



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA**

**Estado de Minas Gerais**

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO 007/2023**

#### **PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 011/2023. INEXIGIBILIDADE nº 008/2023.**

#### **1 – PREÂMBULO**

**O MUNICÍPIO DE FAMA/MG**, inscrito no CNPJ 18.243.253/0001-51, localizada à Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama/MG, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Edson Prado Futema, no uso de suas atribuições legais, torna público que, estão abertas as inscrições para credenciamento, objetivando a contratação de prestadores de serviço de empresa especializada na prestação de Exames Laboratoriais para atender os pacientes da Rede Municipal de Saúde de Fama e que preencham os requisitos estabelecidos, para prestação dos serviços descritos neste Edital e seus anexos, quando devidamente autorizadas pela Secretaria Municipal de Saúde presente credenciamento será regido pela Constituição Federal de 1988, Lei Federal nº 8.666/93 e posteriores alterações, Lei Complementar 101, de 04/05/00 e demais disposições regulamentares aplicáveis à espécie, inclusive, as normas e portarias editadas pelo Ministério da Saúde, e mediante as condições a seguir estabelecidas:

#### **2 - DO OBJETO**

**CHAMADA PÚBLICA OBJETIVANDO O CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS PARA ATENDER OS PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE FAMA CONFORME AS NECESSIDADES DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE**, cuja tabela se encontra no anexo I deste edital.

#### **3 - DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO:**

- 3.1- O agendamento dos exames será previamente acordado entre o contratado e a Secretaria Municipal de Saúde;
- 3.2- Caso na data e hora marcada o profissional não possa atender o paciente, o prestador de serviço deverá providenciar a comunicação antecipada, no prazo mínimo de 24 (vinte e quatro) horas, a substituição de data visando ao atendimento ao paciente, sem qualquer ônus para o Município;
- 3.3- Prestar os serviços de realização de exames laboratoriais conforme preços, prazos e condições estabelecidas neste instrumento, oferecido em sua proposta sobre as tabelas descritas no objeto;

## **PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA**



### **Estado de Minas Gerais**

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

3.4- Realizar efetivamente todos os procedimentos constantes no Anexo I deste Edital, para os quais habilitarem-se;

3.5- Os resultados de exames e laudos deverão ser entregues no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, contados da data de entrega dos materiais a serem laudados.

3.6 – A empresa deverá ter sua sede em um raio de 25 km do município, tendo em vista que um município distante oneraria em demorado uma vez que o transporte é feito pelo setor de saúde do município.

#### **4 – DA FINALIDADE**

4.1 – O presente credenciamento tem por razão fundamental, exclusiva e excepcional suprir de forma imediata às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Fama, restringindo-se a realização de exames laboratoriais relacionadas no objeto deste Edital, devido à insuficiência do número de vagas referidas que nos é ofertado até o presente momento, através da rede SUS e de consórcios firmados e a alta demanda reprimida que se encontra na Secretaria Municipal de Saúde.

4.2 – Os prestadores de serviços, quando houver mais de um credenciado, serão disponibilizados pela escolha do beneficiado.

4.3 – O fato do prestador de serviço se credenciar não significa que será necessariamente convocado para a prestação do mesmo, caberá a Secretaria Municipal de Saúde avaliar a necessidade do momento que mais acrescentará benefícios e possibilidades aos pacientes.

4.4 – A Secretaria Municipal de Saúde deverá autorizar os exames, de forma que possa suprir a especial, excepcional e singular necessidade de cada paciente em eventuais situações, que poderão ser justificadas por mais diversos fatores, tais como atendimento a Ordem Judicial, situação de vulnerabilidade grave de pacientes acometidos, situação de urgência e emergência, sendo para tanto gerado relatórios, documentos e Nota Fiscal para futuras ou eventuais averiguações.

4.5 – A realização dos exames deverão ser fornecidos prioritariamente de acordo com a demanda necessária, não sendo permitido qualquer dilatação desse prazo, de acordo com os prazos estabelecidos no item 2 (dois) deste Edital, sob pena de confrontar com a própria pretensão e o cumprimento do fim social do procedimento adotado.

