**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2025.**

Município de **Vale do Sol, RS**
Edital de Chamamento Público nº **01/2025**
Processo nº **155/2025**
Tipo de julgamento: **Não se aplica**

Edital de chamamento público para o credenciamento de serviço de análise clínicas.

O Município de Vale do Sol, comunica aos interessados a abertura do presente edital de chamamento público para o instrumento auxiliar de CREDENCIAMENTO de pessoas jurídicas para prestação de serviços de análises clínicas.
O credenciamento será executado em conformidade com as normas gerais da Lei Federal n° 14.133/2021, artigo 79, inciso I.
Os interessados poderão examinar o presente Edital e seus anexos, bem como tomar conhecimento da documentação necessária para sua formalização por meio do endereço eletrônico https://www.valedosol.rs.gov.br/Lista/3502/Licitacoes.

**1. DO OBJETO:**

**1.1.** O objeto a ser credenciado é a prestação de serviços de Análises Clínicas, para a realização de um quantitativo de até um teto máximo financeiro de R$30.000,00 (trinta mil reais) por mês, que serão divididos entre os estabelecimentos interessados e habilitados, sendo que o CREDENCIANTE se propõe a pagar os valores constantes em tabela SUS (Anexo IV), acrescido 50%.

**Obs.:** Valor máximo de R$20.000,00 em exames pela tabela SUS, acrescido de 50% de contrapartida do município, perfazendo o total financeiro de R$30.000,00 por mês.

**1.2.** O limite de valor indicado no item anterior, será dividido na mesma proporção entre os credenciados, mas não havendo garantia de execuções individuais mínimas.

**1.3.** Todos os serviços e procedimentos deverão ser prestados em local situado no Município de Vale do Sol, RS, devendo ser laboratório, e a realização e coleta dos exames deverá ocorrer no horário comercial da credenciada.

**1.4.** A quantidade mensal não usada em determinado mês, poderá ser acrescido em outro, conforme necessidade do Município, devendo ser observado o limite anual.

**1.5.** O presente edital terá seu credenciamento disposto conforme artigo 79 inciso I da lei 14133/2021, caso em que é viável e vantajoso para a Administração a realização de contratações simultâneas em condições padronizadas.

**2. CONDIÇÕES PARA CREDENCIAMENTO:**



Assinado por 1 pessoa: JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8E e informe o código 74CE-0821-5687-9A8E

**2.1.** As pessoas jurídicas interessadas em prestar os serviços, objeto deste credenciamento, deverão entregar o requerimento de credenciamento (anexo I) e os documentos indicados no item 3 desse edital, no prazo inicial até às **16 horas do dia 31 de março de 2025**, na Administração Municipal de Vale do Sol, no Setor de Licitações, situado na Rua Augusto Emmel, 96, nesta cidade, durante o horário de expediente.

**2.2.** O credenciamento permanecerá aberto a futuros interessados que preencherem as condições previstas nesse edital, durante todo o seu período de vigência.

**2.3.** Na hipótese de contratação paralela e não excludente, bem como no caso de seleção a critério de terceiros, as condições de contratação serão padronizadas, bem como definidos os valores das contratações.

**2.4.** O objeto do presente credenciamento não poderá ser transferido a terceiros, sem expressa autorização da Administração, hipótese de subcontratação parcial.

**2.5.** Caberá denúncia do presente credenciamento, por ato unilateral de qualquer das partes, mediante notificação prévia, no prazo mínimo de 30 (trinta) dias.

**2.6.** Não poderão participar do credenciamento os interessados que:

a) Encontrarem-se em situação de falência, concurso de credores, dissolução, liquidação;

b) Enquadrarem-se como sociedade estrangeira não autorizada a funcionar no País;

c) Estiverem suspensos temporariamente de participar de licitações ou impedidos de contratar com a Administração, sancionadas com fundamento no art. 155, incisos II, III, IV, V, VI ou VII, da Lei 14.133/2021;

d) Forem declarados inidôneos para licitar e contratar com a Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, sancionadas com fundamento no art. 155, incisos VIII, IX, X, XI ou XII, da Lei 14.133/2021;

e) Tenham como proprietários controladores ou diretores membros dos poderes legislativos da União, Estados ou Municípios ou que nelas exerçam funções remuneradas, conforme art. 54, II, “a”, c/c art. 29, IX, ambos da Constituição da República;

**2.7.** A inscrição neste processo de credenciamento se dará por meio do Anexo I, devidamente preenchidos, acompanhado de toda a documentação exigida, e implica aceitação integral e irrestrita das condições estabelecidas neste Edital, seus anexos e atos normativos pertinentes expedidos pela Administração, independente de declaração expressa.

**2.8.** Os interessados habilitados após análise da documentação apresentada poderão ser credenciados, mediante constatação do preenchimento dos requisitos exigidos no presente Edital e seus anexos.

**3. DOCUMENTOS PARA CREDENCIAMENTO:**

**3.1.** As **pessoas jurídicas** deverão apresentar os seguintes documentos:

a) contrato social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado ou no Cartório de Títulos e Documentos, em que conste, dentre os seus objetos, a prestação dos serviços indicados no item 1.1;



Assinado por 1 pessoa: JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8E e informe o código 74CE-0821-5687-9A8E

b) comprovação de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;

c) prova de regularidade com a Fazenda Municipal, relativa ao domicílio ou sede do credenciado;

d) prova de regularidade com a Fazenda Estadual, relativa ao domicílio ou sede do credenciado;

e) prova de regularidade quanto aos tributos e encargos sociais administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil/RFB e quanto à Dívida Ativa da União administrada pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional – PGFN (Certidão Conjunta Negativa);

f) certidão negativa de débito com o FGTS;

g) prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa trabalhista;

h) declaração, conforme o modelo instituído pelo Decreto Federal nº 4.358/2002, que atende ao disposto no artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição da República; (Anexo II);

i) alvará de localização fornecido pelo Município do estabelecimento;

j) requerimento de credenciamento, Anexo I desse edital, contendo as seguintes informações:

j.1) relação dos serviços que se propõe a realizar;

j.2) capacidade máxima de atendimento mensal, com indicação dos horários de atendimento na forma do presente credenciamento;

j.3) local de prestação do serviço.

k) cadastro do CNES do estabelecimento, devendo ser obrigatoriamente laboratório situado no município de Vale do Sol.

**3.2.** Os documentos poderão, inicialmente, ser apresentados em original ou por cópia simples. A prova de autenticidade de cópia de documento público ou particular poderá ser feita perante servidor da Administração, mediante apresentação de original ou de declaração de autenticidade por advogado, sob sua responsabilidade pessoal.

**4. DOS ESCLARECIMENTOS E IMPUGNAÇÕES:**

**4.1.** Eventuais pedidos de esclarecimentos ou impugnações ao presente edital de chamamento público deverão ser dirigidos ao Setor licitações e protocolizados durante o horário de expediente da Administração, ou enviados através do endereço eletrônico, até o terceiro dia útil posterior a publicação.

**5. CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:**

**5.1.** Os serviços serão prestados no endereço da credenciada, devendo ser laboratório situado no município, e a realização e coleta dos exames deverá ocorrer no horário comercial da mesma, com pessoal e material próprios do credenciado, sendo de sua responsabilidade exclusiva e integral os eventuais encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais decorrentes do serviço, cujos ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos para o Município.

**5.2.** A escolha do credenciado será feita exclusivamente pelo beneficiário, tomador do serviço, que receberá lista dos credenciados, com os seus respectivos horários de atendimento, quando autorizado o serviço pela Secretaria de Saúde do Município.



Assinado por 1 pessoa: JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8E e informe o código 74CE-0821-5687-9A8E

**5.3.** Para a realização do serviço, o credenciado deverá receber do beneficiário, a autorização emitida pela Secretaria de Saúde do Município, devidamente assinada, na qual constará o serviço a ser realizado.

