



PREFEITURA MUNICIPAL DE
BIRIGUI

OFÍCIO Nº 1.132/2023

em 30 de agosto de 2023.

ASSUNTO: Requerimento nº 373/2023

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Acusamos o recebimento do Ofício nº 630/2023, de Vossa Excelência, encaminhando cópia do REQUERIMENTO Nº 373/2023, de autoria do Vereador Wagner Dauberto Mastelaro. Requerida propositura requisita informações sobre exames disponibilizados pela Secretaria de Saúde, segundo quesitos nela formulados.

Em resposta, anexamos cópia do Ofício nº 136/2023 da Secretaria Municipal de Saúde.

No ensejo, renovamos a Vossa Excelência e Nobres Pares os protestos de estima e distinto apreço.

Atenciosamente,

LEANDRO MAFFEIS
MILANI:290413438
73

Assinado de forma digital por LEANDRO
MAFFEIS MILANI:29041343873
DN: cn=BR, ou=ICP-Brasil,
ou=12073743000170, ou=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-
CPF A3, ou=(EM BRANCO),
ou=videoconferencia, cn=LEANDRO
MAFFEIS MILANI:29041343873
Dados: 2023.08.31 11:33:31 -03'00'

LEANDRO MAFFEIS MILANI
Prefeito Municipal

Câmara Municipal de Birigui - SP
PROTOCOLO GERAL 3201/2023
Data: 31/08/2023 - Horário: 14:31
Administrativo - OFC 564/2023

A Sua Excelência, o Senhor
JOSÉ LUÍS BUCHALLA
Presidente da Câmara Municipal de Birigui



Prefeitura Municipal de Birigui

CNPJ 46.151.718/0001-80

Praça Gumercindo de Paiva Castro, s/n, Centro, Birigui/SP CEP 16200-015 Telef. (18)3643-6233 ramal 248

Divisão de Regulação e-mail coordenacaoregulacaobirigui.sp@gmail.com

Birigui, 25 de agosto de 2023.

Ofício nº 630/2.023 – DIVISÃO DE REGULAÇÃO.

Assunto: Resposta ao Requerimento nº 373/2.023 – Requisita Informações.

Vereador – Wagner Dauberto Mastelaro.

Prezado Vereador,

Em resposta a solicitação de esclarecimentos, referente aos exames realizados pela Secretaria Municipal de Saúde, que são gerenciadas pelo Serviço de Agendamento e Regulação, informo os dados abaixo:

Empresas conveniadas para realização dos exames do Município:

- ✓ Santa Casa de Birigui
- ✓ Santa Casa Saúde de Araçatuba
- ✓ AME Araçatuba
- ✓ CIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde
- ✓ Hospital Municipal de Mirandópolis

Tipos de exames:

01 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA

204060028 - DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA VÉRTEBRAS LOMBARES EOU FÊMUR

Quantidade Disponibilizada – Julho/2023 – 69 vagas.

02 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRRAFIA

205020046 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOME TOTAL

205020186 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL

205020054 - ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO

205020062 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO

205020097 - ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL

205020100 - ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL

205020076 - ULTRASSONOGRRAFIA OMBRO DIREITO

205010016 - ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE

205020088 - ULTRASSONOGRRAFIA OMBRO ESQUERDO



Prefeitura Municipal de Birigui

CNPJ 46.151.718/0001-80

Praça Gumercindo de Paiva Castro, s/n, Centro, Birigui/SP CEP 16200-015 Telef. (18)3643-6233 ramal 248

Divisão de Regulação e-mail coordenacaoregulacaobirigui.sp@gmail.com

205020127 - ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE

205020038 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOME SUPERIOR

205010038 - ULTRASSONOGRRAFIA DE OMBRO

205020160 - ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA

205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA

000784523 - ULTRASSOM MORFOLÓGICO

205010029 - ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL

205020143 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA

205010040 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS

205020013 - ULTRASSONOGRRAFIA PUNHO DIREITO

205020070 - ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL

205010079 - ULTRASSONOGRRAFIA DE PUNHO

205020176 - ULTRASSONOGRRAFIA DE JOELHO DIREITO

205020188 - ULTRASSONOGRRAFIA DE JOELHO ESQUERDO

205020082 - ULTRASSONOGRRAFIA PARTES MOLES

205020055 - ULTRASSONOGRRAFIA PUNHO ESQUERDO

205010041 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER VENOSO MEMBROS INFERIORES ESQUERDO

205010042 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER VENOSO MEMBROS INFERIORES DIREITO

205020199 - ULTRASSONOGRRAFIA CERVICAL/PESCOÇO

205020010 - ULTRASSONOGRRAFIA COTOVELO DIREITO

205010067 - ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA ABDOMINAL

205060262 - ULTRASSONOGRRAFIA DE PE

205020059 - ULTRASSONOGRRAFIA COTOVELO ESQUERDO

205010059 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO

205020093 - ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA UNILATERAL ESQUERDA

205010084 - ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO CERVICAL

205020049 - ULTRASSONOGRRAFIA INGUINAL

205020155 - ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO INGUINAL DIREITA

205020119 - ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL

205020096 - ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA UNILATERAL DIREITA

205020077 - ULTRASSONOGRRAFIA DO QUADRIL

205010045 - ULTRASSONOGRRAFIA DE CARÓTIDAS COM DOPPLER

205020173 - ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO INGUINAL ESQUERDA

205020079 - ULTRASSONOGRRAFIA DE TORNOZELO DIREITO

205020145 - ULTRASSONOGRRAFIA DE TORNOZELO ESQUERDO

205020075 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER VENOSO PROFUNDO MEMBROS INFERIORES

205020151 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C DOPPLER COLORIDO E PULSADO

205020179 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSNUCAL
205020067 - ULTRASSONOGRRAFIA DE PERNA DIREITA
205020072 - ULTRASSONOGRRAFIA DOS TESTÍCULOS
205020150 - ULTRASSONOGRRAFIA HEPÁTICO
205020069 - ULTRASSONOGRRAFIA DE PERNA ESQUERDA
205020163 - ULTRASSONOGRRAFIA AXILAS ESQUERDA
205020135 - ULTRASSONOGRRAFIA DE TÓRAX EXTRA-CARDIACA
205020198 - ULTRASSONOGRRAFIA AXILAS DIREITA
205020089 - ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR ORBITA MONOCULAR
205000099 - ULTRASSONOGRRAFIA BRACO DIREITO
205020166 - ULTRASSONOGRRAFIA DE CARÓTIDAS VERTEBRAIS
205020154 - ULTRASSONOGRRAFIA ESCAPULA
205020011 - ECODOPPLER TRANSCRANIANO
205020001 - ULTRASSONOGRRAFIA DE COXA DIREITA
205020130 - ULTRASSONOGRRAFIA ESTRUTURAS SUPERFICIAIS
205010043 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER VENOSO MEMBROS SUPERIOR DIREITO
205020132 - ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO LOMBO SACRA
205010044 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER VENOSO MEMBROS SUPERIOR ESQUERDO
205020159 - ULTRASSONOGRRAFIA CALCÂNEO
205010048 - ULTRASSONOGRRAFIA DE VÉRTEBRAS COM DOPPLER
205000098 - ULTRASSONOGRRAFIA BRACO ESQUERDO
205020149 - ULTRASSONOGRRAFIA DAS COSTAS
205020187 - ULTRASSONOGRRAFIA MANDÍBULA
205020003 - ULTRASSONOGRRAFIA DE COXA ESQUERDA
205010024 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA
205020178 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA
205020137 - ULTRASSONOGRRAFIA NÁDEGAS DIREITA
205020128 - ULTRASSONOGRRAFIA NÁDEGAS ESQUERDA
205020113 - ULTRASSONOGRRAFIA DE FLANCO ESQUERDO
205020123 - ULTRASSONOGRRAFIA DE FLANCO DIREITO
205020177 - ULTRASSONOGRRAFIA DE APÊNDICE
Quantidade Disponibilizada – Julho/2023 – 179 vagas.
03 - DIAGNÓSTICO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
207010064 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRANIO
207010048 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA
207030030 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL
207010030 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL PESCOÇO

207020027 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL
207030022 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA Pelve ABDOME INFERIOR
207030014 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR
207010056 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORAXICA
207030021 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PELVE
207010065 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ENCÉFALO
207030019 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOME TOTAL
207010072 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA
207030049 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES COLANGIORRESSONÂNCIA
207010054 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OUVIDO
207010021 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL
207010013 - ANGIORESSONANCIA CEREBRAL
207020019 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO AORTA C CINE
207020035 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX
Quantidade Disponibilizada – Julho/2023 – 29 vagas.
04 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA
209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA
209010029 - COLONOSCOPIA COLOSCOPIA
209040013 – NASOFIBROLARINGOSCOPIA
209020016 - CISTOSCOPIA EOU URETEROSCOPIA EOU URETROSCOPIA
209040025 - LARINGOSCOPIA
209040017 - BRONCOSCOPIA BRONCOFIBROSCOPIA
209010053 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA
209010010 - COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETROGRADA VIA ENDOSCÓPICA
Quantidade Disponibilizada – Julho/2023 – 47 vagas.
05 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA
210010029 - ANGIOGRAFIA DE ARCO AÓRTICO
210010134 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CARÓTIDA
210010010 - ANGIOGRAFIA CEREBRAL 4 VASOS
210010037 - ANGIOGRAFIA DE ARCO AÓRTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS
210010150 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL
210010118 - ARTERIOGRAFIA P INVESTIGAÇÃO DE ISQUEMIA CEREBRAL
210010070 - ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO
210010096 - ARTERIOGRAFIA P INVESTIGAÇÃO DE DOENÇA ARTERIOSCLERÓTICA AORTO
Quantidade Disponibilizada – Conforme Demanda DRS II Araçatuba.

