3,51
229	02.02.05.005-0	Clearance de ureia	R$ 2,04
230	02.02.05.006-8	Determinação de osmolalidade	R$ 3,70
231	02.02.05.007-6	Identificação de glicídios urinários por cromatografia (camada delgada)	R$ 3,70
232	02.02.05.008-4	Dosagem de citrato	R$ 2,01
233	02.02.05.009-2	Dosagem de microalbumina na urina	R$ 8,12
234	02.02.05.010-6	Dosagem de oxalato	R$ 3,68
235	02.02.05.011-4	Dosagem de proteínas (urina 24h)	R$ 2,04
236	02.02.05.013-0	Exame qualitativo de cálculos urinários	R$ 3,70
237	02.02.05.014-9	Pesquisa/ dosagem de aminoácidos (por cromatografia)	R$ 3,70
238	02.02.05.015-7	Pesquisa de alcaptona na urina	R$ 2,04
239	02.02.05.016-5	Pesquisa de aminoácidos na urina	R$ 3,70
240	02.02.05.018-1	Pesquisa de cadeias leves kappa e lambda	R$ 2,40
241	02.02.05.019-0	Pesquisa de cistina na urina	R$ 2,04
242	02.02.05.020-3	Pesquisa de coproporfirina na urina	R$ 2,04
243	02.02.05.021-1	Pesquisa de erros inatos do metabolismo na urina	R$ 3,70
244	02.02.05.022-0	Pesquisa de fenil-cetona na urina	R$ 2,04
245	02.02.05.023-8	Pesquisa de frutose na urina	R$ 2,04
246	02.02.05.024-6	Pesquisa de galactose na urina	R$ 3,36
247	02.02.05.026-2	Pesquisa de homocistina na urina	R$ 2,04
248	02.02.05.027-0	Pesquisa de lactose na urina	R$ 2,04
249	02.02.05.028-9	Pesquisa de mucopolissacarídeos na urina	R$ 3,70
250	02.02.05.029-7	Pesquisa de porfobilinogenio na urina	R$ 2,04

251	02.02.05.030-0	Pesquisa de proteínas urinárias (por eletroforese)	R$ 4,44
252	02.02.05.031-9	Pesquisa de tirosina na urina	R$ 2,04
253	02.02.05.032-7	Prova de diluição (urina)	R$ 2,04
254	02.02.06.001-2	Determinação de índice de tiroxina livre	R$ 12,54
255	02.02.06.002-0	Determinação de retenção de T3	R$ 12,54
256	02.02.06.003-9	Determinação de T3 reverso	R$ 14,69
257	02.02.06.004-7	Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	R$ 10,20
258	02.02.06.005-5	Dosagem de 17-cetosteroides totais	R$ 6,72
259	02.02.06.006-3	Dosagem de 17-hidroxicorticosteroides	R$ 6,72
260	02.02.06.007-1	Dosagem de ácido 5-hidroxi-indol-acetico(serotonina)	R$ 6,72
261	02.02.06.008-0	Dosagem de adrenocorticotrófico (ACTH)	R$ 14,12
262	02.02.06.009-8	Dosagem de aldosterona	R$ 11,89
263	02.02.06.010-1	Dosagem de AMP cíclico	R$ 12,01
264	02.02.06.011-0	Dosagem de androstenediona	R$ 11,53
265	02.02.06.012-8	Dosagem de calcitonina	R$ 14,38
266	02.02.06.013-6	Dosagem de cortisol	R$ 9,86
267	02.02.06.014-4	Dosagem de dehidroepiandrosterona (DHEA)	R$ 11,25
268	02.02.06.015-2	Dosagem de dihidrotestoterona (DHT)	R$ 11,71
269	02.02.06.016-0	Dosagem de estradiol	R$ 10,15
270	02.02.06.017-9	Dosagem de estriol	R$ 11,55
271	02.02.06.018-7	Dosagem de estrona	R$ 11,12
272	02.02.06.019-5	Dosagem de gastrina	R$ 14,15
273	02.02.06.020-9	Dosagem de globulina transportadora de tiroxina	R$ 15,35
274	02.02.06.021-7	Dosagem de gonadotrofina coriônica humana (HCG, BETA HCG)	R$ 7,85
275	02.02.06.022-5	Dosagem de hormônio de crescimento (HGH)	R$ 10,21
276	02.02.06.023-3	Dosagem de hormônio folículo-estimulante (FSH)	R$ 7,89
277	02.02.06.024-1	Dosagem de hormônio luteinizante (LH)	R$ 8,97
278	02.02.06.025-0	Dosagem de hormônio tireoestimulante (TSH)	R$ 8,96
279	02.02.06.026-8	Dosagem de insulina	R$ 10,17
280	02.02.06.027-6	Dosagem de paratormônio	R$ 43,13
281	02.02.06.028-4	Dosagem de peptídeo C	R$ 15,35
282	02.02.06.029-2	Dosagem de progesterona	R$ 10,22
283	02.02.06.030-6	Dosagem de prolactina	R$ 10,15
284	02.02.06.031-4	Dosagem de renina	R$ 13,19
285	02.02.06.032-2	Dosagem de somatomedina C (IGF1)	R$ 15,35
286	02.02.06.033-0	Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)	R$ 13,11
287	02.02.06.034-9	Dosagem de testosterona	R$ 10,43
288	02.02.06.035-7	Dosagem de testosterona livre	R$ 13,11

289	02.02.06.036-5	Dosagem de tireoglobulina	R$ 15,35
290	02.02.06.037-3	Dosagem de tiroxina (T4)	R$ 8,76
291	02.02.06.038-1	Dosagem de tiroxina livre (T4 livre)	R$ 11,60
292	02.02.06.039-0	Dosagem de triiodotironina (T3)	R$ 8,71
293	02.02.06.040-3	Teste de estímulo da prolactina/ TSH após TRH	R$ 12,01
294	02.02.06.041-1	Teste de estímulo da prolactina após clorpromazina	R$ 12,01
295	02.02.06.043-8	Teste de estímulo do HGH após glucagon	R$ 12,01
296	02.02.06.044-6	Teste de supressão do cortisol após dexametasona	R$ 12,01
297	02.02.06.045-4	Teste de supressão do HGH após glicose	R$ 12,01
298	02.02.06.047-0	Pesquisa de macroprolactina	R$ 12,15
299	02.02.07.001-8	Dosagem de ácido delta-aminolevulinico	R$ 2,06
300	02.02.07.002-6	Dosagem de ácido hipúrico	R$ 2,23
301	02.02.07.003-4	Dosagem de ácido mandélico	R$ 3,68
302	02.02.07.004-2	Dosagem de ácido metil-hipúrico	R$ 2,04
303	02.02.07.005-0	Dosagem de ácido valpróico	R$ 15,65
304	02.02.07.006-9	Dosagem de ala-desidratase	R$ 3,51
305	02.02.07.007-7	Dosagem de álcool etílico	R$ 2,01
306	02.02.07.008-5	Dosagem de alumínio	R$ 27,50
307	02.02.07.009-3	Dosagem de aminoglicosídeos	R$ 10,00
308	02.02.07.010-7	Dosagem de anfetaminas	R$ 10,00
309	02.02.07.011-5	Dosagem de antidepressivos tricíclicos	R$ 10,00
310	02.02.07.012-3	Dosagem de barbituratos	R$ 13,13
311	02.02.07.013-1	Dosagem de benzodiazepínicos	R$ 13,48
312	02.02.07.014-0	Dosagem de cádmio	R$ 6,55
313	02.02.07.015-8	Dosagem de carbamazepina	R$ 17,53
314	02.02.07.016-6	Dosagem de carboxi-hemoglobina	R$ 4,11
315	02.02.07.017-4	Dosagem de chumbo	R$ 8,83
316	02.02.07.018-2	Dosagem de ciclosporina	R$ 58,61
317	02.02.07.019-0	Dosagem de cobre	R$ 3,51
318	02.02.07.020-4	Dosagem de digitálicos (digoxina, digitoxina)	R$ 8,97
319	02.02.07.021-2	Dosagem de etossuximida	R$ 15,65
320	02.02.07.022-0	Dosagem de fenitoina	R$ 35,22
321	02.02.07.023-9	Dosagem de fenol	R$ 2,05
322	02.02.07.024-7	Dosagem de formaldeído	R$ 3,51
323	02.02.07.025-5	Dosagem de lítio	R$ 2,25
324	02.02.07.026-3	Dosagem de mercúrio	R$ 2,04
325	02.02.07.027-1	Dosagem de meta-hemoglobina	R$ 4,11
326	02.02.07.028-0	Dosagem de metabólitos da cocaína	R$ 10,00
327	02.02.07.029-8	Dosagem de metotrexato	R$ 10,00
328	02.02.07.030-1	Dosagem de quinidina	R$ 10,00
329	02.02.07.031-0	Dosagem de salicilatos	R$ 2,01

330	02.02.07.032-8	Dosagem de sulfatos	R$ 3,51
331	02.02.07.033-6	Dosagem de teofilina	R$ 15,65
332	02.02.07.034-4	Dosagem de tiocianato	R$ 3,68
333	02.02.07.035-2	Dosagem de zinco	R$ 15,65
334	02.02.08.001-3	Antibiograma	R$ 4,98
335	02.02.08.002-1	Antibiograma com concentração inibitória mínima	R$ 13,33
336	02.02.08.003-0	Antibiograma para micobactérias	R$ 13,33
337	02.02.08.004-8	Baciloscopia direta para BAAR tuberculose (diagnóstica)	R$ 4,20
338	02.02.08.005-6	Baciloscopia direta para BAAR (hanseníase)	R$ 4,20
339	02.02.08.006-4	Baciliscopia direta para BAAR tubérculos (controle)	R$ 4,20
340	02.02.08.007-2	Bacterioscopia (gram)	R$ 2,80
341	02.02.08.008-0	Cultura de bactérias para identificação	R$ 5,62
342	02.02.08.009-9	Cultura do leite humano (pós-pasteurização)	R$ 5,62
343	02.02.08.010-2	Cultura para herpesvírus	R$ 4,33
344	02.02.08.011-0	Cultura para BAAR	R$ 5,63
345	02.02.08.012-9	Cultura para bactérias anaeróbicas	R$ 10,25
346	02.02.08.013-7	Cultura para identificação de fungos (raspagem pele, unhas, couro cabeludo)	R$ 4,19
347	02.02.08.014-5	Exame microbiológico a fresco (direto)	R$ 2,80
348	02.02.08.015-3	Hemocultura	R$ 11,49
349	02.02.08.016-1	Identificação automatizada de microorganismos	R$ 5,63
350	02.02.08.017-0	Pesquisa de pneumocysti carini	R$ 4,33
351	02.02.08.018-8	Pesquisa de bacilo diftérico	R$ 2,80
352	02.02.08.019-6	Pesquisa de estreptococos beta-hemolíticos do grupo A	R$ 4,33
353	02.02.08.020-0	Pesquisa de haemophilus ducrey	R$ 2,80
354	02.02.08.022-6	Pesquisa de leptospiras	R$ 2,80
355	02.02.08.023-4	Pesquisa de treponema pallidum	R$ 5,04
356	02.02.08.024-2	Prova confirmatória da presença de micro-organismos coliformes	R$ 5,62
357	02.02.09.001-9	Ácido úrico líquido no sinovial e derrames	R$ 1,89
358	02.02.09.003-5	Citologia para clamídia	R$ 4,33
359	02.02.09.004-3	Citologia para herpesvírus	R$ 4,33
360	02.02.09.005-1	Contagem específica de celulas no líquor	R$ 1,89
361	02.02.09.006-0	Contagem global de células no líquor	R$ 1,89
362	02.02.09.007-8	Determinação de fosfolipídios relação lecitina – esfingomielina no líquido amniótico	R$ 6,56
363	02.02.09.008-6	Dosagem de creatinina no líquido amniótico	R$ 1,89
364	02.02.09.009-4	Dosagem de fosfatase alcalina no esperma	R$ 2,01
365	02.02.09.010-8	Dosagem de frutose	R$ 2,01

366	02.02.09.011-6	Dosagem de frutose no esperma	R$ 2,01
367	02.02.09.012-4	Dosagem de glicose no líquido sinovial e derrames	R$ 1,89
368	02.02.09.013-2	Dosagem de proteínas no líquido sinovial e derrames	R$ 1,89
369	02.02.09.015-9	Eletroforese de proteínas c/ concentração no líquor	R$ 5,23
370	02.02.09.019-1	Mielograma	R$ 5,79
371	02.02.09.021-3	Pesquisa de anticorpos antiespermatozóides (Elisa)	R$ 9,70
372	02.02.09.022-1	Dosagem de fosfatase ácida no esperma	R$ 2,01
373	02.02.09.023-0	Pesquisa de caracteres físicos no líquor	R$ 1,89
374	02.02.09.026-4	Pesquisa de espermatozoides (após vasectomia)	R$ 4,80
375	02.02.09.028-0	Prova de progressão espermática (cada)	R$ 9,70
376	02.02.09.030-2	Prova do látex para pesquisa do fator reumatoide	R$ 1,89
377	02.02.09.032-9	Reação de rivalta no liquido sinovial e derrames	R$ 1,89
378	02.02.09.034-5	Teste de gastroacidograma – secreção basal por 60 em 4 amostras	R$ 4,69
379	02.02.10.001-4	Determinação de cariótipo em cultura de longa duração (com técnica de bandas).	R$ 180,00
380	02.02.10.002-2	Determinação de cariótipo em medula óssea e vilosidades coriônicas (com técnica de bandas).	R$ 160,00
381	02.02.10.003-0	Determinação de cariótipo em sangue periférico (com técnica de bandas).	R$ 160,00
382	02.02.10.004-9	Quantificação/amplificação do HER-2.	R$ 120,00
383	02.02.11.001-0	Detecção de variantes da hemoglobina (diagnóstico tardio)	R$ 8,80
384	02.02.11.002-8	Detecção molecular de mutação em hemoglobinopatias (confirmatório).	R$ 66,00
385	02.02.11.003-6	Detecção molecular em fibrose cística (confirmatório)	R$ 66,00
386	02.02.11.007-9	Dosagem de tripsina imunorreativa (componente do teste do 60ezinho).	R$ 5,50
387	02.02.11.009-5	Dosagem de 17 hidroxi progesterona em papel filtro (componente do teste do 60ezinho).	R$ 8,00
388	02.02.11.010-9	Dosagem de atividade da biotinidase em amostras de sangue em papel filtro (componente do teste do Pezinho)	R$ 5,50
389	02.02.11.011-7	Dosagem quantitativa da atividade da biotinidase em amostras de soro.	R$ 137,00
390	02.02.11.012-5	Detecção molecular de mutação em hiperplasia adrenal congênita.	R$ 66,00
391	02.02.11.013-3	Detecção molecular de mutação em deficiência de biotinidase.	R$ 66,00
392	02.02.12.001-5	Determinação de anticorpos antiplaquetários	R$ 10,65

393	02.02.12.003-1	Fenotipagem de sistema RH – HR	R$ 10,65
394	02.02.12. 004-0	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias.	R$ 10,65
395	02.02.12.005-8	Pesquisa de anticorpos irregulares pelo método da eluição	R$ 5,79
396	02.02.12.006-6	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares 37° C	R$ 5,79
397	02.02.12.007-4	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares à frio	R$ 5,79
398	02.02.12.009-0	Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	R$ 2,73
399	02.02.12.001-5	Determinação de anticorpos antiplaquetários	R$ 10,65
400	02.02.12.002-3	Determinação direta e reversa de grupo ABO	R$ 1,37

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$
1	00.00.00.010-2	Febre tifóide	R$ 38,98	R$ 40,00	R$ 22,00	R$ 27,70	R$ 22,00
2	00.00.00.010-3	Tuberculose– cultura	R$ 24,36	R$ 40,00	R$ 25,00	R$ 23,00	R$ 23,00
3	00.00.00.010-6	Anti HBC IGM	R$ 12,02	R$ 35,00	R$ 18,00	R$ 21,50	R$ 12,02
4	00.00.00.010-7	Anti HBC IGG	R$ 9,02	R$ 25,00	R$ 18,00	R$ 21,50	R$ 9,02
5	00.00.00.010-8	HBSAg	R$ 6,06	R$ 25,00	R$ 18,00	R$ 16,80	R$ 6,06
6	00.00.00.010-9	Leptospirose anticorpos IGM	R$ 53,26	R$ 70,00	R$ 35,00	R$ 37,80	R$ 35,00
7	00.00.00.011-0	Leptospirose anticorpos IGG	R$ 44,00	R$ 70,00	R$ 35,00	R$ 45,50	R$ 35,00
8	00.00.00.011-1	Hantavirose (IGG+IGM)	R$ 3.049,62	R$ 1.000,00	R$ 490,00	R$ 1.650,00	R$ 490,00
9	00.00.00.011-2	Febre maculosa IGG	R$ 140,86	R$ 170,00	R$ 90,00	R$ 165,00	R$ 90,00
10	00.00.00.011-3	Febre maculosa IGM	R$ 140,86	R$ 170,00	R$ 90,00	R$ 165,00	R$ 90,00

11	00.00.00.011-4	Febre amarela IGG	R$ 470,00	R$ 220,00	R$ 280,00	R$ 305,00	R$ 220,00
12	00.00.00.011-5	Febre amarela IGM	R$ 470,00	R$ 356,00	R$ 280,00	R$ 305,00	R$ 280,00
13	00.00.00.011-6	Febre purpúrica brasileira (hemocultura)	R$ 96,08	R$ 30,00	R$ -	R$ 46,00	R$ 30,00
14	00.00.00.011-7	Dengue IGM	R$ 31,00	R$ 40,00	R$ 25,00	R$ 32,00	R$ 25,00
15	00.00.00.011-8	Dengue IGG	R$ 31,00	R$ 40,00	R$ 25,00	R$ 32,00	R$ 25,00
16	00.00.00.011-9	Zika vírus IGG	R$ 236,00	R$ 240,00	R$ 120,00	R$ 220,00	R$ 120,00
17	00.00.00.012-0	Zika Vírus IGM	R$ 270,00	R$ 240,00	R$ 120,00	R$ 220,00	R$ 120,00
18	00.00.00.012-1	Chikungunya	R$ 312,48	R$ 325,00	R$ 120,00	R$ 240,00	R$ 120,00
19	00.00.00.012-2	Mononucleose (anticorpos heterofilos)	R$ 24,58	R$ 20,00	R$ 20,00	R$ 15,90	R$ 15,90
20	00.00.00.012-3	Citomegalovírus IGG	R$ 10,00	R$ 30,00	R$ 15,00	R$ 20,00	R$ 10,00
21	00.00.00.012-4	Citomegalovírus IGM	R$ 10,44	R$ 30,00	R$ 15,00	R$ 20,00	R$ 10,44
22	00.00.00.012-5	Toxoplasmose teste de avidez	R$ 65,94	R$ 80,00	R$ 35,00	R$ 55,00	R$ 35,00
23	00.00.00.012-6	Herpes vírus humano I IGG	R$ 24,16	R$ 50,00	R$ 35,00	R$ 18,90	R$ 18,90
24	00.00.00.012-7	Herpes vírus humano I IGM	R$ 26,36	-	R$ 35,00	R$ 19,80	R$ 19,80
25	00.00.00.012-8	Herpes vírus humano II IGG	R$ 24,16	R$ 50,00	R$ 35,00	R$ 18,90	R$ 18,90
26	00.00.00.012-9	Herpes vírus humano II IGM	R$ 26,36	-	R$ 25,00	R$ 19,80	R$ 19,80
27	00.00.00.013-0	Doença de chagas IGG	R$ 18,98	R$ 30,00	R$ 25,00	R$ 20,00	R$ 18,98
28	00.00.00.013-1	Doença de chagas IGM	R$ 18,98	R$ 30,00	R$ 25,00	R$ 22,00	R$ 18,98
29	00.00.00.013-2	HTLV I e II	R$ 19,48	R$ 40,00	R$ 25,00	R$ 39,20	R$ 19,48

30	00.00.00.013-3	FTA-ABS ABS IGG (sífilis)	R$ 20,06	R$ 25,00	R$ 20,00	R$ 15,30	R$ 15,30
31	00.00.00.013-4	FTA-ABS ABS IGM (sífilis)	R$ 19,44	R$ 25,00	R$ 20,00	R$ 17,40	R$ 17,40
32	00.00.00.013-5	Leishmaniose (esfregaço)	R$ 12,94	R$ 20,00	R$ 20,00	R$ 49,50	R$ 12,94
33	00.00.00.013-7	Filariose	R$ 20,00	R$ 100,00	R$ 90,00	R$ 141,00	R$ 20,00
34	00.00.00.013-8	Sorologia para caxumba IGG	R$ 28,60	R$ 40,00	R$ 31,00	R$ 48,70	R$ 28,60
35	00.00.00.013-9	Sorologia para caxumba IGM	R$ 28,60	R$ 40,00	R$ 31,00	R$ 48,70	R$ 28,60
36	00.00.00.014-0	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	R$ 138,16	R$ 120,00	R$ 75,00	R$ 55,30	R$ 55,30
37	00.00.00.014-1	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	R$ 131,34	R$ 120,00	R$ 75,00	R$ 58,00	R$ 58,00
38	00.00.00.014-2	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	R$ 35,16	R$ 70,00	R$ 29,00	R$ 55,30	R$ 29,00
39	00.00.00.014-3	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	R$ 35,16	R$ 70,00	R$ 29,00	R$ 55,30	R$ 29,00
40	00.00.00.014-4	Sorologia para titulação anticorpos antirábicos	R$ 455,34	R$ 200,00	R$ -	R$ 201,50	R$ 200,00
41	00.00.00.014-5	Cisticercose IGG	R$ 50,26	R$ 45,00	R$ 27,00	R$ 28,30	R$ 27,00
42	00.00.00.014-6	Doença de lyme IGG	R$ 84,00	R$ 110,00	R$ 720,00	R$ 85,00	R$ 84,00
43	00.00.00.014-7	Doença de lyme IGM	R$ 84,00	R$ 110,00	R$ -	R$ 85,00	R$ 84,00
44	00.00.00.014-8	Doença priônica (doença de creutzfeld-jacob proteína 14.3.3 – no líquor)	R$ 6.120,00	R$ 1.100,00	R$ -	R$ 1.840,00	R$ 1.100,00
45	00.00.00.014-9	Poliomielite	R$	R$	R$	R$	R$

			625,60	450,00	390,00	-	390,00
46	00.00.00.015-0	Hidatidose	R$ 276,00	R$ 120,00	R$ 240,00	R$ 207,00	R$ 120,00
47	00.00.00.015-1	Blastomicose (quantitativo)	R$ 138,22	-	R$ 60,00	R$ 78,60	R$ 60,00
48	00.00.00.015-2	Pesquisa de plasmodium em gota espessa e em esfregaço delgado	R$ 14,00	R$ 12,00	R$ 20,00	R$ 29,00	R$ 12,00
49	02.13.01.007-0	Exame parasitológico direto para leishmania chagasi (leishmaniose visceral humana)	-	R$ 18,00	R$ 50,00	R$ 29,90	R$ 18,00
50	00.00.00.015-3	Pesquisa de anticorpos anti DNA dupla hélice	R$ 18,54	R$ 50,00	R$ 22,00	R$ 16,50	R$ 16,50
51	00.00.00.016-1	Cultura para streptococus do grupo B – swab vaginal e swab retal	R$ 28,18	R$ 35,00	R$ 22,00	R$ 37,00	R$ 22,00
52	02.02.01.024-4	Dosagem de catecolaminas	R$ 160,44	R$ 130,00	R$ 67,00	R$ 120,00	R$ 67,00
53	02.02.03.017-2	Dosagem de imunoglobulina G (IGG)	R$ 8,64	R$ 28,00	R$ 18,00	R$ 13,50	R$ 8,64
54	02.02.03.024-5	Intradermorreação com derivado proteico purificado (PPD)	-	-	R$ 120,00	R$ -	R$ 120,00
55	00.00.00.016-2	Pesquisa de gonadotrofina coriônica	R$ 8,92	R$ 27,00	R$ 32,00	R$ 19,10	R$ 8,92
56	02.02.10.015-4	Dosagem quantitativa de aminoácidos	R$ 330,00	R$ 90,00	R$ 240,00	R$ 263,00	R$ 90,00
57	02.02.10.016-2	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos	R$ 2.048,00	R$ 1.000,00	R$ 490,00	R$ 1.331,00	R$ 490,00
58	00.00.00.015-4	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickttsii (febre maculosa)	R$ 140,86	R$ 165,00	R$ 95,00	R$ 161,20	R$ 95,00

		IGG					
59	00.00.00.015-5	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickttsii (febre maculosa) IGM	R$ 140,86	R$ 165,00	R$ 95,00	R$ 161,20	R$ 95,00
60	00.00.00.015-6	Hepatite B HBEAg	R$ 14,28	R$ 35,00	R$ 20,00	R$ 18,00	R$ 14,28
61	00.00.00.015-7	Hepatite B Anti HBE	R$ 13,82	R$ 25,00	R$ 20,00	R$ 18,00	R$ 13,82
62	00.00.00.015-8	Hepatite E IGG	R$ 224,00	R$ 110,00	R$ 20,00	R$ 73,30	R$ 20,00
63	00.00.00.015-9	Hepatite E IGM	R$ 138,00	R$ 100,00	R$ 20,00	R$ 73,30	R$ 20,00
64	02.02.10.016-0	Hepatite D anticorpos totais	R$ 86,04	R$ 100,00	R$ 30,00	R$ 56,30	R$ 30,00
65	00.00.00.016-3	Teste de intolerância à lactose sanguíneo	R$ 42,90	R$ 50,00	R$ 25,00	R$ 24,50	R$ 24,50
66	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, codeína, morfina)	R$ 150,00	R$ 150,00	R$ 90,00	R$ 130,00	R$ 90,00
67	02.02.06.042-0	Teste de estímulo de LH E FSH após gonadorrelina	-	-	R$ -	R$ 37,00	R$ 37,00
68	00.00.00.016-5	Cariótipo de Sangue Periférico com Banda G - 20 células	R$ 510,00	R$ 500,00	R$ 350,00	R$ 480,00	R$ 350,00
69	00.03.03.111-0	Anticorpos Anti Gad (ANTIGAD)	R$ 138,46	R$ 100,00	R$ 95,00	R$ 133,00	R$ 95,00
70	00.00.00.016-7	PSA livre	R$ 11,88	R$ 50,00	R$ 19,00	R$ 29,30	R$ 11,88
71	00.01.78.544-2	Dosagem de glicose pós prandial(14horas)	R$ 1,54	R$ 15,00	R$ 3,00	R$ 6,10	R$ 1,54

72	02.02.05.011-4	PH Fecal	R$ 8,52	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
73	00.10.15.098-1	Teste de tolerância à glicose 75g	R$ 35,00	R$ 60,00	R$ 25,00	R$ 21,50	R$ 21,50
74	00.11.03.115-8	Dosagem de albumina	R$ 1,68	R$ 20,00	R$ 5,00	R$ 6,10	R$ 1,68
75	00.00.70.100-1	Fan – fator antinúcleo	R$ 8,38	R$ 35,00	R$ 20,00	R$ 12,30	R$ 8,38
76	00.01.03.111-0	Análise de líquor (celularidade e bioquímica)	-	R$ 45,00	R$ 25,00	R$ 95,00	R$ 25,00
77	00.00.08.007-2	Análise de líquor (GRAM)	R$ 46,00	-	R$ 10,00	R$ 9,60	R$ 9,60
78	00.00.03.111-0	Análise de líquor (VDRL)	R$ 10,84	R$ 260,00	R$ 10,00	R$ 9,60	R$ 9,60
79	00.00.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (poeira)	R$ 19,78	R$ 70,00	R$ 22,00	R$ 12,00	R$ 12,00
80	00.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (leite)	R$ 19,78	R$ 45,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 19,78
81	00.01.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (ovos)	R$ 21,00	R$ 40,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 21,00
82	00.03.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (soja)	R$ 19,68	R$ 40,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 19,68
83	00.04.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (trigo)	R$ 19,78	R$ 40,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 19,78
84	00.05.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (amendoim)	R$ 19,78	R$ 40,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 19,78
85	00.06.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-	R$ 23,82	R$ 30,00	R$ 25,00	R$ 24,50	R$ 23,82

		específica (peixe)					
86	00.07.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (barata)	R$ 19,78	R$ 30,00	R$ 23,00	R$ 24,50	R$ 19,78
87	00.08.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (ácaros)	R$ 24,30	R$ 75,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 22,00
88	00.00.05.890-1	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (POLEN)	R$ 24,70	R$ 45,00	R$ 42,00	R$ 24,50	R$ 24,50
90	00.09.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (fungos)	R$ 19,78	R$ 30,00	R$ 30,00	R$ 24,50	R$ 19,78
91	00.00.05.890-2	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (CAMARÃO)	R$ 21,00	R$ 30,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 21,00
92	00.10.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (epitélio de cachorro)	R$ 19,78	R$ 35,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 19,78
93	00.11.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (epitélio de gato)	R$ 19,78	R$ 35,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 19,78
94	02.02.05.021-1	Pesquisa de erros inatos do metabolismo na urina	R$ 506,00	R$ 100,00	R$ 230,00	R$ 78,50	R$ 78,50
95	00.00.05.890-3	Cloro/Cloreto urinário - 24 horas	R$ 8,18	R$ 15,00	R$ 5,00	R$ 7,30	R$ 5,00
96	00.00.05.890-4	Cobre urinário - 24 horas	R$ 31,50	R$ 40,00	R$ 22,00	R$ 29,30	R$ 22,00
97	00.00.05.890-5	Cortisol urinário - 24 horas	R$ 20,88	R$ 35,00	R$ 25,00	R$ 7,30	R$ 7,30
98	00.00.05.890-6	Creatinina urinária –	R$ 8,94	R$ 20,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$