**5.4.** É vedado:

a) o trabalho do credenciado nas dependências ou setores próprios do Município;

b) o credenciamento de profissionais que sejam servidores, conforme art. 9º, § 1º, da Lei nº 14.133/2021, do Município credenciante, bem como de pessoas jurídicas com as quais esses mantenham vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade credenciante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, conforme art. 14, inciso IV, da Lei nº 14.133/2021.

c) a cobrança direta ao beneficiário de quaisquer valores decorrentes do credenciamento.

**5.5.** O Município reserva-se o direito de fiscalizar, de forma permanente, a prestação dos serviços pelos credenciados, podendo proceder no descredenciamento, em casos de má prestação, que deverá ser verificada em processo administrativo específico, com garantia do contraditório e da ampla defesa.

**5.6.** O credenciado poderá solicitar o seu descredenciamento a qualquer tempo, desde que observando o prazo de antecedência de 30 dias, durante o qual deverá atender a eventual demanda existente.

**5.7.** Não será permitido o cometimento a terceiros do objeto contratado sem autorização prévia e expressa da Administração.

**6. DOS RECURSOS:**

**6.1.** O resultado do deferimento ou indeferimento do credenciamento será publicado pelo Município durante e/ou após a vigência deste Edital, à medida que a análise de que trata essa cláusula for concluída, no endereço eletrônico https://www.valedosol.rs.gov.br/Lista/3502/Licitacoes.

**6.2.** Os interessados poderão recorrer do resultado publicado em relação à avaliação da documentação enviada, apresentando suas razões devidamente fundamentadas e por escrito, no prazo de 03 (três) dias úteis, contados da data da divulgação, observadas as seguintes determinações:

6.2.1. O recurso limitar-se-á a questões de habilitação, considerando, exclusivamente, a documentação enviada no ato da inscrição, não sendo considerado documento anexado em fase de recurso.

6.2.2. A Autoridade Máxima poderá decidir pela reconsideração ou manutenção da decisão, devendo, neste caso, expedir decisão definitiva no prazo máximo de 3 (três) dias úteis.

6.2.3. Somente o próprio interessado ou seu representante legalmente habilitado poderão interpor recurso.

6.2.4. Serão conhecidos somente os pedidos de revisão tempestivos, motivados e não protelatórios.

6.2.5. Os resultados dos recursos interpostos serão divulgados por meio do endereço eletrônico https://www.valedosol.rs.gov.br/Lista/3502/Licitacoes.



Assinado por 1 pessoa: JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8E e informe o código 74CE-0821-5687-9A8E

**7. DA FORMALIZAÇÃO DO CREDENCIAMENTO E RENOVAÇÃO:**

**7.1.** O credenciamento será formalizado mediante termo próprio, conforme Anexo III, contendo as cláusulas e condições previstas neste edital, bem como aquelas previstas no art. 92 da Lei Federal nº 14.133/2021, que lhe forem pertinentes.

**7.2.** O termo de credenciamento, após sua formalização, deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e demais normas de saúde regulamentadoras dos respectivos serviços prestados. Entretanto, se no curso da execução houver indício de violação contratual pelo credenciado, fica facultado ao CREDENCIANTE suspender temporariamente a prestação de serviços prevista no termo de credenciamento, até o término do processo administrativo instaurado para apuração dos fatos supostamente irregulares/indevidos.

**7.3.** O prazo de vigência do credenciamento será de 12 (doze) meses, a contar de sua assinatura, podendo ser prorrogado, por interesse do CREDENCIANTE e anuência do CREDENCIADO, por iguais e sucessivos períodos, até o limite de vigência máxima decenal.

**7.4.** Os valores praticados pelo credenciados serão alterados somente em caso de mudança da tabela SUS, mantendo-se a mesma como referência de preços para futura renovação do credenciamento.

**8. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO E VALORES:**

**8.1.** O pagamento pelos serviços prestados pelo credenciado será efetuado mensalmente, tendo em conta o número de procedimentos efetivamente realizados por encaminhamento do Município, multiplicado pelo valor constante na tabela SUS, acrescido de 50%.

**8.2.** O pagamento somente será efetuado mediante apresentação da autorização da prestação do serviço, emitido pela Secretaria de Saúde do Município, e ateste de que os serviços foram realizados de acordo com os valores constantes da tabela de preços SUS, acompanhada do documento fiscal idôneo emitido pelo credenciado.

**8.3.** A documentação indicada no item anterior deverá ser entregue na Secretaria de Saúde do Município, sendo que o pagamento será realizado em até 20 dias úteis após o seu recebimento e confirmação da prestação dos serviços pelo fiscal designado pela Administração.

**8.4.** Os valores do presente credenciamento, como reajuste ou reequilíbrio, serão calculados sempre de acordo com o praticado na tabela SUS, não havendo alteração na porcentagem de 50% acrescida pelo Município.

**9. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

**9.1.** Para atender as despesas decorrentes do credenciamento dos serviços deste edital, serão utilizados recursos próprios em conformidade com a dotação orçamentária abaixo:

**Secretaria Municipal da Saúde: 0801.1030201212.086000.339039500000 (5561)**



Assinado por 1 pessoa: JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8E e informe o código 74CE-0821-5687-9A8E

**10. DO ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:**

**10.1.** O Município realizará o acompanhamento da execução dos serviços credenciados por meio da fiscal Tania Elisabeth Goldschmidt, devendo as intercorrências serem registradas em relatórios anexados ao processo do credenciado.

**10.2.** A fiscalização ou o acompanhamento previsto neste item não excluem e não reduzem a responsabilidade dos credenciados por danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do serviço.

**11. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS:**

**11.1.** Nos termos do art. 155 da Lei Nacional nº 14.133/21, pela inexecução total ou parcial do contrato ou pelo descumprimento de quaisquer obrigações assumidas perante a Administração, o credenciado, a quem será garantida prévia defesa, ficará sujeito às seguintes penalidades, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, garantindo-se contraditório e ampla defesa:

a) advertência e multa de 5% sobre o valor constante na tabela 1.1 deste edital;

b) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município pelo prazo de 3 anos;

c) declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

**11.2.** O termo de credenciamento poderá ser rescindido por ato formal e unilateral pela Administração, nos casos enumerados no art. 137 da Lei Federal n.º 14.133/2021, observado o art. 138 da mesma norma, assegurado o contraditório e ampla defesa do contratado.

**11.3.** No caso da rescisão prevista no item anterior, a Administração deverá comunicar o credenciado, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias a formalização do descredenciamento, sem prejuízo dos serviços já prestados e sem que caibam a este, quaisquer direitos, vantagens e/ou indenizações.

**11.4.** Também são causas de rescisão do termo de credenciamento a reincidência no descumprimento de quaisquer das condições elencadas no presente Edital e no respectivo termo, bem como a prática de atos que caracterizem má-fé em relação à Administração ou ao beneficiário, sem prejuízo das causas previstas na Lei 14.133/2021.

**12. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:**

**12.1.** O extrato do presente Edital será disponibilizado no endereço eletrônico https://www.valedosol.rs.gov.br/Lista/3502/Licitacoes, sendo de inteira responsabilidade do interessado acompanhar as informações e os resultados divulgados.



Assinado por 1 pessoa: JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8E e informe o código 74CE-0821-5687-9A8E

**12.2.** Nenhuma indenização será devida aos participantes pela elaboração e/ou envio de documentação relativa ao presente Edital, ou ainda, por qualquer outro motivo alegado em relação a este processo de credenciamento.

**12.3.** A inobservância, em qualquer fase do processo de credenciamento, por parte do interessado, dos prazos estabelecidos em notificações pessoais ou gerais, será caracterizada como desistência, implicando sua exclusão do certame.

**12.4.** Os casos omissos serão dirimidos pela Secretaria de Saúde do Município.

**12.5.** A partir assinatura do termo de credenciamento decorrente deste edital, tornam-se sem efeito as habilitações dos prestadores credenciados nos editais anteriores, podendo os prestadores caso queiram se credenciar, cumprir as cláusulas do presente Edital.