06 – MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES
211050083 - ELETRONEUROMIOGRAMA ENMG
211020010 - CATETERISMO CARDÍACO
211060136 - TRATAMENTO RETINA DIABÉTICA (RD/RETINA)
211050059 - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C MAPEAMENTO EEG
405030098 - RETINOPATIA DIABÉTICA
211060283 - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA
211090018 - AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA
211060127 - MAPEAMENTO DE RETINA
211050105 - POLISSONOGRAFIA
211080055 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM
211050024 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA C OU S FOTO ESTIMULO
211060054 - CERATOMETRIA
211060267 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA
211060143 - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA
211070122 - ELETROCOCLEOGRAFIA
211060011 - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR
211020036 – ELETROCARDIOGRAMA
Quantidade Disponibilizada – Julho/2023 – 53 vagas.

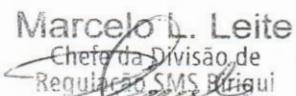
Coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos e convido-o para visitar o Setor Agendamento e Regulação, sempre que desejarem.

Atenciosamente,


Fulvio Leandro Bruno
 Secretário Adjunto de Saúde
 Matrícula 61642
 Cássia Rita Santana Celestino
 Secretária de Saúde


Marcia Galhego Garcia
 Diretora de Atenção Básica
 e Especialidades
 Matrícula 61642

Marcia Galhego Garcia
 Diretora da Atenção Básicas e Especialidades


Marcelo de Lima Leite
 Chefe da Divisão de
 Regulação SMS Brigue

Marcelo de Lima Leite
 Chefe da Divisão de Regulação

Birigui, 28 de Agosto de 2023.

Ofício nº 136/2023–DIVISÃO DE ATENÇÃO BÁSICA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ref.: Resposta ao Ofício nº 630/2023-datado em 16/08/2023

Prezado Senhor,

Em resposta ao referido Ofício que solicita informações a respeito dos exames, quantidades e laboratórios conveniados que atendem as Unidades Básicas de Saúde, informamos que:

- Seguem em anexo os tipos de exames e as listas que cada Laboratório credenciado realiza;
- A quantidade disponibilizada para as UBS é de 5.000 guias mensais.
- São credenciados os Laboratórios de Análises Clínicas:
 - Albert Sabin Birigui LTDA- com Sede na Rua Barão do Rio Branco;
 - Laboratório de Análises Clínicas Albert Sabin - Albert Sabin LTDA EPP - Posto de coleta no Muffato;
 - Laboratório Lâmina Diagnóstico LTDA;
 - Laboratório São Lucas - Análises Clínicas Birigui LTDA.

Renovando a Vossa Excelência Protestos de elevada estima e distinto apreço.

Atenciosamente,



Marcia Galhego Garcia
Diretor da Atenção Básica e Especialidades



Fábio Leandro Bruno
Secretário Adjunto Municipal de Saúde

Ao Ilustríssimo Senhor
José Luis Buchalla
Presidente da Câmara Municipal de Birigui



LABORATÓRIO

SABIN
ANÁLISES CLÍNICAS

Para resultados de exames on-line acesse www.laboratoriosabinbirigui.com.br laboratoriosabin@uol.com.br

Endereço Birigui: Rua Barão do Rio Branco, 77-A | CEP 16.200-001 | CNPJ 59.762.070/0001-20 | Inscr. Municipal: 13160 | Fone 18 3649.4999

Endereço Birigui: Rua Bandeirantes, 711 - Sala 09 | CEP 16.200-080 | CNPJ 28.413.203/0001-29 | Inscr. Municipal: 37166 | Fone 18 3649.4990

Endereço Araçatuba: Rua Tiradentes, 691 | CEP 16.015-020 | CNPJ 49.581.283/0001-00 | Inscrição Municipal: Isento | Fone 18 3625.4444

ANEXO VIII

000224

LISTA DE EXAMES QUE REALIZA A PREÇO SUS

Referente: Chamada Pública 02/2023

Objeto: Credenciamento para prestação de serviços de realização de exames laboratoriais de análises clínicas para os Pacientes atendidos pelos médicos especialistas do CIMS (Consórcio Intermunicipal de Saúde), Centro de Especialidades Médicas da Secretaria de Saúde, Unidades Básicas de Saúde, Centro Municipal de Atendimento e Diagnóstico – CEMADI, Vigilância Epidemiológica, Ambulatório de Saúde Mental, Ambulatório de Saúde da Mulher, Ambulatório de Saúde da Criança, Serviço de Atendimento Especializado – SAE DST/AIDS, Atenção Básica de Saúde, exceto Pronto Socorro Municipal, pelo período de 12 (doze) meses, podendo ser renovado até o limite legal a critério da Administração.

Empresa: LABORATORIO DE ANAL CLIN ALBERT SABIN BIRIGUI LTDA.

VENHO POR MEIO DESTA APRESENTAR ABAIXO A LISTA DOS EXAMES EM QUE CONCORDAMOS REALIZAR PELO PREÇO DEFINIDO NA TABELA DE PROCEDIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS.

CÓDIGO	EXAME	VALOR
02.02.06.009-8	ALDOSTERONA	R\$ 11,53
02.02.01.007-4	CURVA GLICEMICA	R\$ 10,00
02.02.01.007-4	CURVA GLICEMICA PARA GESTANTES	R\$ 10,00
02.02.01.013-9	ACIDO VANIL MANDELICO	R\$ 9,00
02.02.01.018-0	DOSAGEM DA AMILASE	R\$ 2,25
02.02.01.021-0	CALCIO TOTAL	R\$ 1,85
02.02.01.027-9	HDL COLESTEROL	R\$ 3,51
02.02.01.028-7	LDL - COLESTEROL	R\$ 3,51
02.02.01.029-5	COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85

Dr. Andrea C. Cruz
C.R.F. nº 30763

Dr. Laerte N. Aranha
C.R.F. nº 7693

Dra. Alessandra Z. Bertolino
C.R.F. nº 59231

Dr. Dalton Ishii
Patologista Clínico
C.R.M. nº 102713

Dra. Natália Dias Ferreira
C.R.F. nº 60890

Dra. Elceia L. R. R. Genaro
C.R.F. nº 10740

Dra. Silvana C. G. Milani
C.R.B.M. nº 6495

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

Para resultados de exames on-line acesse www.laboratoriosabinbirigui.com.br laboratoriosabin@uol.com.br

Endereço Birigui: Rua Barão do Rio Branco, 77-A | CEP 16.200-001 | CNPJ 59.762.070/0001-20 | Inscr. Municipal: 13160 | Fone 18 3649.4999
Endereço Birigui: Rua Bandeirantes, 711 - Sala 09 | CEP 16.200-080 | CNPJ 28.413.203/0001-29 | Inscr. Municipal: 37166 | Fone 18 3649.4990
Endereço Araçatuba: Rua Tiradentes, 691 | CEP 16.015-020 | CNPJ 49.581.283/0001-00 | Inscrição Municipal: Isento | Fone 18 3625.4444

02.02.01.031-7	CREATININA	R\$	1,85
02.02.01.032-5	CREATINO FOSFOQUINASE(CPK TOTAL)	R\$	3,68
02.02.01.033-3	FRAÇÃO MB DA CPK (CKMB)	R\$	4,12
02.02.01.036-8	DESIDROGENASE LÁTICA TOTAL DHL	R\$	3,68
02.02.01.038-4	FERRITINA	R\$	15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DO FERRO SÉRICO	R\$	3,51
02.02.01.042-2	FOSFATASE ALCALINA	R\$	2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DO FOSFORO (MOLIBIDATO UV)	R\$	1,85
02.02.01.046-5	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	R\$	3,51
02.02.01.047-3	GLICEMIA	R\$	1,85
02.02.01.048-1	GLICOSE 6-FOSFATO DEHIDROGENASE	R\$	3,68
02.02.01.050-3	HEMOGLOBINA GLICADA (HBA1C)	R\$	7,86
02.02.01.053-8	ÁCIDO LÁTICO - LACTATO	R\$	3,68
02.02.01.055-4	LIPASE	R\$	2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DO MAGNÉSIO	R\$	2,01
02.02.01.057-0	MUCOPROTEÍNAS	R\$	2,01
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	R\$	1,85
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE ALBUMINA	R\$	1,40
02.02.01.061-9	PROTEÍNAS TOTAIS	R\$	1,40
02.02.01.062-7	PROTEÍNAS TOTAIS E FRACÇÕES	R\$	1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	R\$	1,85
02.02.01.066-0	UIBC - TRANSFERRINA	R\$	4,12
02.02.01.067-8	TRIGLICÉRIDES	R\$	3,51
02.02.01.069-4	UREIA	R\$	1,85
02.02.01.070-8	VITAMINA B12	R\$	15,24
02.02.01.076-7	TRYPANOSOMA CRUZI IgM	R\$	15,24
02.02.02.002-9	CONTAGEM DAS PLAQUETAS	R\$	2,73
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	R\$	2,73
02.02.02.007-0	TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$	2,73
02.02.02.009-6	TEMPO DE SANGRAMENTO	R\$	2,73
02.02.02.013-4	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	R\$	5,77
02.02.02.014-2	TEMPO ATIVIDADE PROTROMBINA(R.N.I.)	R\$	2,73