4.6 – A quantidade de exames a ser solicitados terá um valor mínimo, cabendo a Secretaria Municipal de Saúde decidir.

## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA



### Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

## 5- JUSTIFICATIVA

5.1 - Justifica-se o presente credenciamento a vista da alta demanda de pedidos destes exames que o município vem necessitando para atender a população, a dificuldade de conseguir vagas através do SUS e consórcios não tem conseguido atender toda demanda que encontra se na Secretaria Municipal de Saúde gerando assim, uma demanda reprimida.

5.2 - Para contemplar a população com os exames complementares solicitados em consultas medicas a fim de complementarem a definição do diagnostico bem como o tratamento, não resta alternativa senão realizar a contratação de prestadores de serviços através do credenciamento, que com demanda somada, reduz significativamente os valores de cada exame frente à contratação singular individual.

## 6 – DAS INSCRIÇÕES (HABILITAÇÃO)

6.1 - Os interessados ao credenciamento deverão apresentar junto ao Setor de Licitações e Contratos da Prefeitura Municipal de Fama, localizada à Praça Getúlio Vargas, nº 1, centro, Fama/MG onde deverão ser entregues em um ENVELOPE LACRADO ao Presidente da Comissão de Licitações, os seguintes documentos dentro do prazo de validade:

### I - Para habilitação de Pessoa Física:

- a) Cópia da Cédula de Identidade RG;
- b) Cópia do CPF – Cadastro de Pessoa Física;
- c) Cópia do comprovante de Inscrição no Conselho Regional de Medicina (CRM) do profissional que vai prestar o serviço;
- d) Cópia do Cadastro Nacional de Saúde (CNS);
- e) Cópia de comprovante de residência
- f) Certidão Negativa de Débito Municipal, estadual e federal (conjunta);
- g) Declaração/Proposta onde conste, nº CPF, nº RG e nº CRM, telefone, e-mail, endereço, e o nome do responsável pela assinatura do Contrato, solicitando seu credenciamento e declarando que aceita o valor fixado no presente Edital – **(modelo do anexo I)**.
- h) Declaração de aceitação das condições do presente Edital, sem restrições de qualquer natureza, e que se compromete a fornecer o objeto deste credenciamento pelo preço proposto e de ciência que cumprem plenamente os requisitos de habilitação; **(Modelo constante no Anexo II)**;

## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA



### Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

i) Declaração do proponente de que não pesa contra si, Declaração de Idoneidade em função do disposto no art. 97 da Lei Federal 8.666/93; **(conforme Anexo III)**;

#### **II -Para habilitação de Pessoa Jurídica:**

- a) Cópia da Cédula de Identidade RG do Administrador que vai assinar o contrato;
- b) Cópia do CPF – Cadastro de Pessoa Física do Administrador que vai assinar o contrato;
- c) Cópia do Contrato Social;
- d) Cópia do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;
- e) Cópia do comprovante de Inscrição no Conselho Regional de Medicina (CRM) do profissional que vai prestar o serviço;
- f) Cópia do Cadastro Nacional de Saúde (CNS);
- g) Certidão Negativa de Débito Municipal, estadual e federal (conjunta);
- h) Certidão de regularidade com o FGTS e INSS;
- m) Declaração/Proposta onde conste, nº CPF, nº RG e nº CRM, telefone, e-mail, endereço, e o nome do responsável pela assinatura do Contrato, solicitando seu credenciamento e declarando que aceita o valor fixado no presente Edital – **(modelo do anexo I)**.
- n) Declaração de aceitação das condições do presente Edital, sem restrições de qualquer natureza, e que se compromete a fornecer o objeto deste credenciamento pelo preço proposto e de ciência que cumprem plenamente os requisitos de habilitação; **(Modelo constante no Anexo II)**;
- o) Declaração do proponente de que não pesa contra si, Declaração de Idoneidade em função do disposto no art. 97 da Lei Federal 8.666/93; **(conforme Anexo III)**;

**Obs.:** Será obrigatório, sob pena de inabilitação, que o licitante tenha em seu objeto social as atividades compatíveis com o objeto deste Edital.

Os documentos deverão ser apresentados em cópia autenticada.