		24 horas					6,10
99	00.00.05.890-7	Fósforo urinário – 24 horas	R$ 6,58	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
100	00.00.05.890-8	Magnésio urinário – 24 horas	R$ 7,38	R$ 20,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
101	00.00.05.890-9	Potassio urinário – 24 horas	R$ 11,40	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 9,30	R$ 9,30
102	00.00.58.901-0	Sódio urinário – 24 horas	R$ 7,44	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
103	00.00.58.901-1	Glicose urinária – 24 horas	R$ 2,30	R$ 20,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 2,30
104	00.00.58.901-2	Zinco urinário - 24 horas	R$ 9,20	R$ 50,00	R$ 25,00	R$ 7,30	R$ 7,30
105	00.00.58.901-3	Cloro/Cloreto urinário (amostra isolada)	R$ 2,30	R$ 15,00	R$ 8,00	R$ 6,10	R$ 2,30
106	00.00.58.901-4	Cobre urinário (amostra isolada)	R$ 46,00	R$ 40,00	R$ 37,00	R$ 7,30	R$ 7,30
107	00.00.58.901-5	Cortisol urinário (amostra isolada)	-	R$ 35,00	R$ 22,00	R$ -	R$ 22,00
108	00.00.58.901-6	Creatinina urinária (amostra isolada)	R$ 8,94	R$ 20,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
109	00.00.58.902-8	Fósforo urinário (amostra isolada)	R$ 6,58	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
110	00.00.58.901-7	Magnésio urinário (amostra isolada)	R$ 2,30	R$ 20,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 2,30
111	00.00.58.901-8	Potássio urinário (amostra isolada)	R$ 2,30	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 2,30
112	00.00.58.901-9	Sódio urinário (amostra isolada)	R$ 7,44	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
113	00.00.58.902-0	Glicose urinária (amostra isolada)	R$ 15,30	R$ 20,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
114	00.00.58.902-1	Relação Proteína/Creatinina (Urina em amostra isolada)	R$ 10,84	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
115	00.00.58.902-2	Zinco urinário (amostra isolada)	R$ 19,74	R$ 50,00	R$ 25,00	R$ 35,60	R$ 19,74
116	00.00.58.902-3	Teste de tolerância a glicose 75g (Incluindo basal, 1ª	R$ 40,00	R$ 85,00	R$ 25,00	R$ 25,30	R$ 25,00

		testagem após ingestão glicose e 2ª Dosagem após ingestão glicose)					
117	00.00.58.902-4	Tipagem sanguínea ABO e fator RH	R$ 6,74	R$ 20,00	R$ 15,00	R$ 11,30	R$ 6,74
118	00.00.58.902-5	Contagem de linfócitos relação CD4/CD8	R$ 221,24	R$ 130,00	R$ 70,00	R$ 98,50	R$ 70,00
119	00.00.58.902-6	Contagem de linfócitos CD3	R$ 196,00	R$ 180,00	R$ 70,00	R$ 95,00	R$ 70,00
120	00.00.58.902-7	Anticorpos anti pneumococos IGG (7 sorotipos)	R$ 426,86	R$ 135,00	R$ 120,00	R$ 239,00	R$ 120,00
121	00.00.59.510-1	Relação proteína/creatinina urinária 24 horas	-	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10

Lote 03			
Exames Laboratoriais – para a Rede de urgência e emergência			
Diagnóstico em Laboratório Clínico			
TABELA DE EXAMES SUS			
Item	**Código**	**Descrição**	**Valor**
1	02.02.01.012-0	Dosagem de ácido úrico	R$ 1,85
2	02.02.01.018-0	Dosagem de amilase	R$ 2,25
3	02.02.01.020-1	Dosagem de bilirrubina total e frações	R$ 2,01
4	02.02.01.031-7	Dosagem de creatinina	R$ 1,85
5	02.02.01.032-5	Dosagem de creatinofosfoquinase (CPK)	R$ 3,68
6	02.02.01.033-3	Dosagem de creatinofosfoquinase fração MB	R$ 4,12
7	02.02.01.042-2	Dosagem de fosfatase alcalina	R$ 2,01
8	02.02.01.046-5	Dosagem de gama-glutamil-transferase (gama GT)	R$ 3,51
9	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-oxalacetica (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 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) **ARTERIAL**	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
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 líquor	R$ 1,89
45	02.02.01.036-8	Dosagem de desidrogenase lática	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 lípase	R$ 2,25

Lote 03							
Exames Laboratoriais – para a Rede de urgência e emergência							
Diagnóstico em Laboratório Clínico							
Tabela com valores de mercado							
Item	**Código**	**Descrição**	**Fornecedor 01**	**Fornecedor 02**	**Fornecedor 03**	**Fornecedor 04**	**Menor R$**
49	00.99.97.007-8	*EXAME TOXICOLÓGICO (amostra com cabelo ou pelo) Substâncias a serem pré-selecionadas (anfetaminas, cocaína, ecstasy, heroína, maconha, mazindol, metanfetamina, crack, rebite, opiáceos, incluindo codeína, morfina)	R$ 150,00	R$ 150,00	R$ 90,00	R$ 130,00	R$ 90,00
50	00.50.00.312-0	*D-Dímero	R$ 69,40	R$ 75,00	R$ 52,00	R$ 78,00	R$ 52,00
51	00.00.59.510-3	*Troponina Cardiaca I (Quantitativo)	R$ 49,84	R$ 50,00	R$ 20,00	R$ 38,90	R$ 20,00

Lote 03							
Exames Laboratoriais – para a Rede de urgência e emergência							
Diagnóstico em Laboratório Clínico							
Tabela com valores de mercado							
Item	**Código**	**Descrição**	**Fornecedor 01**	**Fornecedor 02**	**Fornecedor 03**	**Fornecedor 04**	**Menor R$**
49	00.99.97.007-8	*EXAME TOXICOLÓGICO (amostra com cabelo ou pelo) Substâncias a serem pré-selecionadas (anfetaminas, cocaína, ecstasy, heroína, maconha, mazindol, metanfetamina, crack, rebite, opiáceos, incluindo codeína, morfina)	R$ 150,00	R$ 150,00	R$ 90,00	R$ 130,00	R$ 90,00

50	00.50.00.312-0	*D-Dímero	R$ 69,40	R$ 75,00	R$ 52,00	R$ 78,00	R$ 52,00
51	00.00.59.510-3	*Troponina Cardiaca I (Quantitativo)	R$ 49,84	R$ 50,00	R$ 20,00	R$ 38,90	R$ 20,00

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	Fornecedor 03	Fornecedor 04	**Menor R$**
1	00.01.02.004-1	Coleta Domiciliar (perímetro urbano)	-	R$ 20,00	R$ 30,00	R$ 40,00	**R$ 20,00**
2	00.11.02.004-1	Coleta Domiciliar (perímetro rural e distritos)	-	R$ 30,00	R$ 50,00	R$ 80,00	**R$ 30,00**

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

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$ 3.786.000,00 (três milhões setecentos e oitenta e seis mil reais).

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 ____/2023, 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 1606/0l; Portaria GM/MS n° 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. Caso a contratada tenha sido habilitada conforme item 17.2.2.3 do edital, também discriminado no Anexo III deverá obrigatoriamente atender a demanda de pacientes naquela região, durante toda a vigência do contrato.

8. 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;

9. 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.

10. 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;

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

12. 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.

13. 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);

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

15. 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;

16. 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.

17. Caso ocorra alguma alteração no cronograma de atendimento da contratada, bem como de suas filiais, que não tenha sido comunicado à contratante no período estabelecido no item 16 a contratante poderá definir a solução do caso e delegar a própria contratada a comunicação dos pacientes afetados.

18. 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;

19.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.

20. 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 (dez) dias corridos pra fechar os 30 (trinta) dias; no caso de 04 (quatro) laboratórios, a divisão seria semanalmente, e na situação de 02 (dois) seria quinzenalmente e assim sucessivamente.

21. 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;

22. 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. 3°, inciso II, da Portaria GM/MS 1286/93.

23.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 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;

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, pelo 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:

14.002.10.301.0033-2152 – 000 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.301.0033-2152 – 303 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.301.0033-2152 – 494 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.301.0033-2152 – 10192 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.301.0033-2152 – 10269 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.302.0034.2163 – 000 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.302.0034.2163 – 303 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.302.0034.2163 – 000 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.302.0034.2164 – 303 – 3.3.90.39.50.10

14.002.10.302.0034.2164 – 494 – 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 - O Município efetuará o desconto dos impostos do valor contratado, conforme legislação vigente.

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 - 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 (e-mail), juntamente com relatório assinado pelo prestador dos procedimentos faturados no período.

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.

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 49, 50 e 51 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 49, 50 e 51 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 INADINPLENCIA 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. 7°,

§ 2°, 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 nº. 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 nº. 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 nº __/2023 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: _____

Assinaturas

0043

Documento: 4223/2023 - Chamada_exa_laboratório.pdf
Data: 07/02/2023 14:37:14

Situação: Pendente de assinatura

Servidor	Assinado em
	O documento foi assinado por TIAGO HENRIQUE GODOY DA SILVA na data 07/02/2023 14:39. Assinatura realizada através do login do usuário. Para mais informações, acessar o link: http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#/consulta-anexo-assinado/documento/4223/2023
	O documento foi assinado por GABRIELA ALMEIDA KUCHARSKI na data 07/02/2023 15:15. Assinatura realizada através do login do usuário. Para mais informações, acessar o link: http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#/consulta-anexo-assinado/documento/4223/2023

MUNICÍPIO DE TOLEDO
Estado do Paraná
Secretaria da Saúde

ATO DE DESIGNAÇÃO – FISCAL DE CONTRATOS

DADOS DA CONTRATAÇÃO

Solicitação Material/Serviço:	**chamamento**	Processo Nº:	**XX/2023**
Unidade Gestora:	Secretaria de Saúde		
Objeto:	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		
Prazo de execução:	12 (doze) meses		

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 I, matrícula 720871, lotado 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) Analisar, conferir e atestar as notas fiscais;

i) Encaminhar a documentação à unidade correspondente para pagamento;
j) Comunicar à Administração eventual subcontratação da execução, sem previsão editalícia ou sem conhecimento da Administração;
k) Fiscalizar, pessoalmente, os registros dos empregados da contratada locados nos serviços, para verificar a regularidade trabalhista;
l) 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;
m) 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.

Como suplente de fiscal de contrato fica designada Luciana Regina da Silva, Assistente em Administração, matrícula 875041.

Toledo - PR, 07 de fevereiro de 2023.

GABRIELA ALMEIDA KUCHARSKI RAVACHE
Ordenador de Despesas

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

TIAGO HENRIQUE GODOY DA SILVA
Fiscal do Contrato

LUCIANA REGINA DA SILVA
Suplente de Fiscal do Contrato

Assinaturas

equiplano

Documento: 4213/2023 - ATO DESIGNAÇÃO - FISCAL CHAMAMENTO.pdf
Data: 07/02/2023 14:03:43 Situação: Pendente de assinatura

Servidor	Assinado em
O documento foi assinado por GABRIELA ALMEIDA KUCHARSKI na data 07/02/2023 14:23. Assinatura realizada através do login do usuário. Para mais informações, acessar o link: http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#/consulta-anexo-assinado/documento/4213/2023	
O documento foi assinado por TIAGO HENRIQUE GODOY DA SILVA na data 07/02/2023 14:33. Assinatura realizada através do login do usuário. Para mais informações, acessar o link: http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#/consulta-anexo-assinado/documento/4213/2023	
O documento foi assinado por LUCIANA REGINA DA SILVA na data 07/02/2023 15:05. Assinatura realizada através do login do usuário. Para mais informações, acessar o link: http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#/consulta-anexo-assinado/documento/4213/2023	

0046

Gmail **Dtpo Gestão Saúde <dpgestao.saude@gmail.com>**

Cotação de preço de Exames Laboratoriais

Ruthinea Andrioli da Cunha <financeiro@laboratorioneolab.com> 16 de janeiro de 2023 às 12:13
Para: Dtpo Gestão Saúde <dpgestao.saude@gmail.com>

[Texto das mensagens anteriores oculto]
Bom dia

Segue cotação de preços dos exames laboratoriais solicitados.

Qualquer duvida estamos a disposição.

Att

[redacted]
--
Ruthinea Andrioli da Cunha

45-99986-0338

Orçamento exames laboratoriis.pdf
415K

[redacted]

Nome do Laboratório:	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NEOLAB LTDA
CNPJ:	80.819.931/0001-55
Data da Cotação:	16/01/2022

COTAÇÃO DE PREÇO DE EXAMES LABORATORIAIS			
Lote 02			
Exames Laboratoriais			
Diagnóstico em Laboratório Clínico			
Tabela com valores de mercado			
Item	Código	Descrição	Cotação de Preço
1	00.00.00.010-2	Febre tifóide	R$ 27,70
2	00.00.00.010-3	Tuberculose– cultura	R$ 23,00
3	00.00.00.010-6	Anti HBC IGM	R$ 21,50
4	00.00.00.010-7	Anti HBC IGG	R$ 21,50
5	00.00.00.010-8	HBSAg	R$ 16,80
6	00.00.00.010-9	Leptospirose anticorpos IGM	R$ 37,80
7	00.00.00.011-0	Leptospirose anticorpos IGG	R$ 45,50
8	00.00.00.011-1	Hantavirose (IGG+IGM)	R$ 1.650,00
9	00.00.00.011-2	Febre maculosa IGG	R$ 165,00
10	00.00.00.011-3	Febre maculosa IGM	R$ 165,00
11	00.00.00.011-4	Febre amarela IGG	R$ 305,00
12	00.00.00.011-5	Febre amarela IGM	R$ 305,00
13	00.00.00.011-6	Febre purpúrica brasileira (hemocultura)	R$ 46,00
14	00.00.00.011-7	Dengue IGM	R$ 32,00
15	00.00.00.011-8	Dengue IGG	R$ 32,00
16	00.00.00.011-9	Zika vírus IGG	R$ 220,00
17	00.00.00.012-0	Zika Vírus IGM	R$ 220,00
18	00.00.00.012-1	Chikungunya	R$ 240,00
19	00.00.00.012-2	Mononucleose (anticorpos heterofilos)	R$ 15,90
20	00.00.00.012-3	Citomegalovírus IGG	R$ 20,00
21	00.00.00.012-4	Citomegalovírus IGM	R$ 20,00
22	00.00.00.012-5	Toxoplasmose teste de avidez	R$ 55,00
23	00.00.00.012-6	Herpes vírus humano I IGG	R$ 18,90
24	00.00.00.012-7	Herpes vírus humano I IGM	R$ 19,80
25	00.00.00.012-8	Herpes vírus humano II IGG	R$ 18,90
26	00.00.00.012-9	Herpes vírus humano II IGM	R$ 19,80
27	00.00.00.013-0	Doença de chagas IGG	R$ 20,00
28	00.00.00.013-1	Doença de chagas IGM	R$ 22,00
29	00.00.00.013-2	HTLV I e II	R$ 39,20
30	00.00.00.013-3	FTA-ABS ABS IGG (sífilis)	R$ 15,30
31	00.00.00.013-4	FTA-ABS ABS IGM (sífilis)	R$ 17,40
32	00.00.00.013-5	Leishmaniose (esfregaço)	R$ 49,50
33	00.00.00.013-7	Filariose	R$ 141,00

34	00.00.00.013-8	Sorologia para caxumba IGG	R$ 48,70
35	00.00.00.013-9	Sorologia para caxumba IGM	R$ 48,70
36	00.00.00.014-0	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	R$ 55,30
37	00.00.00.014-1	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	R$ 58,00
38	00.00.00.014-2	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	R$ 55,30
39	00.00.00.014-3	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	R$ 55,30
40	00.00.00.014-4	Sorologia para titulação anticorpos antirábicos	R$ 201,50
41	00.00.00.014-5	Cisticercose IGG	R$ 28,30
42	00.02.03.03.00	Cisticercose IGM	
43	00.00.00.014-6	Doença de lyme IGG	R$ 85,00
44	00.00.00.014-7	Doença de lyme IGM	R$ 85,00
45	00.00.00.014-8	Doença priônica (doença de creutzfeld-jacob proteína 14.3.3 – no líquor)	R$ 1.840,00
46	00.00.00.014-9	Poliomielite	
47	00.00.00.015-0	Hidatidose	R$ 207,00
48	00.00.00.015-1	Blastomicose (quantitativo)	R$ 78,60
49	00.00.00.015-2	Pesquisa de plasmodium em gota espessa e em esfregaço delgado	R$ 29,00
50	02.13.01.007-0	Exame parasitológico direto para leishmania chagasi (leishmaniose visceral humana)	R$ 29,90
51	00.00.00.015-3	Pesquisa de anticorpos anti DNA dupla hélice	R$ 16,50
52	00.00.00.016-1	Cultura para streptococus do grupo B – swab vaginal e swab retal	R$ 37,00
53	02.02.01.024-4	Dosagem de catecolaminas	R$ 120,00
54	02.02.03.017-2	Dosagem de imunoglobulina G (IGG)	R$ 13,50
55	02.02.03.024-5	Intradermorreação com derivado proteico purificado (PPD)	
56	00.00.00.016-2	Pesquisa de gonadotrofina coriônica	R$ 19,10
57	02.02.10.015-4	Dosagem quantitativa de aminoácidos	R$ 263,00
58	02.02.10.016-2	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos	R$ 1.331,00
59	00.00.00.015-4	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickttsii (febre maculosa) IGG	R$ 161,20
60	00.00.00.015-5	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickttsii (febre maculosa) IGM	R$ 161,20
61	00.00.00.015-6	Hepatite B HBEAg	R$ 18,00

62	00.00.00.015-7	Hepatite B Anti HBE	R$	18,00
63	00.00.00.015-8	Hepatite E IGG	R$	73,30
64	00.00.00.015-9	Hepatite E IGM	R$	73,30
65	02.02.10.016-0	Hepatite D anticorpos totais	R$	56,30
66	00.00.00.016-3	Teste de intolerância à lactose sanguíneo	R$	24,50
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, codeína, morfina)	R$	130,00
68	02.02.06.042-0	Teste de estímulo de LH E FSH após gonadorrelina	R$	37,00
69	00.00.00.016-5	Cariótipo de Sangue Periférico com Banda G - 20 células	R$	480,00
70	00.03.03.111-0	Anticorpos Anti Gad (ANTIGAD)	R$	133,00
71	00.00.00.016-7	PSA livre	R$	29,30
72	00.01.78.544-2	Dosagem de glicose pós prandial(14horas)	R$	6,10
73	02.02.05.011-4	PH Fecal	R$	6,10
74	00.10.15.098-1	Teste de tolerância à glicose 75g	R$	21,50
75	00.11.03.115-8	Dosagem de albumina	R$	6,10
76	00.00.70.100-1	Fan – fator antinúcleo	R$	12,30
77	00.01.03.111-0	Análise de líquor (celularidade e bioquímica)	R$	95,00
78	00.00.08.007-2	Análise de líquor (GRAM)	R$	9,60
79	00.00.03.111-0	Análise de líquor (VDRL)	R$	9,60
80	00.00.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (poeira)	R$	12,00
81	00.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (leite)	R$	24,50
82	00.01.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (ovos)	R$	24,50
83	00.03.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (soja)	R$	24,50
84	00.04.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (trigo)	R$	24,50
85	00.05.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (amendoim)	R$	24,50
86	00.06.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (peixe)	R$	24,50

87	00.07.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (barata)	R$ 24,50
88	00.08.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (ácaros)	R$ 24,50
90	00.00.05.890-1	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (POLEN)	R$ 24,50
91	00.09.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (fungos)	R$ 24,50
92	00.00.05.890-2	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (CAMARÃO)	R$ 24,50
93	00.10.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (epitélio de cachorro)	R$ 24,50
94	00.11.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (epitélio de gato)	R$ 24,50
95	02.02.05.021-1	Pesquisa de erros inatos do metabolismo na urina	R$ 78,50
96	00.00.05.890-3	Cloro/Cloreto urinário - 24 horas	R$ 7,30
97	00.00.05.890-4	Cobre urinário - 24 horas	R$ 29,30
98	00.00.05.890-5	Cortisol urinário - 24 horas	R$ 7,30
99	00.00.05.890-6	Creatinina urinária – 24 horas	R$ 6,10
100	00.00.05.890-7	Fósforo urinário – 24 horas	R$ 6,10
101	00.00.05.890-8	Magnésio urinário – 24 horas	R$ 6,10
102	00.00.05.890-9	Potassio urinário – 24 horas	R$ 9,30
103	00.00.58.901-0	Sódio urinário – 24 horas	R$ 6,10
104	00.00.58.901-1	Glicose urinária – 24 horas	R$ 6,10
105	00.00.58.901-2	Zinco urinário - 24 horas	R$ 7,30
106	00.00.58.901-3	Cloro/Cloreto urinário (amostra isolada)	R$ 6,10
107	00.00.58.901-4	Cobre urinário (amostra isolada)	R$ 7,30
108	00.00.58.901-5	Cortisol urinário (amostra isolada)	
109	00.00.58.901-6	Creatinina urinária (amostra isolada)	R$ 6,10
110	00.00.58.902-8	Fósforo urinário (amostra isolada)	R$ 6,10
111	00.00.58.901-7	Magnésio urinário (amostra isolada)	R$ 6,10
112	00.00.58.901-8	Potássio urinário (amostra isolada)	R$ 6,10
113	00.00.58.901-9	Sódio urinário (amostra isolada)	R$ 6,10
114	00.00.58.902-0	Glicose urinária (amostra isolada)	R$ 6,10
115	00.00.58.902-1	Relação Proteína/Creatinina (Urina em amostra isolada)	R$ 6,10

116	00.00.58.902-2	Zinco urinário (amostra isolada)	R$ 35,60
117	00.00.58.902-3	Teste de tolerância a glicose 75g (Incluindo basal, 1ª testagem após ingestão glicose e 2ª Dosagem após ingestão glicose)	R$ 25,30
118	00.00.58.902-4	Tipagem sanguínea ABO e fator RH	R$ 11,30
119	00.00.58.902-5	Contagem de linfócitos relação CD4/CD8	R$ 98,50
120	00.00.58.902-6	Contagem de linfócitos CD3	R$ 95,00
121	00.00.58.902-7	Anticorpos anti pneumococos IGG (7 sorotipos)	R$ 239,00
122	00.00.59.510-1	Relação proteína/creatinina urinária 24 horas	R$ 6,10

Lote 03			
Exames Laboratoriais – para a Rede de urgência e emergência			
Diagnóstico em Laboratório Clínico			
Tabela com valores de mercado			
Item	Código	Descrição	Cotação de Preço
49	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)	R$ 130,00
50	05.50.00.312-0	*D-Dímero	R$ 78,00
51	00.00.59.510-3	*Troponina Cardiaca I (Quantitativo)	R$ 38,90

Lote 04			
*Exames Laboratoriais – Coleta Domiciliar			
Diagnostico em Laboratório Clínico e coleta em Domicílio			
TABELA COM VALORES DE MERCADO			
Item	Código	Descrição	Cotação de Preço
1	00.01.02.004-1	Coleta Domiciliar (perímetro urbano)	R$ 40,00
2	00.11.02.004-1	Coleta Domiciliar (perímetro rural e distritos)	R$ 80,00

0052

Gmail

Dtpo Gestão Saúde <dpgestao.saude@gmail.com>

Cotação dos valores

1 mensagem

Bio mais saude <biomaissaude@hotmail.com> 3 de fevereiro de 2023 às 16:23
Para: Dtpo Gestão Saúde <dpgestao.saude@gmail.com>

Boa tarde,

Segue em anexo cotação.

bio+saúde
laboratório de análises clínicas

Laboratório Bio mais saúde
Rua Almirante Barroso, 2258
Centro - Toledo / PR – 85900-020
Tel: 45 30553536 Cel: 45 999515003
Horário de Atendimento:
Segunda à Sexta das 06:30 às 17:30 horas.
Sabados 8:30 às 12:00.

CotacaoExamesLaboratoriais__v assinado.pdf
175K

Nome do Laboratório:	BIO MAIS SAÚDE
CNPJ:	28.884.659/0001-77
Data da Cotação:	12/01/2023

COTAÇÃO DE PREÇO DE EXAMES LABORATORIAIS

Lote 02				
Exames Laboratoriais				
Diagnóstico em Laboratório Clínico				
Tabela com valores de mercado				
Item	Código	Descrição	Cotação de Preço	
1	00.00.00.010-2	Febre tifóide	R$	38,98
2	00.00.00.010-3	Tuberculose– cultura	R$	24,36
3	00.00.00.010-6	Anti HBC IGM	R$	12,02
4	00.00.00.010-7	Anti HBC IGG	R$	9,02
5	00.00.00.010-8	HBSAg	R$	6,06
6	00.00.00.010-9	Leptospirose anticorpos IGM	R$	53,26
7	00.00.00.011-0	Leptospirose anticorpos IGG	R$	44,00
8	00.00.00.011-1	Hantavirose (IGG+IGM)	R$	3.049,62
9	00.00.00.011-2	Febre maculosa IGG	R$	140,86
10	00.00.00.011-3	Febre maculosa IGM	R$	140,86
11	00.00.00.011-4	Febre amarela IGG	R$	470,00
12	00.00.00.011-5	Febre amarela IGM	R$	470,00
13	00.00.00.011-6	Febre purpúrica brasileira (hemocultura)	R$	96,08
14	00.00.00.011-7	Dengue IGM	R$	31,00
15	00.00.00.011-8	Dengue IGG	R$	31,00
16	00.00.00.011-9	Zika vírus IGG	R$	236,00
17	00.00.00.012-0	Zika Vírus IGM	R$	270,00
18	00.00.00.012-1	Chikungunya	R$	312,48
19	00.00.00.012-2	Mononucleose (anticorpos heterofilos)	R$	24,58
20	00.00.00.012-3	Citomegalovírus IGG	R$	10,00
21	00.00.00.012-4	Citomegalovírus IGM	R$	10,44
22	00.00.00.012-5	Toxoplasmose teste de avidez	R$	65,94
23	00.00.00.012-6	Herpes vírus humano I IGG	R$	24,16
24	00.00.00.012-7	Herpes vírus humano I IGM	R$	26,36
25	00.00.00.012-8	Herpes vírus humano II IGG	R$	24,16
26	00.00.00.012-9	Herpes vírus humano II IGM	R$	26,36
27	00.00.00.013-0	Doença de chagas IGG	R$	18,98
28	00.00.00.013-1	Doença de chagas IGM	R$	18,98
29	00.00.00.013-2	HTLV I e II	R$	19,48
30	00.00.00.013-3	FTA-ABS ABS IGG (sífilis)	R$	20,06
31	00.00.00.013-4	FTA-ABS ABS IGM (sífilis)	R$	19,44
32	00.00.00.013-5	Leishmaniose (esfregaço)	R$	12,94
33	00.00.00.013-7	Filariose	R$	20,00

34	00.00.00.013-8	Sorologia para caxumba IGG	R$	28,60
35	00.00.00.013-9	Sorologia para caxumba IGM	R$	28,60
36	00.00.00.014-0	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	R$	138,16
37	00.00.00.014-1	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	R$	131,34
38	00.00.00.014-2	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	R$	35,16
39	00.00.00.014-3	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	R$	35,16
40	00.00.00.014-4	Sorologia para titulação anticorpos antirábicos	R$	455,34
41	00.00.00.014-5	Cisticercose IGG	R$	50,26
42	00.02.03.03.00	Cisticercose IGM	NÃO REALIZA	
43	00.00.00.014-6	Doença de lyme IGG	R$	84,00
44	00.00.00.014-7	Doença de lyme IGM	R$	84,00
45	00.00.00.014-8	Doença priônica (doença de creutzfeld-jacob proteína 14.3.3 – no líquor)	R$	6.120,00
46	00.00.00.014-9	Poliomielite	R$	625,60
47	00.00.00.015-0	Hidatidose	R$	276,00
48	00.00.00.015-1	Blastomicose (quantitativo)	R$	138,22
49	00.00.00.015-2	Pesquisa de plasmodium em gota espessa e em esfregaço delgado	R$	14,00
50	02.13.01.007-0	Exame parasitológico direto para leishmania chagasi (leishmaniose visceral humana)	NÃO REALIZA	
51	00.00.00.015-3	Pesquisa de anticorpos anti DNA dupla hélice	R$	18,54
52	00.00.00.016-1	Cultura para streptococus do grupo B – swab vaginal e swab retal	R$	28,18
53	02.02.01.024-4	Dosagem de catecolaminas	R$	160,44
54	02.02.03.017-2	Dosagem de imunoglobulina G (IGG)	R$	8,64
55	02.02.03.024-5	Intradermorreação com derivado proteico purificado (PPD)	NÃO REALIZA	
56	00.00.00.016-2	Pesquisa de gonadotrofina coriônica	R$	8,92
57	02.02.10.015-4	Dosagem quantitativa de aminoácidos	R$	330,00
58	02.02.10.016-2	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos	R$	2.048,00
59	00.00.00.015-4	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickttsii (febre maculosa) IGG	R$	140,86
60	00.00.00.015-5	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickttsii (febre maculosa) IGM	R$	140,86
61	00.00.00.015-6	Hepatite B HBEAg	R$	14,28
62	00.00.00.015-7	Hepatite B Anti HBE	R$	13,82