Dra. Andrea C. Cruz
C.R.F. nº 30763

Dr. Laerte N. Aranha
C.R.F. nº 7693

Dra. Alessandra Z. Bertolino
C.R.F. nº 59231

Dr. Dalton Ishii
Patologista Clínico
C.R.M. nº 102713

Dra. Natália Dias Ferreira
C.R.F. nº 60890

Dra. Elceia L. R. R. Genaro
C.R.F. nº 10740

Dra. Silvana C. G. Milani
C.R.B.M. nº 6495

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

Para resultados de exames on-line acesse www.laboratoriosabinbirigui.com.br laboratoriosabin@uol.com.br

Unidade Birigui: Rua Barão do Rio Branco, 77-A | CEP 16.200-001 | CNPJ 59.762.070/0001-20 | Inscr. Municipal: 13160 | Fone 18 3649.4999

Unidade Birigui: Rua Bandeirantes, 711 - Sala 09 | CEP 16.200-080 | CNPJ 28.413.203/0001-29 | Inscr. Municipal: 37166 | Fone 18 3649.4990

Unidade Araçatuba: Rua Tiradentes, 691 | CEP 16.015-020 | CNPJ 49.581.283/0001-00 | Inscrição Municipal: Isento | Fone 18 3625.4444

02.02.02.015-0	VELOCIDADE DE SEDIMENTAÇÃO GLOBULAR	R\$ 2,73
02.02.02.029-0	FIBRINOGENIO	R\$ 4,60
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 1,53
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	R\$ 1,53
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA	R\$ 4,11
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	R\$ 2,73
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS L.E	R\$ 4,11
02.02.02.042-8	HEINZ PESQUISA DE CORPUSCULOS DE	R\$ 2,73
02.02.02.043-6	FILARIA - PESQUISA	R\$ 2,73
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA	R\$ 2,73
02.02.02.049-5	RETRACAO DO COAGULO	R\$ 2,73
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R\$ 2,73
02.02.02.052-5	AGREGAÇÃO PLAQUETARIA	R\$ 12,00
02.02.03.006-7	COMPLEMENTO DO CH-50	R\$ 9,25
02.02.03.007-5	LATEX (Fator Reumatoide)	R\$ 2,83
02.02.03.008-3	PROTEINA C.REATIVA - ULTRA SENSIVEL	R\$ 9,25
02.02.03.009-1	ALFA FETOPROTEINA	R\$ 15,06
02.02.03.010-5	PSA-ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO	R\$ 16,42
02.02.03.012-1	COMPLEMENTO SERICO C3	R\$ 17,16
02.02.03.013-0	COMPLEMENTO SERICO C4	R\$ 17,16
02.02.03.014-4	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 11,25
02.02.03.015-6	IMUNOGLOBULINA IgA(TURBIDIMETRIA)	R\$ 17,16
02.02.03.016-4	IMUNOGLOBULINA E - IgE TOTAL	R\$ 9,25
02.02.03.018-0	IMUNOGLOBULINA IgM(TURBIDIMETRIA)	R\$ 17,16
02.02.03.020-2	PROTEINAS C.REATIVA QUANTITATIVA	R\$ 2,83
02.02.03.027-0	ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 8,67
02.02.03.030-0	HIV 1 E 2	R\$ 10,00
02.02.03.031-8	HTLV1 e 2 ANTICORPOS ANTI-PESQUISA	R\$ 18,55
02.02.03.032-6	RNP AUTO ANTICORPOS ANTI	R\$ 17,16

Para resultados de exames on-line acesse www.laboratoriosabinbirigui.com.br laboratoriosabin@uol.com.br

Endereço Birigui: Rua Barão do Rio Branco, 77-A | CEP 16.200-001 | CNPJ 59.762.070/0001-20 | Inscr. Municipal: 13160 | Fone 18 3649.4999

Endereço Birigui: Rua Bandeirantes, 711 - Sala 09 | CEP 16.200-080 | CNPJ 28.413.203/0001-29 | Inscr. Municipal: 37166 | Fone 18 3649.4990

Endereço Araçatuba: Rua Tiradentes, 691 | CEP 16.015-020 | CNPJ 49.581.283/0001-00 | Inscrição Municipal: Isento | Fone 18 3625.4444

02.02.03.034-2	SM AUTO ANTICORPOS ANTI	R\$	17,16
02.02.03.035-0	DETECCAO DO ANTICORPO ANTI-Ro(SSA)	R\$	18,55
02.02.03.036-9	DETECCAO DO ANTICORPO ANTI-LA(SSB)	R\$	18,55
02.02.03.045-8	SCL 70AUTO ANTICORPOS ANTI	R\$	10,00
02.02.03.047-4	ANTIESTREPTOLISINA-O	R\$	2,83
02.02.03.052-0	INSULINA AUTO ANTICORPOS ANTI	R\$	17,16
02.02.03.055-5	TIREOPEROXIDASE ANTICORPOS ANTI TPO	R\$	17,16
02.02.03.056-3	MITOCONDRIA ANTICORPOS ANTI AMA	R\$	17,16
02.02.03.058-0	MUSCULO LISO ANTICORPOS ANTI ASMA	R\$	17,16
02.02.03.059-8	FATOR ANTI-NUCLEO	R\$	17,16
02.02.03.060-1	CELULA PARIETAL ANTICORPOS ANTI	R\$	17,16
02.02.03.062-8	ANTICORPO ANTI-TIREOGLOBULINA	R\$	17,16
02.02.03.063-6	ANTI-HBS TOTAL	R\$	18,55
02.02.03.064-4	ANTI HBe	R\$	18,55
02.02.03.067-9	HCV ANTI	R\$	18,55
02.02.03.074-1	CITOMEGALOVIRUS IGG	R\$	11,00
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS	R\$	16,97
02.02.03.077-6	TRYPANOSOMA CRUZI IgG-QUANTITATIVO	R\$	9,25
02.02.03.078-4	HBC IgG, ANTI	R\$	18,55
02.02.03.080-6	HAV IgG ANTI	R\$	18,55
02.02.03.081-4	RUBEOLA IgG (RBG)	R\$	17,16
02.02.03.085-7	CITOMEGALOVIRUS IgM	R\$	11,61
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS	R\$	18,55
02.02.03.089-0	HBC IgM, ANTI	R\$	18,55
02.02.03.091-1	HAV IgM ANTI	R\$	18,55
02.02.03.096-2	CEA - ANTIGENO CARCINOEMBRINOGENIO	R\$	13,35
02.02.03.097-0	HBsAg	R\$	18,55
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE HELMINTOS	R\$	1,65
02.02.04.005-4	PESQUISA DE OXIURUS	R\$	1,65
02.02.04.012-7	PARASITOLOGICO	R\$	1,65
02.02.04.012-7	COLHEITA MULTIPLA: (M I F).	R\$	1,65

Dra. Andrea C. Cruz
C.R.F. nº 30763

Dr. Laerte N. Aranha
C.R.F. nº 7693

Dra. Alessandra Z. Bertolino
C.R.F. nº 59231

Dr. Dalton Ishii
Patologista Clínico
C.R.M. nº 102713

Dra. Natália Dias Ferreira
C.R.F. nº 60890

Dra. Elceia L. R. R. Genaro
C.R.F. nº 10740

Dra. Silvana C. G. Milani
C.R.B.M. nº 6495

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

Para resultados de exames on-line acesse www.laboratoriosabinbirigui.com.br laboratoriosabin@uol.com.br

Unidade Birigui: Rua Barão do Rio Branco, 77-A | CEP 16.200-001 | CNPJ 59.762.070/0001-20 | Inscr. Municipal: 13160 | Fone 18 3649.4999

Unidade Birigui: Rua Bandeirantes, 711 - Sala 09 | CEP 16.200-080 | CNPJ 28.413.203/0001-29 | Inscr. Municipal: 37166 | Fone 18 3649.4999

Unidade Araçatuba: Rua Tiradentes, 691 | CEP 16.015-020 | CNPJ 49.581.283/0001-00 | Inscrição Municipal: Isento | Fone 18 3625.4444

02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS:(FEZES)	R\$	10,25
02.02.05.001-7	URINA TIPO I	R\$	3,70
02.02.05.002-5	CLEARENCE DE CREATININA	R\$	3,51
02.02.05.004-1	CLEARENCE DA UREIA	R\$	3,51
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINURIA - 24 HORAS	R\$	2,04
02.02.05.013-0	CÁLCULO RENAL	R\$	3,70
02.02.05.019-0	CISTINA QUANTITATIVA	R\$	2,04
02.02.06.004-7	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA	R\$	10,20
02.02.06.008-0	ACTH	R\$	14,12
02.02.06.011-0	ANDROSTENEDIONA	R\$	11,53
02.02.06.013-6	CORTISOL	R\$	9,86
02.02.06.016-0	ESTRADIOL - E2	R\$	10,15
02.02.06.017-9	ESTRIOL LIVRE	R\$	11,55
02.02.06.018-7	ESTRONA	R\$	11,12
02.02.06.019-5	GASTRINA	R\$	14,15
02.02.06.021-7	DETERMINAÇÃO DO BHCG	R\$	7,85
02.02.06.022-5	HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (GH)	R\$	10,21
02.02.06.023-3	FSH - HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE	R\$	7,89
02.02.06.024-1	LH - HORMÔNIO LUTEINIZANTE	R\$	8,97
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL	R\$	8,96
02.02.06.026-8	INSULINA	R\$	10,17
02.02.06.027-6	PTH-N-TACT (intacto)	R\$	43,13
02.02.06.028-4	PEPTÍDEO C	R\$	15,35
02.02.06.029-2	PROGESTERONA	R\$	10,22
02.02.06.030-6	PROLACTINA	R\$	10,15
02.02.06.033-0	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	R\$	13,11
02.02.06.034-9	TESTOSTERONA	R\$	10,43
02.02.06.035-7	TESTOSTERONA LIVRE CALCULADA	R\$	13,11
02.02.06.036-5	TIREOGLOBULINA	R\$	15,35
02.02.06.037-3	T4 TOTAL	R\$	8,76
02.02.06.038-1	T4 LIVRE : (FT4)	R\$	11,60
02.02.06.039-0	T3 TOTAL	R\$	8,71
02.02.07.005-0	ÁCIDO VALPROÍCO-VALPROATO DE SÓDIO	R\$	15,65