#### **7 – DA INSCRIÇÃO (PROPOSTA)**

7.1 - O prestador de serviço deverá declarar em documento confeccionado preferencialmente com papel timbrado que aceita as condições de fornecimento dos exames pré citados descrevendo o valor, conforme tabela relacionada no objeto deste Edital;

## **PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA**

**Estado de Minas Gerais**



Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

### **8 – DA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS**

8.1 – O envelope, contendo os documentos exigidos para credenciamento e PROPOSTA de aceitação de fornecimento, deverá ser entregue junto ao Setor de Licitações e Contratos da Prefeitura Municipal de Serrania, diariamente das 08:00 às 11:00 e das 13:00 às 17:00.

8.2 – O envelope deverá estar lacrados e indevassável, com a seguinte inscrição:

**Razão Social da Empresa - nome completo do Profissional;**

**Denominação do envelope: DOCUMENTAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FAMA/MG;**

### **9 – DOS PROCEDIMENTOS PARA AVALIAÇÃO DOS PEDIDOS DE CREDENCIAMENTO**

9.1 – Depois de receber os documentos, a Comissão Permanente de Licitações analisará os envelopes e respectivos documentos exigidos para o Credenciamento;

9.2 – Verificada a conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, quanto a documentação de habilitação, o prestador de serviço será credenciado para realização dos mesmos;

9.3 – Será considerado credenciado os prestadores de serviços que atenderem aos requisitos de habilitação, sendo que não há competição de preços por se tratar de credenciamento para prestação de serviços por preço pré-definido;

9.4 – Em vista da espécie do presente procedimento de credenciamento, mormente em razão dos princípios constitucionais da Impessoalidade e Legalidade, todo e qualquer interessado que preencha os requisitos, mas não tenha se credenciado, poderá fazê-lo durante o horário de expediente nos horários definidos junto ao Setor de Licitações, considerando, em qualquer caso, os mesmos critérios deste estabelecidos neste edital.

### **10 – DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS**

10.1 – Declarado os credenciados a partir da homologação, qualquer participante poderá recorrer, com prazo de 3 (três) dias para interposição e apresentação das razões do recurso, sendo que os demais participantes serão intimados para apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata aos autos;

10.2 – O recurso contra a decisão da Comissão Permanente de Licitações não terá efeito suspensivo;

10.3 – O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA**

### **Estado de Minas Gerais**

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

#### **11 – DA ASSINATURA DO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO**

11.1 – Após a análise dos documentos e o julgamento definitivo das propostas, o processo será encaminhado a autoridade superior, para homologação dos credenciados para posterior contratação dos mesmos;

11.2 – Considerando que ficou proporcionada a oportunidade de credenciamento a todos os interessados em prestar os serviços pelo preço estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde, não existirá competição entre os mesmos, razão pela qual a licitação torna-se inexigível, de acordo com o caput do art. 25 da Lei nº 8.666/93;

11.3 – O município convocará todos os participantes declarados credenciados, para no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contados a partir do recebimento da convocação, para assinatura do contrato de Credenciamento;

11.4 – Decairá do direito de Credenciamento os convocados que não assinarem o Termo no prazo e condições estabelecidas.

#### **12 – DA RESCISÃO DO CREDENCIAMENTO**

12.1 – O Termo de Credenciamento poderá ser rescindido unilateralmente pelo Prefeito Municipal, a qualquer momento, atendendo a oportunidade e conveniência administrativa, não recebendo a contratada qualquer valor a título de indenização pela unilateral rescisão, exceto aos serviços já prestados no ato da rescisão.

12.2 – O credenciado poderá solicitar a rescisão do contrato, desde que proceda a notificação formal da Secretaria Municipal de Saúde com antecedência de 30 (trinta) dias, devendo cumprir toda agenda já programada, e só então o contrato será rescindido.

#### **13 – DAS PENALIDADES**

13.1 – O credenciado, proponente ou vencedor, conforme o caso, que não cumprir as obrigações assumidas ou os preceitos legais, estará sujeita as seguintes penalidades:

13.1.1 – Advertência;

13.1.2 – Multa de 2% (dois por cento) sobre o valor da proposta;

13.1.3 – Declaração de Inidoneidade.