63	00.00.00.015-8	Hepatite E IGG	R$ 224,00
64	00.00.00.015-9	Hepatite E IGM	R$ 138,00
65	02.02.10.016-0	Hepatite D anticorpos totais	R$ 86,04
66	00.00.00.016-3	Teste de intolerância à lactose sanguíneo	R$ 42,90
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, codeína, morfina)	R$ 150,00
68	02.02.06.042-0	Teste de estímulo de LH E FSH após gonadorrelina	NÃO REALIZA
69	00.00.00.016-5	Cariótipo de Sangue Periférico com Banda G - 20 células	R$ 510,00
70	00.03.03.111-0	Anticorpos Anti Gad (ANTIGAD)	R$ 138,46
71	00.00.00.016-7	PSA livre	R$ 11,88
72	00.01.78.544-2	Dosagem de glicose pós prandial(14horas)	R$ 1,54
73	02.02.05.011-4	PH Fecal	R$ 8,52
74	00.10.15.098-1	Teste de tolerância à glicose 75g	R$ 35,00
75	00.11.03.115-8	Dosagem de albumina	R$ 1,68
76	00.00.70.100-1	Fan – fator antinúcleo	R$ 8,38
77	00.01.03.111-0	Análise de líquor (celularidade e bioquímica)	NÃO REALIZA
78	00.00.08.007-2	Análise de líquor (GRAM)	R$ 46,00
79	00.00.03.111-0	Análise de líquor (VDRL)	R$ 10,84
80	00.00.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (poeira)	R$ 19,78
81	00.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (leite)	R$ 19,78
82	00.01.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (ovos)	R$ 21,00
83	00.03.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (soja)	R$ 19,68
84	00.04.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (trigo)	R$ 19,78
85	00.05.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (amendoim)	R$ 19,78
86	00.06.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (peixe)	R$ 23,82
87	00.07.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (barata)	R$ 19,78

88	00.08.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (ácaros)	R$ 24,30
90	00.00.05.890-1	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (POLEN)	R$ 24,70
91	00.09.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (fungos)	R$ 19,78
92	00.00.05.890-2	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (CAMARÃO)	R$ 21,00
93	00.10.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (epitélio de cachorro)	R$ 19,78
94	00.11.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (epitélio de gato)	R$ 19,78
95	02.02.05.021-1	Pesquisa de erros inatos do metabolismo na urina	R$ 506,00
96	00.00.05.890-3	Cloro/Cloreto urinário - 24 horas	R$ 8,18
97	00.00.05.890-4	Cobre urinário - 24 horas	R$ 31,50
98	00.00.05.890-5	Cortisol urinário - 24 horas	R$ 20,88
99	00.00.05.890-6	Creatinina urinária – 24 horas	R$ 8,94
100	00.00.05.890-7	Fósforo urinário – 24 horas	R$ 6,58
101	00.00.05.890-8	Magnésio urinário – 24 horas	R$ 7,38
102	00.00.05.890-9	Potassio urinário – 24 horas	R$ 11,40
103	00.00.58.901-0	Sódio urinário – 24 horas	R$ 7,44
104	00.00.58.901-1	Glicose urinária – 24 horas	R$ 2,30
105	00.00.58.901-2	Zinco urinário - 24 horas	R$ 9,20
106	00.00.58.901-3	Cloro/Cloreto urinário (amostra isolada)	R$ 2,30
107	00.00.58.901-4	Cobre urinário (amostra isolada)	R$ 46,00
108	00.00.58.901-5	Cortisol urinário (amostra isolada)	NÃO REALIZA
109	00.00.58.901-6	Creatinina urinária (amostra isolada)	R$ 8,94
110	00.00.58.902-8	Fósforo urinário (amostra isolada)	R$ 6,58
111	00.00.58.901-7	Magnésio urinário (amostra isolada)	R$ 2,30
112	00.00.58.901-8	Potássio urinário (amostra isolada)	R$ 2,30
113	00.00.58.901-9	Sódio urinário (amostra isolada)	R$ 7,44
114	00.00.58.902-0	Glicose urinária (amostra isolada)	R$ 15,30
115	00.00.58.902-1	Relação Proteína/Creatinina (Urina em amostra isolada)	R$ 10,84
116	00.00.58.902-2	Zinco urinário (amostra isolada)	R$ 19,74

117	00.00.58.902-3	Teste de tolerância a glicose 75g (Incluindo basal, 1ª testagem após ingestão glicose e 2ª Dosagem após ingestão glicose)	R$ 40,00
118	00.00.58.902-4	Tipagem sanguínea ABO e fator RH	R$ 6,74
119	00.00.58.902-5	Contagem de linfócitos relação CD4/CD8	R$ 221,24
120	00.00.58.902-6	Contagem de linfócitos CD3	R$ 196,00
121	00.00.58.902-7	Anticorpos anti pneumococos IGG (7 sorotipos)	R$ 426,86
122	00.00.59.510-1	Relação proteína/creatinina urinária 24 horas	NÃO REALIZA

Lote 03			
Exames Laboratoriais – para a Rede de urgência e emergência			
Diagnóstico em Laboratório Clínico			
Tabela com valores de mercado			
Item	Código	Descrição	Cotação de Preço
49	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)	R$ 150,00
50	05.50.00.312-0	*D-Dímero	R$ 69,40
51	00.00.59.510-3	*Troponina Cardiaca I (Quantitativo)	R$ 49,84

Lote 04			
*Exames Laboratoriais – Coleta Domiciliar			
Diagnostico em Laboratório Clínico e coleta em Domicílio			
TABELA COM VALORES DE MERCADO			
Item	Código	Descrição	Cotação de Preço
1	00.01.02.004-1	Coleta Domiciliar (perímetro urbano)	NÃO REALIZA
2	00.11.02.004-1	Coleta Domiciliar (perímetro rural e distritos)	NÃO REALIZA

Jaulon Cardine Palacio

Nome do Laboratório:	LABORATORIO PADRE JOSE ANCHIETA
CNPJ:	06068694000185
Data da Cotação:	13/01/2023

COTAÇÃO DE PREÇO DE EXAMES LABORATORIAIS

Lote 02			
Exames Laboratoriais			
Diagnóstico em Laboratório Clínico			
Tabela com valores de mercado			
Item	Código	Descrição	Cotação de Preço
1	00.00.00.010-2	Febre tifóide	40,00
2	00.00.00.010-3	Tuberculose– cultura	40,00
3	00.00.00.010-6	Anti HBC IGM	35,00
4	00.00.00.010-7	Anti HBC IGG	25,00
5	00.00.00.010-8	HBSAg	25,00
6	00.00.00.010-9	Leptospirose anticorpos IGM	70,00
7	00.00.00.011-0	Leptospirose anticorpos IGG	70,00
8	00.00.00.011-1	Hantavirose (IGG+IGM)	1.000,00
9	00.00.00.011-2	Febre maculosa IGG	170,00
10	00.00.00.011-3	Febre maculosa IGM	170,00
11	00.00.00.011-4	Febre amarela IGG	220,00
12	00.00.00.011-5	Febre amarela IGM	356,00
13	00.00.00.011-6	Febre purpúrica brasileira (hemocultura)	30,00
14	00.00.00.011-7	Dengue IGM	40,00
15	00.00.00.011-8	Dengue IGG	40,00
16	00.00.00.011-9	Zika vírus IGG	240,00
17	00.00.00.012-0	Zika Vírus IGM	240,00
18	00.00.00.012-1	Chikungunya	325,00
19	00.00.00.012-2	Mononucleose (anticorpos heterofilos)	20,00
20	00.00.00.012-3	Citomegalovírus IGG	30,00
21	00.00.00.012-4	Citomegalovírus IGM	30,00
22	00.00.00.012-5	Toxoplasmose teste de avidez	80,00
23	00.00.00.012-6	Herpes vírus humano I IGG	50,00
24	00.00.00.012-7	Herpes vírus humano I IGM	não fazemos

obs: fazemos apenas o igg e igm juntos

Laboratório Padre José de Anchieta Ltda
CNPJ: 06.068.694/0001-85

DR. FLÁVIO DE [illegible]
CRF [illegible]

DR. LUIS CARLOS [illegible]
CRF 9 - Nº 1540

[illegible] LUIZ PRESTES MORAES
CRF 9 - Nº 1576

DR. RICARDO CATELAN
CRF 9 - Nº 5854

LABORATÓRIO ANCHIETA
Uma opção segura.

25	00.00.00.012-8	Herpes vírus humano II IGG	50,00
26	00.00.00.012-9	Herpes vírus humano II IGM	não fazemos
27	00.00.00.013-0	Doença de chagas IGG	30,00
28	00.00.00.013-1	Doença de chagas IGM	30,00
29	00.00.00.013-2	HTLV I e II	40,00
30	00.00.00.013-3	FTA-ABS ABS IGG (sífilis)	25,00
31	00.00.00.013-4	FTA-ABS ABS IGM (sífilis)	25,00
32	00.00.00.013-5	Leishmaniose (esfregaço)	20,00
33	00.00.00.013-7	Filariose	100,00
34	00.00.00.013-8	Sorologia para caxumba IGG	40,00
35	00.00.00.013-9	Sorologia para caxumba IGM	40,00
36	00.00.00.014-0	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	120,00
37	00.00.00.014-1	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	120,00
38	00.00.00.014-2	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	70,00
39	00.00.00.014-3	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	70,00
40	00.00.00.014-4	Sorologia para titulação anticorpos antirábicos	200,00
41	00.00.00.014-5	Cisticercose IGG	45,00
42	00.02.03.03.00	Cisticercose IGM	não fazemos
43	00.00.00.014-6	Doença de lyme IGG	110,00
44	00.00.00.014-7	Doença de lyme IGM	110,00
45	00.00.00.014-8	Doença priônica (doença de creutzfeld-jacob proteína 14.3.3 – no líquor)	1.100,00
46	00.00.00.014-9	Poliomielite	450,00
47	00.00.00.015-0	Hidatidose	120,00
48	00.00.00.015-1	Blastomicose (quantitativo)	realizamos apenas o qualitativo o valor é R$ 120,00
49	00.00.00.015-2	Pesquisa de plasmodium em gota espessa e em esfregaço delgado	12,00
50	02.13.01.007-0	Exame parasitológico direto para leishmania chagasi (leishmaniose visceral humana)	18,00
51	00.00.00.015-3	Pesquisa de anticorpos anti DNA dupla hélice	50,00
52	00.00.00.016-1	Cultura para streptococus do grupo B – swab vaginal e swab retal	35,00
53	02.02.01.024-4	Dosagem de catecolaminas	130,00

Obs: temos os exames parvovírus, os valores preenchidos são referentes a eles

Laboratório Padre José de Anchieta Ltda
CNPJ: 06.068.684/0001-85

DR. FLÁVIO DEL MORO CRF 5356 | DR. LUIS CARLOS VETTORAZZI CRF 5554 | DR. JOSÉ LUIZ PRESTES MORAES CRF 9 - Nº 1570 | DR. RICARDO CATELAN CRF 9 - Nº 5854

LABORATÓRIO ANCHIETA
Uma opção segura.

54	02.02.03.017-2	Dosagem de imunoglobulina G (IGG)	28,00
55	02.02.03.024-5	Intradermorreação com derivado proteico purificado (PPD)	não fazemos
56	00.00.00.016-2	Pesquisa de gonadotrofina coriônica	27,00
57	02.02.10.015-4	Dosagem quantitativa de aminoácidos	90,00
58	02.02.10.016-2	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos	1.000,00
59	00.00.00.015-4	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickttsii (febre maculosa) IGG	165,00
60	00.00.00.015-5	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickttsii (febre maculosa) IGM	165,00
61	00.00.00.015-6	Hepatite B HBEAg	35,00
62	00.00.00.015-7	Hepatite B Anti HBE	25,00
63	00.00.00.015-8	Hepatite E IGG	110,00
64	00.00.00.015-9	Hepatite E IGM	100,00
65	02.02.10.016-0	Hepatite D anticorpos totais	100,00
66	00.00.00.016-3	Teste de intolerância à lactose sanguíneo	50,00
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, codeína, morfina)	150,00
68	02.02.06.042-0	Teste de estímulo de LH E FSH após gonadorrelina	não fazemos
69	00.00.00.016-5	Cariótipo de Sangue Periférico com Banda G - 20 células	500,00
70	00.03.03.111-0	Anticorpos Anti Gad (ANTIGAD)	100,00
71	00.00.00.016-7	PSA livre	50,00
72	00.01.78.544-2	Dosagem de glicose pós prandial(14horas)	15,00
73	02.02.05.011-4	PH Fecal	15,00
74	00.10.15.098-1	Teste de tolerância à glicose 75g	60,00
75	00.11.03.115-8	Dosagem de albumina	20,00
76	00.00.70.100-1	Fan – fator antinúcleo	35,00
77	00.01.03.111-0	Análise de líquor (celularidade e bioquímica)	45,00
78	00.00.08.007-2	Análise de líquor (GRAM)	
79	00.00.03.111-0	Análise de líquor (VDRL)	260,00
80	00.00.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (poeira)	70,00

Laboratório Padre José de Anchieta Ltda
CNPJ: 06.068.694/0001-85

DR. FLÁVIO DE L. MORO
CRF 10564

DR. LUIS CARLOS BETTORAZZI
CRF 9 - Nº 1540

DR. JOSÉ LUIZ PRESTES MORAES
CRF 9 - Nº 1570

DR. RICARDO CATELAN
CRF 9 - Nº 5854

LABORATÓRIO ANCHIETA
Uma vida segura.

81	00.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (leite)	40,00
82	00.01.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (ovos)	40,00
83	00.03.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (soja)	40,00
84	00.04.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (trigo)	40,00
85	00.05.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (amendoim)	40,00
86	00.06.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (peixe)	30,00
87	00.07.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (barata)	30,00
88	00.08.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (ácaros)	75,00
90	00.00.05.890-1	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (POLEN)	45,00
91	00.09.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (fungos)	30,00
92	00.00.05.890-2	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (CAMARÃO)	30,00
93	00.10.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (epitélio de cachorro)	35,00
94	00.11.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno- específica (epitélio de gato)	35,00
95	02.02.05.021-1	Pesquisa de erros inatos do metabolismo na urina	100,00
96	00.00.05.890-3	Cloro/Cloreto urinário - 24 horas	15,00
97	00.00.05.890-4	Cobre urinário - 24 horas	40,00
98	00.00.05.890-5	Cortisol urinário - 24 horas	35,00
99	00.00.05.890-6	Creatinina urinária – 24 horas	20,00
100	00.00.05.890-7	Fósforo urinário – 24 horas	15,00
101	00.00.05.890-8	Magnésio urinário – 24 horas	20,00
102	00.00.05.890-9	Potassio urinário – 24 horas	15,00
103	00.00.58.901-0	Sódio urinário – 24 horas	15,00
104	00.00.58.901-1	Glicose urinária – 24 horas	20,00
105	00.00.58.901-2	Zinco urinário - 24 horas	50,00
106	00.00.58.901-3	Cloro/Cloreto urinário (amostra isolada)	15,00
107	00.00.58.901-4	Cobre urinário (amostra isolada)	40,00
108	00.00.58.901-5	Cortisol urinário	

Laboratório Padre José de Anchieta Ltda
CNPJ: 06.068.694/0001-85

DR. FLÁVIO DEL MORO CRF 9 - Nº 8564 | DR. LUIS CARLOS VETTORAZZI CRF 9 - Nº 5854 | DR. JOSÉ LUIZ PRESTES MORAES CRF 9 - Nº 1570 | DR. RICARDO CATELAN CRF 9 - Nº 5854

LABORATÓRIO ANCHIETA
Uma opção de qualidade

		(amostra isolada)	35,00
109	00.00.58.901-6	Creatinina urinária (amostra isolada)	20,00
110	00.00.58.902-8	Fósforo urinário (amostra isolada)	15,00
111	00.00.58.901-7	Magnésio urinário (amostra isolada)	20,00
112	00.00.58.901-8	Potássio urinário (amostra isolada)	15,00
113	00.00.58.901-9	Sódio urinário (amostra isolada)	15,00
114	00.00.58.902-0	Glicose urinária (amostra isolada)	20,00
115	00.00.58.902-1	Relação Proteína/Creatinina (Urina em amostra isolada)	15,00
116	00.00.58.902-2	Zinco urinário (amostra isolada)	50,00
117	00.00.58.902-3	Teste de tolerância a glicose 75g (Incluindo basal, 1ª testagem após ingestão glicose e 2ª Dosagem após ingestão glicose)	85,00
118	00.00.58.902-4	Tipagem sanguínea ABO e fator RH	20,00
119	00.00.58.902-5	Contagem de linfócitos relação CD4/CD8	130,00
120	00.00.58.902-6	Contagem de linfócitos CD3	180,00
121	00.00.58.902-7	Anticorpos anti pneumococos IGG (7 sorotipos)	135,00
122	00.00.59.510-1	Relação proteína/creatinina urinária 24 horas	15,00

Lote 03			
Exames Laboratoriais – para a Rede de urgência e emergência			
Diagnóstico em Laboratório Clínico			
Tabela com valores de mercado			
Item	Código	Descrição	Cotação de Preço
49	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)	150,00
50	05.50.00.312-0	*D-Dímero	75,00
51	00.00.59.510-3	*Troponina Cardiaca I (Quantitativo)	50,00

Laboratório Padre José de Anchieta Ltda
CNPJ: 06.068.624/0001-85

DR. FLÁVIO DEL MORO CRF 10564
DR. LUIS CARLOS VETTORAZZI CRF 9 - Nº 1540
DR. JOSÉ LUIZ PRESTES MORAES CRF 9 - Nº 1570
DR. RICARDO CATELAN CRF 9 - Nº 5954

LABORATÓRIO ANCHIETA
Uma opção segura.

Lote 04			
*Exames Laboratoriais – Coleta Domiciliar			
Diagnostico em Laboratório Clínico e coleta em Domicílio			
TABELA COM VALORES DE MERCADO			
Item	Código	Descrição	Cotação de Preço
1	00.01.02.004-1	Coleta Domiciliar (perímetro urbano)	20,00
2	00.11.02.004-1	Coleta Domiciliar (perímetro rural e distritos)	30,00

Laboratório Padre José de Anchieta Ltda
CNPJ: 06.068.694/0001-85

DR. FLÁVIO DEL MORO CRF 10564
DR. LUIS CARLOS VETTORAZZI CRF 9 - Nº 1540
DR. JOSÉ LUIZ PRESTES MORAES CRF 9 - Nº 1570
DR. RICARDO CATELAN CRF 9 - Nº 5954

Nome do Laboratório:	ANALISARE LABORATORIO ANALISES CLINICAS LTDA
CNPJ:	04.745.996/0001-15
Data da Cotação:	13/01/2023

COTAÇÃO DE PREÇO DE EXAMES LABORATORIAIS

Lote 02			
Exames Laboratoriais			
Diagnóstico em Laboratório Clínico			
Tabela com valores de mercado			
Item	Código	Descrição	Cotação de Preço
1	00.00.00.010-2	Febre tifóide	R$ 22,00
2	00.00.00.010-3	Tuberculose– cultura	R$ 25,00
3	00.00.00.010-6	Anti HBC IGM	R$ 18,00
4	00.00.00.010-7	Anti HBC IGG	R$ 18,00
5	00.00.00.010-8	HBSAg	R$ 18,00
6	00.00.00.010-9	Leptospirose anticorpos IGM	R$ 35,00
7	00.00.00.011-0	Leptospirose anticorpos IGG	R$ 35,00
8	00.00.00.011-1	Hantavirose (IGG+IGM)	R$ 490,00
9	00.00.00.011-2	Febre maculosa IGG	R$ 90,00
10	00.00.00.011-3	Febre maculosa IGM	R$ 90,00
11	00.00.00.011-4	Febre amarela IGG	R$ 280,00
12	00.00.00.011-5	Febre amarela IGM	R$ 280,00
13	00.00.00.011-6	Febre purpúrica brasileira (hemocultura)	
14	00.00.00.011-7	Dengue IGM	R$ 25,00
15	00.00.00.011-8	Dengue IGG	R$ 25,00
16	00.00.00.011-9	Zika vírus IGG	R$ 120,00
17	00.00.00.012-0	Zika Vírus IGM	R$ 120,00
18	00.00.00.012-1	Chikungunya	R$ 120,00
19	00.00.00.012-2	Mononucleose (anticorpos heterofilos)	R$ 20,00
20	00.00.00.012-3	Citomegalovirus IGG	R$ 15,00
21	00.00.00.012-4	Citomegalovírus IGM	R$ 15,00
22	00.00.00.012-5	Toxoplasmose teste de avidez	R$ 35,00
23	00.00.00.012-6	Herpes vírus humano I IGG	R$ 35,00
24	00.00.00.012-7	Herpes vírus humano I IGM	R$ 35,00
25	00.00.00.012-8	Herpes vírus humano II IGG	R$ 35,00
26	00.00.00.012-9	Herpes vírus humano II IGM	R$ 25,00
27	00.00.00.013-0	Doença de chagas IGG	R$ 25,00
28	00.00.00.013-1	Doença de chagas IGM	R$ 25,00
29	00.00.00.013-2	HTLV I e II	R$ 25,00
30	00.00.00.013-3	FTA-ABS ABS IGG (sífilis)	R$ 20,00
31	00.00.00.013-4	FTA-ABS ABS IGM (sífilis)	R$ 20,00
32	00.00.00.013-5	Leishmaniose (esfregaço)	R$ 20,00
33	00.00.00.013-7	Filariose	R$ 90,00
34	00.00.00.013-8	Sorologia para caxumba IGG	R$ 31,00
35	00.00.00.013-9	Sorologia para caxumba IGM	R$ 31,00
36	00.00.00.014-0	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	R$ 75,00

Analisare Laboratório de Análises Clínicas Ltda
CNPJ: 04.745.996/0001-15

Analisare Laboratório de Análises Clínicas Ltda

Laboratório biocentro Sempre ao seu lado

37	00.00.00.014-1	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	R$ 75,00
38	00.00.00.014-2	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	R$ 29,00
39	00.00.00.014-3	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	R$ 29,00
40	00.00.00.014-4	Sorologia para titulação anticorpos antirábicos	
41	00.00.00.014-5	Cisticercose IGG	R$ 27,00
42	00.02.03.03.00	Cisticercose IGM	
43	00.00.00.014-6	Doença de lyme IGG	R$ 720,00
44	00.00.00.014-7	Doença de lyme IGM	
45	00.00.00.014-8	Doença priônica (doença de creutzfeld-jacob proteína 14.3.3 – no líquor)	
46	00.00.00.014-9	Poliomielite	R$ 390,00
47	00.00.00.015-0	Hidatidose	R$ 240,00
48	00.00.00.015-1	Blastomicose (quantitativo)	R$ 60,00
49	00.00.00.015-2	Pesquisa de plasmodium em gota espessa e em esfregaço delgado	R$ 20,00
50	02.13.01.007-0	Exame parasitológico direto para leishmania chagasi (leishmaniose visceral humana)	R$ 50,00
51	00.00.00.015-3	Pesquisa de anticorpos anti DNA dupla hélice	R$ 22,00
52	00.00.00.016-1	Cultura para streptococus do grupo B – swab vaginal e swab retal	R$ 22,00
53	02.02.01.024-4	Dosagem de catecolaminas	R$ 67,00
54	02.02.03.017-2	Dosagem de imunoglobulina G (IGG)	R$ 18,00
55	02.02.03.024-5	Intradermorreação com derivado proteico purificado (PPD)	R$ 120,00
56	00.00.00.016-2	Pesquisa de gonadotrofina coriônica	R$ 32,00
57	02.02.10.015-4	Dosagem quantitativa de aminoácidos	R$ 240,00
58	02.02.10.016-2	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos	R$ 490,00
59	00.00.00.015-4	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickttsii (febre maculosa) IGG	R$ 95,00
60	00.00.00.015-5	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickttsii (febre maculosa) IGM	R$ 95,00
61	00.00.00.015-6	Hepatite B HBEAg	R$ 20,00
62	00.00.00.015-7	Hepatite B Anti HBE	R$ 20,00
63	00.00.00.015-8	Hepatite E IGG	R$ 20,00
64	00.00.00.015-9	Hepatite E IGM	R$ 20,00
65	02.02.10.016-0	Hepatite D anticorpos totais	R$ 30,00
66	00.00.00.016-3	Teste de intolerância à lactose sanguíneo	R$ 25,00
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, codeína, morfina)	R$ 90,00
68	02.02.06.042-0	Teste de estímulo de LH E FSH após gonadorrelina	
69	00.00.00.016-5	Cariótipo de Sangue Periférico com Banda G - 20 células	R$ 350,00
70	00.03.03.111-0	Anticorpos Anti Gad (ANTIGAD)	R$ 95,00
71	00.00.00.016-7	PSA livre	R$ 19,00
72	00.01.78.544-2	Dosagem de glicose pós prandial(14horas)	R$ 3,00
73	02.02.05.011-4	PH Fecal	R$ 10,00

Analisare Laboratório de Análises Clínicas Ltda
CNPJ: 04.745.996/0001-15

Laboratório Bioanalítica

74	00.10.15.098-1	Teste de tolerância à glicose 75g	R$ 25,00
75	00.11.03.113-8	Dosagem de albumina	R$ 5,00
76	00.00.70.100-1	Fan – fator antinúcleo	R$ 20,00
77	00.01.03.111-0	Análise de líquor (celularidade e bioquímica)	R$ 25,00
78	00.00.08.007-2	Análise de líquor (GRAM)	R$ 10,00
79	00.00.03.111-0	Análise de líquor (VDRL)	R$ 10,00
80	00.00.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (poeira)	R$ 22,00
81	00.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (leite)	R$ 22,00
82	00.01.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (ovos)	R$ 22,00
83	00.03.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (soja)	R$ 22,00
84	00.04.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (trigo)	R$ 22,00
85	00.05.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (amendoim)	R$ 22,00
86	00.06.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (peixe)	R$ 25,00
87	00.07.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (barata)	R$ 23,00
88	00.08.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (ácaros)	R$ 22,00
90	00.00.05.890-1	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (POLEN)	R$ 42,00
91	00.09.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (fungos)	R$ 30,00
92	00.00.05.890-2	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (CAMARÃO)	R$ 22,00
93	00.10.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (epitélio de cachorro)	R$ 22,00
94	00.11.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (epitélio de gato)	R$ 22,00
95	02.02.05.021-1	Pesquisa de erros inatos do metabolismo na urina	R$ 230,00
96	00.00.05.890-3	Cloro/Cloreto urinário - 24 horas	R$ 5,00
97	00.00.05.890-4	Cobre urinário - 24 horas	R$ 22,00
98	00.00.05.890-5	Cortisol urinário - 24 horas	R$ 25,00
99	00.00.05.890-6	Creatinina urinária – 24 horas	R$ 10,00
100	00.00.05.890-7	Fósforo urinário – 24 horas	R$ 10,00
101	00.00.05.890-8	Magnésio urinário – 24 horas	R$ 10,00
102	00.00.05.890-9	Potassio urinário – 24 horas	R$ 10,00
103	00.00.58.901-0	Sódio urinário – 24 horas	R$ 10,00
104	00.00.58.901-1	Glicose urinária – 24 horas	R$ 10,00
105	00.00.58.901-2	Zinco urinário - 24 horas	R$ 25,00
106	00.00.58.901-3	Cloro/Cloreto urinário (amostra isolada)	R$ 8,00
107	00.00.58.901-4	Cobre urinário (amostra isolada)	R$ 37,00
108	00.00.58.901-5	Cortisol urinário (amostra isolada)	R$ 22,00
109	00.00.58.901-6	Creatinina urinária (amostra isolada)	R$ 10,00
110	00.00.58.902-8	Fósforo urinário	R$ 10,00

Analisare Laboratório de Análises Clínicas Ltda
CNPJ: 04.745.996/0001-15

biocenter
Sempre ao seu lado

110	laboratório	(amostra isolada)	R$ 10,00
111	00.00.58.901-7	Magnésio urinário (amostra isolada)	R$ 10,00
112	00.00.58.901-8	Potássio urinário (amostra isolada)	R$ 10,00
113	00.00.58.901-9	Sódio urinário (amostra isolada)	R$ 10,00
114	00.00.58.902-0	Glicose urinária (amostra isolada)	R$ 10,00
115	00.00.58.902-1	Relação Proteina/Creatinina (Urina em amostra isolada)	R$ 10,00
116	00.00.58.902-2	Zinco urinário (amostra isolada)	R$ 25,00
117	00.00.58.902-3	Teste de tolerância a glicose 75g (Incluindo basal, 1ª testagem após ingestão glicose e 2ª Dosagem após ingestão glicose)	R$ 25,00
118	00.00.58.902-4	Tipagem sanguínea ABO e fator RH	R$ 15,00
119	00.00.58.902-5	Contagem de linfócitos relação CD4/CD8	R$ 70,00
120	00.00.58.902-6	Contagem de linfócitos CD3	R$ 70,00
121	00.00.58.902-7	Anticorpos anti pneumococos IGG (7 sorotipos)	R$ 120,00
122	00.00.59.510-1	Relação proteína/creatinina urinária 24 horas	R$ 10,00

Lote 03			
Exames Laboratoriais – para a Rede de urgência e emergência			
Diagnóstico em Laboratório Clínico			
Tabela com valores de mercado			
Item	Código	Descrição	Cotação de Preço
49	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)	R$ 95,00
50	05.50.00.312-0	*D-Dímero	R$ 52,00
51	00.00.59.510-3	*Troponina Cardiaca I (Quantitativo)	R$ 20,00

Lote 04			
*Exames Laboratoriais – Coleta Domiciliar			
Diagnostico em Laboratório Clínico e coleta em Domicílio			
TABELA COM VALORES DE MERCADO			
Item	Código	Descrição	Cotação de Preço
1	00.01.02.004-1	Coleta Domiciliar (perímetro urbano)	R$ 30,00
2	00.11.02.004-1	Coleta Domiciliar (perímetro rural e distritos)	R$ 50,00

Analisare Laboratório de Análises Clínicas Ltda
CNPJ: 04.745.996/0001-15

Luiz Paula S

Ministério da Saúde - MS
Secretaria de Atenção à Saúde
Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS

Procedimento (Completo)

Competência: 01/2023

Filtros Utilizados	
Compêtencia:	01/2023
Situação do Procedimento:	Publicado
Consultar:	Todos
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
SubGrupo:	02 - Diagnóstico em laboratório clínico