**12.6.** Fica eleito o Foro da comarca Vera Cruz, RS, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas da execução deste instrumento.

Município de Vale do Sol, RS, 12 de março de 2025

_____
**José Valtair dos Santos**
Prefeito Municipal de Vale do Sol



Assinado por 1 pessoa: JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8E e informe o código 74CE-0821-5687-9A8E

**Anexo I – Modelo de requerimento de credenciamento**

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO**

Ao Município de Vale do Sol

Solicito através do presente o credenciamento para realização de serviços de análise clínicas, conforme chamamento público 01/2025.

Capacidade máxima de atendimento mensal: _____
Horário de atendimento: _____
Local de prestação do serviço: _____

Declaro que estou ciente das cláusulas constantes no edital e de acordo para assinatura do termo de credenciamento.

Local e Data

Nome/Empresa: _____
Endereço: _____
Cidade: _____
CNPJ: _____
Assinatura: _____



Assinado por 1 pessoa: JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8E e informe o código 74CE-0821-5687-9A8E

**ANEXO II – CHAMAMENTO PÚBLICO 01/2025**

DECLARAÇÃO

À
Prefeitura Municipal de Vale do Sol
Referente chamamento público 01/2025

A empresa ....., inscrito no CNPJ n°....., por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a)....., portador(a) do CPF no ....., DECLARA, para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133/2021, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.
Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz (  ).
(Local e data) _____

_____
Representante da empresa
CPF

(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)



Assinado por 1 pessoa: JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8E e informe o código 74CE-0821-5687-9A8E

**ANEXO III – CHAMAMENTO PÚBLICO 01/2025**

**TERMO DE CREDENCIAMENT0 Nº ____/2025**

Termo de credenciamento para a prestação de serviços de análise clínicas.

O Município de Vale do Sol, RS, pessoa jurídica de direito pública interno, com sede administrativa na Rua Augusto Emmel, 96, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 94.577.574/0001-70, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. José Valtair dos Santos, doravante denominado CREDENCIANTE, e _____, inscrito no CNPJ sob o nº _____, doravante denominado CREDENCIADO, têm justo e acordado este Termo de Credenciamento, em conformidade com a Lei nº 14.133/2021, e mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO**

**1.1** O presente termo tem por objeto a prestação dos serviços de análises clínicas, constantes do Edital de Chamamento Público Nº 01/2025.

**CLÁUSULA SEGUNDA – PRAZO**

**2.1** O prazo de vigência do credenciamento será de 12 (doze) meses, a contar de sua assinatura, podendo ser prorrogado, por interesse do CREDENCIANTE e anuência do CREDENCIADO, por iguais e sucessivos períodos, até o limite de vigência máxima decenal.

**CLÁUSULA TERCEIRA – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

**3.1** O pagamento pelos serviços prestados pelo credenciado será efetuado mensalmente, tendo em conta o número de procedimentos efetivamente realizados por encaminhamento do Município, multiplicado pelo valor constante na tabela SUS, acrescido de 50%.

**3.2.** O pagamento somente será efetuado mediante apresentação da autorização da prestação do serviço, emitido pela Secretaria de Saúde do Município, e ateste de que os serviços foram realizados de acordo com os valores constantes da tabela de preços SUS, acompanhada do documento fiscal idôneo emitido pelo credenciado.

**3.3.** A documentação indicada no item anterior deverá ser entregue na Secretaria de Saúde do Município, sendo que o pagamento será realizado em até 20 dias úteis após o seu recebimento e confirmação da prestação dos serviços pelo fiscal designado pela Administração.

**3.4** As despesas decorrentes deste credenciamento correrão à conta da seguinte dotação orçamentária:

**Secretaria Municipal da Saúde: 0801.1030201212.086000.339039500000 (5561)**



Assinado por 1 pessoa: JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8E e informe o código 74CE-0821-5687-9A8E

**CLÁUSULA QUARTA – CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO**

**4.1 –** Todas as condições de execução do serviço, estão dispostas no Edital de Chamamento Público 01/2025, ao qual o presente termo se vincula.

**4.2 –** O credenciamento caracteriza uma relação contratual de prestação de serviços;

**4.3 –** O CREDENCIADO deverá manter, durante a vigência deste termo, as condições de habilitação exigidas para a sua celebração;

**4.4 –** É de responsabilidade exclusiva e integral do CREDENCIADO a utilização de pessoal para a execução dos respectivos procedimentos, incluídos encargos trabalhistas, previdenciários, sociais e fiscais resultantes de vínculo empregatício ou comerciais;

**4.4 – É vedado**:

**a)** o trabalho do CREDENCIADO em próprios municipais;

**b)** a existência de servidor público, contratado sob qualquer título; ocupante de cargo eletivo ou com registro oficial de candidatura a cargo no Município CREDENCIANTE no quadro social ou de empregados da CREDENCIADO, sob pena de rescisão deste termo;

**CLÁUSULA QUINTA - FISCALIZAÇÃO**

**5.1 -** O CREDENCIANTE realizará a fiscalização dos serviços decorrentes desse termo, que ficará a cargo da servidora Tania Elisabeth Goldschmidt, da Secretaria Municipal de Saúde, não excluindo ou restringindo a responsabilidade do CREDENCIADO na prestação do serviço objeto desse termo.

**CLÁUSULA SEXTA - RESCISÃO**

**6.1 -** A rescisão deste Termo se dará numa das seguintes hipóteses:

**a)** pela ocorrência de seu termo final;

**b)** por solicitação do CREDENCIADO com antecedência de 30 dias;

**c)** por acordo entre as partes;

**d)** unilateral, pelo CREDENCIANTE, após o devido processo legal, no caso de descumprimento de condição estabelecida no edital ou neste próprio termo.

**CLÁUSULA SÉTIMA - FORO**

**7.1 -** Fica eleito o foro da Comarca de Vera Cruz, RS para dirimir as dúvidas oriundas deste Termo, quando não solvidas administrativamente.

E, por estarem justos e acordados, assinam o presente termo, em 3 (três) vias de igual teor e forma.

Município de Vale do Sol, ____ de _____ de 20___.



Assinado por 1 pessoa: JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8E e informe o código 74CE-0821-5687-9A8E

_____
**José Valtair dos Santos**
Prefeito Municipal

_____
**Credenciado**
CNPF

_____
**Cassio Guilherme Alves**
**Assessor Jurídico do Município**
OAB/RS 83.510

Testemunhas

_____
**Tania Elisabeth Goldschmidt**
CPF: 977.903.460-91

_____
**Daiane Larissa Krainovic**
CPF: 009.616.260-03



Assinado por 1 pessoa: JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8E e informe o código 74CE-0821-5687-9A8E