13.2 – Nenhum pagamento será processado ao proponente penalizado, sem que antes, este tenha pago ou lhe seja relevada a multa imposta.



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA**

**Estado de Minas Gerais**

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

### **14 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA, RECURSOS FINANCEIROS.**

Os recursos orçamentários serão atendidos pelas dotações do orçamento vigente, classificadas e codificadas para a Secretaria Municipal de Saúde, para o ano de 2022.

Reduzido: 258 - 02.06.01.10.301.0210.4.071.3390.39.00

### **15 – DA FORMA DE PAGAMENTO**

15.1 – O pagamento será efetuado até o 20º dia **do mês subsequente ao serviço prestado**, mediante a realização dos mesmos, procedendo conforme as seguintes condições:

15.1.1 – Os exames serão solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde de Fama, conforme a necessidade, e, após, atendidos os beneficiados, o contratado deverá encaminhar para a Secretaria Municipal de Saúde, até o dia 05 do mês subsequente, as respectivas Notas Fiscais que discriminem todos os atendimentos prestados;

15.1.2 – O contratante não se responsabiliza pelo atraso dos pagamentos nos casos da não realização da consulta, entrega da respectiva nota fiscal ou guia assinada nos prazos estabelecidos;

15.1.3 – A nota fiscal deverá ser preenchida identificando o número do processo de Credenciamento, descrição completa conforme a autorização de fornecimento, bem como informar os dados de CPF / CNPJ, Endereço, Nome do Contratado e número da Conta Bancária (em nome da pessoa jurídica) na qual será efetuado o depósito para o pagamento do objeto, depois desse prazo o sistema exclui automaticamente;

### **16 – DO VALOR E DO REAJUSTE**

16.1 – Os valores dos exames estão condicionados ao preço pré-estabelecido neste edital;

16.2- Em razão do procedimento adotado, não será operado reajuste aos exames.

### **17 – DA VIGÊNCIA**

17.1 – O prazo de vigência do Termo de Credenciamento decorrente deste procedimento inicia no ato da assinatura do Contrato e terá vigência de 1 ano, podendo ser prorrogado ou rescindido a qualquer momento, através de Termo Aditivo por Conveniência Administrativa ou a pedido da contratado, observados os dispositivos da Lei 8.666/93 e outras legislações pertinentes.

## **PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA**

### **Estado de Minas Gerais**



Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

### **18 – DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO**

18.1 - À CREDENCIADA constituem as seguintes obrigações:

- a) Prestar os serviços de realização de exames conforme preços, prazos e condições estabelecidas neste instrumento;
- b) Encaminhar no prazo estipulado neste Edital, guia de fornecimento dos serviços assinadas acompanhado da respectiva nota fiscal;
- c) Permitir que os prepostos da Secretaria Municipal de Saúde inspecione a qualquer tempo e hora a prestação dos serviços ora contratados;
- d) Fornecer a Secretaria Municipal de Saúde sempre que solicitados quaisquer informações e/ou esclarecimento sobre os serviços contratados;
- e) É da contratada a obrigação do pagamento de impostos, tributos e demais que incidirem sobre os serviços contratados em qualquer esfera;

### **19 – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

19.1 – Ao CONTRATANTE constituem as seguintes obrigações:

- a) – Efetuar o pagamento ajustado no prazo estipulado;
- b) – Dar à CONTRATADA as condições necessárias à regular a execução do Contrato;
- c) – Modificar o contrato, unilateralmente, para melhor adequação às finalidades de interesse público, respeitado os direitos do contratado;
- d) – Rescindir o contrato, unilateralmente, nos casos especificados no inciso I do art. 79 Lei 8.666/93;
- e) – Aplicar sanções motivadas pela inexecução total ou parcial do ajuste.