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 Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 222205, 223415, 223505, 223710, 225335, 322205, 322230
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Renases:	086

Procedimento:	0202090019 - ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL 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

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 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
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 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:	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 SEGUINTES 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:	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
Renases:	090

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 Termino 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 GENÔMINO 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 Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Renases:	094

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:	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
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:	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
Renases:	090

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 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:	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

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 ATIVIDADE 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
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:	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 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:	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 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:	0202050041 - CLEARANCE DE UREIA
Descrição:	CONSISTE NA ANALISE DA DEPURAÇÃO 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 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:	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 Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	04/2018
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:	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 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:	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 Termino 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:	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
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)
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 Termino 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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

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 Termino 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:	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 Termino 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

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 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:	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 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:	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 Termino 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:	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 REAÇÃO 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:	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

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) PROCEDIEMNTO 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 Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
CID:	E538.
Habilitação:	1408 - Referência em Triagem Neonatal Etapa I
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 INDIVIDUO.
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 Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253

CID:	E250.
Habilitação:	1408 - Referência em Triagem Neonatal Etapa I
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:	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 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:	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)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	549
Data da Documento:	07/05/2021
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
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 - 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 PRESENÇA DE BANDAS, QUE 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)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	549
Data da Documento:	07/05/2021
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
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 - 011 - Exames de genética
Renases:	094
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)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	549
Data da Documento:	07/05/2021
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
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 - 011 - Exames de genética
Renases:	094
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 TIROSENEMIA. 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 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:	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 MEDICA, 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 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:	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 Bioquimicos
Renases:	086

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

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:	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 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:	0202020053 - DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (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:	0202090078 - DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO
Origem:	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 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:	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 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:	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:	0202020118 - DETERMINACAO 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 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:	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:	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 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:	0202010775 - DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO
Descrição:	CONSISTE NA ANALISE FISICO-QUIMICA DO LEITE HUMANO ORDENHADO VISANDO A DETERMINAÇÃO DO SEU CONTEÚDO ENÉRGETICO.
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:	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 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:	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:	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 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:	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.
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 (FRACÃO DAS EUGLOBINAS) CONTÉM FIBRINOGÊNIO, PLASMINOGÊNIO, PLASMINA ATIVA E ATIVADORES E INIBIDORES DO PLASMINOGÊNIO 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)
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
Origem:	A.11042109
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento 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:	0202020126 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA
Descrição:	A DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA É UM TESTE DE SCREENING PARA DETECTAR DEFICIÊNCIA DE FIBRINOGÊNIO 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
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 SEGUINTES CONDIÇÕES: 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 HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)
Descrição:	A VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (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.
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
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:	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 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:	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 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:	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 Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 223535
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Renases:	094
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:	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:	1 Mes(es)
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.369
Data da Documento:	06/06/2022
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 - Referência em Triagem Neonatal Etapa I
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases:	091
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:	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:	1 Mes(es)
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.369
Data da Documento:	06/06/2022
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 - Referência em Triagem Neonatal Etapa I
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases:	091

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 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:	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 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:	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 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:	0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D
Descrição:	CONSISTE NA DOSAGEM SÉRICA DO COLECAL-CIFEROL OU 25-

	D, O METABÓLITO MAIS ATIVO DA VITAMINA D E DE MAIOR NÍVEL SÉRICO, PARA O DIAGNÓSTICO E MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA 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:	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

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:	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 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:	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:	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 ESTA ENVOLVIDA NA CONVERSÃO DO TROPOCOLÁGENO PARA COLÁGENO, NA ESTEROIDOGENESE 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 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:	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 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:	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:	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 Bioquimicos
Renases:	086

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:	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 CROMATOGRAFIA 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 Bioquimicos
Renases:	086
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:	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:	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 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:	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 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:	0202060098 - DOSAGEM DE ALDOSTERONA
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR ALDOSTERONA, PRINCIPAL MINERALOCORTICOIDE PRODUZIDO PELO CÓRTEX DA SUPRA-RENAL.
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 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:	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

	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 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:	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 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:	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 ESTRESSE E 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:	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 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 - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases:	092

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 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:	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 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:	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 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:	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 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, 152, 153

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 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:	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 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:	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:	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 SEGUINTES 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:	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:	0202031314 - DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR
Descrição:	CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICAS LABORATORIAIS A FIM DE DOSAR OS NÍVEIS DE ANTICORPO ANTIRRECEPTOR DE ACETILCOLINA (ANTI-ACHR) PARA DIAGNOSTICAR A MIASTENIA GRAVIS.
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:	86.20
Valor Ambulatorial Total:	86.20
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	86.20
Valor Hospitalar Total:	86.20

SubTipo de Financiamento:	0077 - Exames Sorológicos e Imunológicos
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3761
Data da Documento:	21/12/2021
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	01/2022
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:	0202031187 - DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE 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:	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 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:	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 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:	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:	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.

	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 FISIOLOGICAMENTE 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:	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 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:	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 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:	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 Termino 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:	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 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:	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

	DESTA PROTEÍNA É AUMENTADA PELO USO DE ESTRÓGENOS E FENITOÍNA. É ÚTIL NO DIAGNÓSTICO DA DOENÇA DE WILSON
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:	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:	0202050084 - DOSAGEM DE CITRATO
Descrição:	CONSISTE NA DOSAGEM DE ÁCIDO CÍTRICO, QUE PREVINE A FORMAÇÃO DE CÁLCULOS RENAIS. 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 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:	0202010260 - DOSAGEM DE CLORETO
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
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 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:	0202110141 - DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR
Descrição:	CONSISTE DE EXAME DO SUOR PARA CONFIRMAÇÃO DE FIBROSE CISTICA 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 COULUMETRIA/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 Cistica
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases:	091

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 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:	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 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:	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, HIPOTIREOIDISMO 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 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:	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 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:	0202010309 - DOSAGEM DE COLINESTERASE
Descrição:	HÁ DOIS TIPOS DE COLINESTERASE NO ORGANISMO. A COLINESTERASE É ENCONTRADA NAS HEMÁCIAS E NAS SINAPSES DO SISTEMA NERVOSO (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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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

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 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:	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 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:	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 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:	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 LATICA
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 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:	0202010376 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (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 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:	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:	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 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:	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:	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 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:	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 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:	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:	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:	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

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)
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

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 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:	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 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:	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)
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:	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 Termino 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 congenito, 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 Termino 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 congenito, 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 DETECCAO 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:	1 Mes(es)
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.369
Data da Documento:	06/06/2022
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Termino 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, 1408 - Referência em Triagem Neonatal Etapa I
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases:	091
Procedimento:	0202070220 - DOSAGEM DE FENITOINA
Descrição:	CONSISTE NA DOSAGEM DE FENITOÍNA, DROGA DO GRUPO DOS ANTIEPILÉPTICOS, UTILIZADA NO TRATAMENTO E PREVENÇÃO DE CONVULSÕES. 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 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:	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 Termino 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, MENSTRUAÇÃO 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:	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:	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

	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:	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 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:	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 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:	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 OSTEOBLÁSTICA.
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 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:	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 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:	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
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:	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 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:	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 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:	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

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
Origem:	A.11012170, H.17040043
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento 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:	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 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:	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.
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
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:	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 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:	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

	MANIFESTAR COMO ANEMIA ESFEROCÍTICA E ICTERÍA NEONATAL.
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 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:	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 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:	0202060217 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR GONADOTROFINA 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 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 - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases:	096
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 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:	0202010490 - DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA
Descrição:	A SÍNTESE DE HAPTOGLOBINA É ESTIMULADA PELA INFLAMAÇÃO. A HAPTOGLOBINA É UMA GLOBINA SINTETIZADA PELO FÍGADO E 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 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:	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
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:	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 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:	0202020339 - DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA
Descrição:	CONSISTE NA PESQUISA DE HEMOSSIDERINA OU FERRO EM MATERIAIS BIOLOGICOS (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:	0202010511 - DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA
Descrição:	A HIDROXIPROLINA É UM AMINOÁCIDO BASTANTE FREQÜENTE 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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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:	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 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:	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 Termino 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 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:	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:	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:	0202010520 - DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE
Descrição:	A ENZIMA ISOMERASE-FOSFOHEXOSE CATALISA A ISOMERIZAÇÃO REVERSÍVEL

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 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:	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.
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 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:	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 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:	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,

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 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:	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 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:	0202010562 - DOSAGEM DE MAGNESIO
Descrição:	O MAGNÉSIO É UM DOS CÁTIONS MAIS ABUNDANTES NO ORGANISMO HUMANO, ATUANDO COMO COFATOR ESSENCIAL PARA ENZIMAS LIGADAS À RESPIRAÇÃO 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 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:	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 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:	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 Termino 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 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:	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 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:	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:	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
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 Bioquimicos
Renases:	086

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:	0202060276 - DOSAGEM DE PARATORMONIO
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE PARATORMÔNIO, HORMÔNIO POLIPEPTÍDICO SECRETADO PELAS GLÂNDULAS PARATIREOIDES 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 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:	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 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:	0202010791 - DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)
Descrição:	O BIOMARCADOR PEPTÍDEO NATRIURÉTICO TIPO B (BNP) E SUA PRÓ-

	(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 Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
CID:	I50.
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 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:	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:	0202010597 - DOSAGEM DE PORFIRINAS
Descrição:	AS PORFIRINAS SÃO DESORDENS HEREDITÁRIAS OU ADQUIRIDAS DE ENZIMAS ESPECÍFICAS NA BIOSSÍNTESE 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 SEU DERIVADOS SÃO EXCRETADOS NA URINA NESSAS PATOLOGIAS.
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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 SEGUINTES CASOS:(A) GESTANTES COM HISTOÓRIA 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 Termino 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:	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:	0202020568 - DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL
Descrição:	CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICAS LABORATORIAIS A FIM DE DOSAR OS NÍVEIS DE PROTEÍNA S COMO FORMA DE RASTREAMENTO DE TROMBOFILIA EM GESTANTES NOS SEGUINTES 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, 225185, 225335
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases:	089
Procedimento:	0202050114 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)
Descrição:	CONSISTE NA DOSAGEM DE PROTEÍNAS URINÁRIAS PARA AVALIAÇÃO DE DOENÇAS RENAIS.
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 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:	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:	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 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:	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 COLOIDOSMÓTICA 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 Bioquimicos
Renases:	086

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 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:	0202060314 - DOSAGEM DE RENINA
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE RENINA, PEPTÍDEO BIOLOGICAMENTE 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 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:	0202070310 - DOSAGEM DE SALICILATOS
Descrição:	CONSISTE NA DOSAGEM DE SALICILATOS, ÉSTERES DOS ÁCIDOS SALICÍLICOS.ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.
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 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:	0202031322 - DOSAGEM DE SIROLIMO
Descrição:	CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICAS LABORATORIAIS A FIM DE DOSAR OS NÍVEIS SÉRICOS DE SIROLIMO NA PESSOA COM LINFANGIOLEIOMIOMATOSE A FIM DE MONITORIZAR OS SEUS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE. EM CONFORMIDADE COM O PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS DA LINFANGIOLEIOMIOMATOSE, DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. AS CONCENTRAÇÕES
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:	52.33
Valor Ambulatorial Total:	52.33
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	52.33
Valor Hospitalar Total:	52.33
Atributo Complementar:	005 - Admite liberação de quantidade na AIH
SubTipo de Financiamento:	0077 - Exames Sorológicos e Imunológicos
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	641
Data da Documento:	25/03/2022
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	04/2022
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
CID:	J848.
Habilitação:	1505 - Atenção Especializada em DRC com Diálise Peritoneal

---

Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases:	092
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 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:	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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE TESTOSTERONA, ESTEROIDE ANDROGÊNICO SECRETADO PRINCIPALMENTE

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
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:	0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE TESTOSTERONA LIVRE, FRAÇÃO BIOLOGICAMENTE 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
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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 AGUDAE 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 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:	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 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 Bioquimicos
Renases:	086

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 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:	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 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:	0202060390 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE TRIIODOTIRONINA, HORMÔNIO PRODUZIDO PRIMARIAMENTE PELA DESIODAÇÃO 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 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:	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:	1 Mes(es)
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.369
Data da Documento:	06/06/2022
Tipo de Orgão de Origem:	GM
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, 1408 - Referência em Triagem Neonatal Etapa I
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases:	091

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 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:	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 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:	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 Termino 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 congenito, 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:	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 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:	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 Termino 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:	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
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:	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 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:	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 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:	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 - Referência em Triagem Neonatal Etapa I
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para

triagem neonatal

Renases:	091
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 PERFOMANCE (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 Termino 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 Termino 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 CROMATOGRAFIA 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 Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Renases:	086

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:	0202010716 - ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS
Descrição:	A ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS É ÚTIL NA CARACTERIZAÇÃO DAS DISLIPIDEMIAS SECUNDÁRIAS E PRIMÁRIAS. OS LIPÍDEOS CIRCULAM NO PLASMA 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-BETALIPOPROTEINAS) MIGRAM COM AS ALFA-2- GLOBULINAS; E
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 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:	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 SEGUINTES: 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 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:	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

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 Termino 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 LISOSSÔMICAS.
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 Termino 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 Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

Renases:	086
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:	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:	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 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:	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:	/
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:	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 Termino 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 . iNDEPENDE 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:	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:	0202050130 - EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS
Descrição:	CONSISTE NA ANÁLISE DE FRAGMENTOS, PARA AUXILIAR NO ESTABELECIMENTO DA NATUREZA QUÍMICA DOS CONSTITUINTES DE CÁLCULOS RENAIS.
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 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:	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:	0202100090 - FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR DOENÇA
Descrição:	TECNICA 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:	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

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 RENAIS 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 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:	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 AVALIAÇÃO 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 Termino 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:	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:	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

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 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:	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:	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 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:	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 ESPECIFIDADE 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:	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 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:	0202100111 - IDENTIFICAÇÂO 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.
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:	0202100120 - IDENTIFICAÇÃO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA 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 CROMATOGRAFIA 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 Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
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 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, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Regra Condicionada:	0008
Renases:	088

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:	0202100138 - IDENTIFICAÇÃO DE OLIGOSSACARÍDEOS E SIALOSSACARÍDEOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)
Descrição:	CONSISTE NA SEPARAÇÃO DE OLIGOSSACARÍDEOS E SIALOSSACARÍDEOS EM CROMATOGRAFIA 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 Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Renases:	086
Procedimento:	0202030229 - IMUNOELETROFORESE 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:	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:	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
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 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:	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 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:	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
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:	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 SEGUINTES 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 Termino 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:	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
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:	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 ANTIFOSFOLIPIDEO, 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
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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 NUCLEICO RICOS 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 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:	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 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:	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 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:	0202030393 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIAASPERGILLUS 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 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:	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 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:	0202030415 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO NO SORO OU PLASMA. UTILIZADA COMO MÉTODO AUXILIAR

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 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:	0202030423 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLUORENCÊNCIA DIRETA, POR MEIO DE ANTICORPOS MONOCLONAIS CONJUGADO A UMA FLUORESCEÍNA, 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 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:	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

Procedimento:	0202030431 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLUORENCÊNCIA 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 I. 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 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:	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 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:	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
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 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:	0202030482 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO

Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLUORENCÊNCIA 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 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:	0202030504 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLUORENCÊNCIA 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 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:	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 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:	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 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:	0202030539 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLUORENCÊNCIA 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

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 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:	0202030563 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLUORENCÊNCIA 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 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:	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 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:	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 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:	0202030598 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLUORENCÊNCIA 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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	0202030660 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX 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 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:	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 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:	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)

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:	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 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:	0202030709 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNODIFUSÃO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-PARACOCCIDIODES 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 IMUNOFLUORENCÊNCIA 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 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:	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 INFECÇÕES CONGÊNITAS, E TAMBÉM PROBLEMA COMUM EM RECEPTORES DE ÓRGÃOS E PACIENTES IMUNOSSUPRIMIDOS. A PRESENÇA DE IGG PODE INDICAR INFECÇÃO 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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 PRÉ-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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 ESPECIFIDADE 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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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

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:	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 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:	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:	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:	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 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:	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 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:	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 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:	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:	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 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:	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:	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

Procedimento:	0202040062 - PESQUISA DE EOSINOFILOS
Descrição:	CONSISTE NO ESTUDO CITOLÓGICO PARA VERIFICAR PRESENÇA DE

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:	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:	0202090264 - PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (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:	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:	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:	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 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:	0202050220 - PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA
Descrição:	CONSISTE NA PESQUISA PARA DETECTAR A PRESENÇA DA ENZIMA

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:	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:	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 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:	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 Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases:	006, 088

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 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:	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

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:	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:	0202031020 - PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLUORENCÊNCIA 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:	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 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:	0202110150 - PESQUISA DE IGM ANTI-TOXOPLASMA GONDII EM SANGUE SECO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)
Descrição:	CONSISTE NO EXAME SOROLOGICO PARA TRIAGEM DE TOXOPLASMOSE CONGÊNITA EM RECÉM-NASCIDOS, EM AMOSTRAS DE SANGUE COLETADO EM PAPEL-FILTRO NO TESTE DO PEZINHO, MÁXIMO DE 1 (UM) PROCEDIMENTO POR RECÉM-NASCIDO.
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:	8.19
Valor Ambulatorial Total:	8.19
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	1 Mes(es)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.369
Data da Documento:	06/06/2022
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	07/2022
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Habilitação:	1408 - Referência em Triagem Neonatal Etapa I
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
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 DA 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 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:	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 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:	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 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:	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:	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 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:	0202040100 - PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES
Descrição:	CONSISTE NA PESQUISA MICROSCÓPICA PARA IDENTIFICAR PRESENÇA DE LEVEDURA NAS FEZES. UTILIZADA NO DIAGNÓSTICO DAS DIARREIAS MICÓTICAS 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 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:	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 Termino 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:	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 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:	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 SEGUINTES 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
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:	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 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:	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 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:	0202020452 - PESQUISA DE PLASMODIOS POR GOTA ESPESSA E ESFREGAÇO
Descrição:	TÉCNICA BASEADA NA VISUALIZAÇÃO DO PARASITO,ATRAVÉS DE MICROSCOPIA ÓTICA E QUE PERMITE A DIFERENCIAÇÃOESPECÍFICA DOS PARASITOS A PARTIR DA ANÁLISE DE SUA COLORAÇÃO.POSSIBILITA O ACOMPANHAMENTO NA LÂMINA DE VERIFICAÇÃO DECURA E DA REDUÇÃO PROGRESSIVA DA PARASITEMIA, DA EFICÁCIA DOTRATAMENTO E A IDENTIFICAÇÃO OPORTUNA DE RECAÍDAS DAMALÁRIA.
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:	800
Data da Documento:	07/11/2022
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	09/2008
Data Termino 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:	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 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:	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 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:	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:	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 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:	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 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:	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

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 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:	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 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:	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:	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
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:	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 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:	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 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:	0202031047 - PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLUORENCÊNCIA 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 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:	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
Procedimento:	0202010740 - PROVA DA D-XILOSE
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 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:	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 assitência 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:	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 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:	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:	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 hematológicos e hemostasia
Renases:	089

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:	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 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:	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

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 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:	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 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:	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

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 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, 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
Renases:	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 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:	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 Termino 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:	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:	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

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:	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)

	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:	04/2021
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:	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 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:	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)
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:	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:	0202031349 - TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR PARA A DETECÇÃO DE MARCADORES DE MYCOBACTERIUM LEPRAE, EM AMOSTRAS DE BIÓPSIA DE PELE OU DE NERVOS.
Descrição:	CONSISTE NO TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR DE REAÇÃO EM CADEIA POLIMERASE EM TEMPO REAL (qPCR) PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE MARCADORES ESPECÍFICOS DE MATERIAL GENÉTICO DE MICROBACTERIUM LEPRAE PARA DIAGNÓSTICO DE HANSENIASE, EM AMOSTRAS DE BIÓPSIA DE PELE OU DE NERVOS.
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
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)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	189
Data da Documento:	09/06/2022
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	07/2022
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
CID:	A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92.
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases:	090, 096

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 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:	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 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:	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 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:	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 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:	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:	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 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:	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 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:	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:	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 AUTÔNOMA DE HGH.
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 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:	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:	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 ALOGENEICOS. 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 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:	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

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

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

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:	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 MYCROBACTERIUM TUBERCULOSIS E DETECÇÃO DE RESITÊNCIAS À RIFAMPISCINA 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 Termino 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:	0202031110 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS
Descrição:	ENSAIOS IMUNOLÓGICOS DO TIPO: VDRL (VENERAL DISEASE RECEARCH 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 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:	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:	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 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:	0202031357 - TESTE QUALITATIVO IN VITRO , PARA DETECÇÃO DE MYCOBACTERIUMLEPRAE RESISTENTE À RIFAMPICINA E/OU DAPSONA E/OU OFLOXACINO, EM PACIENTESACOMETIDOS POR HANSENÍASE E COM SUSPEITA DE RESISTÊNCIA AANTIMICROBIANOS.
Descrição:	CONSISTE DE TESTE QUALITATIVOIN VITRO, POR AMPLIFICAÇÃO DE DNA E HIBRIDIZAÇÃO REVERSA EMFITA DE NITROCELULOSE, PARA DETECÇÃO DEMYCOBACTERIUM LEPRAERESISTENTE A RIFAMPICINAE/OU DAPSONA E/OU OFLOXACINO EM PACIENTES ACOMETIDOS POR HANSENÍASE E COM SUSPEITADE RESISTÊNCIA A ANTIMICROBIANOS
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
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)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	189
Data da Documento:	09/06/2022
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	07/2022
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
CID:	A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, U89, U898, U899, Z911.
Renases:	090, 096

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 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:	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 Termino 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:	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 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

Total de Procedimentos: 506 1/13/23 6:17 PM Pagina 336 de 336

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 005/2023

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

1. DO PROCESSO

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 **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.

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

1.2. Os exames deverão ser realizados na sede da empresa credenciada e/ou em suas filiais, 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, § 1° da Constituição Federal de 1988, nos artigos 24, 25 e 26 da Lei Federal n.° 8.080/90, Lei Federal n.° 8.666/93, Portaria GM/MS n° 1286/93, Portaria n° 2567/16, Portaria GM/MS n.° 1606/01, Portaria GM/MS n.° 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 n° 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 n° 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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

TABELA DE EXAMES SUS			
Item	**Código**	**Descrição**	**Valor**
1	02.02.01.001-5	Clearance Osmolar	R$ 3,51
2	02.02.01.002-3	Determinação de capacidade de fixação de ferro	R$ 2,01
3	02.02.01.004-0	Determinação de curva glicêmica (2 dosagens)	R$ 3,63
4	02.02.01.008-2	Determinação de osmolaridade	R$ 3,51
5	02.02.01.009-0	Dosagem de 5-nucleotidase	R$ 3,51
6	02.02.01.010-4	Dosagem de acetona	R$ 1,85
7	02.02.01.011-2	Dosagem de ácido ascórbico	R$ 2,01
8	02.02.01.012-0	Dosagem de ácido úrico	R$ 1,85
9	02.02.01.013-9	Dosagem de ácido vanilmandélico	R$ 9,00
10	02.02.01.014-7	Dosagem de aldolase	R$ 3,68
11	02.02.01.015-5	Dosagem de alfa-1-antitripsina	R$ 3,68
12	02.02.01.016-3	Dosagem de alfa-1-glicoproteína ácida	R$ 3,68
13	02.02.01.017-1	Dosagem de alfa-2-macroglobulina	R$ 3,68
14	02.02.01.018-0	Dosagem de amilase	R$ 2,25
15	02.02.01.020-1	Dosagem de bilirrubina total e frações	R$ 2,01
16	02.02.01.021-0	Dosagem de cálcio	R$ 1,85
17	02.02.01.022-8	Dosagem de cálcio ionizável	R$ 3,51
18	02.02.01.023-6	Dosagem de caroteno	R$ 2,01
19	02.02.01.025-2	Dosagem de ceruloplasmina	R$ 3,68
20	02.02.01.026-0	Dosagem de cloreto	R$ 1,85
21	02.02.01.027-9	Dosagem de colesterol HDL	R$ 3,51
22	02.02.01.028-7	Dosagem de colesterol LDL	R$ 3,51
23	02.02.01.029-5	Dosagem de colesterol total	R$ 1,85
24	02.02.01.030-9	Dosagem de colinesterase	R$ 3,68
25	02.02.01.031-7	Dosagem de creatinina	R$ 1,85
26	02.02.01.032-5	Dosagem de creatinofosfoquinase (CPK)	R$ 3,68
27	02.02.01.033-3	Dosagem de creatinofosfoquinase fração MB	R$ 4,12
28	02.02.01.035-0	Dosagem de desidrogenase glutâmica	R$ 3,51
29	02.02.01.036-8	Dosagem de desidrogenase lática	R$ 3,68
30	02.02.01.037-6	Dosagem de desidrogenase lática (isoenzimas fracionadas)	R$ 3,68
31	02.02.01.038-4	Dosagem de ferritina	R$ 15,59
32	02.02.01.039-2	Dosagem de ferro sérico	R$ 3,51
33	02.02.01.040-6	Dosagem de folato	R$ 15,65

34	02.02.01.041-4	Dosagem de fosfatase ácida total	R$ 2,01
35	02.02.01.042-2	Dosagem de fosfatase alcalina	R$ 2,01
36	02.02.01.043-0	Dosagem de fósforo	R$ 1,85
37	02.02.01.045-7	Dosagem de galactose	R$ 3,51
38	02.02.01.046-5	Dosagem de gama-glutamil-transferase (gama GT)	R$ 3,51
39	02.02.01.047-3	Dosagem de glicose	R$ 1,85
40	02.02.01.048-1	Dosagem de glicose-6-fosfato desidrogenase	R$ 3,68
41	02.02.01.049-0	Dosagem de haptoglobina	R$ 3,68
42	02.02.01.050-3	Dosagem de hemoglobina glicosilada	R$ 7,86
43	02.02.01.053-8	Dosagem de lactato	R$ 3,68
44	02.02.01.055-4	Dosagem de lípase	R$ 2,25
45	02.02.01.056-2	Dosagem de magnésio	R$ 2,01
46	02.02.01.016-3	Dosagem de Alfa-1-Glicoproteina ácida	R$ 3.68
47	02.02.01.058-9	Dosagem de piruvato	R$ 3,68
48	02.02.01.059-7	Dosagem de porfirinas	R$ 3,51
49	02.02.01.060-0	Dosagem de potássio	R$ 1,85
50	02.02.01.061-9	Dosagem de proteínas totais	R$ 1,40
51	02.02.01.062-7	Dosagem de proteínas totais e frações	R$ 1,85
52	02.02.01.063-5	Dosagem de sódio	R$ 1,85
53	02.02.01.064-3	Dosagem de transaminase glutâmico-oxalacetica (TGO) (aspartato aminotransferase AST)	R$ 2,01
54	02.02.01.065-1	Dosagem de transaminase glutâmico-pirúvica (TGP)(alanina aminotransferase ALT)	R$ 2,01
55	02.02.01.066-0	Dosagem de transferrina	R$ 4,12
56	02.02.01.067-8	Dosagem de triglicerídeos	R$ 3,51
57	02.02.01.068-6	Dosagem de triptofano	R$ 3,51
58	02.02.01.069-4	Dosagem de ureia	R$ 1,85
59	02.02.01.070-8	Dosagem de vitamina B12	R$ 15,24
60	02.02.01.071-6	Eletroforese de lipoproteínas	R$ 3,68
61	02.02.01.072-4	Eletroforese de proteínas	R$ 4,42
62	02.02.01.076-7	Dosagem de 25 hidroxivitamina D	R$ 15,24
63	02.02.02.002-9	Contagem de plaquetas	R$ 2,73
64	02.02.02.003-7	Contagem de reticulocitos	R$ 2,73
65	02.02.02.007-0	Determinação de tempo de coagulação	R$ 2,73
66	02.02.02.009-6	Determinação de tempo de sangramento-duke	R$ 2,73
67	02.02.02.010-0	Determinação de tempo de sangramento de Ivy	R$ 9,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

68	02.02.02.012-6	Determinação de tempo de trombina	R$ 2,85
69	02.02.02.013-4	Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada (TTP ativada)	R$ 5,77
70	02.02.02.014-2	Determinação de tempo e atividade da protrombina (TAP)	R$ 2,73
71	02.02.02.015-0	Determinação de velocidade de hemossedimentação (VHS)	R$ 2,73
72	02.02.02.017-7	Dosagem de antitrombina III	R$ 6,48
73	02.02.02.018-5	Dosagem de fator II	R$ 5,31
74	02.02.02.019-3	Dosagem de fator IX	R$ 7,61
75	02.02.02.020-7	Dosagem de fator V	R$ 4,73
76	02.02.02.021-5	Dosagem de fator VII	R$ 8,09
77	02.02.02.022-3	Dosagem de fator VIII	R$ 6,63
78	02.02.02.023-1	Dosagem de fator VIII (inibidor)	R$ 15,00
79	02.02.02.024-0	Dosagem de fator Von willebrand (antígeno)	R$ 18,91
80	02.02.02.025-8	Dosagem de fator X	R$ 6,66
81	02.02.02.026-6	Dosagem de fator XI	R$ 9,11
82	02.02.02.027-4	Dosagem de fator XII	R$ 10,51
83	02.02.02.028-2	Dosagem de fator XIII	R$ 6,66
84	02.02.02.029-0	Dosagem de fibrinogênio	R$ 4,60
85	02.02.02.030-4	Dosagem de hemoglobina	R$ 1,53
86	02.02.02.032-0	Dosagem de hemoglobina fetal	R$ 2,73
87	02.02.02.033-9	Dosagem de hemossiderina	R$ 2,73
88	02.02.02.034-7	Dosagem de plasminogênio	R$ 4,11
89	02.02.02.035-5	Eletroforese de hemoglobina	R$ 5,41
90	02.02.02.038-0	Hemograma completo	R$ 4,11
91	02.02.02.040-1	Pesquisa de atividade de cofator de ristocetina	R$ 25,00
92	02.02.02.042-8	Pesquisa de corpúsculos de heinz	R$ 2,73
93	02.02.02.043-6	Pesquisa de filaria	R$ 2,73
94	02.02.02.044-4	Pesquisa de hemoglobina S	R$ 2,73
95	02.02.02.046-0	Pesquisa de tripanossoma	R$ 2,73
96	02.02.02.048-7	Prova de consumo de protrombina	R$ 4,11
97	02.02.02.049-5	Prova de retração de coágulo	R$ 2,73
98	02.02.02.052-5	Teste de agregação de plaquetas	R$ 12,00
99	02.02.02.054-1	Teste direto de antiglobulina humana (TAD)	R$ 2,73
100	02.02.03.001-6	Contagem de linfócitos B	R$ 15,00
101	02.02.03.003-2	Contagem de linfócitos T totais	R$ 15,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