Para resultados de exames on-line acesse www.laboratoriosabinbirigui.com.br laboratoriosabin@uol.com.br

Birigui: Rua Barão do Rio Branco, 77-A | CEP 16.200-001 | CNPJ 59.762.070/0001-20 | Inscr. Municipal: 13160 | Fone 18 3649.4999

Birigui: Rua Bandeirantes, 711 - Sala 09 | CEP 16.200-080 | CNPJ 28.413.203/0001-29 | Inscr. Municipal: 37166 | Fone 18 3649.4999

Araçatuba: Rua Tiradentes, 691 | CEP 16.015-020 | CNPJ 49.581.283/0001-00 | Inscrição Municipal: Isento | Fone 18 3625.4444

02.02.07.008-5	ALUMINIO	R\$	27,50
02.02.07.015-8	CARBAMAZEPINA	R\$	17,53
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$	8,83
02.02.07.018-2	CICLOSPORINA	R\$	58,61
02.02.07.022-0	DIFENILHIDANTOINA	R\$	35,22
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R\$	15,65
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$	4,98
02.02.08.003-0	CULTURA e ANTIBIOGRAMA	R\$	13,33
02.02.08.004-8	BAAR - BACILOSCOPIA (BK)	R\$	4,20
02.02.08.006-4	BAAR - BACILOSCOPIA (BK)	R\$	4,20
02.02.08.007-2	EXAME BACTERIOSCOPICO(PT e PM)	R\$	2,80
02.02.08.008-0	UROCULTURA E ANTIBIOGRAMA	R\$	5,62
02.02.08.008-0	COPROCULTURA	R\$	5,62
02.02.08.011-0	CULTURA PARA BK	R\$	5,63
02.02.08.013-7	CULTURA PARA FUNGOS	R\$	4,19
02.02.08.014-5	PESQUISA DE FUNGOS	R\$	2,80
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	R\$	11,49
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DO ABO	R\$	1,37
02.02.12.008-2	FATOR RH (85%)	R\$	1,37
02.02.01.004-0	CURVA GLICEMICA	R\$	3,63
02.02.01.008-2	OSMOLALIDADE (URINA)	R\$	3,51
02.02.01.012-0	ACIDO URICO	R\$	1,85
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS TOTAL e FRACOES	R\$	2,01
02.02.01.022-8	CALCIO IONIZADO (Ion seletivo)	R\$	3,51
02.02.01.047-3	GLICEMIA POS PRANDIAL	R\$	1,85
02.02.01.064-3	TRANSAMINASE OXALACETICA (AST)	R\$	2,01
02.02.01.065-1	TRANSAMINASE PIRUVICA (ALT)	R\$	2,01
02.02.01.076-7	25 HIDROXIVITAMINA D	R\$	15,24
02.02.03.082-2	VARICELLA ZOSTER IgG ANTI	R\$	17,16
02.02.03.083-0	EPSTEIN BARR IgG - ANTICORPOS	R\$	17,16
02.02.03.084-9	HERPESVIRUS SIMPLES I e II IgG	R\$	17,16
02.02.03.092-0	RUBEOLA IgM (RBM)	R\$	17,16
02.02.03.093-8	VARICELLA ZOSTER IGM ANTI	R\$	17,16
02.02.03.094-6	EPSTEIN BARR IgM - ANTICORPOS	R\$	17,16
02.02.03.095-4	HERPESVIRUS SIMPLES I e II IgM	R\$	17,16
02.02.03.098-9	HBE-AG	R\$	18,55
02.02.03.101-2	WAALER ROSE	R\$	4,10
02.02.03.103-9	IMUNOGLOBULINA E - IgE TOTAL	R\$	9,25

[Handwritten signature]

[Handwritten signatures]

Andrea C. Cruz
R.F. nº 30763

Dr. Laerte N. Aranha
C.R.F. nº 7693

Dra. Alessandra Z. Bertolino
C.R.F. nº 59231

Dr. Dalton Ishii
Patologista Clínico
C.R.M. nº 102713

Dra. Natália Dias Ferreira
C.R.F. nº 60890

Dra. Elceia L. R. R. Genaro
C.R.F. nº 10740

Dra. Silvana C. G. Milani
C.R.B.M. nº 6495

valores dos testes de laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.



Para resultados de exames on-line acesse www.laboratoriosabinbirigui.com.br laboratoriosabin@uol.com.br

Birigui: Rua Barão do Rio Branco, 77-A | CEP 16.200-001 | CNPJ 59.762.070/0001-20 | Inscr. Municipal: 13160 | Fone 18 3649.4999

Birigui: Rua Bandeirantes, 711 - Sala 09 | CEP 16.200-080 | CNPJ 28.413.203/0001-29 | Inscr. Municipal: 37166 | Fone 18 3649.4990

Araçatuba: Rua Tiradentes, 691 | CEP 16.015-020 | CNPJ 49.581.283/0001-00 | Inscrição Municipal: Isento | Fone 18 3625.4444

02.02.03.111-0	SIFILIS (VDRL)	R\$	2,83
02.02.03.112-8	TREPONEMA (FTA-ABS IGG)	R\$	10,00
02.02.03.113-6	TREPONEMA (FTA-ABS IGM)	R\$	10,00
02.02.03.121-7	CA-125 II	R\$	13,35
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$	1,65
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS	R\$	1,65
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS	R\$	1,65
02.02.06.015-2	DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)	R\$	11,71

Declaro que os preços inseridos na tabela acima estão fielmente de acordo com a Tabela de Procedimentos do Sistema Único de Saúde – SUS.

Birigui, 02 de Fevereiro de 2023.

Dr. Laerte Nivaldo Aranha
CRF 7693
CPF: 023.521.298-93

Laerte Nivaldo Aranha

Andrea C. Cruz R.F. nº 30763 Dr. Laerte N. Aranha C.R.F. nº 7693 Dra. Alessandra Z. Bertolino C.R.F. nº 59231 Dr. Dalton Ishii Patologista Clínico C.R.M. nº 102713 Dra. Natália Dias Ferreira C.R.F. nº 60890 Dra. Elcea L. R. R. Genaro C.R.F. nº 10740 Dra. Silvana C. G. Milani C.R.B.M. nº 6495

valores dos testes de laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.



ANEXO VIII

LISTA DE EXAMES QUE REALIZA A PREÇO SUS

Referente: Chamada Pública nº 02/2022

Objeto: Credenciamento para prestação de serviços de realização de exames laboratoriais de análises clínicas para os Pacientes de Birigui atendidos pelos médicos especialistas do CIMSA (Consórcio Intermunicipal de Saúde), Centro de Especialidades Médicas da Secretaria de Saúde, Unidades Básicas de Saúde, Centro Municipal de Atendimento e Diagnóstico – CEMADI, Vigilância Epidemiológica, Ambulatório de Saúde Mental, Ambulatório de Saúde da Mulher, Ambulatório de Saúde da Criança, Serviço de Atendimento Especializado – SAE DST/AIDS, Atenção Básica de Saúde, exceto Pronto Socorro Municipal, pelo período de 12 (doze) meses, podendo ser renovado até o limite legal a critério da Administração.

Empresa: POSTO DE COLETA ALBERT SABIN LTDA EPP

VENHO POR MEIO DESTA APRESENTAR ABAIXO A LISTA DOS EXAMES EM QUE CONCORDAMOS REALIZAR PELO PREÇO DEFINIDO NA TABELA DE PROCEDIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS.

Código	Exame	Valor
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	3,51
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRRAFIA DE AMINOACIDOS	15,65
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	6,55
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	3,68
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00
02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	3,51
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	3,51
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	1,85
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	2,01
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3,68
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3,68
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	2,25
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	3,51
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	2,01
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3,68
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	1,85
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51

02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3,51
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3,68
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	3,51
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
Código	Exame	Valor
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	3,51
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	15,65
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	6,55
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	3,68
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00
02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	3,51
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	3,51
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	1,85
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	2,01
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3,68
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3,68
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	2,25
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	3,51
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	2,01
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3,68
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	1,85
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3,51
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3,68
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85

02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	3,51
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3,68
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	3,68
02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	3,51
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	3,68
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	3,51
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	3,68
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	3,51
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POT ASSIO	1,85
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	1,85
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	3,51
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	1,85
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 P02 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	15,65
02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	3,68
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA I HIPOGLICEMIANTES ORAIS	6,55
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24
02.02.01.077-5	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1,53
02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	3,04
02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	6,48
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73
02.02.02.004-5	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	2,73
02.02.02.005-3	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	2,73
02.02.02.006-1	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	2,73
02.02.02.008-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2,73
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
02.02.02.011-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	5,79
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77

02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA II i	6,48
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	5,31
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	4,73
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	8,09
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VII I	6,63
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	15,00
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18,91
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	6,66
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	9,11
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	10,51
02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	6,66
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA- INSTABILIDADE A 370C	2,73
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2,73
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	1,53
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	2,73
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25,00
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	2,73
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINAS	2,73
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	2,73
02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	2,73
02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	2,73
02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12,00
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAO)	2,73
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15,00
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	15,00
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	15,00
02.02.03.004-0	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65,00
02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96,00
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25