### **20 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS**

20.1 – O Contrato decorrente deste processo de credenciamento, não será de nenhuma forma, fundamento para a constituição de vínculo trabalhista com empregados, funcionários, prepostos ou terceiros que a EMPRESA colocar na entrega do objeto;

20.2 – O Contrato poderá ser rescindido unilateralmente pelo contratante, a qualquer momento, atendendo a oportunidade e conveniência administrativa, não recebendo a contratada qualquer valor a título de indenização pela unilateral rescisão;

20.3 – As omissões do presente Edital serão preenchidas pelos termos da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores;





## **PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA**

**Estado de Minas Gerais**

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

20.4 – A Secretaria Municipal de Saúde reserva-se o direito de anular ou revogar o presente credenciamento, nos casos previstos em Lei, ou de homologar o seu objeto no todo ou em parte, por conveniência administrativa, técnica ou financeira, sem que, com isso caiba aos proponentes o direito de indenização ou reclamação de qualquer natureza.

20.5 – Os interessados poderão obter informações com relação ao presente Edital no Setor de Licitações da Secretaria municipal de Saúde, no endereço do Preâmbulo deste edital.

Fazem parte do presente Edital:

Anexo I – Requerimento;

Anexo II – Declaração de que atende aos requisitos do Edital de Credenciamento;

Anexo III – Declaração de Idoneidade;

### **21 – DO FORO**

21.1 – Todas as controvérsias ou reclames relativos ao presente licitatório serão resolvidos pela Comissão, administrativamente.

21.2. É competente o foro do Município de Paraguaçu para dirimir quaisquer litígios oriundos da presente licitação.

Fama, 02 de janeiro de 2023.

---

**Edson Prado Futema**  
**Secretária Municipal de Saúde**



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

### ANEXO I

#### Tabela de Preços – SUS

Item	Descrição	Un	Quant.	Vlr Unit.	Vlr Total
1	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES - ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES - ND	sv	1,0000	1,89	1,89
2	ADENOGRAMA - ADENOGRAMA - ND	sv	1,0000	5,80	5,80
3	ANALISE DE CARACTERES FISCIOS, ELEMENTOS E SEDIAMENTOS DA URINA - ANALISE DE CARACTERES FISCIOS, ELEMENTOS E SEDIAMENTOS DA URINA - ND	sv	1,0000	3,70	3,70
4	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA - ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA - ND	sv	1,0000	13,33	13,33
5	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS - ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS - ND	sv	1,0000	13,33	13,33
6	ANTIBIOGRAMA. - ANTIBIOGRAMA. - ND	sv	1,0000	4,98	4,98
7	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE) - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE) - ND	sv	1,0000	4,20	4,20
8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE) - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE) - ND	sv	1,0000	4,20	4,20
9	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA) - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA) - ND	sv	1,0000	4,20	4,20
10	BACTEROSCOPIA (GRAM) - BACTEROSCOPIA (GRAM) - ND	sv	1,0000	2,80	2,80
11	CARIOTIPO BANGA G - CARIOTIPO BANGA G - ND	sv	1,0000	15,75	15,75
12	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA - CITOLOGIA P/ CLAMIDIA - ND	sv	1,0000	4,33	4,33



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

13	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS - CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS - ND	sv	1,0000	4,33	4,33
14	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA - CITOQUIMICA HEMATOLOGICA - ND	sv	1,0000	6,48	6,48
15	CLEARANCE DE CREATININA - CLEARANCE DE CREATININA - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
16	CLEARANCE DE FOSFATO - CLEARANCE DE FOSFATO - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
17	CLEARANCE DE UREIA - CLEARANCE DE UREIA - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
18	CLEARANCE OSMOLAR - CLEARANCE OSMOLAR - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
19	CONTAGEM DE ADDIS - CONTAGEM DE ADDIS - ND	sv	1,0000	2,04	2,04
20	CONTAGEM DE LINFOCITOS B - CONTAGEM DE LINFOCITOS B - ND	sv	1,0000	15,00	15,00
21	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTALIS - CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTALIS - ND	sv	1,0000	15,00	15,00
22	CONTAGEM DE PLAQUETAS - CONTAGEM DE PLAQUETAS - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
23	CONTAGEM DE RETICULOCITOS - CONTAGEM DE RETICULOCITOS - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
24	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR - CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR - ND	sv	1,0000	1,89	1,89
25	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR - CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR - ND	sv	1,0000	1,89	1,89
26	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO - ND	sv	1,0000	5,62	5,62
27	CULTURA DO LEITE MATERNO (POS- PASTEURIZACAO) - CULTURA DO LEITE MATERNO (POS- PASTEURIZACAO) - ND	sv	1,0000	4,33	4,33
28	CULTURA P/ HERPESVIRUS - CULTURA P/ HERPESVIRUS - ND	sv	1,0000	4,33	4,33