102	02.02.03.004-0	Detecção de ácidos nucleicos do HIV-1 (Qualitativo)	R$ 65,00
103	02.02.03.005-9	Detecção de RNA do vírus da hepatite C (qualitativo)	R$ 96,00
104	02.02.03.006-7	Determinação de complemento (ch50)	R$ 9,25
105	02.02.03.008-3	Determinação quantitativa de proteína C reativa	R$ 9,25
106	02.02.03.009-1	Dosagem de alfa-fetoproteína	R$ 15,06
107	02.02.03.010-5	Dosagem de antígeno prostático específico (PSA)	R$ 16,42
108	02.02.03.011-3	Dosagem de beta-2-microglobulina	R$ 13,55
109	02.02.03.012-1	Dosagem de complemento C3	R$ 17,16
110	02.02.03.013-0	Dosagem de complemento C4	R$ 17,16
111	02.02.03.014-8	Dosagem de crioaglutinina	R$ 2,83
112	02.02.03.015-6	Dosagem de imunoglobulina A (IGA)	R$ 17,16
113	02.02.03.016-4	Dosagem de imunoglobulina E (IGE)	R$ 9,25
114	02.02.03.018-0	Dosagem de imunoglobulina M (IGM)	R$ 17,16
115	02.02.03.019-9	Dosagem de inibidor de C1-esterase	R$ 9,25
116	02.02.03.021-0	Genotipagem de vírus da hepatite C	R$ 298,48
117	02.02.03.022-9	Imunoeletroforese de proteínas	R$ 17,16
118	02.02.03.023-7	Imunofenotipagem de hemopatias malignas (por marcador)	R$ 80,00
119	02.02.03.025-3	Pesquisa de anticorpo IGG anticardiolipina	R$ 10,00
120	02.02.03.026-1	Pesquisa de anticorpo IGM anticardiolipina	R$ 10,00
121	02.02.03.027-0	Pesquisa de anticorpos anti-DNA	R$ 8,67
122	02.02.03.028-8	Pesquisa de anticorpos anti-helicobacter pylori	R$ 17,16
123	02.02.03.029-6	Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 (western blot)	R$ 85,00
124	02.02.03.030-0	Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 + HIV-2 (Elisa)	R$ 10,00
125	02.02.03.031-8	Pesquisa de anticorpos anti-htlv-1 + htlv-2	R$ 18,55
126	02.02.03.032-6	Pesquisa de anticorpos anti-ribonucleoproteína (RNP)	R$ 17,16
127	02.02.03.033-4	Pesquisa de anticorpos anti-schistosomas	R$ 5,74
128	02.02.03.034-2	Pesquisa de anticorpos anti-sm	R$ 17,16
129	02.02.03.035-0	Pesquisa de anticorpos anti-ss-a (RO)	R$ 18,55
130	02.02.03.036-9	Pesquisa de anticorpos anti-ss-b (LA)	R$ 18,55
131	02.02.03.037-7	Pesquisa de anticorpos antiadenovírus	R$ 9,25
132	02.02.03.038-5	Pesquisa de anticorpos antiamebas	R$ 10,00
133	02.02.03.039-3	Pesquisa de anticorpos antiaspergillus	R$ 9,25
134	02.02.03.040-7	Pesquisa de anticorpos antibrucelas	R$ 3,70
135	02.02.03.041-5	Pesquisa de anticorpos anticisticerco	R$ 5,83

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

136	02.02.03.042-3	Pesquisa de anticorpos anticlamídia (por imunofluorescência)	R$ 10,00
137	02.02.03.044-0	Pesquisa de anticorpos antiequinococos	R$ 9,25
138	02.02.03.045-8	Pesquisa de anticorpos antiescleroderma (SCL 70)	R$ 10,00
139	02.02.03.046-6	Pesquisa de anticorpos antiespermatozóides	R$ 9,70
140	02.02.03.047-4	Pesquisa de anticorpos antiestreptolisina O (ASLO)	R$ 2,83
141	02.02.03.050-4	Pesquisa de anticorpos antiglomerulo	R$ 10,00
142	02.02.03.051-2	Pesquisa de anticorpos antiilhota de langerhans	R$ 10,00
143	02.02.03.052-0	Pesquisa de anticorpos antiinsulina	R$ 17,16
144	02.02.03.053-9	Pesquisa de anticorpos antileptospiras	R$ 4,10
145	02.02.03.055-5	Pesquisa de anticorpos antimicrossomas	R$ 17,16
146	02.02.03.056-3	Pesquisa de anticorpos antimitocondria	R$ 17,16
147	02.02.03.057-1	Pesquisa de anticorpos antimusculo estriado	R$ 17,16
148	02.02.03.058-0	Pesquisa de anticorpos antimusculo liso	R$ 17,16
149	02.02.03.059-8	Pesquisa de anticorpos antinúcleo	R$ 17,16
150	02.02.03.060-1	Pesquisa de anticorpos antiparietais	R$ 17,16
151	02.02.03.061-0	Pesquisa de anticorpos antiplasmodios	R$ 10,00
152	02.02.03.062-8	Pesquisa de anticorpos antitireoglobulina	R$ 17,16
153	02.02.03.063-6	Pesquisa de anticorpos contra antígeno de superfície do vírus da hepatite B (anti-HBS)	R$ 18,55
154	02.02.03.064-4	Pesquisa de anticorpos contra antígeno e do vírus da hepatite B (anti-HBE)	R$ 18,55
155	02.02.03.065-2	Pesquisa de anticorpos contra histoplasma	R$ 7,78
156	02.02.03.066-0	Pesquisa de anticorpos contra o sporotrix schenkii	R$ 9,71
157	02.02.03.067-9	Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite C (anti-HCV)	R$ 18,55
158	02.02.03.068-7	Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite D (anti-HDV)	R$ 18,55
159	02.02.03.069-5	Pesquisa de anticorpos contra o vírus do sarampo	R$ 9,25
160	02.02.03.070-9	Pesquisa de anticorpos contra paracoccidioides brasiliensis	R$ 4,10
161	02.02.03.072-5	Pesquisa de anticorpos EIE anticlamidia	R$ 17,16
162	02.02.03.073-3	Pesquisa de anticorpos heterofilos contra o vírus Epstein-barr	R$ 2,83
163	02.02.03.074-1	Pesquisa de anticorpos IGG anticitomegalovírus	R$ 11,00
164	02.02.03.075-0	Pesquisa de anticorpos IGG antileishmanias	R$ 9,25
165	02.02.03.076-8	Pesquisa de anticorpos IGG antitoxoplasma	R$ 16,97

166	02.02.03.077-6	Pesquisa de anticorpos IGG antitrypanosoma cruzi	R$ 9,25
167	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
168	02.02.03.079-2	Pesquisa de anticorpos IGG contra arbovírus	R$ 30,00
169	02.02.03.080-6	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da hepatite A (HAV-IGG)	R$ 18,55
170	02.02.03.081-4	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da Rubéola	R$ 17,16
171	02.02.03.082-2	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da varicela- herpes zoster	R$ 17,16
172	02.02.03.083-0	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus Epstein-barr	R$ 17,16
173	02.02.03.084-9	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus herpes simples	R$ 17,16
174	02.02.03. 085-7	Pesquisa de anticorpos IGM anticitomegalovírus	R$ 11,61
175	02.02.03.086-5	Pesquisa de anticorpos IGM antileishmanias	R$ 10,00
176	02.02.03.087-3	Pesquisa de anticorpos IGM antitoxoplasma	R$ 18,55
177	02.02.03.088-1	Pesquisa de anticorpos IGM antitrypanossoma cruzi	R$ 9,25
178	02.02.03.089-0	Pesquisa de anticorpos IGM contra antígeno central do vírus da hepatite B (anti-HBC-IGM)	R$ 18,55
179	02.02.03.090-3	Pesquisa de anticorpos IGM contra arbovírus	R$ 20,00
180	02.02.03.091-1	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da hepatite A (HAV-IGG)	R$ 18,55
181	02.02.03.092-0	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da Rubéola	R$ 17,16
182	02.02.03.093-8	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da varicela- herpes zoster	R$ 17,16
183	02.02.03.094-6	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus Epstein-barr	R$ 17,16
184	02.02.03.095-4	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus herpes simples	R$ 17,16
185	02.02.03.096-2	Pesquisa de antígeno carcinoembrionário (CEA)	R$ 13,35
186	02.02.03.097-0	Pesquisa de antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBSAG)	R$ 18,55
187	02.02.03. 098-9	Pesquisa de antígeno e do vírus da hepatite B (HBEAG)	R$ 18,55
188	02.02.03.099-7	Detecção de Clamídia e Gonococo por biologia molecular.	R$ 60,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

189	02.02.03.100-4	Pesquisa de crioglobulinas	R$ 2,83
190	02.02.03.101-2	Pesquisa de fator reumatoide (waaler-rose)	R$ 4,10
191	02.02.03.102-0	Pesquisa de HIV-1 por imunofluorescência	R$ 10,00
192	02.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica	R$ 9,25
	02.02.03. 104-7	Pesquisa de trypanosoma cruzi (por imunofluorescência)	R$ 10,00
193	02.02.03.107-1	Quantificação de RNA do HIV-1	R$ 18,00
194	02.02.03.108-0	Quantificação de RNA do vírus da hepatite C	R$ 168,48
195	02.02.03.109-8	Teste treponêmico para detecção de sífilis	R$ 4,10
196	02.02.03.111-0	Teste não treponêmico para detecção de sífilis	R$ 2,83
197	02.02.03.112-8	Teste FTA-ABS IGG para diagnóstico de sífilis	R$ 10,00
198	02.02.03.113-6	Teste FTA-ABS IGM para diagnóstico de sífilis	R$ 10,00
199	02.02.03.114-4	Testes alérgicos de contato	R$ 1,77
200	02.02.03.115-2	Testes cutâneos de leitura imediata	R$ 1,77
201	02.02.03.117-9	Teste não treponêmico para detecção de sífilis em gestantes	R$ 2,83
202	02.02.03.118-7	Dosagem de anticorpos antitransglutaminaise recombinante humano IGA	R$ 18,55
203	02.02.03.119-5	Dosagem da fração C1Q do complemento	R$ 17,16
204	02.02.03.120-9	Dosagem de Troponina	R$ 9,00
205	02.02.03.121-7	Dosagem de antígeno CA 125	R$ 13,35
206	02.02.03.125-0	Detecção de RNA do HTLV-1	R$ 65,00
207	02.02.03.126-8	Pesquisa de anticorpos anti HTLV-1 (western- blot)	R$ 85,00
208	02.02.04.001-1	Dosagem de estercobilinogênio fecal	R$ 1,65
209	02.02.04.002-0	Dosagem de gordura fecal	R$ 3,04
210	02.02.04.003-8	Exame coprológico funcional	R$ 3,04
211	02.02.04.004-6	Identificação de fragmentos de helmintos	R$ 1,65
212	02.02.04.005-4	Pesquisa de enterobius vermiculares (oxiurus oxiura)	R$ 1,65
213	02.02.04.006-2	Pesquisa de eosinófilos	R$ 1,65
214	02.02.04.007-0	Pesquisa de gordura fecal	R$ 1,65
215	02.02.04.008-9	Pesquisa de larvas nas fezes	R$ 1,65
216	02.02.04.009-7	Pesquisa de leucócitos nas fezes	R$ 1,65
217	02.02.04.010-0	Pesquisa de leveduras nas fezes	R$ 1,65
218	02.02.04.011-9	Pesquisa de ovos de schistosomas (em fragmento de mucosa)	R$ 1,65

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

219	02.02.04.012-7	Pesquisa de ovos e cistos de parasitas	R$ 1,65
220	02.02.04.013-5	Pesquisa de rotavírus nas fezes	R$ 10,25
221	02.02.04.014-3	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	R$ 1,65
222	02.02.04.015-1	Pesquisa de substâncias redutoras nas fezes	R$ 1,65
223	02.02.04.016-0	Pesquisa de tripsina nas fezes	R$ 1,65
224	02.02.04.017-8	Pesquisa de trofozoitas nas fezes	R$ 1,65
225	02.02.05.001-7	Análise de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina.	R$ 3,70
226	02.02.05.002-5	Clearance de creatinina	R$ 3,51
227	02.02.05.003-3	Clearance de fosfato	R$ 3,51
228	02.02.05.004-1	Clearance de ureia	R$ 3,51
229	02.02.05.005-0	Clearance de ureia	R$ 2,04
230	02.02.05.006-8	Determinação de osmolalidade	R$ 3,70
231	02.02.05.007-6	Identificação de glicídios urinários por cromatografia (camada delgada)	R$ 3,70
232	02.02.05.008-4	Dosagem de citrato	R$ 2,01
233	02.02.05.009-2	Dosagem de microalbumina na urina	R$ 8,12
234	02.02.05.010-6	Dosagem de oxalato	R$ 3,68
235	02.02.05.011-4	Dosagem de proteínas (urina 24h)	R$ 2,04
236	02.02.05.013-0	Exame qualitativo de cálculos urinários	R$ 3,70
237	02.02.05.014-9	Pesquisa/ dosagem de aminoácidos (por cromatografia)	R$ 3,70
238	02.02.05.015-7	Pesquisa de alcaptona na urina	R$ 2,04
239	02.02.05.016-5	Pesquisa de aminoácidos na urina	R$ 3,70
240	02.02.05.018-1	Pesquisa de cadeias leves kappa e lambda	R$ 2,40
241	02.02.05.019-0	Pesquisa de cistina na urina	R$ 2,04
242	02.02.05.020-3	Pesquisa de coproporfirina na urina	R$ 2,04
243	02.02.05.021-1	Pesquisa de erros inatos do metabolismo na urina	R$ 3,70
244	02.02.05.022-0	Pesquisa de fenil-cetona na urina	R$ 2,04
245	02.02.05.023-8	Pesquisa de frutose na urina	R$ 2,04
246	02.02.05.024-6	Pesquisa de galactose na urina	R$ 3,36
247	02.02.05.026-2	Pesquisa de homocistina na urina	R$ 2,04
248	02.02.05.027-0	Pesquisa de lactose na urina	R$ 2,04
249	02.02.05.028-9	Pesquisa de mucopolissacarídeos na urina	R$ 3,70
250	02.02.05.029-7	Pesquisa de porfobilinogenio na urina	R$ 2,04
251	02.02.05.030-0	Pesquisa de proteínas urinárias (por eletroforese)	R$ 4,44
252	02.02.05.031-9	Pesquisa de tirosina na urina	R$ 2,04

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

253	02.02.05.032-7	Prova de diluição (urina)	R$ 2,04
254	02.02.06.001-2	Determinação de índice de tiroxina livre	R$ 12,54
255	02.02.06.002-0	Determinação de retenção de T3	R$ 12,54
256	02.02.06.003-9	Determinação de T3 reverso	R$ 14,69
257	02.02.06.004-7	Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	R$ 10,20
258	02.02.06.005-5	Dosagem de 17-cetosteroides totais	R$ 6,72
259	02.02.06.006-3	Dosagem de 17-hidroxicorticosteroides	R$ 6,72
260	02.02.06.007-1	Dosagem de ácido 5-hidroxi-indol-acetico(serotonina)	R$ 6,72
261	02.02.06.008-0	Dosagem de adrenocorticotrófico (ACTH)	R$ 14,12
262	02.02.06.009-8	Dosagem de aldosterona	R$ 11,89
263	02.02.06.010-1	Dosagem de AMP cíclico	R$ 12,01
264	02.02.06.011-0	Dosagem de androstenediona	R$ 11,53
265	02.02.06.012-8	Dosagem de calcitonina	R$ 14,38
266	02.02.06.013-6	Dosagem de cortisol	R$ 9,86
267	02.02.06.014-4	Dosagem de dehidroepiandrosterona (DHEA)	R$ 11,25
268	02.02.06.015-2	Dosagem de dihidrotestoterona (DHT)	R$ 11,71
269	02.02.06.016-0	Dosagem de estradiol	R$ 10,15
270	02.02.06.017-9	Dosagem de estriol	R$ 11,55
271	02.02.06.018-7	Dosagem de estrona	R$ 11,12
272	02.02.06.019-5	Dosagem de gastrina	R$ 14,15
273	02.02.06.020-9	Dosagem de globulina transportadora de tiroxina	R$ 15,35
274	02.02.06.021-7	Dosagem de gonadotrofina coriônica humana (HCG BETA HCG)	R$ 7,85
275	02.02.06.022-5	Dosagem de hormônio de crescimento (HGH)	R$ 10,21
276	02.02.06.023-3	Dosagem de hormônio folículo-estimulante (FSH)	R$ 7,89
277	02.02.06.024-1	Dosagem de hormônio luteinizante (LH)	R$ 8,97
278	02.02.06.025-0	Dosagem de hormônio tireoestimulante (TSH)	R$ 8,96
279	02.02.06.026-8	Dosagem de insulina	R$ 10,17
280	02.02.06.027-6	Dosagem de paratormônio	R$ 43,13
281	02.02.06.028-4	Dosagem de peptídeo C	R$ 15,35
282	02.02.06.029-2	Dosagem de progesterona	R$ 10,22
283	02.02.06.030-6	Dosagem de prolactina	R$ 10,15
284	02.02.06.031-4	Dosagem de renina	R$ 13,19
285	02.02.06.032-2	Dosagem de somatomedina C (IGF1)	R$ 15,35
286	02.02.06.033-0	Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)	R$ 13,11

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

287	02.02.06.034-9	Dosagem de testosterona	R$ 10,43
288	02.02.06.035-7	Dosagem de testosterona livre	R$ 13,11
289	02.02.06.036-5	Dosagem de tireoglobulina	R$ 15,35
290	02.02.06.037-3	Dosagem de tiroxina (T4)	R$ 8,76
291	02.02.06.038-1	Dosagem de tiroxina livre (T4 livre)	R$ 11,60
292	02.02.06.039-0	Dosagem de triiodotironina (T3)	R$ 8,71
293	02.02.06.040-3	Teste de estímulo da prolactina/ TSH após TRH	R$ 12,01
294	02.02.06.041-1	Teste de estímulo da prolactina após clorpromazina	R$ 12,01
295	02.02.06.043-8	Teste de estímulo do HGH após glucagon	R$ 12,01
296	02.02.06.044-6	Teste de supressão do cortisol após dexametasona	R$ 12,01
297	02.02.06.045-4	Teste de supressão do HGH após glicose	R$ 12,01
298	02.02.06.047-0	Pesquisa de macroprolactina	R$ 12,15
299	02.02.07.001-8	Dosagem de ácido delta-aminolevulinico	R$ 2,06
300	02.02.07.002-6	Dosagem de ácido hipúrico	R$ 2,23
301	02.02.07.003-4	Dosagem de ácido mandélico	R$ 3,68
302	02.02.07.004-2	Dosagem de ácido metil-hipúrico	R$ 2,04
303	02.02.07.005-0	Dosagem de ácido valpróico	R$ 15,65
304	02.02.07.006-9	Dosagem de ala-desidratase	R$ 3,51
305	02.02.07.007-7	Dosagem de álcool etílico	R$ 2,01
306	02.02.07.008-5	Dosagem de alumínio	R$ 27,50
307	02.02.07.009-3	Dosagem de aminoglicosídeos	R$ 10,00
308	02.02.07.010-7	Dosagem de anfetaminas	R$ 10,00
309	02.02.07.011-5	Dosagem de antidepressivos tricíclicos	R$ 10,00
310	02.02.07.012-3	Dosagem de barbituratos	R$ 13,13
311	02.02.07.013-1	Dosagem de benzodiazepínicos	R$ 13,48
312	02.02.07.014-0	Dosagem de cádmio	R$ 6,55
313	02.02.07.015-8	Dosagem de carbamazepina	R$ 17,53
314	02.02.07.016-6	Dosagem de carboxi-hemoglobina	R$ 4,11
315	02.02.07.017-4	Dosagem de chumbo	R$ 8,83
316	02.02.07.018-2	Dosagem de ciclosporina	R$ 58,61
317	02.02.07.019-0	Dosagem de cobre	R$ 3,51
318	02.02.07.020-4	Dosagem de digitálicos (digoxina, digitoxina)	R$ 8,97
319	02.02.07.021-2	Dosagem de etossuximida	R$ 15,65
320	02.02.07.022-0	Dosagem de fenitoina	R$ 35,22
321	02.02.07.023-9	Dosagem de fenol	R$ 2,05
322	02.02.07.024-7	Dosagem de formaldeído	R$ 3,51

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

323	02.02.07.025-5	Dosagem de lítio	R$ 2,25
324	02.02.07.026-3	Dosagem de mercúrio	R$ 2,04
325	02.02.07.027-1	Dosagem de meta-hemoglobina	R$ 4,11
326	02.02.07.028-0	Dosagem de metabólitos da cocaína	R$ 10,00
327	02.02.07.029-8	Dosagem de metotrexato	R$ 10,00
328	02.02.07.030-1	Dosagem de quinidina	R$ 10,00
329	02.02.07.031-0	Dosagem de salicilatos	R$ 2,01
330	02.02.07.032-8	Dosagem de sulfatos	R$ 3,51
331	02.02.07.033-6	Dosagem de teofilina	R$ 15,65
332	02.02.07.034-4	Dosagem de tiocianato	R$ 3,68
333	02.02.07.035-2	Dosagem de zinco	R$ 15,65
334	02.02.08.001-3	Antibiograma	R$ 4,98
335	02.02.08.002-1	Antibiograma com concentração inibitória mínima	R$ 13,33
336	02.02.08.003-0	Antibiograma para micobactérias	R$ 13,33
337	02.02.08.004-8	Baciloscopia direta para BAAR tuberculose (diagnóstica)	R$ 4,20
338	02.02.08.005-6	Baciloscopia direta para BAAR (hanseníase)	R$ 4,20
339	02.02.08.006-4	Baciliscopia direta para BAAR tubérculos (controle)	R$ 4,20
340	02.02.08.007-2	Bacterioscopia (gram)	R$ 2,80
341	02.02.08.008-0	Cultura de bactérias para identificação	R$ 5,62
342	02.02.08.009-9	Cultura do leite humano (pós-pasteurização)	R$ 5,62
343	02.02.08.010-2	Cultura para herpesvírus	R$ 4,33
344	02.02.08.011-0	Cultura para BAAR	R$ 5,63
345	02.02.08.012-9	Cultura para bactérias anaeróbicas	R$ 10,25
346	02.02.08.013-7	Cultura para identificação de fungos (raspagem pele, unhas, couro cabeludo)	R$ 4,19
347	02.02.08.014-5	Exame microbiológico a fresco (direto)	R$ 2,80
348	02.02.08.015-3	Hemocultura	R$ 11,49
349	02.02.08.016-1	Identificação automatizada de microorganismos	R$ 5,63
350	02.02.08.017-0	Pesquisa de pneumocysti carini	R$ 4,33
351	02.02.08.018-8	Pesquisa de bacilo diftérico	R$ 2,80
352	02.02.08.019-6	Pesquisa de estreptococos beta-hemolíticos do grupo A	R$ 4,33
353	02.02.08.020-0	Pesquisa de haemophilus ducrey	R$ 2,80
354	02.02.08.022-6	Pesquisa de leptospiras	R$ 2,80
355	02.02.08.023-4	Pesquisa de treponema pallidum	R$ 5,04
356	02.02.08.024-2	Prova confirmatória da presença de micro-	R$ 5,62

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

		organismos coliformes	
357	02.02.09.001-9	Ácido úrico líquido no sinovial e derrames	R$ 1,89
358	02.02.09.003-5	Citologia para clamídia	R$ 4,33
359	02.02.09.004-3	Citologia para herpesvírus	R$ 4,33
360	02.02.09.005-1	Contagem específica de celulas no líquor	R$ 1,89
361	02.02.09.006-0	Contagem global de células no líquor	R$ 1,89
362	02.02.09.007-8	Determinação de fosfolipídios relação lecitina – esfingomielina no líquido amniótico	R$ 6,56
363	02.02.09.008-6	Dosagem de creatinina no líquido amniótico	R$ 1,89
364	02.02.09.009-4	Dosagem de fosfatase alcalina no esperma	R$ 2,01
365	02.02.09.010-8	Dosagem de frutose	R$ 2,01
366	02.02.09.011-6	Dosagem de frutose no esperma	R$ 2,01
367	02.02.09.012-4	Dosagem de glicose no líquido sinovial e derrames	R$ 1,89
368	02.02.09.013-2	Dosagem de proteínas no líquido sinovial e derrames	R$ 1,89
369	02.02.09.015-9	Eletroforese de proteínas c/ concentração no líquor	R$ 5,23
370	02.02.09.019-1	Mielograma	R$ 5,79
371	02.02.09.021-3	Pesquisa de anticorpos antiespermatozóides (Elisa)	R$ 9,70
372	02.02.09.022-1	Dosagem de fosfatase ácida no esperma	R$ 2,01
373	02.02.09.023-0	Pesquisa de caracteres físicos no líquor	R$ 1,89
374	02.02.09.026-4	Pesquisa de espermatozoides (após vasectomia)	R$ 4,80
375	02.02.09.028-0	Prova de progressão espermática (cada)	R$ 9,70
376	02.02.09.030-2	Prova do látex para pesquisa do fator reumatoide	R$ 1,89
377	02.02.09.032-9	Reação de rivalta no liquido sinovial e derrames	R$ 1,89
378	02.02.09.034-5	Teste de gastroacidograma – secreção basal por 60 em 4 amostras	R$ 4,69
379	02.02.10.001-4	Determinação de cariótipo em cultura de longa duração (com técnica de bandas).	R$ 180,00
380	02.02.10.002-2	Determinação de cariótipo em medula óssea e vilosidades coriônicas (com técnica de bandas).	R$ 160,00
381	02.02.10.003-0	Determinação de cariótipo em sangue periférico (com técnica de bandas).	R$ 160,00
382	02.02.10.004-9	Quantificação/amplificação do HER-2.	R$ 120,00
383	02.02.11.001-0	Detecção de variantes da hemoglobina (diagnóstico tardio)	R$ 8,80
384	02.02.11.002-8	Detecção molecular de mutação em hemoglobinopatias (confirmatório).	R$ 66,00
385	02.02.11.003-6	Detecção molecular em fibrose cística	R$ 66,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

		(confirmatório)	
386	02.02.11.007-9	Dosagem de tripsina imunorreativa (componente do teste do 14ezinho).	R$ 5,50
387	02.02.11.009-5	Dosagem de 17 hidroxi progesterona em papel filtro (componente do teste do 14ezinho).	R$ 8,00
388	02.02.11.010-9	Dosagem de atividade da biotinidase em amostras de sangue em papel filtro (componente do teste do Pezinho)	R$ 5,50
389	02.02.11.011-7	Dosagem quantitativa da atividade da biotinidase em amostras de soro.	R$ 137,00
390	02.02.11.012-5	Detecção molecular de mutação em hiperplasia adrenal congênita.	R$ 66,00
391	02.02.11.013-3	Detecção molecular de mutação em deficiência de biotinidase.	R$ 66,00
392	02.02.12.001-5	Determinação de anticorpos antiplaquetários	R$ 10,65
393	02.02.12.003-1	Fenotipagem de sistema RH – HR	R$ 10,65
394	02.02.12. 004-0	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias.	R$ 10,65
395	02.02.12.005-8	Pesquisa de anticorpos irregulares pelo método da eluição	R$ 5,79
396	02.02.12.006-6	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares 37° C	R$ 5,79
397	02.02.12.007-4	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares à frio	R$ 5,79
398	02.02.12.009-0	Teste indireto de antigłobulina humana (TIA)	R$ 2,73
399	02.02.12.001-5	Determinação de anticorpos antiplaquetários	R$ 10,65
400	02.02.12.002-3	Determinação direta e reversa de grupo ABO	R$ 1,37

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$**
1	00.00.00.010-2	Febre tifóide	R$ 38,98	R$ 40,00	R$ 22,00	R$ 27,70	R$ 22,00
2	00.00.00.010-3	Tuberculose– cultura	R$ 24,36	R$ 40,00	R$ 25,00	R$ 23,00	R$ 23,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