## ANEXO IV – CHAMAMENTO PÚBLICO 01/2025
## VALORES TABELAS SUS

**Ministério da Saúde - MS Secretaria de Atenção à Saúde**
**Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS**
**Relatório Analítico de Procedimentos**
**Competência FEVEREIRO 2025**

| Código | Procedimento | Tipo Financiamento | Valor |
|---|---|---|---|
| 02.02.01.001-5 | CLEARANCE OSMOLAR | MAC | 3,51 |
| 02.02.01.002-3 | DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | MAC | 2,01 |
| 02.02.01.003-1 | DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS | MAC | 15,65 |
| 02.02.01.004-0 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) | MAC | 3,63 |
| 02.02.01.005-8 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS) | MAC | 6,55 |
| 02.02.01.006-6 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS) | MAC | 3,68 |
| 02.02.01.007-4 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) | MAC | 10,00 |
| 02.02.01.008-2 | DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE | MAC | 3,51 |
| 02.02.01.009-0 | DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE | MAC | 3,51 |
| 02.02.01.010-4 | DOSAGEM DE ACETONA | MAC | 1,85 |
| 02.02.01.011-2 | DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO | MAC | 2,01 |
| 02.02.01.012-0 | DOSAGEM DE ACIDO URICO | MAC | 1,85 |
| 02.02.01.013-9 | DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO | MAC | 9,00 |
| 02.02.01.014-7 | DOSAGEM DE ALDOLASE | MAC | 3,68 |
| 02.02.01.015-5 | DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA | MAC | 3,68 |
| 02.02.01.016-3 | DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA | MAC | 3,68 |
| 02.02.01.017-1 | DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA | MAC | 3,68 |
| 02.02.01.018-0 | DOSAGEM DE AMILASE | MAC | 2,25 |
| 02.02.01.019-8 | DOSAGEM DE AMONIA | MAC | 3,51 |
| 02.02.01.020-1 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | MAC | 2,01 |
| 02.02.01.021-0 | DOSAGEM DE CALCIO | MAC | 1,85 |
| 02.02.01.022-8 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | MAC | 3,51 |
| 02.02.01.023-6 | DOSAGEM DE CAROTENO | MAC | 2,01 |
| 02.02.01.024-4 | DOSAGEM DE CATECOLAMINAS | MAC | 0,00 |
| 02.02.01.025-2 | DOSAGEM DE CERULOPLASMINA | MAC | 3,68 |
| 02.02.01.026-0 | DOSAGEM DE CLORETO | MAC | 1,85 |
| 02.02.01.027-9 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | MAC | 3,51 |

Total de procedimentos: 504 19/02/2025 15:41

| | | | |
|---|---|---|---|
| 02.02.01.028-7 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | MAC | 3,51 |
| 02.02.01.029-5 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | MAC | 1,85 |
| 02.02.01.030-9 | DOSAGEM DE COLINESTERASE | MAC | 3,68 |
| 02.02.01.031-7 | DOSAGEM DE CREATININA | MAC | 1,85 |
| 02.02.01.032-5 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | MAC | 3,68 |
| 02.02.01.033-3 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | MAC | 4,12 |
| 02.02.01.034-1 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA | MAC | 3,51 |
| 02.02.01.035-0 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA | MAC | 3,51 |
| 02.02.01.036-8 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | MAC | 3,68 |
| 02.02.01.037-6 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) | MAC | 3,68 |
| 02.02.01.038-4 | DOSAGEM DE FERRITINA | MAC | 15,59 |
| 02.02.01.039-2 | DOSAGEM DE FERRO SERICO | MAC | 3,51 |
| 02.02.01.040-6 | DOSAGEM DE FOLATO | MAC | 15,65 |
| 02.02.01.041-4 | DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL | MAC | 2,01 |
| 02.02.01.042-2 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | MAC | 2,01 |
| 02.02.01.043-0 | DOSAGEM DE FOSFORO | MAC | 1,85 |
| 02.02.01.044-9 | DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA | MAC | 2,01 |
| 02.02.01.045-7 | DOSAGEM DE GALACTOSE | MAC | 3,51 |
| 02.02.01.046-5 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | MAC | 3,51 |
| 02.02.01.047-3 | DOSAGEM DE GLICOSE | MAC | 1,85 |
| 02.02.01.048-1 | DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE | MAC | 3,68 |
| 02.02.01.049-0 | DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA | MAC | 3,68 |
| 02.02.01.050-3 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | MAC | 7,86 |
| 02.02.01.051-1 | DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA | MAC | 3,68 |
| 02.02.01.052-0 | DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE | MAC | 3,51 |
| 02.02.01.053-8 | DOSAGEM DE LACTATO | MAC | 3,68 |
| 02.02.01.054-6 | DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE | MAC | 3,51 |
| 02.02.01.055-4 | DOSAGEM DE LIPASE | MAC | 2,25 |
| 02.02.01.056-2 | DOSAGEM DE MAGNESIO | MAC | 2,01 |
| 02.02.01.057-0 | DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS | MAC | 2,01 |
| 02.02.01.058-9 | DOSAGEM DE PIRUVATO | MAC | 3,68 |
| 02.02.01.059-7 | DOSAGEM DE PORFIRINAS | MAC | 3,51 |
| 02.02.01.060-0 | DOSAGEM DE POTASSIO | MAC | 1,85 |

Total de procedimentos: 504 19/02/2025 15:41



Assinado por 1 pessoa: JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8E e informe o código 74CE-0821-5687-9A8E

| | | | |
|---|---|---|---|
| 02.02.01.061-9 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS | MAC | 1,40 |
| 02.02.01.062-7 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | MAC | 1,85 |
| 02.02.01.063-5 | DOSAGEM DE SODIO | MAC | 1,85 |
| 02.02.01.064-3 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | MAC | 2,01 |
| 02.02.01.065-1 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | MAC | 2,01 |
| 02.02.01.066-0 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA | MAC | 4,12 |
| 02.02.01.067-8 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | MAC | 3,51 |
| 02.02.01.068-6 | DOSAGEM DE TRIPTOFANO | MAC | 3,51 |
| 02.02.01.069-4 | DOSAGEM DE UREIA | MAC | 1,85 |
| 02.02.01.070-8 | DOSAGEM DE VITAMINA B12 | MAC | 15,24 |
| 02.02.01.071-6 | ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS | MAC | 3,68 |
| 02.02.01.072-4 | ELETROFORESE DE PROTEINAS | MAC | 4,42 |
| 02.02.01.073-2 | GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) | MAC | 15,65 |
| 02.02.01.074-0 | PROVA DA D-XILOSE | MAC | 3,68 |
| 02.02.01.075-9 | TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS | MAC | 6,55 |
| 02.02.01.076-7 | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | MAC | 15,24 |
| 02.02.01.077-5 | DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO | MAC | 1,53 |
| 02.02.01.078-3 | ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC) | MAC | 3,04 |
| 02.02.01.079-1 | DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP) | MAC | 27,00 |
| 02.02.02.001-0 | CITOQUIMICA HEMATOLOGICA | MAC | 6,48 |
| 02.02.02.002-9 | CONTAGEM DE PLAQUETAS | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.003-7 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.004-5 | DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.005-3 | DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA) | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.006-1 | DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.007-0 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.008-8 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.009-6 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.010-0 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | MAC | 9,00 |
| 02.02.02.011-8 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS | MAC | 5,79 |
| 02.02.02.012-6 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA | MAC | 2,85 |
| 02.02.02.013-4 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | MAC | 5,77 |
| 02.02.02.014-2 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | MAC | 2,73 |

Total de procedimentos: 504 19/02/2025 15:41

| | | | |
|---|---|---|---|
| 02.02.02.015-0 | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.016-9 | DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE | MAC | 4,11 |
| 02.02.02.017-7 | DOSAGEM DE ANTITROMBINA III | MAC | 6,48 |
| 02.02.02.018-5 | DOSAGEM DE FATOR II | MAC | 5,31 |
| 02.02.02.019-3 | DOSAGEM DE FATOR IX | MAC | 7,61 |
| 02.02.02.020-7 | DOSAGEM DE FATOR V | MAC | 4,73 |
| 02.02.02.021-5 | DOSAGEM DE FATOR VII | MAC | 8,09 |
| 02.02.02.022-3 | DOSAGEM DE FATOR VIII | MAC | 6,63 |
| 02.02.02.023-1 | DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) | MAC | 15,00 |
| 02.02.02.024-0 | DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) | MAC | 18,91 |
| 02.02.02.025-8 | DOSAGEM DE FATOR X | MAC | 6,66 |
| 02.02.02.026-6 | DOSAGEM DE FATOR XI | MAC | 9,11 |
| 02.02.02.027-4 | DOSAGEM DE FATOR XII | MAC | 10,51 |
| 02.02.02.028-2 | DOSAGEM DE FATOR XIII | MAC | 6,66 |
| 02.02.02.029-0 | DOSAGEM DE FIBRINOGENIO | MAC | 4,60 |
| 02.02.02.030-4 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | MAC | 1,53 |
| 02.02.02.031-2 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.032-0 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.033-9 | DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.034-7 | DOSAGEM DE PLASMINOGENIO | MAC | 4,11 |
| 02.02.02.035-5 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | MAC | 5,41 |
| 02.02.02.036-3 | ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.037-1 | HEMATOCRITO | MAC | 1,53 |
| 02.02.02.038-0 | HEMOGRAMA COMPLETO | MAC | 4,11 |
| 02.02.02.039-8 | LEUCOGRAMA | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.040-1 | PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA | MAC | 25,00 |
| 02.02.02.041-0 | PESQUISA DE CELULAS LE | MAC | 4,11 |
| 02.02.02.042-8 | PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.043-6 | PESQUISA DE FILARIA | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.044-4 | PESQUISA DE HEMOGLOBINA S | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.045-2 | PESQUISA DE PLASMODIOS POR GOTA ESPESSA E ESFREGAÇO | PAB | 0,00 |
| 02.02.02.046-0 | PESQUISA DE TRIPANOSSOMA | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.047-9 | PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS) | MAC | 0,00 |