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

29	CULTURA PARA BAAR - CULTURA PARA BAAR - ND	sv	1,0000	5,63	5,63
30	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS - CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS - ND	sv	1,0000	10,25	10,25
31	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS - CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS - ND	sv	1,0000	4,19	4,19
32	DETECÇÃO DE RNA DO HIV - 1 QUALITATIVO - DETECÇÃO DE RNA DO HIV - 1 QUALITATIVO - ND	sv	1,0000	65,00	65,00
33	DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) - DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) - ND	sv	1,0000	96,00	96,00
34	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO - DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO - ND	sv	1,0000	8,80	8,80
35	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM - DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM - DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	sv	1,0000	66,00	66,00
36	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA - DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA - ND	sv	1,0000	66,00	66,00
37	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS - DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS - ND	sv	1,0000	10,65	10,65
38	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO - DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO - ND	sv	1,0000	2,01	2,01
39	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA -	sv	1,0000	32,48	32,48



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)				
40	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E - ND	sv	1,0000	32,48	32,48
41	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	sv	1,0000	32,48	32,48
42	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50) - DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50) - ND	sv	1,0000	9,25	9,25
43	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS - DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS - ND	sv	1,0000	15,65	15,65
44	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR - DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
45	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) - ND	sv	1,0000	3,63	3,63
46	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
47	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA COM INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS) - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA COM INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS) - ND	sv	1,0000	3,68	3,68
48	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA COM INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS) - DETERMINAÇÃO DE CURVA	sv	1,0000	6,55	6,55



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

	GLICEMICA COM INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS) - ND				
49	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA) - DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA) - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
50	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE - ND	sv	1,0000	2,83	2,83
51	DETERMINAÇÃO DE FOSFOLIPÍDIOS RELACAO LECITINA - DETERMINAÇÃO DE FOSFOLIPÍDIOS RELACAO LECITINA - ND	sv	1,0000	6,56	6,56
52	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE - DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE - ND	sv	1,0000	15,54	15,54
53	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE - DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
54	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE. - DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE. - ND	sv	1,0000	3,70	3,70
55	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3 - DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3 - ND	sv	1,0000	12,54	12,54
56	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA - DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
57	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO - DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO - ND	sv	1,0000	14,69	14,69
58	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
59	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY - ND	sv	1,0000	9,00	9,00
60	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE -	sv	1,0000	2,73	2,73

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA****Estado de Minas Gerais**

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE - ND				
61	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS - ND	sv	1,0000	5,79	5,79
62	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA - ND	sv	1,0000	2,85	2,85
63	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) - ND	sv	1,0000	5,77	5,77
64	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
65	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
66	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO - ND	sv	1,0000	1,37	1,37
67	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA - ND	sv	1,0000	9,25	9,25
68	DOAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D - DOAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D - ND	sv	1,0000	15,24	15,24
69	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO - DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
70	DOSAGEM DE 17- ALFA - HIDROXIPROGESTERONA - DOSAGEM DE 17- ALFA - HIDROXIPROGESTERONA - ND	sv	1,0000	10,20	10,20