02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	9,25
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	298,48
02.02.03.022-9	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	17,16
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80,00
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	85,00
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9,25
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	10,00
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9,25
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	17,16
02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	10,00
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	10,00
02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	10,00
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	10,00
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	5,50
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16
02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16

02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16
02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17,16
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	9,71
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTIHCV)	18,55
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTIHDV)	18,55
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9,25
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	4,10
02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	18,55
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	17,16
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEINBARR	2,83
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	18,55
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	30,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAVIGG)	18,55
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELAHERPES ZOSTER	17,16
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	20,00
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAVIGG)	18,55
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
02.02.03.099-7	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	60,00
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83

02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	10,00
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9,25
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1,77
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1,77
02.02.03.107-1	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	18,00
02.02.03.108-0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	168,48
02.02.03.109-8	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	4,10
12.02.03.110-1	REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1,77
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1,77
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	2,83
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	18,55
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	17,16
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA-125	13,35
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,65
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1,65
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,65
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	3,51
02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	3,51
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	2,04
02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	3,70
02.02.05.007-6	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	3,70
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	2,01
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12
12.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	3,68

02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE AGIDOS ORGANICOS	3,04
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3,70
02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	3,70
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	3,70
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	3,70
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04
02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04
02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	3,70
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2,04
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	2,04
02.02.06.001-2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	12,54
02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	14,69
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	12,01
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	14,15
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	15,35
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	7,89
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	10,17

02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	13,19
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA I TSH APOS TRH	12,01
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	12,01
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12,01
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12,15
02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DEL TA-AMINOLEVULINICO	2,06
02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23
02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	3,68
02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2,04
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65
02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	3,51
02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	2,01
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	10,00
02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	10,00
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	10,00
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13
02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48
02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	6,55
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXY-HEMOGLOBINA	4,11
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,61
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	3,51
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97
02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSUXIMIDA	15,65
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	2,05
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	3,51
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	2,25
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04

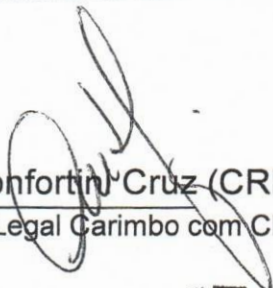
02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	10,00
02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	10,00
02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	10,00
02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	2,01
02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	3,51
02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	15,65
02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	3,68
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	15,65
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	4,98
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO IN IBITORIA MINIMA	13,33
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	13,33
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	4,20
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	4,20
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	4,20
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	5,62
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33
02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	5,63
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10,25
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	11,49
02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	5,63
02.02.08.017-0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	4,33
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,80
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04
02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	5,62
02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	5,79
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	4,33
02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4,33
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1,89
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89

02.02.09.015-9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	5,23
02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56
02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	5,79
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1,89
02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	5,79
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	9,70
02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	2,01
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1,89
02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1,89
02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1,89
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	4,80
02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	1,89
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89
02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	1,89
02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	1,89
02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	4,69
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	4,69
02.02.10.001-4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	32,48
02.02.10.002-2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	32,48
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	32,48
02.02.10.004-9	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	120,00
02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	8,80
02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	66,00
02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	66,00
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLEI DIAGNOSTICO TARDIO)	5,50
02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	12,10
02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE EMOGLOBINA	20,90
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	5,50
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLEI DIAGNOSTICO TARDIO)	13,20
02.02.11.009-5	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO	8,00
02.02.11.010-9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDAS EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO	5,50
02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	137,00
02.02.11.012-5	DETECCÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	66,00
02.02.11.013-3	DETECCÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	66,00
02.02.11.014-1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	150,00
02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10,65
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ASO	1,37
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	10,65
12.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	10,65

02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	5,79
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370C	5,79
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5,79
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	5,79

Declaro que os preços inseridos na tabela acima estão fielmente de acordo com a Tabela de Procedimentos do Sistema Único de Saúde – SUS.

Birigui, 07 de Outubro de 2.022.


Dra Andrea Confortin Cruz (CRF:30763)

Representante Legal Carimbo com CNPJ

28.413.203/0001-29

Posto de Coleta Albert Sabin
Ltda. - EPP

Rua Bandeirantes, 711 Sala 09
Centro - CEP 16200-080

BIRIGUI - SP



ANEXO VIII

“LISTA DE EXAMES QUE REALIZA A PREÇO SUS”

À Município de Birigui

Ref.: Chamada Pública nº 02/2022

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Birigui

CONTRATADA: EXAMEDIC EXAMES LABORATORIAIS LTDA ME

CONTRATO Nº:

OBJETO: Credenciamento de empresas especializadas interessadas em firmar contrato com o Município de Birigui para prestação de serviços de realização de exames laboratoriais de análises clínicas para os Pacientes atendidos pelos médicos especialistas do Cinsa (Consórcio Intermunicipal de Saúde), Centro de Especialidades Médicas da Secretaria de Saúde, Unidades Básicas de Saúde, Centro Municipal de Atendimento e Diagnóstico – CEMADI, Vigilância Epidemiológica, Ambulatório de Saúde Mental, Ambulatório de Saúde da Mulher, Serviço de Atendimento Especializado – SAE DST/AIDS, Atenção Básica de Saúde, exceto Pronto Socorro Municipal, pelo período de 12 (doze) meses, podendo ser renovado até o limite legal a critério da Administração.

VENHO POR MEIO DESTA APRESENTAR ABAIXO A LISTA DOS EXAMES EM QUE CONCORDAMOS REALIZAR PELO PREÇO DEFINIDO NA TABELA DE PROCEDIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS.

Código	Exame	Valor
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$3,70
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$4,98
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$2,80
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R\$3,51
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	R\$3,51
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	R\$2,04
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$2,73
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$2,73
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$5,62
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$3,63
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$10,00
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$2,83
02.02.06.001-2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$12,54
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$12,54
02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R\$14,69
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$2,73

Dr. Everson Stábile
Biomédico - Farmacêutico
CRBM 7.982

Dr. Mozar G. Morais Júnior
Biomédico
CRBM 39.794

Este Laboratório participa do Controle de Qualidade da Sociedade Brasileira de Análises Clínicas-SBAC. Os valores dos Exames Laboratoriais sofrem influência do estado fisiológico, patológico, uso de medicamentos. Somente seu Médico possui condições para interpretar seus resultados. CNES: 9098208 | CRBM: 2016-4660-0 | www.examedic.com.br | e-mail: contato@examedic.com.br

(18) 3638-4736

BIRIGUI - Matriz
Av. Nove de Julho, 1630

BIRIGUI - Unidade II
Av Youssef Ismail Mansour, 399 - Sala B - Alto Silveiras

BILAC
R. São Paulo, 710

BURITAMA
Av. Frei Marcelo Manilla, 579-A

**EXAMEDIC**

exames laboratoriais

02.02.02.010-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$9,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$2,73
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$5,77
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$2,73
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	R\$2,73
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ASO	R\$1,37
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$9,25
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPIROGESTERONA	R\$10,20
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$15,24
02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$3,68
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$1,85
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$15,65
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$9,00
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$14,12
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$3,68
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$11,89
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$3,68
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$3,68
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$3,68
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$15,06
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$27,50
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$2,25
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$11,53
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$16,42
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$3,51
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$14,38
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$3,68
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$8,83
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$58,61
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	R\$1,85
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$1,85
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$3,68
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$9,86
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$4,12
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$11,25

Dr. Everson Stábile
Biomédico - Farmacêutico
CRBM 7.982

Dr. Mozar G. Morais Júnior
Biomédico
CRBM 39.794

Este Laboratório participa do Controle de Qualidade da Sociedade Brasileira de Análises Clínicas-SBAC. Os valores dos Exames Laboratoriais sofrem influência do estado fisiológico, patológico, uso de medicamentos. Somente seu Médico possui condições para interpretar seus resultados. CNES: 9098208 | CRBM: 2016-4660-0 | www.examedic.com.br | e-mail: contato@examedic.com.br

(18) 3638-4736

BIRIGUI - Matriz
Av. Nove de Julho, 1630

BIRIGUI - Unidade II
Av Youssef Ismail Mansour, 399 - Sala B - Alto Silves

BILAC
R. São Paulo, 710

BURITAMA
Av. Frei Marcelo Manilla, 579-A

02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$3,68
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$10,15
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$11,55
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$11,12
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	R\$35,22
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	R\$3,51
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R\$15,65
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	R\$2,01
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$1,85
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$3,51
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$14,15
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$1,85
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$15,35
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$7,85
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$1,53
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$7,86
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$10,21
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$7,89
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$8,96
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$17,16
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$9,25
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$17,16
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R\$10,17
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R\$3,68
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R\$2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	R\$2,01
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$8,12
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	R\$2,01
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	R\$43,13
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTÍDEO C	R\$15,35
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	R\$1,85
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$10,22
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$10,15
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	R\$2,83
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$2,04
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	R\$1,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACÕES	R\$1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	R\$1,85


Dr. Everson Stabile
Biomédico - Farmacêutico
CRBM 7.982


Dr. Mozar G. Moraes Júnior
Biomédico
CRBM 39.794

Este Laboratório participa do Controle de Qualidade da Sociedade Brasileira de Análises Clínicas-SBAC. Os valores dos Exames Laboratoriais sofrem influência do estado fisiológico, patológico, uso de medicamentos. Somente seu Médico possui condições para interpretar seus resultados. CNES: 9098208 | CRBM: 2016-4660-0 | www.examedic.com.br | e-mail: contato@examedic.com.br