Total de procedimentos: 504 19/02/2025 15:41



Assinado por 1 pessoa: JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8E e informe o código 74CE-0821-5687-9A8E

| | | | |
|---|---|---|---|
| 02.02.02.048-7 | PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA | MAC | 4,11 |
| 02.02.02.049-5 | PROVA DE RETRACAO DO COAGULO | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.050-9 | PROVA DO LACO | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.051-7 | RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.052-5 | TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS | MAC | 12,00 |
| 02.02.02.053-3 | TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.054-1 | TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) | MAC | 2,73 |
| 02.02.02.055-0 | DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL | FAEC trombofilia gesta | 75,00 |
| 02.02.02.056-8 | DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL | FAEC trombofilia gesta | 125,00 |
| 02.02.02.057-6 | PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO | FAEC trombofilia gesta | 110,00 |
| 02.02.03.001-6 | CONTAGEM DE LINFOCITOS B | MAC | 15,00 |
| 02.02.03.002-4 | CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 | MAC | 15,00 |
| 02.02.03.003-2 | CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS | MAC | 15,00 |
| 02.02.03.004-0 | DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO) | MAC | 65,00 |
| 02.02.03.005-9 | DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) | MAC | 96,00 |
| 02.02.03.006-7 | DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50) | MAC | 9,25 |
| 02.02.03.007-5 | DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE | MAC | 2,83 |
| 02.02.03.008-3 | DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA | MAC | 9,25 |
| 02.02.03.009-1 | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | MAC | 15,06 |
| 02.02.03.010-5 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | MAC | 16,42 |
| 02.02.03.011-3 | DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA | MAC | 13,55 |
| 02.02.03.012-1 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.013-0 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.014-8 | DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA | MAC | 2,83 |
| 02.02.03.015-6 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.016-4 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | MAC | 9,25 |
| 02.02.03.017-2 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG) | MAC | 0,00 |
| 02.02.03.018-0 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.019-9 | DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE | MAC | 9,25 |
| 02.02.03.020-2 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | MAC | 2,83 |
| 02.02.03.022-9 | IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.023-7 | IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | MAC | 80,00 |
| 02.02.03.024-5 | INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD) | PAB | 0,00 |

Total de procedimentos: 504 19/02/2025 15:41

| | | | |
|---|---|---|---|
| 02.02.03.025-3 | PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA | MAC | 10,00 |
| 02.02.03.026-1 | PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA | MAC | 10,00 |
| 02.02.03.027-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA | MAC | 8,67 |
| 02.02.03.028-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.029-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT/IMUNOBLOT) | MAC | 85,00 |
| 02.02.03.030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | MAC | 10,00 |
| 02.02.03.031-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 | MAC | 18,55 |
| 02.02.03.032-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.033-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS | MAC | 5,74 |
| 02.02.03.034-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.035-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | MAC | 18,55 |
| 02.02.03.036-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | MAC | 18,55 |
| 02.02.03.037-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS | MAC | 9,25 |
| 02.02.03.038-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS | MAC | 10,00 |
| 02.02.03.039-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS | MAC | 9,25 |
| 02.02.03.040-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS | MAC | 3,70 |
| 02.02.03.041-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO | MAC | 5,83 |
| 02.02.03.042-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA) | MAC | 10,00 |
| 02.02.03.043-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.044-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS | MAC | 9,25 |
| 02.02.03.045-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) | MAC | 10,00 |
| 02.02.03.046-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES | MAC | 9,70 |
| 02.02.03.047-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | MAC | 2,83 |
| 02.02.03.048-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO | MAC | 10,00 |
| 02.02.03.050-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO | MAC | 10,00 |
| 02.02.03.051-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS | MAC | 10,00 |
| 02.02.03.052-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.053-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS | MAC | 4,10 |
| 02.02.03.054-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA | MAC | 5,50 |
| 02.02.03.055-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.056-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.057-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.058-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO | MAC | 17,16 |

Total de procedimentos: 504 19/02/2025 15:41



Assinado por 1 pessoa: JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8E e informe o código 74CE-0821-5687-9A8E

| | | | |
|---|---|---|---|
| 02.02.03.059-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.060-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.061-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS | MAC | 10,00 |
| 02.02.03.062-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.063-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | MAC | 18,55 |
| 02.02.03.064-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) | MAC | 18,55 |
| 02.02.03.065-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA | MAC | 7,78 |
| 02.02.03.066-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII | MAC | 9,71 |
| 02.02.03.067-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | MAC | 18,55 |
| 02.02.03.068-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) | MAC | 18,55 |
| 02.02.03.069-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO | MAC | 9,25 |
| 02.02.03.070-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS | MAC | 4,10 |
| 02.02.03.071-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO | MAC | 18,55 |
| 02.02.03.072-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.073-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR | MAC | 2,83 |
| 02.02.03.074-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | MAC | 11,00 |
| 02.02.03.075-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS | MAC | 9,25 |
| 02.02.03.076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | MAC | 16,97 |
| 02.02.03.077-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI | MAC | 9,25 |
| 02.02.03.078-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | MAC | 18,55 |
| 02.02.03.079-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS | MAC | 30,00 |
| 02.02.03.080-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG) | MAC | 18,55 |
| 02.02.03.081-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.082-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.083-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.084-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.085-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | MAC | 11,61 |
| 02.02.03.086-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS | MAC | 10,00 |
| 02.02.03.087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | MAC | 18,55 |
| 02.02.03.088-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI | MAC | 9,25 |
| 02.02.03.089-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | MAC | 18,55 |
| 02.02.03.090-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS | MAC | 20,00 |
| 02.02.03.091-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM) | MAC | 18,55 |