3	00.00.00.010-6	Anti HBC IGM	R$ 12,02	R$ 35,00	R$ 18,00	R$ 21,50	R$ 12,02
4	00.00.00.010-7	Anti HBC IGG	R$ 9,02	R$ 25,00	R$ 18,00	R$ 21,50	R$ 9,02
5	00.00.00.010-8	HBSAg	R$ 6,06	R$ 25,00	R$ 18,00	R$ 16,80	R$ 6,06
6	00.00.00.010-9	Leptospirose anticorpos IGM	R$ 53,26	R$ 70,00	R$ 35,00	R$ 37,80	R$ 35,00
7	00.00.00.011-0	Leptospirose anticorpos IGG	R$ 44,00	R$ 70,00	R$ 35,00	R$ 45,50	R$ 35,00
8	00.00.00.011-1	Hantavirose (IGG+IGM)	R$ 3.049,62	R$ 1.000,00	R$ 490,00	R$ 1.650,00	R$ 490,00
9	00.00.00.011-2	Febre maculosa IGG	R$ 140,86	R$ 170,00	R$ 90,00	R$ 165,00	R$ 90,00
10	00.00.00.011-3	Febre maculosa IGM	R$ 140,86	R$ 170,00	R$ 90,00	R$ 165,00	R$ 90,00
11	00.00.00.011-4	Febre amarela IGG	R$ 470,00	R$ 220,00	R$ 280,00	R$ 305,00	R$ 220,00
12	00.00.00.011-5	Febre amarela IGM	R$ 470,00	R$ 356,00	R$ 280,00	R$ 305,00	R$ 280,00
13	00.00.00.011-6	Febre purpúrica brasileira (hemocultura)	R$ 96,08	R$ 30,00	R$ -	R$ 46,00	R$ 30,00
14	00.00.00.011-7	Dengue IGM	R$ 31,00	R$ 40,00	R$ 25,00	R$ 32,00	R$ 25,00
15	00.00.00.011-8	Dengue IGG	R$ 31,00	R$ 40,00	R$ 25,00	R$ 32,00	R$ 25,00
16	00.00.00.011-9	Zika vírus IGG	R$ 236,00	R$ 240,00	R$ 120,00	R$ 220,00	R$ 120,00
17	00.00.00.012-0	Zika Vírus IGM	R$ 270,00	R$ 240,00	R$ 120,00	R$ 220,00	R$ 120,00
18	00.00.00.012-1	Chikungunya	R$ 312,48	R$ 325,00	R$ 120,00	R$ 240,00	R$ 120,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

19	00.00.00.012-2	Mononucleose (anticorpos heterofilos)	R$ 24,58	R$ 20,00	R$ 20,00	R$ 15,90	R$ 15,90
20	00.00.00.012-3	Citomegalovírus IGG	R$ 10,00	R$ 30,00	R$ 15,00	R$ 20,00	R$ 10,00
21	00.00.00.012-4	Citomegalovírus IGM	R$ 10,44	R$ 30,00	R$ 15,00	R$ 20,00	R$ 10,44
22	00.00.00.012-5	Toxoplasmose teste de avidez	R$ 65,94	R$ 80,00	R$ 35,00	R$ 55,00	R$ 35,00
23	00.00.00.012-6	Herpes vírus humano I IGG	R$ 24,16	R$ 50,00	R$ 35,00	R$ 18,90	R$ 18,90
24	00.00.00.012-7	Herpes vírus humano I IGM	R$ 26,36	-	R$ 35,00	R$ 19,80	R$ 19,80
25	00.00.00.012-8	Herpes vírus humano II IGG	R$ 24,16	R$ 50,00	R$ 35,00	R$ 18,90	R$ 18,90
26	00.00.00.012-9	Herpes vírus humano II IGM	R$ 26,36	-	R$ 25,00	R$ 19,80	R$ 19,80
27	00.00.00.013-0	Doença de chagas IGG	R$ 18,98	R$ 30,00	R$ 25,00	R$ 20,00	R$ 18,98
28	00.00.00.013-1	Doença de chagas IGM	R$ 18,98	R$ 30,00	R$ 25,00	R$ 22,00	R$ 18,98
29	00.00.00.013-2	HTLV I e II	R$ 19,48	R$ 40,00	R$ 25,00	R$ 39,20	R$ 19,48
30	00.00.00.013-3	FTA-ABS ABS IGG (sífilis)	R$ 20,06	R$ 25,00	R$ 20,00	R$ 15,30	R$ 15,30
31	00.00.00.013-4	FTA-ABS ABS IGM (sífilis)	R$ 19,44	R$ 25,00	R$ 20,00	R$ 17,40	R$ 17,40
32	00.00.00.013-5	Leishmaniose (esfregaço)	R$ 12,94	R$ 20,00	R$ 20,00	R$ 49,50	R$ 12,94
33	00.00.00.013-7	Filariose	R$ 20,00	R$ 100,00	R$ 90,00	R$ 141,00	R$ 20,00
34	00.00.00.013-8	Sorologia para caxumba IGG	R$ 28,60	R$ 40,00	R$ 31,00	R$ 48,70	R$ 28,60

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

35	00.00.00.013-9	Sorologia para caxumba IGM	R$ 28,60	R$ 40,00	R$ 31,00	R$ 48,70	R$ 28,60
36	00.00.00.014-0	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	R$ 138,16	R$ 120,00	R$ 75,00	R$ 55,30	R$ 55,30
37	00.00.00.014-1	Parvovirose para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	R$ 131,34	R$ 120,00	R$ 75,00	R$ 58,00	R$ 58,00
38	00.00.00.014-2	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGM	R$ 35,16	R$ 70,00	R$ 29,00	R$ 55,30	R$ 29,00
39	00.00.00.014-3	Sorologia para varicela (herpes) zoster, anticorpos IGG	R$ 35,16	R$ 70,00	R$ 29,00	R$ 55,30	R$ 29,00
40	00.00.00.014-4	Sorologia para titulação anticorpos antirábicos	R$ 455,34	R$ 200,00	R$ -	R$ 201,50	R$ 200,00
41	00.00.00.014-5	Cisticercose IGG	R$ 50,26	R$ 45,00	R$ 27,00	R$ 28,30	R$ 27,00
42	00.00.00.014-6	Doença de lyme IGG	R$ 84,00	R$ 110,00	R$ 720,00	R$ 85,00	R$ 84,00
43	00.00.00.014-7	Doença de lyme IGM	R$ 84,00	R$ 110,00	R$ -	R$ 85,00	R$ 84,00
44	00.00.00.014-8	Doença priônica (doença de	R$ 6.120,00	R$ 1.100,00	R$ -	R$ 1.840,00	R$ 1.100,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

		creutzfeld-jacob proteína 14.3.3 – no líquor)					
45	00.00.00.014-9	Poliomielite	R$ 625,60	R$ 450,00	R$ 390,00	R$ -	R$ 390,00
46	00.00.00.015-0	Hidatidose	R$ 276,00	R$ 120,00	R$ 240,00	R$ 207,00	R$ 120,00
47	00.00.00.015-1	Blastomicose (quantitativo)	R$ 138,22	-	R$ 60,00	R$ 78,60	R$ 60,00
48	00.00.00.015-2	Pesquisa de plasmodium em gota espessa e em esfregaço delgado	R$ 14,00	R$ 12,00	R$ 20,00	R$ 29,00	R$ 12,00
49	02.13.01.007-0	Exame parasitológico direto para leishmania chagasi (leishmaniose visceral humana)	-	R$ 18,00	R$ 50,00	R$ 29,90	R$ 18,00
50	00.00.00.015-3	Pesquisa de anticorpos anti DNA dupla hélice	R$ 18,54	R$ 50,00	R$ 22,00	R$ 16,50	R$ 16,50
51	00.00.00.016-1	Cultura para streptococus do grupo B – swab vaginal e swab retal	R$ 28,18	R$ 35,00	R$ 22,00	R$ 37,00	R$ 22,00
52	02.02.01.024-4	Dosagem de catecolaminas	R$ 160,44	R$ 130,00	R$ 67,00	R$ 120,00	R$ 67,00
53	02.02.03.017-2	Dosagem de imunoglobulina G (IGG)	R$ 8,64	R$ 28,00	R$ 18,00	R$ 13,50	R$ 8,64
54	02.02.03.024-5	Intradermorreação com	-	-	R$ 120,00	R$ -	R$ 120,00

		derivado proteico purificado (PPD)					
55	00.00.00.016-2	Pesquisa de gonadotrofina coriônica	R$ 8,92	R$ 27,00	R$ 32,00	R$ 19,10	R$ 8,92
56	02.02.10.015-4	Dosagem quantitativa de aminoácidos	R$ 330,00	R$ 90,00	R$ 240,00	R$ 263,00	R$ 90,00
57	02.02.10.016-2	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos	R$ 2.048,00	R$ 1.000,00	R$ 490,00	R$ 1.331,00	R$ 490,00
58	00.00.00.015-4	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickttsii (febre maculosa) IGG	R$ 140,86	R$ 165,00	R$ 95,00	R$ 161,20	R$ 95,00
59	00.00.00.015-5	Imunofluorescência indireta para identificação da rickettsia rickttsii (febre maculosa) IGM	R$ 140,86	R$ 165,00	R$ 95,00	R$ 161,20	R$ 95,00
60	00.00.00.015-6	Hepatite B HBEAg	R$ 14,28	R$ 35,00	R$ 20,00	R$ 18,00	R$ 14,28
61	00.00.00.015-7	Hepatite B Anti HBE	R$ 13,82	R$ 25,00	R$ 20,00	R$ 18,00	R$ 13,82
62	00.00.00.015-8	Hepatite E IGG	R$ 224,00	R$ 110,00	R$ 20,00	R$ 73,30	R$ 20,00
63	00.00.00.015-9	Hepatite E IGM	R$ 138,00	R$ 100,00	R$ 20,00	R$ 73,30	R$ 20,00
64	02.02.10.016-0	Hepatite D anticorpos	R$ 86,04	R$ 100,00	R$ 30,00	R$ 56,30	R$ 30,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

		totais					
65	00.00.00.016-3	Teste de intolerância à lactose sanguíneo	R$ 42,90	R$ 50,00	R$ 25,00	R$ 24,50	R$ 24,50
66	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, codeína, morfina)	R$ 150,00	R$ 150,00	R$ 90,00	R$ 130,00	R$ 90,00
67	02.02.06.042-0	Teste de estímulo de LH E FSH após gonadorrelina	-	-	R$ -	R$ 37,00	R$ 37,00
68	00.00.00.016-5	Cariótipo de Sangue Periférico com Banda G - 20 células	R$ 510,00	R$ 500,00	R$ 350,00	R$ 480,00	R$ 350,00
69	00.03.03.111-0	Anticorpos Anti Gad (ANTIGAD)	R$ 138,46	R$ 100,00	R$ 95,00	R$ 133,00	R$ 95,00
70	00.00.00.016-7	PSA livre	R$ 11,88	R$ 50,00	R$ 19,00	R$ 29,30	R$ 11,88

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

71	00.01.78.544-2	Dosagem de glicose pós prandial(14horas)	R$ 1,54	R$ 15,00	R$ 3,00	R$ 6,10	R$ 1,54
72	02.02.05.011-4	PH Fecal	R$ 8,52	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
73	00.10.15.098-1	Teste de tolerância à glicose 75g	R$ 35,00	R$ 60,00	R$ 25,00	R$ 21,50	R$ 21,50
74	00.11.03.115-8	Dosagem de albumina	R$ 1,68	R$ 20,00	R$ 5,00	R$ 6,10	R$ 1,68
75	00.00.70.100-1	Fan – fator antinúcleo	R$ 8,38	R$ 35,00	R$ 20,00	R$ 12,30	R$ 8,38
76	00.01.03.111-0	Análise de líquor (celularidade e bioquímica)	-	R$ 45,00	R$ 25,00	R$ 95,00	R$ 25,00
77	00.00.08.007-2	Análise de líquor (GRAM)	R$ 46,00	-	R$ 10,00	R$ 9,60	R$ 9,60
78	00.00.03.111-0	Análise de líquor (VDRL)	R$ 10,84	R$ 260,00	R$ 10,00	R$ 9,60	R$ 9,60
79	00.00.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (poeira)	R$ 19,78	R$ 70,00	R$ 22,00	R$ 12,00	R$ 12,00
80	00.02.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (leite)	R$ 19,78	R$ 45,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 19,78
81	00.01.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-	R$ 21,00	R$ 40,00	R$ 22,00	R$ 24,50	$ 21,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

		específica (ovos)					
82	00.03.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (soja)	R$ 19,68	R$ 40,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 19,68
83	00.04.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (trigo)	R$ 19,78	R$ 40,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 19,78
84	00.05.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (amendoim)	R$ 19,78	R$ 40,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 19,78
85	00.06.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (peixe)	R$ 23,82	R$ 30,00	R$ 25,00	R$ 24,50	R$ 23,82
86	00.07.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (barata)	R$ 19,78	R$ 30,00	R$ 23,00	R$ 24,50	R$ 19,78
87	00.08.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (ácaros)	R$ 24,30	R$ 75,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 22,00
88	00.00.05.890-1	Pesquisa de	R$ 24,70	R$ 45,00	R$ 42,00	R$ 24,50	R$

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

		imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (POLEN)					24,50
90	00.09.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (fungos)	R$ 19,78	R$ 30,00	R$ 30,00	R$ 24,50	R$ 19,78
91	00.00.05.890-2	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (CAMARÃO)	R$ 21,00	R$ 30,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 21,00
92	00.10.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (epitélio de cachorro)	R$ 19,78	R$ 35,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 19,78
93	00.11.03.103-9	Pesquisa de imunoglobina E (IGE) alergeno-específica (epitélio de gato)	R$ 19,78	R$ 35,00	R$ 22,00	R$ 24,50	R$ 19,78
94	02.02.05.021-1	Pesquisa de erros inatos do metabolismo na urina	R$ 506,00	R$ 100,00	R$ 230,00	R$ 78,50	R$ 78,50
95	00.00.05.890-3	Cloro/Cloreto urinário - 24 horas	R$ 8,18	R$ 15,00	R$ 5,00	R$ 7,30	R$ 5,00
96	00.00.05.890-4	Cobre urinário	R$ 31,50	R$ 40,00	R$ 22,00	R$ 29,30	R$

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

		- 24 horas					22,00
97	00.00.05.890-5	Cortisol urinário - 24 horas	R$ 20,88	R$ 35,00	R$ 25,00	R$ 7,30	R$ 7,30
98	00.00.05.890-6	Creatinina urinária – 24 horas	R$ 8,94	R$ 20,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
99	00.00.05.890-7	Fósforo urinário – 24 horas	R$ 6,58	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
100	00.00.05.890-8	Magnésio urinário – 24 horas	R$ 7,38	R$ 20,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
101	00.00.05.890-9	Potassio urinário – 24 horas	R$ 11,40	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 9,30	R$ 9,30
102	00.00.58.901-0	Sódio urinário – 24 horas	R$ 7,44	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
103	00.00.58.901-1	Glicose urinária – 24 horas	R$ 2,30	R$ 20,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 2,30
104	00.00.58.901-2	Zinco urinário - 24 horas	R$ 9,20	R$ 50,00	R$ 25,00	R$ 7,30	R$ 7,30
105	00.00.58.901-3	Cloro/Cloreto urinário (amostra isolada)	R$ 2,30	R$ 15,00	R$ 8,00	R$ 6,10	R$ 2,30
106	00.00.58.901-4	Cobre urinário (amostra isolada)	R$ 46,00	R$ 40,00	R$ 37,00	R$ 7,30	R$ 7,30
107	00.00.58.901-5	Cortisol urinário (amostra isolada)	-	R$ 35,00	R$ 22,00	R$ -	R$ 22,00
108	00.00.58.901-6	Creatinina urinária (amostra isolada)	R$ 8,94	R$ 20,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

109	00.00.58.902-8	Fósforo urinário (amostra isolada)	R$ 6,58	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
110	00.00.58.901-7	Magnésio urinário (amostra isolada)	R$ 2,30	R$ 20,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 2,30
111	00.00.58.901-8	Potássio urinário (amostra isolada)	R$ 2,30	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 2,30
112	00.00.58.901-9	Sódio urinário (amostra isolada)	R$ 7,44	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
113	00.00.58.902-0	Glicose urinária (amostra isolada)	R$ 15,30	R$ 20,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
114	00.00.58.902-1	Relação Proteína/Creatinina (Urina em amostra isolada)	R$ 10,84	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10
115	00.00.58.902-2	Zinco urinário (amostra isolada)	R$ 19,74	R$ 50,00	R$ 25,00	R$ 35,60	R$ 19,74
116	00.00.58.902-3	Teste de tolerância a glicose 75g (Incluindo basal, 1ª testagem após ingestão glicose e 2ª Dosagem após ingestão glicose)	R$ 40,00	R$ 85,00	R$ 25,00	R$ 25,30	R$ 25,00

117	00.00.58.902-4	Tipagem sanguínea ABO e fator RH	R$ 6,74	R$ 20,00	R$ 15,00	R$ 11,30	R$ 6,74
118	00.00.58.902-5	Contagem de linfócitos relação CD4/CD8	R$ 221,24	R$ 130,00	R$ 70,00	R$ 98,50	R$ 70,00
119	00.00.58.902-6	Contagem de linfócitos CD3	R$ 196,00	R$ 180,00	R$ 70,00	R$ 95,00	R$ 70,00
120	00.00.58.902-7	Anticorpos anti pneumococos IGG (7 sorotipos)	R$ 426,86	R$ 135,00	R$ 120,00	R$ 239,00	R$ 120,00
121	00.00.59.510-1	Relação proteína/creatinina urinária 24 horas	-	R$ 15,00	R$ 10,00	R$ 6,10	R$ 6,10

Lote 03			
Exames Laboratoriais – para a Rede de urgência e emergência			
Diagnóstico em Laboratório Clínico			
TABELA DE EXAMES SUS			
Item	**Código**	**Descrição**	**Valor**
1	02.02.01.012-0	Dosagem de ácido úrico	R$ 1,85
2	02.02.01.018-0	Dosagem de amilase	R$ 2,25
3	02.02.01.020-1	Dosagem de bilirrubina total e frações	R$ 2,01
4	02.02.01.031-7	Dosagem de creatinina	R$ 1,85
5	02.02.01.032-5	Dosagem de creatinofosfoquinase (CPK)	R$ 3,68
6	02.02.01.033-3	Dosagem de creatinofosfoquinase fração MB	R$ 4,12
7	02.02.01.042-2	Dosagem de fosfatase alcalina	R$ 2,01
8	02.02.01.046-5	Dosagem de gama-glutamil-transferase (gama GT)	R$ 3,51
9	02.02.01.047-3	Dosagem de glicose	R$ 1,85
10	02.02.01.053-8	Dosagem de lactato	R$ 3,68

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

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-oxalacetica (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 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) **ARTERIAL**	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
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	R$ 4,20

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

		(diagnóstica)	
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 líquor	R$ 1,89
45	02.02.01.036-8	Dosagem de desidrogenase lática	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 lípase	R$ 2,25

Lote 03							
Exames Laboratoriais – para a Rede de urgência e emergência							
Diagnóstico em Laboratório Clínico							
Tabela com valores de mercado							
Item	**Código**	**Descrição**	**Fornecedor 01**	**Fornecedor 02**	**Fornecedor 03**	**Fornecedor 04**	**Menor R$**
49	00.99.97.007-8	*EXAME TOXICOLÓGICO (amostra com cabelo ou pelo) Substâncias a serem pré- selecionadas (anfetaminas, cocaína, ecstasy, heroína, maconha, mazindol, metanfetamina, crack, rebite, opiáceos, incluindo codeína, morfina)	R$ 150,00	R$ 150,00	R$ 90,00	R$ 130,00	R$ 90,00
50	00.50.00.312-	*D-Dímero	R$	R$	R$	R$	R$ 52,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

	0		69,40	75,00	52,00	78,00	
51	00.00.59.510-3	*Troponina Cardiaca I (Quantitativo)	R$ 49,84	R$ 50,00	R$ 20,00	R$ 38,90	R$ 20,00

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	Fornecedor 03	Fornecedor 04	**Menor R$**
1	00.01.02.004-1	Coleta Domiciliar (perímetro urbano)	-	R$ 20,00	R$ 30,00	R$ 40,00	**R$ 20,00**
2	00.11.02.004-1	Coleta Domiciliar (perímetro rural e distritos)	-	R$ 30,00	R$ 50,00	R$ 80,00	**R$ 30,00**

*** 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 coletados nas Unidades de pronto atendimento de urgência e emergência, poderão ser incluídas, excepcionalmente, outras unidades de saúde da rede 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 realizadas por profissionais especializados no atendimento de pacientes com dificuldade de locomoção assistidos pelas

Unidades 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$ 3.786.000,00 (três milhões setecentos e oitenta e seis mil 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$ 450.000,00 (Quatrocentos e cinquenta mil reais) para o Lote 03 para uso exclusivo do atendimento de urgência e emergência, com estimativa de atendimento de 8.400 (oito mil e quatrocentos) exames por mês, totalizando 100.800 (cem mil e oitocentos) exames em doze meses.

4.1.3.2. Para os lotes 01 e 02 o valor estimado para os serviços é de R$ 3.300.000,00 (três milhões e trezentos mil reais), considerando para o lote 01 uma estimativa de atendimento de exames em torno de 47.500 (quarenta e sete mil e quinhentos) exames por mês, com uma média de 570.000 (quinhentos e setenta mil) exames em doze meses. Para o lote 02, estima-se uma quantidade de atendimento de 2.000 (dois mil) exames por mês, totalizando 24.000 (vinte e quatro mil) exames por ano, uma média de 9% (nove por cento) do montante do valor dos dois lotes.

4.1.3.3. Para o lote 4, a estimativa é que sejam realizadas 60 (sessenta) coletas mensais, com um total anual de 720 (setecentas e vinte) coletas, tendo um valor estimado para este serviço R$ 36.000,00 (trinta e seis mil reais).

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, 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 1 DE 1 1 DE 2023, AS h min.**

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 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. Na sessão de abertura dos envelopes, a candidata deverá apresentar os originais dos documentos referente as cópias constantes no invólucro, a Comissão de Licitação exigirá apresentação dos originais na própria sessão para autenticação conforme necessidade.

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 005/2023 DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO PROPONENTE:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

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.

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. 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.

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 – no link Protocolo On-Line** ou **encaminhada ao endereço eletrônico: 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, 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. Após este processo de inexigibilidade de licitação serão chamados os proponentes para assinarem o termo de contrato.

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 de todas as Unidades prestadoras. Devendo em situações de alteração do calendário comunicar a contratante com no mínimo um mês de antecedência.

16.1.13. Caso ocorra alguma alteração no cronograma de atendimento da contratada, bem como de suas filiais, que não tenha sido comunicado à contratante no período estabelecido no item 16.1.12 a contratante poderá definir a solução do caso e delegar a própria contratada a comunicação dos pacientes afetados.

16.1.14. 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;

16.1.15. 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.

16.1.16. 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.

16.1.17. 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;

16.1.18. 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. 3°, inciso II, da Portaria GM/MS 1286/93.

16.1.19. 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;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

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:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

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. Referente ao lote 1 do seu montante total 60% (sessenta por cento) será dividido proporcionalmente conforme este item. Em relação ao lote 2 do seu montante total, 60% (sessenta por cento) será dividido proporcionalmente conforme este item. Os demais 40% (quarenta por cento) referentes a cada um dos lotes sitados acima serão divididos conforme especificado no item 17. 2.2.3.

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 (dez) dias corridos para 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.

17.2.2.2. Os lotes 1 e 2 terão 60% (sessenta por cento) da quantidade de exames de cada lote divididos proporcionalmente entre os proponentes conforme item 17.2. Visando melhorar e facilitar o acesso da população aos espaços de coleta de exames laboratoriais, e possibilitar que sejam próximos da residência do cidadão, os demais 40% (quarenta por cento) dos lotes 1 e 2 serão divididos conforme item 17.2.2.3.

17.2.2.3. A divisão dos 40% (quarenta por cento) dos Lotes 1 e 2 será realizada respeitando 6 (seis) regiões do município. Cada região do município terá um percentual, o qual foi definido conforme estimativa de demanda. Segue definição de percentuais conforme descrito abaixo:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

a) Serão destinados 6,60% (seis inteiros e sessenta centésimos percentuais) para os prestadores com unidade de coleta na Região Central, a qual compreende os seguintes bairros: Centro, Jardim Pancera, Jardim Parizotto, Vila Becker, Jardim Santa Maria e Jardim La Salle;

b) Serão destinados 6,48% (seis inteiros e quarenta e oito centésimos de percentual) para os prestadores com unidade de coleta na Região Panorama, a qual compreende os seguintes bairros: Jardim Panorama, Jardim Panorama II, São Francisco, Jardim Bressan;

c) Serão destinados 10,36% (dez inteiros e trinta e seis centésimos percentuais) para os prestadores com unidade de coleta na Região Pioneiro/Europa, a qual compreende os seguintes bairros: Vila Pioneiro, Vila Operária, Jardim Europa/América, Pinheirinho;

d) Serão destinados 8,12% (oito inteiros e doze centésimos percentuais) para os prestadores com unidade de coleta na Região Coopagro, a qual compreende os seguintes bairros: Jardim Coopagro, Tocantins, Vila Industrial;

e) Serão destinados 3,77% (três inteiros e setenta e sete centésimos percentuais) para os prestadores com unidade de coleta na Região Porto Alegre, a qual compreende os seguintes bairros: Jardim Gisela, Jardim Porto Alegre, Jardim Concódia, Jardim Independência;

f) Serão destinados 4,67% (quatro inteiros e sessenta e sete centéssimos percentuais) para os prestadores com unidade de coleta na Região Interior, a qual compreende as seguintes localidades: Concórdia do Oeste, Dez de Maio, Dois Irmãos, Novo Sarandi, São Luiz do Oeste, São Miguel, Vila Ipiranga, Vila Nova, Novo Sobradinho e Bom Princípio;

17.2.2.4. A região que não houver prestador candidato terá seu percentual somado ao total de 60% (sessenta porcento), sendo distribuída conforme o item 17.2.

17.2.2.5. A região que tiver mais de um prestador terá seu percentual dividido igualmente entre todos os prestadores habilitados na referida região. Caso a região conte com somente um prestador todo percentual da região será destinado a este único prestador habilitado.

17.2.2.6. Caso haja prestador localizado em bairros e/ou localidades do municipio as quais não foram citadas no item 17.2.2.3, estes não poderão se candidatar aos 40%, pois não contemplam as regiões com maior demanda do municipio. Isto se aplica tanto para o Lote 1 quanto para o Lote 2.

17.2.2.7. Cada prestador poderá se candidatar uma única vez por região, independente do número de unidades localizadas naquela área.

17.2.2.8. Para fins deste edital será utilizada a definição dos bairros conforme o Decreto Nº 252, de 28 de setembro de 2021.

17.2.2.9. Aos prestadores que se candidatarem conforme item 17.2.2.3 deverão obrigatoriamente atender a demanda de pacientes naquela região, durante toda a vigência do contrato.

17.2.2.10. Para se candidatar ao item 17.2.2.3 os prestadores deverão indicar no Anexo III quais regiões há postos de atendimentos do respectivo laboratório, bem como apresentar documentação conforme item 9 da Habilitação, da matriz e de todas filiais candidatas. Excetuando-se os casos em que a exigência dos documentos não se aplica às filiais.

17.2.2.11. Serviços previstos no lote 4 (quatro) terão o total de coletas domiciliares divididos proporcionalmente entre os proponentes.

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, 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. Os fiscais suplentes serão: Luciana Regina da Silva, matrícula 875041.

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 executar 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:

14.002.10.301.0033-2152 – 000 – 3.3.90.39.50.10
14.002.10.301.0033-2152 – 303 – 3.3.90.39.50.10
14.002.10.301.0033-2152 – 494 – 3.3.90.39.50.10
14.002.10.301.0033-2152 – 10192 – 3.3.90.39.50.10
14.002.10.301.0033-2152 – 10269 – 3.3.90.39.50.10
14.002.10.302.0034.2163 – 000 – 3.3.90.39.50.10
14.002.10.302.0034.2163 – 303 – 3.3.90.39.50.10
14.002.10.302.0034.2163 – 000 – 3.3.90.39.50.10
14.002.10.302.0034.2164 – 303 – 3.3.90.39.50.10
14.002.10.302.0034.2164 – 494 – 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, até no prazo do dia 10 (dez) de cada mês.

21.4.1. Os exames que não constam na tabela SUS Sigtap deverão ser encaminhados via planilha de controle disponibilizada pela Secretaria Municipal de Saúde no mesmo e-mail e prazo 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;

21.7. Os pagamentos deverão ter Notas Fiscais as quais respeitem as Instruções Normativas 001/2022 SEFA e 002/2022 SEFA, ou as que vierem substituir.

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 49, 50 e 51 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 49, 50 e 51 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.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

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, aplicará 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. 7°, § 2°, 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.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

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) 3196-3018.

30.2. A participação no presente processo de credenciamento implica na aceitação integral e irretratável 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 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.

32. DO FORO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

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

Toledo, 10 de fevereiro de 2023.

Gabriela Almeida Kucharski Ravache
Secretaria Municipal de Saúde
Ordenadora da Despesa

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

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 005/2023

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 005/2023, pela prestação dos serviços em conformidade com a legislação pertinente.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

_____, em _____de _____2023.

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

ANEXO II
MODELO CARTA DE CREDENCIAMENTO

Ao
Município de Toledo Comissão de Licitações
Ref.: Chamamento Público nº 005/2023

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 ___/2023 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 2023.

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

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 005/2023.

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:

QUADRO A (divisão conforme item 17.2, 17.2.1 e 17.2.2.3 do edital)		
Lote 01: EXAMES LABORATORIAIS E PROCEDIMENTOS CONFORME TABELA SUS		
Quantidade de exames estimada em Edital (X)	**Capacidade mensal de realização de exames pela proponente (Y)**	**Percentual atingido (Relação X/Y)**
28.500 (vinte e oito mil e quinhentos) exames por mês. (60% do total)	X exames/mês	Xx %
Região Central 3.135 (três mil cento e trinta e cinco) exames/mês (6,60% do total)	X exames/mês	Xx %
Região Panorama 3.078 (três mil e setenta e oito) exames/mês (6,48% do total)	X exames/mês	Xx %
RegiãoPioneiro/Europa 4.921(quatro mil novecentos e vinte e um) exames/mês (10,36% do total)	X exames/mês	Xx %

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

Região Coopagro 3.857 (três mil oitocentos e cinquenta e sete) exames/mês (8,12% do total)	X exames/mês	Xx %
Região Porto Alegre 1.791 (mil setecentos e noventa e um) exames/mês (3,77% do total)	X exames/mês	Xx %
Região Interior 2.218 (dois mil duzentos e dezoito) exames/mês (4,67% do total)	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).