(18) 3638-4736

BIRIGUI - Matriz
Av. Nove de Julho, 1630

BIRIGUI - Unidade II
Av. Youssef Ismail Mansour, 399 - Sala B - Alto Silveiras

BILAC
R. São Paulo, 710

BURITAMA
Av. Frei Marcelo Manilla, 579-A

02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$15,35
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$13,11
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$10,43
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$13,11
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$15,35
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$8,76
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$11,60
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$2,01
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$4,12
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$3,51
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$8,71
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R\$1,85
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$15,24
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R\$15,65
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R\$13,35
02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	R\$137,00
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$5,41
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$2,73
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$2,80
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R\$10,65
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$298,48
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	R\$1,53
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	R\$11,49
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$4,11
02.02.04.004-6	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$1,65
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	R\$2,73
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$10,00
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$2,83
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$17,16
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$17,16
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$17,16
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$17,16
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$17,16
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$10,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$18,55
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$17,16
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$17,16
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-8 (LA)	R\$18,55
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$18,55

Dr. Everson Stábile
Biomédico - Farmacêutico
CRBM 7.982

Dr. Mozar G. Moraes Júnior
Biomédico
CRBM 39.794

Este Laboratório participa do Controle de Qualidade da Sociedade Brasileira de Análises Clínicas-SBAC. Os valores dos Exames Laboratoriais sofrem influência do estado fisiológico, patológico, uso de medicamentos. Somente seu Médico possui condições para interpretar seus resultados. CNES: 9098208 | CRBM: 2016-4660-0 | www.examedic.com.br | e-mail: contato@examedic.com.br

(18) 3638-4736

BIRIGUI - Matriz
Av. Nove de Julho, 1630

BIRIGUI - Unidade II
Av. Youssef Ismail Mansour, 399 - Sala B - Alto Silveiras

BILAC
R. São Paulo, 710

BURITAMA
Av. Frei Marcelo Manilha, 579-A

02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$18,55
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$18,55
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$18,55
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$11,00
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$16,97
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$9,25
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R\$18,55
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAVIGG)	R\$18,55
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$17,16
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$17,16
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$17,16
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$11,61
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$18,55
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$9,25
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$18,55
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAVIGG)	R\$18,55
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$17,16
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$17,16
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$13,35
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$18,55
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$18,55
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$4,11
02.02.03.099-7	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	R\$60,00
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$1,65
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$1,65
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	R\$4,80
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R\$4,10
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$1,37
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINAS	R\$2,73
02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	R\$10,00
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$9,25
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$1,65
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$1,65

Dr. Everson Stábile
Biomédico - Farmacêutico
CRBM 7.982

Dr. Mozar G. Morais Júnior
Biomédico
CRBM 39.794

Este Laboratório participa do Controle de Qualidade da Sociedade Brasileira de Análises Clínicas-SBAC. Os valores dos Exames Laboratoriais sofrem influência do estado fisiológico, patológico, uso de medicamentos. Somente seu Médico possui condições para interpretar seus resultados. CNES: 9098208 | CRBM: 2016-4660-0 | www.examedic.com.br | e-mail: contato@examedic.com.br

(18) 3638-4736

BIRIGUI - Matriz
Av. Nove de Julho, 1630

BIRIGUI - Unidade II
Av Youssef Ismail Mansour, 399 - Sala B - Alto Silves

BILAC
R. São Paulo, 710

BURITAMA
Av. Frei Marcelo Manilla, 579-A

02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$1,65
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$12,15
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$1,65
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$1,65
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$10,25
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$1,65
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$1,65
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$2,73
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$1,65
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$10,00
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$2,73
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R\$2,73
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$1,89
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$2,83
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAO)	R\$2,73
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$10,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$10,00
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$2,73
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	R\$2,83

Declaro que os preços inseridos na tabela acima estão fielmente de acordo com a Tabela de Procedimentos do Sistema Único de Saúde – SUS.

Birigui, 08 de maio de 2023

Examedic Exames Laboratoriais LTDA ME
Mozar Gonçalves de Moraes Júnior
Sócio/Procurador - RG: MG 12.724.127


Dr. Everson Stabile
Biomédico - Farmacêutico
CRBM 7.982


Dr. Mozar G. Moraes Júnior
Biomédico
CRBM 39.794

Este Laboratório participa do Controle de Qualidade da Sociedade Brasileira de Análises Clínicas-SBAC. Os valores dos Exames Laboratoriais sofrem influência do estado fisiológico, patológico, uso de medicamentos. Portanto, seu Médico possui condições para interpretar seus resultados. CNES: 9098208 | CRBM: 2016-4660-0 | www.examedic.com.br | e-mail: contato@examedic.com.br

(18) 3638-4736

BIRIGUI - Matriz
Av. Nove de Julho, 1630

BIRIGUI - Unidade II
Av. Youssef Ismail Mansour, 399 - Sala B - Alto Silveiras

BILAC
R. São Paulo, 710

BURITAMA
Av. Frei Marcelo Maníia, 579-A

ANEXO VIII

“LISTA DE EXAMES QUE REALIZA A PREÇO SUS”

À Município de Birigui

Ref.: Chamada Pública nº 02/2022

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Birigui

CONTRATADA: EXAMEDIC EXAMES LABORATORIAIS LTDA ME

CONTRATO Nº:

OBJETO: Credenciamento de empresas especializadas interessadas em firmar contrato com o Município de Birigui para prestação de serviços de realização de exames laboratoriais de análises clínicas para os Pacientes atendidos pelos médicos especialistas do Cinsa (Consórcio Intermunicipal de Saúde), Centro de Especialidades Médicas da Secretaria de Saúde, Unidades Básicas de Saúde, Centro Municipal de Atendimento e Diagnóstico – CEMADI, Vigilância Epidemiológica, Ambulatório de Saúde Mental, Ambulatório de Saúde da Mulher, Serviço de Atendimento Especializado – SAE DST/AIDS, Atenção Básica de Saúde, exceto Pronto Socorro Municipal, pelo período de 12 (doze) meses, podendo ser renovado até o limite legal a critério da Administração.

VENHO POR MEIO DESTA APRESENTAR ABAIXO A LISTA DOS EXAMES EM QUE CONCORDAMOS REALIZAR PELO PREÇO DEFINIDO NA TABELA DE PROCEDIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS.

Código	Exame	Valor
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$3,70
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$4,98
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$2,80
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R\$3,51
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	R\$3,51
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	R\$2,04
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$2,73
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$2,73
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$5,62
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$3,63
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$10,00
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$2,83
02.02.06.001-2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$12,54
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$12,54
02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R\$14,69
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$2,73

Dr. Everson Stábile
Biomédico - Farmacêutico
CRBM 7.982

Dr. Mozar G. Morais Júnior
Biomédico
CRBM 39.794

Laboratório participa do Controle de Qualidade da Sociedade Brasileira de Análises Clínicas-SBAC. Os valores dos Exames Laboratoriais sofrem influência do estado fisiológico, patológico, uso de medicamentos. O seu Médico possui condições para interpretar seus resultados. CNES: 9098208 | CRBM: 2016-4660-0 | www.examedic.com.br | e-mail: contato@examedic.com.br

(18) 3638-4736

BIRIGUI - Matriz
Av. Nove de Julho, 1630

BIRIGUI - Unidade II
Av. Youssef Ismail Mansour, 399 - Sala B - Alto Silveiras

BILAC
R. São Paulo, 710

BURITAMA
Av. Frei Marcelo Manfília, 579-A

Lâmina

Unidade 1 – Birigui/SP

Avenida João Cernach, nº 1.042 – Centro - Birigui/SP - CEP 16.200-054

Contato: (18) 3641-8000 / (18) 9.9709-2959

contato@laminadiagnostico.com.br

www.laminadiagnostico.com.br

000358

ANEXO VIII

LISTA DE EXAMES REALIZADOS PELO SUS

REFERENTE: Chamada Pública nº 02/2022

Objeto: Credenciamento para prestação de serviços de realização de exames laboratoriais de análises clínicas para os Pacientes de Birigui atendidos pelos médicos especialistas do CIMSA (Consórcio Intermunicipal de Saúde), Centro de Especialidades Médicas da Secretaria de Saúde, Unidades Básicas de Saúde, Centro Municipal de Atendimento e Diagnóstico – CEMADI, Vigilância Epidemiológica, Ambulatório de Saúde Mental, Ambulatório de Saúde da Mulher, Ambulatório de Saúde da Criança, Serviço de Atendimento Especializado – SAE DST/AIDS, Atenção Básica de Saúde, exceto Pronto Socorro Municipal, pelo período de 12 (doze) meses, podendo ser renovado até o limite legal a critério da Administração.

Empresa: LABORATÓRIO LÂMINA DIAGNÓSTICOS LTDA (CNPJ nº 35.383.545/0001-09)

VENHO POR MEIO DESTA APRESENTAR ABAIXO A LISTA DOS EXAMES EM QUE CONCORDAMOS REALIZAR PELO PREÇO DEFINIDO NA TABELA DE PROCEDIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS.