Total de procedimentos: 504 19/02/2025 15:41

| | | | |
|---|---|---|---|
| 02.02.03.092-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.093-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.094-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.095-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.096-2 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | MAC | 13,35 |
| 02.02.03.097-0 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | MAC | 18,55 |
| 02.02.03.098-9 | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | MAC | 18,55 |
| 02.02.03.099-7 | DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR | MAC | 60,00 |
| 02.02.03.100-4 | PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS | MAC | 2,83 |
| 02.02.03.101-2 | PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | MAC | 4,10 |
| 02.02.03.103-9 | PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA | MAC | 9,25 |
| 02.02.03.104-7 | PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA) | MAC | 10,00 |
| 02.02.03.105-5 | PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK) | MAC | 1,77 |
| 02.02.03.106-3 | PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS | MAC | 1,77 |
| 02.02.03.107-1 | QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1 | MAC | 18,00 |
| 02.02.03.108-0 | QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C | MAC | 168,48 |
| 02.02.03.109-8 | TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS | MAC | 4,10 |
| 02.02.03.110-1 | REAÇÃO DE MONTENEGRO ID | MAC | 2,83 |
| 02.02.03.111-0 | TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS | MAC | 2,83 |
| 02.02.03.114-4 | TESTES ALERGICOS DE CONTATO | MAC | 1,77 |
| 02.02.03.115-2 | TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA | MAC | 1,77 |
| 02.02.03.117-9 | TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES | MAC | 2,83 |
| 02.02.03.118-7 | DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA | MAC | 18,55 |
| 02.02.03.119-5 | DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO | MAC | 17,16 |
| 02.02.03.120-9 | DOSAGEM DE TROPONINA | MAC | 9,00 |
| 02.02.03.121-7 | DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125 | MAC | 13,35 |
| 02.02.03.122-5 | EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I | MAC | 80,00 |
| 02.02.03.123-3 | EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II | MAC | 120,00 |
| 02.02.03.124-1 | GENOTIPAGEM DO HIV | Vigilância em Saúde | 0,00 |
| 02.02.03.125-0 | DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2 | MAC | 65,00 |
| 02.02.03.126-8 | TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 | MAC | 85,00 |
| 02.02.03.127-6 | DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA) | MAC | 13,06 |
| 02.02.03.128-4 | ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG | FAEC trombofilia gesta | 125,00 |

Total de procedimentos: 504 19/02/2025 15:41



Assinado por 1 pessoa: JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8E e informe o código 74CE-0821-5687-9A8E

| | | | |
|---|---|---|---|
| 02.02.03.129-2 | DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM | FAEC trombofilia gesta | 125,00 |
| 02.02.03.130-6 | DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA | FAEC doença rara | 80,00 |
| 02.02.03.131-4 | DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR | FAEC | 86,20 |
| 02.02.03.132-2 | DOSAGEM DE SIROLIMO | FAEC | 52,33 |
| 02.02.03.136-5 | TESTE DE LIBERAÇÃO DE INTERFERON-GAMA PARA ILTB (IGRA) | Vigilância em Saúde | 0,00 |
| 02.02.04.001-1 | DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL | MAC | 1,65 |
| 02.02.04.002-0 | DOSAGEM DE GORDURA FECAL | MAC | 3,04 |
| 02.02.04.003-8 | EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL | MAC | 3,04 |
| 02.02.04.004-6 | IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS | MAC | 1,65 |
| 02.02.04.005-4 | PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | MAC | 1,65 |
| 02.02.04.006-2 | PESQUISA DE EOSINOFILOS | MAC | 1,65 |
| 02.02.04.007-0 | PESQUISA DE GORDURA FECAL | MAC | 1,65 |
| 02.02.04.008-9 | PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | MAC | 1,65 |
| 02.02.04.009-7 | PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES | MAC | 1,65 |
| 02.02.04.010-0 | PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES | MAC | 1,65 |
| 02.02.04.011-9 | PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) | MAC | 1,65 |
| 02.02.04.012-7 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | MAC | 1,65 |
| 02.02.04.013-5 | PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES | MAC | 10,25 |
| 02.02.04.014-3 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | MAC | 1,65 |
| 02.02.04.015-1 | PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | MAC | 1,65 |
| 02.02.04.016-0 | PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES | MAC | 1,65 |
| 02.02.04.017-8 | PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES | MAC | 1,65 |
| 02.02.04.018-6 | TESTE DE ELASTASE PANCREÁTICA FECAL | FAEC | 124,00 |
| 02.02.05.001-7 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | MAC | 3,70 |
| 02.02.05.002-5 | CLEARANCE DE CREATININA | MAC | 3,51 |
| 02.02.05.003-3 | CLEARANCE DE FOSFATO | MAC | 3,51 |
| 02.02.05.004-1 | CLEARANCE DE UREIA | MAC | 3,51 |
| 02.02.05.005-0 | CONTAGEM DE ADDIS | MAC | 2,04 |
| 02.02.05.006-8 | DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE | MAC | 3,70 |
| 02.02.05.007-6 | IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA) | MAC | 3,70 |
| 02.02.05.008-4 | DOSAGEM DE CITRATO | MAC | 2,01 |
| 02.02.05.009-2 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | MAC | 8,12 |
| 02.02.05.010-6 | DOSAGEM DE OXALATO | MAC | 3,68 |

Total de procedimentos: 504 19/02/2025 15:41

| | | | |
|---|---|---|---|
| 02.02.05.011-4 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | MAC | 2,04 |
| 02.02.05.012-2 | DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS | MAC | 3,04 |
| 02.02.05.013-0 | EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS | MAC | 3,70 |
| 02.02.05.014-9 | PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA) | MAC | 3,70 |
| 02.02.05.015-7 | PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA | MAC | 2,04 |
| 02.02.05.016-5 | PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA | MAC | 3,70 |
| 02.02.05.017-3 | PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA | MAC | 2,04 |
| 02.02.05.018-1 | PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA | MAC | 2,40 |
| 02.02.05.019-0 | PESQUISA DE CISTINA NA URINA | MAC | 2,04 |
| 02.02.05.020-3 | PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA | MAC | 2,04 |
| 02.02.05.021-1 | PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA | MAC | 3,70 |
| 02.02.05.022-0 | PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA | MAC | 2,04 |
| 02.02.05.023-8 | PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA | MAC | 2,04 |
| 02.02.05.024-6 | PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA | MAC | 3,36 |
| 02.02.05.025-4 | PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA | PAB | 0,00 |
| 02.02.05.026-2 | PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA | MAC | 2,04 |
| 02.02.05.027-0 | PESQUISA DE LACTOSE NA URINA | MAC | 2,04 |
| 02.02.05.028-9 | PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA | MAC | 3,70 |
| 02.02.05.029-7 | PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA | MAC | 2,04 |
| 02.02.05.030-0 | PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) | MAC | 4,44 |
| 02.02.05.031-9 | PESQUISA DE TIROSINA NA URINA | MAC | 2,04 |
| 02.02.05.032-7 | PROVA DE DILUICAO (URINA) | MAC | 2,04 |
| 02.02.06.001-2 | DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE | MAC | 12,54 |
| 02.02.06.002-0 | DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3 | MAC | 12,54 |
| 02.02.06.003-9 | DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO | MAC | 14,69 |
| 02.02.06.004-7 | DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | MAC | 10,20 |
| 02.02.06.005-5 | DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS | MAC | 6,72 |
| 02.02.06.006-3 | DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES | MAC | 6,72 |
| 02.02.06.007-1 | DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) | MAC | 6,72 |
| 02.02.06.008-0 | DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) | MAC | 14,12 |
| 02.02.06.009-8 | DOSAGEM DE ALDOSTERONA | MAC | 11,89 |
| 02.02.06.010-1 | DOSAGEM DE AMP CICLICO | MAC | 12,01 |
| 02.02.06.011-0 | DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA | MAC | 11,53 |