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

71	DOSAGEM DE 17- CETOSTEROIDES TOTAIS - DOSAGEM DE 17- CETOSTEROIDES TOTAIS - ND	sv	1,0000	6,72	6,72
72	DOSAGEM DE 17- HIDROXICORTICOSTEROIDES - DOSAGEM DE 17- HIDROXICORTICOSTEROIDES - ND	sv	1,0000	6,72	6,72
73	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE - DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
74	DOSAGEM DE ACETONA - DOSAGEM DE ACETONA - ND	sv	1,0000	1,85	1,85
75	DOSAGEM DE ACIDO 5 - HIDROXI INDOL ACETICO (SEROTONINA) - DOSAGEM DE ACIDO 5 - HIDROXI INDOL ACETICO (SEROTONINA) - ND	sv	1,0000	6,72	6,72
76	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO - ND	sv	1,0000	2,01	2,01
77	DOSAGEM DE ACIDO DELTA- AMINOLEVULINICO - DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO - ND	sv	1,0000	2,06	2,06
78	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO - DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO - ND	sv	1,0000	2,23	2,23
79	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO - DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO - ND	sv	1,0000	3,68	3,68
80	DOSAGEM DE ACIDO METIL- HIPURICO - DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO - ND	sv	1,0000	2,04	2,04
81	DOSAGEM DE ACIDO URICO - DOSAGEM DE ACIDO URICO - ND	sv	1,0000	1,85	1,85
82	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO - ND	sv	1,0000	15,65	15,65
83	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO - DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO - ND	sv	1,0000	9,00	9,00
84	DOSAGEM DE AÇUCARES (POR CROMATOGRAFIA) - DOSAGEM DE	sv	1,0000	3,70	3,70



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA****Estado de Minas Gerais**

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

	AÇUCARES (POR CROMATOGRÁFIA) - ND				
85	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH) - DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH) - ND	sv	1,0000	14,12	14,12
86	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE - DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
87	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO - DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO - ND	sv	1,0000	2,01	2,01
88	DOSAGEM DE ALDOLASE - DOSAGEM DE ALDOLASE -	sv	1,0000	3,68	3,68
89	DOSAGEM DE ALDOSTERONA - DOSAGEM DE ALDOSTERONA - ND	sv	1,0000	11,89	11,89
90	DOSAGEM DE ALFA FETOPROTEINA - DOSAGEM DE ALFA FETOPROTEINA - ND	sv	1,0000	15,06	15,06
91	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA - DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA - ND	sv	1,0000	3,68	3,68
92	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA - DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA - ND	sv	1,0000	3,68	3,68
93	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA - DOSAGEM DE ALFA-2- MACROGLOBULINA - ND	sv	1,0000	3,68	3,68
94	DOSAGEM DE ALUMINIO - DOSAGEM DE ALUMINIO - ND	sv	1,0000	27,50	27,50
95	DOSAGEM DE AMILASE - DOSAGEM DE AMILASE - ND	sv	1,0000	2,25	2,25



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

### Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

96	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS - DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
97	DOSAGEM DE AMONIA - DOSAGEM DE AMONIA - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
98	DOSAGEM DE AMP CICLICO - DOSAGEM DE AMP CICLICO - ND	sv	1,0000	12,01	12,01
99	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA - ND	sv	1,0000	11,53	11,53
100	DOSAGEM DE ANFETAMINAS - DOSAGEM DE ANFETAMINAS - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
101	DOSAGEM DE ANTI COAGULANTE CIRCULANTE - DOSAGEM DE ANTI COAGULANTE CIRCULANTE - ND	sv	1,0000	4,11	4,11
102	DOSAGEM DE ANTI TROMBINA III - DOSAGEM DE ANTI TROMBINA III - ND	sv	1,0000	6,48	6,48
103	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA - DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA - ND	sv	1,0000	18,55	18,55
104	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS - DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) - ND	sv	1,0000	16,42	16,42
106	DOSAGEM DE BARBITURATOS - DOSAGEM DE BARBITURATOS - ND	sv	1,0000	13,13	13,13
107	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS - DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS - ND	sv	1,0000	13,48	13,48
108	DOSAGEM DE BETA 2 - MICROGLOBULINA - DOSAGEM DE BETA 2 - MICROGLOBULINA - ND	sv	1,0000	13,55	13,55