Código	Exame	Valor
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 3,51
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$ 2,01
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R\$ 15,65
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 3,63
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R\$ 6,55
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R\$ 3,68
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00
02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	R\$ 3,51
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R\$ 3,51
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	R\$ 1,85
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R\$ 2,01
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 9,00
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 3,68
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$ 3,68
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 3,68
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$ 3,68
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25

LABORATÓRIO LÂMINA DIAGNÓSTICAS LTDA

CNPJ nº 35.383.545/0001-09

CRF/SP (PJ) nº 84.801

I.M.: 43.263 / I.E.: 214.304.630.1151

Dr. Gustavo Sobreira de Brito

Farmacêutico - Bioquímico

CRF - 57690

Unidade 1 – Birigui/SP

Avenida João Cernach, nº 1.042 – Centro - Birigui/SP - CEP 16.200-054

Contato: (18) 3641-8000 / (18) 9.9709-2959

Lâmina

contato@laminadiagnostica.com.brwww.laminadiagnostica.com.br

02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	R\$ 3,51
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 3,51
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	R\$ 2,01
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 3,68
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 1,85
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 3,68
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,12
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$ 3,51
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$ 3,51
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 3,68
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R\$ 3,68
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 15,65
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$ 2,01
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R\$ 2,01
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 3,51
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 3,68
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 3,68
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,86
02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$ 3,68
02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R\$ 3,51
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 3,68
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$ 3,51
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 2,01
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 3,68
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$ 3,51
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POT ASSIO	R\$ 1,85
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 1,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$ 3,51
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 3,68

LABORATÓRIO LÂMINA DIAGNÓSTICAS LTDA

CNPJ nº 35.383.545/0001-09

CRF/SP (PJ) nº 84.801

I.M.: 43.263 / I.E.: 214.304.630.1151

Dr. Gustavo Sobreira de Brito

Farmaceutico - Bioquimico

CRF - 57690

Lâmina

02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 4,42
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PC02 P02 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	R\$ 15,65
02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	R\$ 3,68
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA I HIPOGLICEMIANTE ORAIS	R\$ 6,55
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 15,24
02.02.01.077-5	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	R\$ 1,53
02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	R\$ 3,04
02.02.02.001-0	CITOQUÍMICA HEMATOLOGICA	R\$ 6,48
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73
02.02.02.004-5	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	R\$ 2,73
02.02.02.005-3	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	R\$ 2,73
02.02.02.006-1	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 2,73
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 2,73
02.02.02.008-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$ 2,73
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$ 2,73
02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 9,00
02.02.02.011-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R\$ 5,79
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 2,85
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 5,77
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$ 2,73
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$ 4,11
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA II i	R\$ 6,48
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	R\$ 5,31
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$ 7,61
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	R\$ 4,73
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$ 8,09
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VII I	R\$ 6,63
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$ 15,00
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$ 18,91
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	R\$ 6,66
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$ 9,11
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$ 10,51
02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$ 6,66
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 4,60
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 1,53
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA- INSTABILIDADE A 370C	R\$ 2,73
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 2,73
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$ 2,73
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 4,11
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 5,41
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 2,73
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	R\$ 1,53
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	R\$ 2,73
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$ 25,00
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 4,11
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$ 2,73
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	R\$ 2,73
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINAS	R\$ 2,73
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$ 2,73

LABORATÓRIO LÂMINA DIAGNÓSTICAS LTDA

CNPJ nº 35.383.545/0001-09

CRF/SP (PJ) nº 84.801

I.M.: 43.263 / I.E.: 214.304.630.1151

Dr. Gustavo Sobreira de Brito
Farmaceutico - Bioquímico
CRF - 57690

Lâmina

Unidade 1 – Birigui/SP

Avenida João Cernach, nº 1.042 – Centro - Birigui/SP - CEP 16.200-054

Contato: (18) 3641-8000 / (18) 9.9709-2959

contato@laminadiagnostica.com.br

www.laminadiagnostica.com.br

02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 4,11
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 2,73
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R\$ 2,73
02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R\$ 2,73
02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R\$ 12,00
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R\$ 2,73
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAO)	R\$ 2,73
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 15,00
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$ 15,00
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 15,00
02.02.03.004-0	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$ 65,00
02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 96,00
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 9,25
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 9,25
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 15,06
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 16,42
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$ 13,55
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 17,16
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$ 2,83
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 17,16
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 9,25
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$ 17,16
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R\$ 9,25
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 2,83
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 298,48
02.02.03.022-9	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	R\$ 17,16
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 80,00
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 8,67
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 17,16
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 85,00
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 10,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 18,55
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$ 17,16
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$ 5,74
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 17,16
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 18,55
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-S (LA)	R\$ 18,55
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R\$ 9,25
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$ 10,00
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R\$ 9,25
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$ 3,70
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R\$ 5,83
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 10,00
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEIX SUPRARENAL	R\$ 17,16
02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R\$ 9,25
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 10,00
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$ 9,70
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83

LABORATÓRIO LÂMINA DIAGNÓSTICAS LTDA

CNPJ nº 35.383.545/0001-09

CRF/SP (PJ) nº 84.801

I.M.: 43.263 / I.E.: 214.304.630.1151

Dr. Gustavo Sobreira de Brito

Farmacêutico - Bioquímico

CRE - 57690

003362

Unidade 1 – Birigui/SP

Avenida João Cernach, nº 1.042 – Centro – Birigui/SP - CEP 16.200-054

Contato: (18) 3641-8000 / (18) 9.9709-2959

Lâmina

contato@laminadiagnosticas.com.br

www.laminadiagnosticas.com.br

02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$ 10,00
02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$ 10,00
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 10,00
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$ 17,16
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$ 4,10
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$ 5,50
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 17,16
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$ 17,16
02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$ 17,16
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$ 17,16
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 17,16
02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$ 17,16
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$ 10,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 17,16
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$ 18,55
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$ 18,55
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$ 7,78
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R\$ 9,71
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTIHCVC)	R\$ 18,55
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTIHDVC)	R\$ 18,55
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$ 9,25
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCIDIÓIDES BRASILIENSIS	R\$ 4,10
02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO	R\$ 18,55
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$ 17,16
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 2,83
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,00
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 9,25
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R\$ 18,55
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 30,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAVIGG)	R\$ 18,55
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 17,16
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	R\$ 17,16
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,61
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$ 10,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,55
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 18,55
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 20,00
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAVIGG)	R\$ 18,55
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 17,16
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	R\$ 17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 13,35

LABORATÓRIO LÂMINA DIAGNÓSTICAS LTDA

CNPJ nº 35.383.545/0001-09

CRF/SP (PJ) nº 84.801

I.M.: 43.263 / I.E.: 214.304.630.1151

Dr. Gustavo Sobreira de Brito
Farmaceutico - Bioquimico
CRF - 57690

Unidade 1 – Birigui/SP

Avenida João Cernach, nº 1.042 – Centro - Birigui/SP - CEP 16.200-054

Contato: (18) 3641-8000 / (18) 9.9709-2959

contato@laminadiagnostica.com.brwww.laminadiagnostica.com.br

Lâmina

02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 18,55
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 18,55
02.02.03.099-7	PESQUISA DE CLAMÍDIA (POR CAPTURA HÍBRIDA)	R\$ 60,00
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 2,83
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOÍDE (WAALER-ROSE)	R\$ 4,10
02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLORESCÊNCIA	R\$ 10,00
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALÉRGICO-ESPECÍFICA	R\$ 9,25
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLORESCÊNCIA)	R\$ 10,00
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$ 1,77
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS BACTERIANAS	R\$ 1,77
02.02.03.107-1	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	R\$ 18,00
02.02.03.108-0	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 168,48
02.02.03.109-8	REACAO DE HEMAGLUTINAÇÃO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	R\$ 4,10
02.02.03.110-1	REACAO DE MONTENEGRO ID	R\$ 2,83
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	R\$ 2,83
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	R\$ 10,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	R\$ 10,00
02.02.03.114-4	TESTES ALÉRGICOS DE CONTATO	R\$ 1,77
02.02.03.115-2	TESTES CUTÂNEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$ 1,77
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	R\$ 2,83
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINÁSE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$ 18,55
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$ 17,16
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$ 9,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R\$ 13,35
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R\$ 1,65
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 3,04
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 3,04
02.02.04.004-6	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$ 1,65
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 1,65
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINÓFILOS	R\$ 1,65
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 1,65
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$ 1,65
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,65
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 10,25
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.05.001-7	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 3,70
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,51
02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 3,51
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	R\$ 3,51
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	R\$ 2,04
02.02.05.006-8	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	R\$ 3,70
02.02.05.007-6	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	R\$ 3,70
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	R\$ 2,01
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	R\$ 3,68
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04

LABORATÓRIO LÂMINA DIAGNÓSTICAS LTDA

CNPJ nº 35.383.545/0001-09

CRF/SP (PJ) nº 84.801

I.M.: 43.263 / I.E.: 214.304.630.1151

Dr. Gustavo Sobreira de Brito
Farmacêutico - Bioquímico
CRF - 57690

Unidade 1 – Birigui/SP

Avenida João Cernach, nº 1.042 – Centro - Birigui/SP - CEP 16.200-054

Contato: (18) 3641-8000 / (18) 9.9709-2959

contato@lamina diagnostica.com.br

www.lamina diagnostica.com.br

Lâmina

02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE AGIDOS ORGANICOS	R\$ 3,04
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$ 3,70
02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	R\$ 3,70
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$ 2,04
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R\$ 3,70
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	R\$ 2,04
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$ 2,40
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$ 2,04
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$ 2,04
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 3,70
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$ 2,04
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$ 2,04
02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$ 3,36
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$ 2,04
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$ 2,04
02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R\$ 3,70
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$ 2,04
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$ 4,44
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$ 2,04
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R\$ 2,04
02.02.06.001-2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 12,54
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$ 12,54
02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R\$ 14,69
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 10,20
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$ 6,72
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$ 6,72
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 6,72
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 14,12
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 11,89
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$ 12,01
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 11,53
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 14,38
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 9,86
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 11,25
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$ 11,71
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 10,15
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 11,55
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 11,12
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$ 14,15
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 15,35
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 10,21
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 7,89
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 43,13
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 15,35
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	R\$ 13,19
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 15,35