QUADRO B (divisão conforme item 17.2, 17.2.1 e 17.2.2.3 do edital)		
Lote nº 02: EXAMES LABORATORIAIS E PROCEDIMENTOS CONFORME TABELA DE MERCADO		
Quantidade de exames estimada em Edital (X)	**Capacidade mensal de realização de exames pela proponente (Y)**	**Percentual atingido (Relação X/Y)**
1.200 (mil e duzentos) exames por mês (60% do total)	X exames/mês	Xx %
Região Central 132 (cento e trinta e dois) exames/mês (6,60% do total)	X exames/mês	Xx %
Região Panorama 130 (cento e trinta) exames/mês (6,48% do total)	X exames/mês	Xx %
RegiãoPioneiro/Europa 207(duzentos e sete) exames/mês (10,36% do total)	X exames/mês	Xx %
Região Coopagro 162 (cento e sessenta e dois) exames/mês (8,12% do total)	X exames/mês	Xx %

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

Região Porto Alegre 75 (setenta e cinco) exames/mês (3,77% do total)	X exames/mês	Xx %
Região Interior 94 (noventa e quatro) exames/mês (4,67% do total)	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).

QUADRO C (divisão conforme item 17.2.2 e 17.2.2.1 do edital)		
Lote nº 03: EXAMES LABORATORIAIS E PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Quantidade de exames estimada em Edital	**Capacidade de exames da proponente**	**Percentual atingido**
8.400 (oito mil e quatrocentos) exames por 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).

QUADRO D (Apenas para aderentes aos Lotes 01 e 02 simultaneamente. A divisão será feita conforme item 17.2.2.9)	
Lote nº 04: COLETAS DOMICILIARES	
Quantidade de coletas estimada em Edital (a ser dividida entre todos os proponentes)	**Adiro ao lote 04**
60 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.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

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 2023.

_____

Nome do responsável legal Cargo
RG / CPF

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

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 2023.

_____

Nome do responsável legal cargo
RG / CPF

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

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, § 3° da Lei n° 8.666/93.

Município, ___de _____de 2023.

_____

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 2023.

_____
Nome do responsável legal Cargo
RG CPF

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

ANEXO VIII

MINUTA DO CONTRATO

CONTRATO Nº. __/2023

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

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 1° 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__/2023, 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	
		Diagnóstico em Laboratório Clínico	
		TABELA DE EXAMES SUS	
Item	**Código**	**Descrição**	**Valor**

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$**

Lote 03			
Exames Laboratoriais – para a Rede de urgência e emergência			
Diagnóstico em Laboratório Clínico			
TABELA DE EXAMES SUS			
Item	**Código**	**Descrição**	**Valor**

Lote 03							
Exames Laboratoriais – para a Rede de urgência e emergência							
Diagnóstico em Laboratório Clínico							
Tabela com valores de mercado							
Item	**Código**	**Descrição**	**Fornecedor 01**	**Fornecedor 02**	**Fornecedor 03**	**Fornecedor 04**	**Menor R$**

Lote 03							
Exames Laboratoriais – para a Rede de urgência e emergência							
Diagnóstico em Laboratório Clínico							
Tabela com valores de mercado							
Item	**Código**	**Descrição**	**Fornecedor 01**	**Fornecedor 02**	**Fornecedor 03**	**Fornecedor 04**	**Menor R$**

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	Fornecedor 03	Fornecedor 04	**Menor R$**

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

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$ 3.786.000,00 (três milhões setecentos e oitenta e seis mil reais).

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 005/2023, 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 1606/0l; Portaria GM/MS nº 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. Caso a contratada tenha sido habilitada conforme item 17.2.2.3 do edital, também discriminado no Anexo III deverá obrigatoriamente atender a demanda de pacientes naquela região, durante toda a vigência do

contrato.

8. 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;

9. 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.

10. 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;

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

12. 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.

13. 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);

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

15. 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;

16. 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.

17. Caso ocorra alguma alteração no cronograma de atendimento da contratada, bem como de suas filiais, que não tenha sido comunicado à contratante no período estabelecido no item 16 a contratante poderá definir a solução do caso e delegar a própria contratada a comunicação dos pacientes afetados.

18. 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;

19. 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.

20. 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 (dez) dias corridos pra fechar os 30 (trinta) dias; no caso de 04 (quatro) laboratórios, a divisão seria semanalmente, e na situação de 02 (dois) seria quinzenalmente e assim sucessivamente.

21. 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;

22. 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. 3°, inciso II, da Portaria GM/MS 1286/93.

23. 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 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;
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, pelo 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.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

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:

14.002.10.301.0033-2152 – 000 – 3.3.90.39.50.10
14.002.10.301.0033-2152 – 303 – 3.3.90.39.50.10
14.002.10.301.0033-2152 – 494 – 3.3.90.39.50.10
14.002.10.301.0033-2152 – 10192 – 3.3.90.39.50.10
14.002.10.301.0033-2152 – 10269 – 3.3.90.39.50.10
14.002.10.302.0034.2163 – 000 – 3.3.90.39.50.10
14.002.10.302.0034.2163 – 303 – 3.3.90.39.50.10
14.002.10.302.0034.2163 – 000 – 3.3.90.39.50.10
14.002.10.302.0034.2164 – 303 – 3.3.90.39.50.10

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

14.002.10.302.0034.2164 – 494 – 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 - O Município efetuará o desconto dos impostos do valor contratado, conforme legislação vigente.

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 - 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 (e-mail), juntamente com relatório assinado pelo prestador dos procedimentos faturados no período.

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.

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 49, 50 e 51 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 49, 50 e 51 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 INADINPLENCIA 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. 7°, § 2°, 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 nº. 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 nº. 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. 3° 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 nº 0 0 5 /2023 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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 – Centro – CEP 85.900-110
Fone: (45) 3055 8819 – Fax (45) 3378 1704 – email: licitacao@toledo.pr.gov.br

PREFEITO DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

Gabriela Almeida Kucharski Ravache
SECRETÁRIA DA SAÚDE

FORNECEDORA

TESTEMUNHAS: _____ _____

PARA PROSSEGUIMENTO DO FEITO NECESSÁRIA A REGULAMENTAÇÃO DA LEI 14.133/2021 NO ÂMBITO LOCAL PARA APLICAÇÃO DO ART. 6º INCISO XLIII c/c ART. 74 INCISO IV OBSERVADO OS REQUISITOS DO ART. 79 DA MESMA LEI.

NESSE SENTIDO DEVERÁ DILIGENCIAR DA ELABORAÇÃO DO ETP - ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR (ART. 6º, LX c/c 18, §§ 1º) E DECORRENTE PROJETO BÁSICO (ART. 6º XXV) NOS TERMOS DA NOVA LEI DE LICITAÇÕES E CONTRATOS.

TOLEDO, 13/02/2023.

Erico José Lazzarini
Procurador Municipal
OAB/PR 39.987

GOVERNO MUNICIPAL
TOLEDO

SECRETARIA
DA **ADMINISTRAÇÃO**

Despacho administrativo

Chamamento Público nº 05/2023 – Credenciamento de prestadores de exames laboratoriais – Possibilidade.

Trata-se de processo de Chamamento Público visando o credenciamento de prestadores de exames laboratoriais. A contratação dos serviços está estimada em R$ 3.786.000,00 (três milhões setecentos e oitenta e seis mil reais) para o período de 12 (doze) meses.

Instaurado o processo para contratação o Procurador Municipal Érico José Lazzarini manifestou-se, explanando que para prosseguimento do feito necessária a regulamentação da Lei 14.133/2021 no âmbito local para aplicação do art. 6º inciso XLIII c/c art. 74 inciso IV observados os requisitos do art. 79 da mesma Lei.

Considerando que o Município regulamentou a Lei 14.133/2021 através do Decreto nº 722/2023, e que, conforme o art. 196 a vigência é facultativa a partir do dia 31/03/2023 e obrigatória a partir de 01/04/2023.

Nesse sentido, considerando que a própria Lei nº 14.133/2021 e o Decreto facultam sua utilização até a data de 01/04/2023 o processo é regido sob a égide da Lei nº 8.666/93 e também sob os aspectos apontados a seguir.

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 nº 8666/93. 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.

Salvo melhor juízo, entendo, 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 opino pelo prosseguimento do chamamento público, com base na motivação apresentada no processo.

Toledo, 28 de fevereiro de 2022.

ANDRIWS TODESCHINI PRESTES
SECRETÁRIO DA ADMINSTRAÇÃO

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO - Seção 3 ISSN 1677-7069 Nº 41, quarta-feira, 1 de março de 2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUITANDINHA

EDITAL DE CONVOCACAO
TOMADA DE PREÇOS Nº 1/2022-PMQ

Convoco a empresa Arenito Engenharia e Construções Eireli, CNPJ 78.736.659/0001-06, localizada na Av. Marechal Candido Rondon, 1705 SL1 Andar 101 - CEP: 87704060 - BAIRRO: Centro, Paranavaí/PR, para que no prazo de 5 dias contados a partir desta publicação, que através de seu representante compareça nas dependências da Secretaria de Administração e Finanças do Município de Quitandinha, situada na Rua Jose de Sá Ribas, 238, Centro, para tomar ciência da ordem de serviço referente ao objeto do Contrato de Empreitada nº 28/2022.

Fica desde já comunicado que o não comparecimento da mesma no prazo concedido será passível de rescisão unilateral do contrato e aplicações de sansões.

Quitandinha, 28 de fevereiro de 2023.
JOSE RIBEIRO DE MOURA
Prefeito

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CLARO

AVISO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2023 (PMRC) - REGISTRO DE PREÇOS. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 021/2023 (PMRC) - JOÃO CARLOS BONATO, Prefeito do Município de Ribeirão Claro, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, torna público para todos os efeitos e fins legais, principalmente para a intimação das partes, terceiros e eventuais interessados que HOMOLOGOU, o processamento do Pregão Eletrônico nº 8/2023 (PMRC) - Registro de Preços, realizado no dia 17 de fevereiro de 2023 (Lances e Habilitação), objetivando a possível contratação de empresa especializada para realização de serviços de perfuração e revestimento de poços artesianos tubular, com fornecimento de materiais, no município de Ribeirão Claro, pelo período de 12 (doze) meses, em favor da empresa PERFUGEL PERFURACOES GEOLOGICAS LTDA - CNPJ: 02.765.312/0001-11, por ter satisfeito os procedimentos dentro das formalidades legais e apresentado propostas convenientes aos interesses da administração.Informamos que maiores detalhes quanto ao descritivo dos itens, marcas e valores, serão encontrados publicados no Diário Oficial Eletrônico do Município.

Ribeirão Claro-PR, 27 de fevereiro de 2023.
JOÃO CARLOS BONATO
Prefeito

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MÔNICA

AVISO DE RETIFICAÇÃO Nº 1

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 8/2023

O MUNICÍPIO DE SANTA MÔNICA-ESTADO DO PARANÁ torna pública sob a égide da Lei Federal 8.666, de 21 de junho de 1993 e alterações posteriores a RETIFICAÇÃO do Tipo de Lance informado na Plataforma BLL (Maior Desconto) da licitação supramencionada, cujo objeto é o REGISTRO DE PREÇOS para o futuro e eventual fornecimento de peças novas genuínas ou originais e prestação de serviços mecânicos, elétricos e correlatos, para manutenção preventiva e corretiva dos veículos leves da frota motorizada da Prefeitura Municipal de Santa Mônica. Em decorrência da retificação ora efetuada, reabre-se o prazo inicialmente estabelecido: RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: Até às 08h00m do dia 15/03/2023. ABERTURA E JULGAMENTO DAS PROPOSTAS: Das 08h00m às 08h15m do dia 15/03/2023. INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: às 08h15m do dia 15/03/2023, as demais informações permanecem inalteradas.

Santa Mônica-PR, em 27 de fevereiro de 2023.
LUAN GUSTAVO FRAZATTO
Prefeito

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS DO IVAI

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 12/2023

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE GENEROS ALIMENTICIOS QUE SERAO DESTINADOS AOS DIVERSOS DEPARTAMENTOS DESTA MUNICIPALIDADE INCLUINDO A LOGÍSTICA DE ENTREGA, PARA ATENDIMENTO DE NECESSIDADES DAS SECRETARIAS E ÓRGÃOS VINCULADOS AO MUNICÍPIO DE SÃO CARLOS DO IVAÍ/PR - SECRETARIAS DE EDUCAÇÃO, VIAÇÃO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE.

Conforme especificações apresentadas junto ao Edital Convocatório e seus anexos, com abertura marcada para o dia 15 de março de 2023, às 09h:00min. O início de acolhimento das propostas comerciais ocorrerá a partir do dia 02 de março de 2023, às 08h:30min até às 08:50 do dia 15 de março de 2023. Maiores informações e entrega de editais no endereço eletrônico: www.bnc.org.br, por intermédio da Bolsa Nacional de Compras (BNC). Informações poderão ser obtidas ainda pelo telefone (44) 3438-1870.

São Carlos do Ivai, 27 de fevereiro de 2023.
DENISE DE ANDRADE MARIN PETERMAN
Secretária de Assistência Social

VERA LÚCIA DE OLIVEIRA
Secretária de Educação

ROSELY ARCELI ESPERANÇA
Secretária de Saúde

PAULO RIBEIRO DE OLIVEIRA
Secretária de Obras, Viação e Urbanismo

DIEGO RODRIGO DOS SANTOS
Secretária de Administração

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS

AVISO DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 4/2023

Objeto: O MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS, ESTADO DO PARANÁ, através da SECRETARIA MUNICIPAL DE RECURSOS MATERIAIS E LICITAÇÕES, no uso de suas atribuições legais, TORNA PÚBLICO, para conhecimento de quantos possam se interessar, que se encontra aberto o EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO para CREDENCIAMENTO de Clínica(s) Especializada(s) e Pessoa(s) Jurídica(s) da área da Saúde, para fornecimento do aparelho auditivo necessário aos munícipes de São José dos Pinhais, bem como acompanhamento dos pacientes portadores de deficiência auditiva, garantindo a prestação de Serviços de Atenção Especializada à Saúde Auditiva, conforme artigos 196, 197 e 199 § 1º da Constituição Federal, artigos 5º § III e 7º § II da Lei 8.080/90 e Instrutivo Saúde Auditiva das Portarias GM 793 de 24 de abril de 2012 e GM 835 de 25 de abril de 2012.

CREDENCIAMENTO: Os interessados em realizar o seu credenciamento, deverão preliminarmente solicitar à Secretaria Municipal de Saúde sua habilitação, atendendo integralmente o item II. NORMAS DE CREDENCIAMENTO/HABILITAÇÃO DE SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO AUDITIVA do Instrutivo Saúde Auditiva - Ref. Portarias GM 793 de 24 de abril de 2012 e Portaria GM 835 de 25 de abril de 2012. Após essa habilitação, os interessados deverão apresentar TODA a documentação exigida no item 05 do Edital, em envelope lacrado e identificado com a inscrição externa conforme modelo disponível no Edital, devendo ser protocolado em dias úteis, junto ao Protocolo Geral do Município, situado no prédio da Prefeitura Municipal de São José dos Pinhais/PR, Rua Passos de Oliveira, nº 1.101 - Centro - CEP 83.030-720, em qualquer tempo, durante a sua vigência, não havendo data limite para o Credenciamento enquanto o mesmo estiver em aberto, e enquanto permanecer as necessidades da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, e endereçado à Comissão Permanente de Licitação para Compras e Serviços em Geral.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: O Edital completo está disponível através do site www.sjp.pr.gov.br / Licitações / Editais de Chamamento. Outras informações poderão ser obtidas na Divisão de Licitação da Prefeitura Municipal de São Jose dos Pinhais, sita a Rua Passos de Oliveira, 1101- Centro, no horário compreendido das 08h00min às 17h00min, ou através dos telefones (41) 3381-6670 / 3381-6604 / 3381-6841.

São José dos Pinhais, 28 de fevereiro de 2023
RAFAEL RUEDA MUHLMANN
Secretario

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IVAÍ

EXTRATO DO 3º TERMO ADITIVO

Ampliação de Meta Física ao Contrato nº. 0177/2021 T P nº. 008/2021 Construção de Cobertura de Quadra Esportiva e Reformas dos Campos de Malha e Bocha no Município de São Pedro do Ivaí/Pr., do Ministério da Cidadania - conforme Contrato de Repasse nº. 869726/2018/MC/CAIXA e Recurso Próprio, contendo todos os materiais e os serviços. Contratante Município de São Pedro do Ivaí/PR CNPJ/MF nº. 75.771.311/0001-53 Prefeita Municipal Maria Regina Della Rosa Magri. Contratada FN Engenharia e Empreendimentos Imobiliários Ltda. EPP. CNPJ/MF nº. 17.450.976/0001-69 Representante Legal Fernando Navarro Neto, pelo presente, as partes acima qualificadas firmam o presente aditivo de acréscimo de meta física, conforme Parecer Técnico do Engenheiro Civil José Carlos Cardoso CREA nº. 27.142/D e nos seguintes termos abaixo: Item I - Fica alterada a Cláusula Primeira - Do Valor: O preço global para a execução do objeto deste Contrato que era de R$ 595.339,37, sendo metafísica no valor de R$ 38.841,34 percentual de aumento 6,53% passando o valor global do contrato para R$ 634.180,71. Item II - Ficam acrescidos ao contrato os serviços, conforme abaixo especificados: Alteração da espessura da chapa dos chumbadores de 8,0mm para 12,0mm para garantia da estabilidade da cobertura; Acréscimo na altura dos pilares metálicos de um dos lados da quadra para que fosse possível atender a altura do vão livre previsto no projeto; Foi verificado que no levantamento do quantitativo da planilha orçamentária não foi considerado as cantoneiras das vigas de rigidez, demolição e retirada de quatro postes de concreto e o içamento das estruturas metálicas; Também não foi prevista uma solução para as águas provenientes da cobertura, portanto se faz necessário a execução de mureta, e sistema de drenagem para que a quadra com grama sintética não seja invadida por água e lama. Item III - Do Fundamento Legal: Este aditivo encontra seu fulcro legal embasado no Art. 65, da Lei Federal nº. 8.666 de 21 de junho de 1993 e suas alterações. Item IV - O recurso proveniente do Contrato de Repasse nº. 869726/2018/MC/CAIXA e Recurso Próprio p/ a cobertura das despesas correspondente orçamentária:0808.04278120224.1.022.0004.4.90.51.99.11.00 Item V - Da Análise: O presente termo aditivo foi devidamente analisado e aprovado pelo jurídico do Município. Item VI - Da Ratificação: Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no Contrato Original e Aditivo, que não colidirem com as constantes do presente Termo de Aditivo. Data da Assinatura do Termo de Aditivo: 23 de Fevereiro de 2023

EXTRATO DE TERMO ADITIVO

Extrato do 2º. Termo Aditivo ao Contrato nº. 0177/2021 T P nº. 008/2021 Construção de Cobertura da Quadra Esportiva e Reformas dos Campos de Malha e Bocha no Município de São Pedro do Ivaí/Pr., do Ministério da Cidadania - conforme Contrato de Repasse nº. 869726/2018/MC/CAIXA e Recurso Próprio. Contratante Município de São Pedro do Ivaí/Pr. CNPJ/MF nº. 75.771.311/0001-53 Prefeita Municipal Maria Regina Della Rosa Magri. Contratada FN Engenharia e Empreendimentos Imobiliários Ltda. EPP. CNPJ/MF nº. 17.450.976/0001-69 Representante Legal Fernando Navarro Neto, firmam o presente Termo Aditivo em conformidade com o art. 57, II da Lei Federal nº 8.666/1993, de acordo com os fundamentos apresentados pela empresa Contratada, Parecer Técnico e Jurídico e nas condições que estipulam a seguir: ITEM I- O prazo de execução constante na Cláusula Terceira - Do Prazo de Execução, Do Início dos Serviços e Prorrogação do Contrato nº. 0177/2021, prorrogando-se o prazo de execução dos serviços, por mais 90 (noventa) dias a contar do dia 26/01/2023. ITEM II - O prazo de vigência constante na Cláusula Vigésima Terceira - Da Vigência do Contrato nº. 0177/2021, prorrogando-se o prazo de vigência do contrato, por mais 90 (noventa) dias a contar do dia 13/02/2023. ITEM III - Da Dotação Orçamentária As despesas oriundas deste aditamento contratual correrão á conta da seguinte dotação orçamentária:0808.04278120224.1.022.0004.4.90.51.99.11.00ITEM IV- Da Análise: O presente termo aditivo foi devidamente analisado e aprovado pelo jurídico ITEM V- Da Ratificação: Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no Contrato nº. 0177/2021, que não colidirem com as constantes do presente instrumento. Data da Assinatura do Aditivo: 26 de Janeiro de 2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRA SOARES

AVISO DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 2/2023

O Município de Teixeira Soares, Estado do Paraná, comunica que fará realizar a Chamada Pública em epígrafe, conforme abaixo:

OBJETO: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2023, para fins de CREDENCIAMENTO PARA INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO OBJETIVANDO O FORNECIMENTO DE GÊNEROS ALIMENTICIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR E DO EMPREENDEDOR RURAL, PRIORIZANDO OS ASSENTAMENTOS OS REFORMA AGRÁRIA, AS COMUNIDADES TRADICIONAIS INDIGENAS, COMUNIDADES QUILOMBOLAS E A PRODUÇÃO DE ALIMENTOS ORGÂNICOS OU AGROECOLÓGICOS, PARA ATENDIMENTO AO PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE, DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO.

DATA: A partir de 28/02/2023 até 31/12/2023.

LOCAL: Informações complementares sobre o edital, poderão ser obtidas na Prefeitura Municipal de Teixeira Soares, no endereço supra citado, ou através do telefone (42) 3460 1155 ou pelo e-mail licitacaoecompras@teixeirasoares.pr.gov.br

Teixeira Soares, 28 de fevereiro de 2023.
LUCINEI CARLOS THOMAZ
Prefeito

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOLEDO

AVISO DE CHAMADA PÚBLICA Nº 5/2023

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 ABRIL DE 2023. VALOR MÁXIMO: R$ 3.786.000,00 (três milhões e setecentos e oitenta e seis mil reais).

Toledo - PR, 28 de FEVEREIRO de 2023
ANDRIWS TODESCHINI PRESTES
Secretário da Administração

Diário Oficial Certificado Digitalmente
O Departamento de Imprensa Oficial do Estado do Paraná, da garantia de autenticidade deste documento, desde que respeitado termos de uso. http://www.imprensaoficial.pr.gov.br

Toledo

MUNICÍPIO DE TOLEDO
EDITAL DE HABILITAÇÃO
REF: CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO Nº 004/2023 – MUNICÍPIO DE TOLEDO

A Comissão de Licitações constituída pelo Presidente André Dalla Vecchia e membros Luis Carlos Fabris e Fernanda M S Volanick, instituída pela Portaria nº 08/2023 de 03 de janeiro de 2023, comunicam aos proponentes interessados que, após análise e verificação das documentações apresentadas no chamamento mencionado, cujo objeto é o **Credenciamento de produtores para o fornecimento de produtos agropecuários produzidos por Agricultores Familiares, que se enquadram no Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar – PRONAF, e que se destinem ao atendimento das demandas de suplementação alimentar e nutricional dos Programas Sociais do Município de Toledo - PR, com vigência de março/2023 a fevereiro/2024,** ficam habilitados os seguintes produtores: ADAIR LUIZ ENGELSING, ADELCIO BORDIGNON, ADELIA DA CRUZ, ADELOI LUIZ DIERINGS, ADEMAR BACKES, ADEMIR ALOISIO KOTZ, ADEMIR BORTOLI, ADEMIR DI DOMENICO, ADILAR VENITES, ADILSON LUIZ SCHMIDT, ADRIANO JOSÉ KREUZ, ALDINO NICOLAU REIS, ALEX SHIGUERU NISHIMURA, ALEXANDRE PEDRO PAZDIORO, ALFONSO DICK ALVICIO KONRAT ENGELSING, ANDERSON SCHMIDT, ANDRE GUSTAVO BORTONCELLO, ANDRÉ LUIZ KOTZ, ANDREIA BASTIAN, ANTONIO EDUARDO RODRIGUES, ANTONIO MIGUEL SCHLINDWEIN, ARLEI JOSE FACHIN, ARNILDO ARMANDO KEGLER, ARSENIO VICENTE WESCHENFELDER, AURI CARLOS FREDRICH, BRAURIO LUIS DA ROSA, BRUNO HENRIQUE VENITES, BRUNO MULLER CANISIO BERGMANN, CARLOS DOMINGOS FOSCARINI, CARLOS ROBERTO MULLER, CELIA FATIMA VIVIAN BORTONCELLO, CLAUDETE SIRLENE HEINECK, CLECI MARIA SANDRI SARTORETTO ,CLEITON ALEXANDRE PIELKE, CLEITON ROBERTO KNORST, CLEMIO SCHRODER, CLEUNICE DOS SANTOS, CRISTIANO JOSE BASTIAN, DACISO INACIO ROOS, DANIELE BORDIGNON HARTMANN, DARCI BLANK, DIRCEU FERNANDES PIRES, DIRCEU LANGER EDISON, DEUNISIO WIESENHUTER, EDSON MORGENSTERN, EDUARDO GUSTAVO THEISEN, ELIO ZUFFO, ERNO COPETGHY, EUCLIDES LEWANDOWSKI, FABIANO EDUARDO LORENZONI, FABIO ALEXANDRE BORDIGNON KOTZ, FABIO ZAGONEL, FELIPE RAFAEL KREUTZ ,FERNANDO JOSE ENGELSING, FRANCISCO HANSEN DONEL, GERALDO STELTER, GILBERTO EVARISTO KASPER, GRAZIELLA APARECIDA DA SILVA VIERA, GUIDO WILMAR KUHN, HELENA GUILHERMINA COMIS BOICO, HELENA MARIA KOHLER, HERTA HINDERMANN ABICH, HONORIO BOSIO ILMO, NICOLAU SCHER, ILSE TEREZINHA NOEDEL, INACIO IRINEU FOLLMANN, IRIS DEITJEN STUDT, ITACIR LUIZ SAVARIZ, IVANEI ALEXANDRE BORDIGNON, IVANILDO GRANDO, JAIR LUIZ VOGEL JAIR VANDERLEI BIANCINI, JOÃO CLEICIO ENGELSING, JOÃO FERNANDES PIRES FILHO, JORGE ANTONIO KOTZ, JORGE BORDIGNON, JORGE FERNANDES PIRES, JOSÉ CARLOS HARTMANN, JUAREZ ARTICO, JULEIDE CRISTINA RUPOLO DE SOUSA, JULIANA FERNANDA SEHN, LAUDEMAR PAULO THIELKE, LEANDRO LUIS HECK, LEONICE STELTER, LEONIDES SAVARIS, LIGIA VERIDIANA G. P. DE AZEVEDO, LIRIO BORTONCELLO, LISE PASIN (ELAINE), LOURDES MORGENSTERN THIELKE, LUAN ALEXSANDRO ARHOLD, LUAN HENRIQUE LOURENZZETTI, LUCIANO OTOMAR ENGELSING, LUCIO BRUNO STEIN, LUIS CARLOS RUCKS ARNDT, LUIZ BORDIGNON, LUIZ DA SILVA, LUIZ THEISEN, MARGARETE TERESINHA BORTOLI, MARGUITA MARCIA KAUFERT, MARIA GORETI JHANN, MARIEL HELENO BOICO, MARIO KAUFERT, MARLI KEGLER TREVISAN, MATHEUS HENRIQUE RUPOLO DE SOUZA, MAURÍCIO YOOITI NAKAGAMA, MIRTON HUBNER, NEI RODRIGO RUVER, NEIDE SALETTE ISOTON, NOEMIA TEREZINHA SCHLINDWEIN, PAULO JACINTO FEITEN, PAULO ROBERTO KREUTZ, PEDRO BOMBARDELLI, PEDRO EBERT, RAFAEL EBERT, RAFAEL HENRIQUE WENDPAP REGES, PAULO GRESPAN, REINALDO JOSÉ DO BEM, REMI KOTZ, RENATO CHARLES PAUL, RENATO DIAS PEREIRA, RENATO KIYOSHI NISHIMURA, RITA DA ROSA, ROBERTO ANDERSON TRACIENSKI, ROBERTO ANDRE GUESSER, ROBERTO LUIZ WILLE SCHNEIDER, ROBERTO SCHNEIDER, RODRIGO VINICIUS, LORENZONI ROGERIO, JOSÉ RENOSTO, ROMEU MAHL, ROQUE CLAIDES KIRCH, ROSEMERI BOSIO, RUDI ZIEBELL, SENO SCHMIDT, SERGIO CAMPIOL, SERGIO JOSE, VOGEL SILERIO, LUIS KNORST, SILVERIO AMBROSIO KLEIN, SIMONA DE MORAIS, SONIA MARIA WEISS WENZEL RAUBER, TIAGO MASIERO, VALDECI LUIZ SCHNEIDER, VALDEMAR KAUFERT, VALTER ANDRE KLEINUBING, VANDERLEI JOSÉ GIBBERT, VILMAR J[illegible] ALMEIDA, VITOR GABRIEL CEOLATO, VI[illegible] WILMA BIANCO PIRES.
Comunica, outrossim, que fica aberto o praz[illegible] eventual interposição de recurso contados a par[illegible] acordo com a Lei 8666/1993 e alterações.

ANDRÉ DALLA VECCHIA - PRESIDE[illegible] LICITAÇÕES

MUNICÍPIO DE TOLEDO – PR
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

AVISO DE LICITAÇÃO

CHAMADA PÚBLICA Nº 005/2023
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 ABRIL DE 2023. **VALOR MÁXIMO:** R$ 3.786.000,00 (três milhões e setecentos e oitenta e seis mil reais).