Total de procedimentos: 504 19/02/2025 15:41



Assinado por 1 pessoa: JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8E e informe o código 74CE-0821-5687-9A8E

| | | | |
|---|---|---|---|
| 02.02.06.012-8 | DOSAGEM DE CALCITONINA | MAC | 14,38 |
| 02.02.06.013-6 | DOSAGEM DE CORTISOL | MAC | 9,86 |
| 02.02.06.014-4 | DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | MAC | 11,25 |
| 02.02.06.015-2 | DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | MAC | 11,71 |
| 02.02.06.016-0 | DOSAGEM DE ESTRADIOL | MAC | 10,15 |
| 02.02.06.017-9 | DOSAGEM DE ESTRIOL | MAC | 11,55 |
| 02.02.06.018-7 | DOSAGEM DE ESTRONA | MAC | 11,12 |
| 02.02.06.019-5 | DOSAGEM DE GASTRINA | MAC | 14,15 |
| 02.02.06.020-9 | DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | MAC | 15,35 |
| 02.02.06.021-7 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | MAC | 7,85 |
| 02.02.06.022-5 | DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) | MAC | 10,21 |
| 02.02.06.023-3 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | MAC | 7,89 |
| 02.02.06.024-1 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | MAC | 8,97 |
| 02.02.06.025-0 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | MAC | 8,96 |
| 02.02.06.026-8 | DOSAGEM DE INSULINA | MAC | 10,17 |
| 02.02.06.027-6 | DOSAGEM DE PARATORMONIO | MAC | 43,13 |
| 02.02.06.028-4 | DOSAGEM DE PEPTIDEO C | MAC | 15,35 |
| 02.02.06.029-2 | DOSAGEM DE PROGESTERONA | MAC | 10,22 |
| 02.02.06.030-6 | DOSAGEM DE PROLACTINA | MAC | 10,15 |
| 02.02.06.031-4 | DOSAGEM DE RENINA | MAC | 13,19 |
| 02.02.06.032-2 | DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) | MAC | 15,35 |
| 02.02.06.033-0 | DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | MAC | 13,11 |
| 02.02.06.034-9 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA | MAC | 10,43 |
| 02.02.06.035-7 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | MAC | 13,11 |
| 02.02.06.036-5 | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | MAC | 15,35 |
| 02.02.06.037-3 | DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | MAC | 8,76 |
| 02.02.06.038-1 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | MAC | 11,60 |
| 02.02.06.039-0 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | MAC | 8,71 |
| 02.02.06.040-3 | TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH | MAC | 12,01 |
| 02.02.06.041-1 | TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA | MAC | 12,01 |
| 02.02.06.042-0 | TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH | MAC | 12,01 |
| 02.02.06.043-8 | TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON | MAC | 12,01 |
| 02.02.06.044-6 | TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA | MAC | 12,01 |

Total de procedimentos: 504 19/02/2025 15:41

| | | | |
|---|---|---|---|
| 02.02.06.045-4 | TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE | MAC | 12,01 |
| 02.02.06.046-2 | TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS | MAC | 8,43 |
| 02.02.06.047-0 | PESQUISA DE MACROPROLACTINA | MAC | 12,15 |
| 02.02.07.001-8 | DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO | MAC | 2,06 |
| 02.02.07.002-6 | DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO | MAC | 2,23 |
| 02.02.07.003-4 | DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO | MAC | 3,68 |
| 02.02.07.004-2 | DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO | MAC | 2,04 |
| 02.02.07.005-0 | DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | MAC | 15,65 |
| 02.02.07.006-9 | DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE | MAC | 3,51 |
| 02.02.07.007-7 | DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO | MAC | 2,01 |
| 02.02.07.008-5 | DOSAGEM DE ALUMINIO | MAC | 27,50 |
| 02.02.07.009-3 | DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS | MAC | 10,00 |
| 02.02.07.010-7 | DOSAGEM DE ANFETAMINAS | MAC | 10,00 |
| 02.02.07.011-5 | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS | MAC | 10,00 |
| 02.02.07.012-3 | DOSAGEM DE BARBITURATOS | MAC | 13,13 |
| 02.02.07.013-1 | DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS | MAC | 13,48 |
| 02.02.07.014-0 | DOSAGEM DE CADMIO | MAC | 6,55 |
| 02.02.07.015-8 | DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA | MAC | 17,53 |
| 02.02.07.016-6 | DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA | MAC | 4,11 |
| 02.02.07.017-4 | DOSAGEM DE CHUMBO | MAC | 8,83 |
| 02.02.07.018-2 | DOSAGEM DE CICLOSPORINA | MAC | 58,61 |
| 02.02.07.019-0 | DOSAGEM DE COBRE | MAC | 3,51 |
| 02.02.07.020-4 | DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) | MAC | 8,97 |
| 02.02.07.021-2 | DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA | MAC | 15,65 |
| 02.02.07.022-0 | DOSAGEM DE FENITOINA | MAC | 35,22 |
| 02.02.07.023-9 | DOSAGEM DE FENOL | MAC | 2,05 |
| 02.02.07.024-7 | DOSAGEM DE FORMALDEIDO | MAC | 3,51 |
| 02.02.07.025-5 | DOSAGEM DE LITIO | MAC | 2,25 |
| 02.02.07.026-3 | DOSAGEM DE MERCURIO | MAC | 2,04 |
| 02.02.07.027-1 | DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA | MAC | 4,11 |
| 02.02.07.028-0 | DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA | MAC | 10,00 |
| 02.02.07.029-8 | DOSAGEM DE METOTREXATO | MAC | 10,00 |
| 02.02.07.030-1 | DOSAGEM DE QUINIDINA | MAC | 10,00 |

Total de procedimentos: 504 19/02/2025 15:41



Assinado por 1 pessoa: JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8E e informe o código 74CE-0821-5687-9A8E

| | | | |
|---|---|---|---|
| 02.02.07.031-0 | DOSAGEM DE SALICILATOS | MAC | 2,01 |
| 02.02.07.032-8 | DOSAGEM DE SULFATOS | MAC | 3,51 |
| 02.02.07.033-6 | DOSAGEM DE TEOFILINA | MAC | 15,65 |
| 02.02.07.034-4 | DOSAGEM DE TIOCIANATO | MAC | 3,68 |
| 02.02.07.035-2 | DOSAGEM DE ZINCO | MAC | 15,65 |
| 02.02.08.001-3 | ANTIBIOGRAMA | MAC | 4,98 |
| 02.02.08.002-1 | ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA | MAC | 13,33 |
| 02.02.08.003-0 | TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SÓLIDO PARA OS FÁRMACOS CONTRA MICOBACTERIAS | MAC | 13,33 |
| 02.02.08.004-8 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA) | MAC | 4,20 |
| 02.02.08.005-6 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE) | MAC | 4,20 |
| 02.02.08.006-4 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE) | MAC | 4,20 |
| 02.02.08.007-2 | BACTERIOSCOPIA (GRAM) | MAC | 2,80 |
| 02.02.08.008-0 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | MAC | 5,62 |
| 02.02.08.009-9 | CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO) | MAC | 5,62 |
| 02.02.08.010-2 | CULTURA P/ HERPESVIRUS | MAC | 4,33 |
| 02.02.08.011-0 | CULTURA SÓLIDA PARA MICOBACTÉRIAS | MAC | 5,63 |
| 02.02.08.012-9 | CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS | MAC | 10,25 |
| 02.02.08.013-7 | CULTURA PARA IDENTIFICACAO MORFOLÓGICA DE FUNGOS | MAC | 4,19 |
| 02.02.08.014-5 | EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) | MAC | 2,80 |
| 02.02.08.015-3 | HEMOCULTURA | MAC | 11,49 |
| 02.02.08.016-1 | IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS | MAC | 5,63 |
| 02.02.08.017-0 | PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI | MAC | 4,33 |
| 02.02.08.018-8 | PESQUISA DE BACILO DIFTERICO | MAC | 2,80 |
| 02.02.08.019-6 | PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A | MAC | 4,33 |
| 02.02.08.020-0 | PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY | MAC | 2,80 |
| 02.02.08.021-8 | PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI | MAC | 4,33 |
| 02.02.08.022-6 | PESQUISA DE LEPTOSPIRAS | MAC | 2,80 |
| 02.02.08.023-4 | EXAMES DIRETOS PARA PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM | MAC | 5,04 |
| 02.02.08.024-2 | PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES | MAC | 5,62 |
| 02.02.08.025-0 | EXAME MICOLÓGICO DIRETO | MAC | 0,00 |
| 02.02.09.001-9 | ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES | MAC | 1,89 |
| 02.02.09.002-7 | ADENOGRAMA | MAC | 5,79 |
| 02.02.09.003-5 | CITOLOGIA P/ CLAMIDIA | MAC | 4,33 |