LABORATÓRIO LÂMINA DIAGNÓSTICAS LTDA

CNPJ nº 35.383.545/0001-09

CRF/SP (PJ) nº 84.801

I.M.: 43.263 / I.E.: 214.304.630.1151

Dr. Gustavo Sobreira de Brito
Farmaceutico - Bioquimico
CRF - 57690

000363

Unidade 1 – Birigui/SP

Avenida João Cernach, nº 1.042 – Centro - Birigui/SP - CEP 16.200-054

Contato: (18) 3641-8000 / (18) 9.9709-2959

contato@laminadiagnostica.com.brwww.laminadiagnostica.com.br**Lâmina**

02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 13,11
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA I TSH APOS TRH	R\$ 12,01
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R\$ 12,01
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	R\$ 12,01
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$ 12,01
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$ 12,01
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R\$ 12,01
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$ 8,43
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$ 12,15
02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DEL TA-AMINOLEVULINICO	R\$ 2,06
02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$ 2,23
02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$ 3,68
02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R\$ 2,04
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 15,65
02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R\$ 3,51
02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R\$ 2,01
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$ 27,50
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R\$ 10,00
02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$ 10,00
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$ 10,00
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$ 13,13
02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$ 13,48
02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	R\$ 6,55
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 17,53
02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXY-HEMOGLOBINA	R\$ 4,11
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 8,83
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$ 58,61
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	R\$ 3,51
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$ 8,97
02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSUXIMIDA	R\$ 15,65
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 35,22
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	R\$ 2,05
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R\$ 3,51
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	R\$ 2,25
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$ 2,04
02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$ 4,11
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$ 10,00
02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$ 10,00
02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	R\$ 10,00
02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$ 2,01
02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	R\$ 3,51
02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 15,65
02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$ 3,68
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 15,65
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO IN IBITORIA MINIMA	R\$ 13,33

LABORATÓRIO LÂMINA DIAGNÓSTICAS LTDA

CNPJ nº 35.383.545/0001-09

CRF/SP (PJ) nº 84.801

I.M.: 43.263 / I.E.: 214.304.630.1151

Dr. Gustavo Sobreira de Brito
Farmaceutico - Bioquimico
CRF - 57690

Unidade 1 – Birigui/SP

Avenida João Cernach, nº 1.042 – Centro - Birigui/SP - CEP 16.200-054

Contato: (18) 3641-8000 / (18) 9.9709-2959

contato@laminadiagnostica.com.brwww.laminadiagnostica.com.br**Lâmina**

02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R\$ 13,33
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$ 4,20
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 4,20
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$ 4,20
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 2,80
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,62
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	R\$ 5,62
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R\$ 4,33
02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	R\$ 5,63
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 10,25
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R\$ 4,19
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 2,80
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	R\$ 11,49
02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$ 5,63
02.02.08.017-0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$ 4,33
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$ 2,80
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$ 4,33
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$ 2,80
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 4,33
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$ 2,80
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$ 5,04
02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	R\$ 5,62
02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	R\$ 5,79
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R\$ 4,33
02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R\$ 4,33
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89
02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 6,56
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 1,89
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$ 2,01
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$ 2,01
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$ 2,01
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
02.02.09.015-9	ELETOFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R\$ 5,23
02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 6,56
02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	R\$ 5,79
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	R\$ 1,89
02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	R\$ 5,79
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R\$ 9,70
02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	R\$ 2,01
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R\$ 1,89
02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	R\$ 1,89
02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	R\$ 1,89
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	R\$ 4,80
02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	R\$ 9,70
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	R\$ 1,89
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$ 1,89

LABORATÓRIO LÂMINA DIAGNÓSTICAS LTDA

CNPJ nº 35.383.545/0001-09

CRF/SP (PJ) nº 84.801

I.M.: 43.263 / I.E.: 214.304.630.1151

Dr. Gustavo Sobreira de Brito
Farmaceutico - Bioquimico
CPF - 57690

Lâmina

Unidade 1 – Birigui/SP

Avenida João Cernach, nº 1.042 – Centro - Birigui/SP - CEP 16.200-054

Contato: (18) 3641-8000 / (18) 9.9709-2959

contato@laminadiagnostico.com.br

www.laminadiagnostico.com.br

02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	R\$ 1,89
02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	R\$ 1,89
02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R\$ 4,69
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R\$ 4,69
02.02.10.001-4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$ 32,48
02.02.10.002-2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$ 32,48
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$ 32,48
02.02.10.004-9	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	R\$ 120,00
02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 8,80
02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	R\$ 66,00
02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	R\$ 66,00
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLEI DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 5,50
02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R\$ 12,10
02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE EMOGLOBINA	R\$ 20,90
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	R\$ 5,50
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLEI DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 13,20
02.02.11.009-5	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO	R\$ 8,00
02.02.11.010-9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDAS EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO	R\$ 5,50
02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	R\$ 137,00
02.02.11.012-5	DETECCÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA	R\$ 66,00
02.02.11.013-3	DETECCÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	R\$ 66,00
02.02.11.014-1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	R\$ 150,00
02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R\$ 10,65
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ASO	R\$ 1,37
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R\$ 10,65
02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	R\$ 10,65
02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	R\$ 5,79
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370C	R\$ 4,69
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	R\$ 4,69
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 2,73
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$ 4,69

Declaro que os preços inseridos na tabela acima estão fielmente de acordo com a Tabela de Procedimentos do Sistema Único de Saúde – SUS.

Birigui/SP, 22 de março de 2023

35.383.545/0001-09

Laboratório Lâmina Diagnósticos Ltda.

Avenida João Cernach, 1042
Centro - CEP 16200-054
BIRIGUI - SP

GUSTAVO SOBREIRA DE BRITO
Representante Legal

LABORATÓRIO LÂMINA DIAGNÓSTICAS LTDA

CNPJ nº 35.383.545/0001-09

CRF/SP (PJ) nº 84.801

I.M.: 43.263 / I.E.: 214.304.630.1151

Dr. Gustavo Sobreira de Brito
Farmaceutico - Bioquimico
CRF - 57690

LABORATÓRIO SÃO LUCAS - ANÁLISES CLÍNICAS BIRIGUI LTDA.

Av. Governador Pedro de Toledo, 371 – Birigui – CEP 16200-045 - Fone: (018) 3642-2129 – 3021-5150 – 32130881
 Nº inscrição CRF-SP: 406508-2 – CNES: 2048639 – CNPJ: 51.107.498/0001-27 - e-mail: labslucasbirigui@gmail.com

ANEXO VIII**LISTA DE EXAMES QUE REALIZA A PREÇO SUS**

**VENHO POR MEIO DESTA APRESENTAR A LISTA DOS EXAMES EM QUE
 CONCORDAMOS REALIZAR PREÇO DEFINIDO NA TABELA DE
 PROCEDIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS**

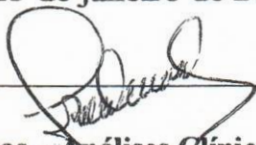
Código	Exame	Valor
02.02.01.004-0	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	3,63
02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	10,00
02.02.01.008-2	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	3,51
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	1,85
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	2,25
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO	1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	3,51
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	1,85
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGRENASE LÁTICA	3,68
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	3,51
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	2,01
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCOPROTEINAS	2,01
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	1,85
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALOACÉTICA (TGO)	2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	2,01
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES	3,51

02.02.01.069-4	DOSAGEM DE URÉIA	1,85
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	2,73
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	2,73
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	2,73
02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	5,77
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSedIMENTAÇÃO (VHS)	2,73
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOgênio	4,60
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	2,73
02.02.02.037-1	HEMATÓCRITO	1,53
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	2,73
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	2,73
02.02.02.050-9	PROVA DO LAÇO	2,73
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAO)	2,73
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	2,83
02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	16,42
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VÍRUS DA HEPATITE C	298,48
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEÍNA (RNP)	17,16
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL70)	10,00
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCRONDRIA	17,16
02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	17,16
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	17,16
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	17,16
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVÍRUS	11,00
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	18,55
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVÍRUS (DENGUE E	30,00

	FEBRE AMARELA)	
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAVIGG)	18,55
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	17,16
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA VARICELA HERPES ZOSTER	17,16
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	17,16
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES	17,16
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVÍRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	20,00
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAVIGM)	18,55
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	17,16
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA VARICELA HERPES ZOSTER	17,16
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	17,16
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES	17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	13,35
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATÓIDE (WAALER ROSE)	4,10
02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCÊNCIA	10,00
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCÊNCIA)	10,00
02.02.03.108-0	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	168,48
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	2,83
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG PARA DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS	10,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM PARA DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS	10,00
02.02.03.117-9	VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	2,83
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA125	13,35
02.02.04.004-6	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,65
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARIS (OXIURUS OXIURA)	1,65
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINÓFILOS	1,65
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES	1,65
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1,65
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,65
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOÍTAS NAS FEZES	1,65
02.02.05.001-7	PESQUISA DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	3,51
02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	3,51
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
02.02.05.019-0	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2,04
02.02.06.001-2	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	10,53
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE EXTRADIOL	10,15

02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	7,89
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	43,13
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	8,71
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSÃO DO CORTISOL APÓS DEXAMETADONA	12,01
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	27,50
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,61
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	15,65
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	4,98
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	4,20
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR (HANSENIASE)	4,20
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOSE (CONTROLE)	4,20
02.02.08.007-2	BACILOSCOPIA (GRAM)	2,80
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS P/IDENTIFICAÇÃO	5,62
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	4,19
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMÁTICA (CADA)	9,70
02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA DO GRUPO ABO	1,37
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73

Birigui, 23 de janeiro de 2023.



Laboratório São Lucas – Análises Clínicas Birigui Ltda.

João Rodrigues Ocanha Junior

Sócio Proprietário

RG 8.184.357-4