- O(s) edital(is) encontra(m)-se à disposição no site: 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

18707/2023

União da Vitória

ESTADO DO PARANÁ - 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 HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 105/2022
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 208/2022

O Prefeito Municipal de União da Vitória - PR, BACHIR ABBAS, no uso das atribuições e com fundamento no art. 4º, inciso XXII, da Lei Federal nº 10.520/2002 e art. 43º, inciso VI, da Lei Federal nº 8.666/1993, **HOMOLOGA,** em 23/02/2023, para que surta os efeitos legais do julgamento da Pregoeira Oficial, o resultado do **Pregão Eletrônico nº 105/2022**, cujo objeto é o *Registro de Preços para aquisição, de forma parcelada, de material e equipamento médico hospitalar, para a Secretaria Municipal de Saúde de União da Vitória - PR, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste edital e seus anexos*, **em favor das seguintes empresas:**

CIRÚRGICA PLENA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP – CNPJ nº 24.399.184/0001-72 – Itens nº 55 e 85 – Valor total de R$ 25.580,00 (Vinte e Cinco Mil e Quinhentos e Oitenta Reais).

DELTA SHOP DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – CNPJ nº 19.316.524/0001-14 – Itens nº 31, 52, 141, 142, 143, 199, 200 e 201 – Valor total de R$ 25.856,00 (Vinte e Cinco Mil e Oitocentos e Cinquenta e Seis Reais).

LA DALLA PORTA JUNIOR LTDA – CNPJ nº 11.145.401/0001-56 – Itens nº 67, 68, 73, 88, 92, 104, 152 e 157 – Valor total de R$ 29.224,70 (Vinte e Nove Mil e Duzentos e Vinte e Quatro Reais e Setenta Centavos).

SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES [illegible]3/0001-39 – Itens nº 24, 56, 58, 117, 118, [illegible] de R$ 94.523,50 (Noventa e Quatro Mil e [illegible]ais e Cinquenta Centavos).

[illegible]QUIPAMENTOS MÉDICOS EIRELI – [illegible] – Itens nº 127 e 166 – Valor total de R$ [illegible]zentos e Oitenta e Nove Reais e Vinte

[illegible]IO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS LTDA – CNPJ nº

DOCUMENTO CERTIFICADO
CÓDIGO LOCALIZADOR: 141027423
Documento emitido em 01/03/2023 10:59:37
Diário Oficial Com. Ind. e Serviços Nº 11360 | 01/03/2023 | PÁG. 74
Para verificar a autenticidade desta página, basta informar o Código Localizador no site do DIOE: www.imprensaoficial.pr.gov.br

MÍSTICOS

Trago quem vc ama ainda ou chorando aos seus pés...em 3 dias... Especialista em união de casais. (43) 3337 6754. Whats (43) 99258 2936.

PARE DE SOFRER
Trago quem você Ama Rápido ou Chorando mais nada para sempre [SIGILO]. Resolvo todo os tipo de problemas Casamento Desenrolo, Negativo Afastado, Fé Abandonado pelo pessoa Amada. Pensamentos De Insônia Frustrações Depressão Desânimo Negócios Estudos Afastamento De Ritual Atormentação Definitivo, Brigas de Família. Procura uma Orientação Para sua vida Tel (43) 3322 6735. Whats (43) 99156 3291.

EMPREGOS

OFERTAS DE EMPREGOS

PÁTIO SÃO MIGUEL
CONTRATA
BALCONISTA
SERVIÇOS GERAIS
Horário de trabalho das 15h às 22h, 7 raser o curriculo a partir das 9hrs. Av. Higienópolis 762. e-mail: patiosaomiguel@hotmail.com

JOYA ENGENHARIA DE OBRAS
Contrata Auxiliar de Engenharia civil. Horário de trabalho de segunda a sexta, das 07:30h as 12:00h. Enviar currículo para (43) 99643-5997 WhatsApp

TRANSCALIXTO TRANSPORTES
CONTRATA-SE MOTORISTA DE CARRETA Carreteiro com experiência, CNH E, comparecer com currículo para entrevista na Av Rastelo, lote 25 Jd Paulista – Londrina. Até o dia 02/03/23

CONTRATA-SE:
MOTORISTA - C/ Experiência CNH C. Carreteiro para atuar em Arenópolis na Av Rastelo, lote 25 Jd Paulista – Londrina. Até o dia 02/03/23

MSE ENGENHARIA
CONTRATA: PCD NA ÁREA ADMINISTRATIVA. INTERESSADOS ENVIAR CV: vinicius.tocantins@msecorp.com.br

VAGA DE EMPREGO
* Estoquista
* Caixeiro
* Auxiliar de Cozinha
* Meio oficial de Cozinha
* Cozinheiro (a)
* Auxiliar de Serviços gerais
Para cidade de Londrina. Enviar currículo para whats 43 99451-2439 falar com Sara ou para e-mail: brasilio10@varreforteonse.com.br

Loja Londrina Contrata
VENDEDOR INTERNO e ASSISTENTE DE VENDAS, ambos exigido ensino médio completo, com experiência em atendimento ao público, entregar currículo na Rua Belgrano nº 67, Centro Londrina ou email rh@decortabor.com.br

Secretária precisa-se
8 horas diária. Comprimento medico. Experiência em atendimento de computador. Trazer currículo dia 06/3 às 10:00h na Av. Bandeirantes, 903, 3º andar sala 304.

NEGÓCIOS

DOCUM. EXTRAVIADOS

DOC. EXTRAVIADO
Foi extraviada a primeira via do contrato de compromisso de compra e venda firmado em 18/11/2016, entre LOTEADORA TUPY LIMITADA e Sr. Eric Vieira dos Santos, referente ao Lote 32 da Quadra 01 do Loteamento denominado JARDIM SANTO ANDRÉ, na cidade de Londrina/PR. Com essa publicação e o requerimento da 2ª via, fica invalidada a primeira via extraviada tornando-a nula, sem efeito legal e comercial. Londrina, 24 de Fevereiro de 2023

MODA E BELEZA

SAÚDE E BELEZA

RAFAELA MASSAGES SD
Novo local, r. Rio G. Norte 663, tl 3344-5391/99632-6074 cnc 2137914

MASSAGEM ESTÉTICA PROMOÇÃO. Tel (43) 99958-2994. cnc144.978 R

LINDAS GAROTAS $ 80
Meetag, índice: 98 às 22h. (43)99323-4864 98424-1357 cnc 233791-6

OLÁ CORAÇÃO ...
GABI MASSAG, Alto Padrão local discreto, c/ garotas trabalhando, ambiente climatizado, atend diferente, ac cartão. Tel (43) 3026-6502 cnc 1606729

CLASSI-PRIVE

MASSAGEM

KELLY MASSAGEM
NOVIDADES! Dia de Carol, 20/6 novinhas lindíssimas com muita massag, 9 às 21 hrs. Aceito cartão. 3323-6936 cnc 151853-4

STILOS MASSAGENS
Gabi, Doda, Letícia, Lola, Larissa, 3344-5106 cnc 151853-4

Novidade! Casa Branca
Loiras, Morena e Ruiva. R. Alagoas, 440, Centro. Sala individ. Estar na porta. Das 9 às 20h, seg a seg (43) 3324-3426. cnc 1694227

KELLY MASSAGEM
NOVIDADES! Rim Alagoas 282 C. ouro e gordo preto, selec individuais, loiras na porta, atendimento seguindo 3 seguida cnc 1694227

STILOS ATENÇÃO VIP
nova massagista, 9 às 19 hrs. aceito cartão. 3323-6936 cnc 151853-4

AS GATAS DA CASA VERDE - Rua S. Salvador 702 Tel 43) 99921-8716 cnc 157622-4

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 012/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

ERRATA DE PUBLICAÇÃO
A Comissão organizadora da Associação NÉIAS – OBSERVATÓRIO DE FEMINICÍDIOS-LONDRINA informa a todos as pessoas interessadas a errata de publicação do Edital de Convocação de Assembleia de Fundação da Associação a realizar-se no dia 02 de março de 2023.
No endereço, onde se lê "Pedro Kawassaki", leia-se "Paulo Kawassaki".
SILVANA APARECIDA MARIANO –
Presidente da Comissão organizadora
da Associação NÉIAS – OBSERVATÓRIO DE FEMINICÍDIOS LONDRINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 013/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 014/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 016/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 018/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 019/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 020/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 023/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 024/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 025/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 026/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 027/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 028/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 029/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 030/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 031/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 032/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 033/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 034/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 035/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 036/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 037/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 038/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 039/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 040/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 041/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 042/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 043/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 044/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 045/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 046/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 047/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 048/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 049/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 050/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 051/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 052/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 053/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser obtidas na Divisão de Licitação e no Portal da Transparência da P.M. Santo Inácio (www.santoinacio.pr.gov.br). Fone (44) 3382.1222.
Santo Inácio Pr. 28 de fevereiro de 2023.
CIRO YUJI KOGA – Pregoeiro Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO INÁCIO/PR
AVISO DE LICITAÇÃO:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 054/2023
Objeto: Registro de preços para futura e parcelada aquisição de gêneros alimentícios (hortifrutigranjeiros) destinados atender a alimentação escolar dos alunos da rede municipal de ensino - PNAE. Data de abertura: 14/03/2023. Horário: 08:00hs – Informações complementares e aquisição do Edital, poderão ser ob

CÂMARA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

PARECER CONCLUSIVO DA AUDIÊNCIA PUBLICA DO TERCEIRO QUADRIMESTRE DE DOIS MIL E VINTE E DOIS

A Comissão de Finanças e Orçamento da **CÂMARA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO, ESTADO DO PARANÁ**, no uso das atribuições que lhe são conferidas por Lei, e considerando a/esta Sua;

1 - O Poder Executivo desta Município encaminhou a Comissão desta Comissão Permanente, para cumprimento do Artigo 9º da Lei de Responsabilidade Fiscal – LRF.

2 - A Audiência Pública foi realizada na data de 28 de fevereiro de 2023, às 14:00 horas, de acordo com as regras internas estabelecidas por este Casa Legislativa e também especial pela Edilidade Convocação, devidamente publicado no "Diário Eletrônico do Município", no Órgão Oficial "Jornal do Oeste" e no "Portal de Transparência" da Câmara Municipal.

3 - Após da Audiência do 3º Terminal Quadrimestre de 2022 o Poder Executivo Municipal apresentou o Cumprimento das Metas Fiscais.

Nestas bases, a Comissão de Finanças e Orçamento emite **PARECER APROVANDO** e considerando atendidas as exigências do contido do ao Artigo 9º, § 4º da Lei de Responsabilidade Fiscal – LRF

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Pato Bragado, Estado do Paraná, em 28 de fevereiro de 2023

DANTE CONRADO MUNDT
Presidente da Comissão de Finanças e Orçamento

CLEONICE SCHIRMER STRENSKE
Membro da Comissão de Finanças e Orçamento

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE COSTA OESTE DO PARANÁ – CISCOFAR

EDITAL DE CONVOCAÇÃO 01/2023

O Presidente do Conselho de Prefeitos do Consórcio Intermunicipal de Saúde Costa Oeste do Paraná – CISCOFAR, VALTER APARECIDO SOUZA CORREA (Prefeito do Município de Assis Chateaubriand), através de sua Secretaria Executiva, com fulcro do art. 19, §1º, da Estatuto Social vigente do CISCOFAR, convoca todos os Senhores Prefeitos, Suplentes e Legislativos Municipais de Saúde, ou representante legal, para a **Assembleia Geral Ordinária** a realizar-se no dia 06 de março de 2023 (segunda-feira), as 09h00min, com endereço comercial do CISCOFAR, ao endereço do CISCOFAR, localizado na Rua 07, 14 Peso, sala 2 Rua Rodrigues Alves, nº 1437, Jardim Coroado, na município de Toledo – PR, para a seguinte deliberação:

1 - Deliberações afetas ao CISCOFAR:

1.1 - *Prestação de Contas Anual – Exercício 2022.*
1.2 - *Relatório Patrimonial, demonstrativo de saldos, contratação dos bancos*
1.3 - Instalação e Eleição da Conselho Fiscal do Consórcio CISCOFAR
1.4 - *Eleição para Presidente do CISCOFAR período 2023-2025.*

2 - Deliberações co CIR/BIMES;

3 - Deliberações da 20ª Reunião de Saúde;

4 - Assuntos diversos.

O objeto das citadas pela a eleição para a Presidência do CISCOFAR do ano 4 na Secretaria Executiva do Consórcio, mediante ofício firmado pelos candidatos em até 72 (setenta e duas) horas antes da realização da Assembleia, com a apresentação da sua composição (presidente, vice-presidente, conselho fiscal efetivos e suplentes), nos termos do art. 6º e seguintes do Estatuto Social do CISCOFAR.

VALTER APARECIDO SOUZA CORREIA
Presidente do CISCOFAR

CISCOFAR - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE COSTA OESTE DO PARANÁ
EXTRATO 5º TERMO ADITIVO - PRAZO
TOMADA DE PREÇOS 002/2022
CONTRATO Nº 016/2022

CONTRATANTE – CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE COSTA OESTE DO PARANÁ
CONTRATADA – CONSULTARH SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS
CLÁUSULA PRIMEIRA – PRAZO: Fica prorrogado o contrato acima citado pelo período de 12 (doze) meses, passando sua vigência de 15 de março de 2023 a 14 de março de 2024.
CLÁUSULA SEGUNDA - VALOR: Pela dar cobertura ao presente contrato, fica adicrado o valor de R$ 65.901,00 (sessenta e cinco mil novecentos e um reais e quinhento centavos), passando o valor total do contrato para R$ 131.802,00 (Cento e trinta e um mil oitocentos e dois reais e oitenta centavos).
CLÁUSULA TERCEIRA: Ficam mantendas e em pleno vigor as demais cláusulas do referido contrato

CONTRATO Nº 017/2022

CONTRATANTE – CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE COSTA OESTE DO PARANÁ
CONTRATADA: GNOMON LTDA
CLÁUSULA PRIMEIRA – PRAZO: Fica prorrogado o contrato acima citado pelo período de 12 (doze) meses, passando sua vigência de 15 de março de 2023 a 14 de março de 2024.
CLÁUSULA SEGUNDA - VALOR: Para dar cobertura ao presente contrato, fica adicrado o valor de R$5.991,00 (cinco mil novecentos e oitenta e um reais), passando o valor total do contrato para R$ 11.982,00 (Onze mil oitocentos e noventa e dois reais).
CLÁUSULA TERCEIRA: Ficam mantendas e em pleno vigor as demais cláusulas do referido contrato
DATA DA ASSINATURA – 27.12.2022

SÚMULA DE PEDIDO DE LICENÇA OPERAÇÃO DE AMPLIAÇÃO

Marcos Pellizzaro e outros, torna público que requereu do IAT, licença operação de ampliação, para o empreendimento de semoculture produção de leilão, implantado no lote rural 129-B e 129-A, localizado na linha Flórida, Toledo, Paraná.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO VERDE DO OESTE

EXTRATO DE TERMO ADITIVO

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 008/2023. PROCESSO LICITATÓRIO Nº 007/2023 – MODALIDADE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 001/2023. CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE OURO VERDE DO OESTE-PR (CNPJ 80.170.000/0001-09). **CONTRATADA:** IGUAÇU POÇOS ARTESIANOS LTDA (CNPJ 05.208.001/0001-24). **CLÁUSULA PRIMEIRA – DA GLOSA:** Fica glosado de comum acordo entre as partes, um valor de R$14.616,42 (**quatorze mil, seiscentos e dezesseis reais e quarenta e dois centavos**). Perfazendo direto DO VALOR ATUALIZADO DO CONTRATO – Fica glosa tenda, ovalor total do contrato passa a ser R$ 130.166,08 (**cento e trinta mil, cento e sessenta reais e oito centavos**). Sendo Ativo: ano 2023 em 27 de fevereiro de 2023

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2023

O Município de São Pedro do Iguaçu/PR, através do Pregoeiro, torna público que estará realizando a licitação modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, para o Registro de preços, com o menor preço por item, com o seguinte objeto: Contratação de empresa para futuras aquisições de peças, câmaras e protetores, a serem utilizados nas máquinas e veículos da Secretaria de Obras e Urbanismo e da Secretaria de Agricultura e de Gestão Ambiental.
Valor máximo: R$ 93.000,00 (noventa e noventa e um mil duzentos e sessenta reais)
Data da sessão: 16 de março de 2023.
Horário: 09h00 (Horário de Brasília - DF)
Local: Bolsa de Licitações do Brasil - bll.org.br
Disponibilidade do Edital: 01 de março de 2023.
O Edital e seus respectivos anexos, retificações e avisos, bem como informações adicionais e esclarecimentos, poderão ser obtidos através do site www.bll.org.br, onde também estarão disponíveis as suas integralidades. Também poderão ser obtidos junto ao Setor de Licitações, situado à Rua Tiradentes, 1267, Centro, nesta cidade de São Pedro do Iguaçu/PR, pelo e-mail: licitacao@saopedrodoiguacu.pr.gov.br

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU

TERMO DE RATIFICAÇÃO À INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 004/2023

A pela dos fundamentos contidos no presente Processo Administrativo, devidamente publicado, considerando que o "PARECER JURÍDICO" previa a INEXIGIBILIDADE em conformidade ao disposto no Art. 25, Inciso II, da Lei Federal 8.666/93, ao uso das atribuições que lhe são conferidas, em especial ao disposto no Art. 26 da Lei de Licitações RATIFICO a INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO do Procedimento nº 004/2023.
Autorizo em sequência, a procedência a homologação, conforme abaixo descrito
OBJETO: Inscrições aos Cursos de formação Continuada para os profissionais da Rede Municipal de Ensino do Município de São Pedro do Iguaçu, realizados pela ASAE (Associação dos Municípios do Oeste do Paraná) - Seminário de Abertura.
DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS: 2023.MANUTENÇÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL - ANOP
VALOR: R$ 1.200,00 (um mil duzentos e vinte reais)
FUNDAMENTO LEGAL: Artigo 25, Inciso II da Lei nº 8.666/93.
DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS: 2023.3390.33 através do decreto que estabelecer competência nº 3957/2023
Demais anexos aos autos do Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 004/2023.
Determino ainda que esta decisão deverá pub~cidade legal, em especial a prevista no caput do Art. 26 da Lei Federal 8.666/93, e com. após, seja o Presente registrado, devidamente juntado a este feito.
São Pedro do Iguaçu, 28 de fevereiro de 2023

JOÃO JACOB MEYER
Prefeito Municipal

Câmara Municipal de Quatro Pontes
Estado do Paraná

AVISO DE LICITAÇÃO
CÂMARA MUNICIPAL DE QUATRO PONTES - PODER LEGISLATIVO
MODALIDADE: DISPENSA
[illegible]

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO VERDE DO OESTE

TERMO DE RATIFICAÇÃO À DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 008/2023

A vista dos elementos contidos no presente processo administrativo, devidamente justificado, considerando que o parecer jurídico prevê a dispensa em conformidade ao disposto no art. 24, inciso XVII da Lei Federal nº 8.666/1993 no uso das atribuições que me foram conferidas, RATIFICO a DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 008/2023 no procedimento administrativo nº 028/2023.
Autorizo em sequência, a proceder a contratação, conforme abaixo descrito
OBJETO: Contratação da empresa: THOR IMPORTAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA, por meio do processo de Dispensa de Licitação, para a aquisição de componentes do pivos, Legi como os serviços necessários para a instalação da Escavadeira Hidráulica LIUGONG 915E, no período de 100 horas; que se encontra no período de garantia técnica
FAVORECIDO: THOR IMPORTAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA 05.915.645/0001-59.
VALOR TOTAL: Fixam-se para contratação o de R$ 4.212,69 (quatro mil, duzentos e doze reais e sessenta e nove centavos).
FUNDAMENTO LEGAL: Art. 24, inciso XVII da Lei Federal nº 8.666/1993.
Dotação orçamentárias e justificativas anexas aos autos do processo de Dispensa de Licitação nº 008/2023
Ciência aos interessados, conforme as prescrições legais pertinentes.
GABINETE DO PREFEITO DO MUNICÍPIO DE OURO VERDE DO OESTE, Estado do Paraná, em 28 de fevereiro de 2023

LUCIAN ALUISIO DIERINGS
PREFEITO

CÂMARA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

ERRATA DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 001/2023
ONDE SE LÊ:
DESCRIÇÃO DO OBJETO:
Contratação de empresa para transportamento de passageiros Aéreos de (idade/vôo) para o Presidente da Câmara Municipal, Vereador Mauro André Wiegmer, em viagem Oficial para Brasília – DF juntamente com o Prefeito Municipal, no período de 07 a 09 de março de 2023
LEIA-SE:
DESCRIÇÃO DO OBJETO:
Contratação de empresa para transportamento de passageiros Aéreos de (idade/vôo) para o Presidente da Câmara Municipal, Vereador Mauro André Wiegmer, em viagem Oficial para Brasília – DF juntamente com o Prefeito Municipal, no período de 06 a 09 de março de 2023

Pato Bragado, 28 de fevereiro de 2023

Rafael José Kaczinski
PRESIDENTE DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Mauro André Wiegmer
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL

SÚMULA DE EMISSÃO DE LICENÇA DE INSTALAÇÃO DE AMPLIAÇÃO

Marcos Pellizzaro e outros, torna público que recebeu do IAT, licença instalação de ampliação, para o empreendimento de semoculture produção de leilão, a ser implantado no lote rural 129-B e 129-A, localizado na linha Flórida, Toledo, Paraná.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO - PR
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

AVISO DE LICITAÇÃO

CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2023
OBJETO(S): presente Chamamento Público tem por objeto o credenciamento de pessoas jurídicas, para prestação de serviços de análises clínicas de exames laboratoriais, objetivando a coleta e análise e a emissão do respectivo laudo, aos pacientes atendidos pela rede de saúde do Município de Toledo de baixa complexidade e Alta, através e gestão de sua vigência, validade e funcionamento do credenciamento terá do data e assinatura e outras as atividades no presente. DATA DE ABERTURA: [illegible] de abril de 2023. VALOR MÁXIMO: R$ 2.311.200,00 (dois milhões e duzentos e [illegible]).

Aos interessados, encontram-se disponíveis no site www.toledo.pr.gov.br em Licitações, Compras Informações Pedro Leopoldo e Diretoria de Licitação de Bens. Rua Alexandre Gusmão, 1455, Centro, Telefone, de segunda a sexta-feira, Fone: (45) 3055-0000, email: licitacao@toledo.pr.gov.br

MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ 95.594.178/0001-82

PORTARIA Nº 047/2023
DATA: 27/02/2023

O Prefeito Municipal de Santa Lúcia, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a Lei Orgânica nº 1.087/2013,

RESOLVE

Art. 1º - Designar o(a) servidor(a) abaixo para ser membro(a) da COMISSÃO DE GUARDA e MANUTENÇÃO DE PERTENCES, em substituição ao titular e Comissão, para a FISCALIZAR, Sessões Plenárias e participar de reunião na Assembleia Legislativa do Paraná com o Presidente da Casa Legislativa e demais Vereadores, no dia 01 de março de 2023.

- VEICULO: CHEVROLET TRACKER
- PLACA: RBS5F61

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor a partir da data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Santa Lúcia, Estado do Paraná, em 27 de fevereiro de 2023

RENATO TONIN ANDREOLA
Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ 95.594.178/0001-82

PORTARIA Nº 046/2023
DATA: 27/02/2023

O Prefeito Municipal de Santa Lúcia, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a Lei Orgânica nº 1.087/2013,

RESOLVE

Art. 1º - Designar o Servidor(a) abaixo para o cargo de COMISSÃO DE GUARDA, MANUTENÇÃO DE PERTENCES, em substituição ao titular e Comissão, para a FISCALIZAR, Sessões Plenárias e participar de reunião na Assembleia Legislativa do Paraná com o Presidente da Casa Legislativa e demais Vereadores, no dia 01 de março de 2023.

- VEICULO: CHEVROLET TRACKER
- PLACA: RBS5F61

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor a partir da data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Santa Lúcia, Estado do Paraná, em 27 de fevereiro de 2023

RENATO TONIN ANDREOLA
Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE SANTA LÚCIA
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ 95.594.178/0001-82

PORTARIA Nº 048/2023
DATA: 27/02/2023

O Prefeito Municipal de Santa Lúcia, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a Lei Orgânica nº 1.087/2013,

RESOLVE

Art. 1º - Designar o Servidor(a) abaixo para ser membro(a) da COMISSÃO DE GUARDA, MANUTENÇÃO DE PERTENCES, em substituição ao titular e Comissão, para a FISCALIZAR, Sessões Plenárias e participar de reunião na Assembleia Legislativa do Paraná com o Presidente da Casa Legislativa e demais Vereadores, no dia 01 de março de 2023.

- Transporte de Ônibus

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor a partir desta data, revogadas as disposições em contrário.

Santa Lúcia, Estado do Paraná, em 27 de fevereiro de 2023

RENATO TONIN ANDREOLA
Prefeito Municipal

Município de Missal
ESTADO DO PARANÁ

TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 041/2023
[illegible]

Câmara Municipal de Assis Chateaubriand
ESTADO DO PARANÁ

ATO DA MESA Nº 001/2023

Dispõe sobre a indicação do voto dos Edis no Senhor do Poder Legislativo do Município de Assis Chateaubriand.

A Mesa Diretora da Câmara Municipal de Assis Chateaubriand, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, de acordo com o disposto no Artigo 6º da Lei Municipal nº 2005, datada de 22 de setembro de 2017, combinado a redação da Indica Vereador de Presidente – PMDB -, no período compreendido entre os anos de fevereiro de 2019 a janeiro de 2020.

RESOLVE:

Artigo 1º Fica Lei Municipal nº 3046, datada de 22 de setembro de 2017, no percentual de 30,26% (trinta e seis Pontos vírgula vinte e seis por cento), correspondente a variação do Índice Nacional de Preços ao Consumidor – INPC -, dos períodos compreendidos entre os anos de fevereiro de 2018 a janeiro de 2019, de fevereiro de 2019 a janeiro de 2020, de fevereiro de 2020 a janeiro de 2021, de fevereiro de 2021 a janeiro de 2022, de fevereiro de 2022 a janeiro de 2023, cumulativo global, o Artigo 8º da referida Lei.

Art. 2º Esta Ato da Mesa entra em vigor na data de sua publicação.

Câmara Municipal "Edifício Augusto Bier Rodrigo", aos 27 dias do mês de fevereiro do ano 2023

FRANCIANE SOHN MARTINS MICHELETTO — VELANDIA APARECIDA BELINO
Presidente — 1º Secretário

FRANCISCO DO NASCIMENTO — EDIVALDO CESAR DE OLIVEIRA
Vice-Presidente — 2º Secretário

EDITAL DE CONVOCAÇÃO
ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA

COOPERATIVA DOS TRANSPORTADORES AUTONOMOS DE TOLEDO LTDA

Convoco Cooperativa dos Transportadores Autonomos de Toledo Ltda, por seu Presidente o Sr. Isaias Zonin, vem através desta convocar Vossas, para a Assembleia Geral Ordinaria, a ser realizada no dia 16 de março de 2023 as 14:00 horas em primeira convocação, as 14:30 horas em segunda convocação, as 15:00 horas em terceira e ultima convocação, em sua sede à Av. Maripá, 425 Jardim Panagenho, Toledo-Pr, para tratar das seguintes assuntos:

1) Prestação de contas do Exercício 2022.
2) Balanço Patrimonial, demonstrativo de saldos, contratação dos bancos
3) Eleição do Conselho Fiscal
4) Eleição do Presidente. Vices do Edital de presença para Conselho Administrativo e Conselho Fiscal
5) Assuntos Gerais.

Toledo em, 16 de fevereiro de 2023.

ISAIAS ZONIN
Presidente

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
LEI Nº . 2.022, DE 16 DE MARÇO DE 2010
ÓRGÃO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

Ano XIII | Toledo, 01 de Março de 2023 | Edição nº 3.485 | Página 35 de 61

PORTARIA SRH N.º 1600, de 22 de fevereiro de 2023

Concede diária ao(a) servidor(a) **GABRIELA ALMEIDA KUCHARSKI RAVACHE**.

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 o Artigo 65 da Lei n.º 1.822/1999 (Estatuto dos Servidores Públicos Municipais) e Decreto nº 21/2005 e suas alterações,

considerando o Pedido de Providências nº 57/2023, da Secretaria da Saúde,

R E S O L V E:

Art. 1º - Concede ao(a) servidor(a) **GABRIELA ALMEIDA KUCHARSKI RAVACHE**, MEDICO T6 - PEDIATRA/PLANTONISTA I / MEDICO T4 – PEDIATRA, MATRICULAS 831151/953221, CPF 014.048.690-93, designada para responder pela Secretaria da Saúde, através da Portaria nº 15/2021, 1 (uma) diária, totalizando a importância de R$ 500,00 (quinhentos reais), viagem à Curitiba/PR, para participar da 1ª Reunião da CIB/PR – 2023, que será realizada no dia 2 de março de 2023, das 8h30min às 12h, na cidade de Curitiba/PR. Saída de Toledo prevista para o dia 1º/03/2023, às 18h e retorno previsto em Toledo para o dia 2/03/2023, às 21h.

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DA SECRETÁRIA DE RECURSOS HUMANOS DO MUNICÍPIO DE TOLEDO, Estado do Paraná, em 22 de fevereiro de 2023.

MARTA FATH
SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS

MUNICÍPIO DE TOLEDO – PR
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

AVISO DE LICITAÇÃO

CHAMADA PÚBLICA Nº 005/2023
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 ABRIL DE 2023. **VALOR MÁXIMO:** R$ 3.786.000,00 (três milhões e setecentos e oitenta e seis mil reais).

- O(s) edital(is) encontra(m)-se à disposição no site: **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**