Total de procedimentos: 504 19/02/2025 15:41

| | | | |
|---|---|---|---|
| 02.02.09.004-3 | CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS | MAC | 4,33 |
| 02.02.09.005-1 | CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR | MAC | 1,89 |
| 02.02.09.006-0 | CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR | MAC | 1,89 |
| 02.02.09.007-8 | DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMINIOTICO | MAC | 6,56 |
| 02.02.09.008-6 | DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO | MAC | 1,89 |
| 02.02.09.009-4 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA | MAC | 2,01 |
| 02.02.09.010-8 | DOSAGEM DE FRUTOSE | MAC | 2,01 |
| 02.02.09.011-6 | DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA | MAC | 2,01 |
| 02.02.09.012-4 | DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | MAC | 1,89 |
| 02.02.09.013-2 | DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | MAC | 1,89 |
| 02.02.09.014-0 | DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA) | MAC | 0,00 |
| 02.02.09.015-9 | ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR | MAC | 5,23 |
| 02.02.09.016-7 | ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO | MAC | 6,56 |
| 02.02.09.017-5 | ESPLENOGRAMA | MAC | 5,79 |
| 02.02.09.018-3 | EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS | MAC | 1,89 |
| 02.02.09.019-1 | MIELOGRAMA | MAC | 5,79 |
| 02.02.09.021-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA) | MAC | 9,70 |
| 02.02.09.022-1 | DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA | MAC | 2,01 |
| 02.02.09.023-0 | PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR | MAC | 1,89 |
| 02.02.09.024-8 | PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS | MAC | 1,89 |
| 02.02.09.025-6 | PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA | MAC | 1,89 |
| 02.02.09.026-4 | PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) | MAC | 4,80 |
| 02.02.09.027-2 | PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | MAC | 1,89 |
| 02.02.09.028-0 | PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) | MAC | 9,70 |
| 02.02.09.029-9 | PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C) | MAC | 1,89 |
| 02.02.09.030-2 | PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | MAC | 1,89 |
| 02.02.09.031-0 | REACAO DE PANDY | MAC | 1,89 |
| 02.02.09.032-9 | REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | MAC | 1,89 |
| 02.02.09.033-7 | TESTE DE CLEMENTS | MAC | 1,89 |
| 02.02.09.034-5 | TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS | MAC | 4,68 |
| 02.02.09.035-3 | TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO | MAC | 4,68 |
| 02.02.09.036-1 | TESTE MOLECULAR PARA A DETECÇÃO DO COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS | Vigilância em Saúde | 0,00 |
| 02.02.10.001-4 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS) | MAC | 180,00 |

Total de procedimentos: 504 19/02/2025 15:41



Assinado por 1 pessoa: JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8E e informe o código 74CE-0821-5687-9A8E

| | | | |
|---|---|---|---|
| 02.02.10.002-2 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS) | MAC | 160,00 |
| 02.02.10.003-0 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS) | MAC | 160,00 |
| 02.02.10.004-9 | QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2 | MAC | 120,00 |
| 02.02.10.005-7 | FOCALIZAÇÃO ISOELÉTRICA DA TRANSFERRINA | FAEC doença rara | 0 |
| 02.02.10.006-5 | ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT | FAEC doença rara | 0 |
| 02.02.10.007-3 | ANÁLISE DE DNA POR MLPA | FAEC doença rara | 0 |
| 02.02.10.008-1 | IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSÍVEL A METILAÇÃO, PCR E PCR SENSÍVEL A METLAÇÃO | FAEC doença rara | 0 |
| 02.02.10.009-0 | FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR DOENÇA | FAEC doença rara | 0 |
| 02.02.10.010-3 | IDENTIFICAÇÃO DE ALTERAÇÃO CROMOSSÔNICA SUBMICROSCÓPICA POR ARRAY-CGH | FAEC doença rara | 0 |
| 02.02.10.011-1 | IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO POR AMPLICON ATÉ 500 PARES DE BASES | FAEC doença rara | 0 |
| 02.02.10.012-0 | IDENTIFICAÇÃO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA EM CAMADA DELGADA, ELETROFORESE E DO | FAEC doença rara | 0 |
| 02.02.10.013-8 | IDENTIFICAÇÃO DE OLIGOSSACARÍDEOS E SIALOSSACARÍDEOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA) | FAEC doença rara | 0 |
| 02.02.10.014-6 | DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINAS | FAEC doença rara | 0 |
| 02.02.10.015-4 | DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS | FAEC doença rara | 0 |
| 02.02.10.016-2 | DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS | FAEC doença rara | 0 |
| 02.02.10.017-0 | ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA E LEUCÓCITOS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO | FAEC doença rara | 0 |
| 02.02.10.018-9 | ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM ERITRÓCITOS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO | FAEC doença rara | 0 |
| 02.02.10.019-7 | ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM TECIDO CULTIVADO PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO | FAEC doença rara | 0 |
| 02.02.10.020-0 | SEQUENCIAMENTO COMPLETO DO EXOMA | FAEC doença rara | 0 |
| 02.02.10.021-9 | DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR | FAEC Oncologia | 144,24 |
| 02.02.10.022-7 | REAVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR RECNICA MOLECULAR | FAEC Oncologia | 168,48 |
| 02.02.10.023-5 | PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA | FAEC trombofilia gesta | 180,00 |
| 02.02.10.024-3 | TESTE CITOGENÉTICO POR HIBRIDIZAÇÃO IN SITU POR FLUORESCÊNCIA (FISH) PARA MIELONA MULTIPLO | FAEC Oncologia | 376,47 |
| 02.02.11.001-0 | DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO) | MAC | 8,80 |
| 02.02.11.002-8 | DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO) | MAC | 66,00 |
| 02.02.11.003-6 | DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) | MAC | 66,00 |
| 02.02.11.004-4 | DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | MAC | 5,50 |
| 02.02.11.005-2 | DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4 | MAC | 12,10 |
| 02.02.11.006-0 | DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPOMENTE DO TESTE DO PEZINHO) | MAC | 20,90 |
| 02.02.11.007-9 | DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | MAC | 5,50 |
| 02.02.11.008-7 | DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | MAC | 13,20 |
| 02.02.11.009-5 | DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | MAC | 8,00 |
| 02.02.11.010-9 | DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMP TESTE DO PEZINHO) | MAC | 5,50 |

Total de procedimentos: 504 19/02/2025 15:41

| | | | |
|---|---|---|---|
| 02.02.11.011-7 | DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO | MAC | 137,00 |
| 02.02.11.012-5 | DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA | MAC | 66,00 |
| 02.02.11.013-3 | DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE | MAC | 66,00 |
| 02.02.11.014-1 | DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR | MAC | 150,00 |
| 02.02.11.015-0 | PESQUISA DE IGM ANTI-TOXOPLASMA GONDII EM SANGUE SECO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | MAC | 8,19 |
| 02.02.12.001-5 | DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS | MAC | 10,65 |
| 02.02.12.002-3 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | MAC | 1,37 |
| 02.02.12.003-1 | FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR | MAC | 10,65 |
| 02.02.12.004-0 | IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS | MAC | 10,65 |
| 02.02.12.005-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO | MAC | 5,79 |
| 02.02.12.006-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC | MAC | 5,79 |
| 02.02.12.007-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO | MAC | 5,79 |
| 02.02.12.008-2 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | MAC | 1,37 |
| 02.02.12.009-0 | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | MAC | 2,73 |
| 02.02.12.010-4 | TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B | MAC | 5,79 |

MAC – Média e Alta Complexidade

PAB – Atenção Básica

FAEC - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações

Total de procedimentos: 504 19/02/2025 15:41



Assinado por 1 pessoa: JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8E e informe o código 74CE-0821-5687-9A8E

# VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 74CE-0821-5687-9A8F

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

JOSÉ VALTAIR DOS SANTOS (CPF 637.XXX.XXX-91) em 12/03/2025 10:09:34 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://valedosol.1doc.com.br/verificacao/74CE-0821-5687-9A8F