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

109	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES - DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES - ND	sv	1,0000	2,01	2,01
110	DOSAGEM DE CADMIO - DOSAGEM DE CADMIO - ND	sv	1,0000	6,55	6,55
111	DOSAGEM DE CALCIO - DOSAGEM DE CALCIO - ND	sv	1,0000	1,85	1,85
112	DOSAGEM DE CALCIO IONIZÁVEL - DOSAGEM DE CALCIO IONIZÁVEL - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
113	DOSAGEM DE CALCITONINA - DOSAGEM DE CALCITONINA - ND	sv	1,0000	14,38	14,38
114	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA - DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA - ND	sv	1,0000	17,53	17,53
115	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA - DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA - ND	sv	1,0000	4,11	4,11
116	DOSAGEM DE CAROTENO - DOSAGEM DE CAROTENO - ND	sv	1,0000	2,01	2,01
117	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS - DOSAGEM DE CATECOLAMINAS - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
118	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA - DOSAGEM DE CERULOPLASMINA - ND	sv	1,0000	3,68	3,68
119	DOSAGEM DE CHUMBO - DOSAGEM DE CHUMBO - ND	sv	1,0000	8,83	8,83
120	DOSAGEM DE CITRATO - DOSAGEM DE CITRATO - ND	sv	1,0000	2,01	2,01
121	DOSAGEM DE CLORETO - DOSAGEM DE CLORETO - ND	sv	1,0000	1,85	1,85
122	DOSAGEM DE COBRE - DOSAGEM DE COBRE - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
123	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
124	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL - ND	sv	1,0000	3,51	3,51



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

125	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL - ND	sv	1,0000	1,85	1,85
126	DOSAGEM DE COLINESTERASE - DOSAGEM DE COLINESTERASE - ND	sv	1,0000	3,68	3,68
127	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
128	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
129	DOSAGEM DE CORTISOL - DOSAGEM DE CORTISOL - ND	sv	1,0000	9,96	9,96
130	DOSAGEM DE CREATININA - DOSAGEM DE CREATININA - ND	sv	1,0000	1,85	1,85
131	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO - DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO - ND	sv	1,0000	1,89	1,89
132	DOSAGEM DE CRIATINOFOSFOQUINASE (CPK) - DOSAGEM DE CRIATINOFOSFOQUINASE (CPK) - ND	sv	1,0000	3,68	3,68
133	DOSAGEM DE CRIATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB - DOSAGEM DE CRIATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB - ND	sv	1,0000	4,12	4,12
134	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA - DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA - ND	sv	1,0000	2,83	2,83
135	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) - DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) - ND	sv	1,0000	11,25	11,25
136	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA - DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA- HIDROXIBUTIRICA - ND	sv	1,0000	3,51	3,51



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

137	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA - DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
138	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA - ND	sv	1,0000	3,68	3,68
139	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) - ND	sv	1,0000	3,68	3,68
140	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) - DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) - ND	sv	1,0000	8,97	8,97
141	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA (DHT) - DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA (DHT) - ND	sv	1,0000	11,71	11,71
142	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL - DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL - ND	sv	1,0000	1,65	1,65
143	DOSAGEM DE ESTRADIOL - DOSAGEM DE ESTRADIOL - ND	sv	1,0000	10,15	10,15
144	DOSAGEM DE ESTRIOL - DOSAGEM DE ESTRIOL - ND	sv	1,0000	10,55	10,55
145	DOSAGEM DE ESTRONA - DOSAGEM DE ESTRONA - ND	sv	1,0000	11,12	11,12
146	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA - DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA - ND	sv	1,0000	15,65	15,65
147	DOSAGEM DE FATO VON WILLEBRAND (ANTIGENO) - DOSAGEM DE FATO VON WILLEBRAND (ANTIGENO) - ND	sv	1,0000	18,91	18,91
148	DOSAGEM DE FATOR II - DOSAGEM DE FATOR II - ND	sv	1,0000	5,31	5,31
149	DOSAGEM DE FATOR IX - DOSAGEM DE FATOR IX - ND	sv	1,0000	7,61	7,61
150	DOSAGEM DE FATOR V - DOSAGEM DE FATOR V - ND	sv	1,0000	4,73	4,73



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

151	DOSAGEM DE FATOR VII - DOSAGEM DE FATOR VII - ND	sv	1,0000	8,09	8,09
152	DOSAGEM DE FATOR VIII - DOSAGEM DE FATOR VIII - ND	sv	1,0000	6,63	6,63
153	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) - DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) - ND	sv	1,0000	15,00	15,00
154	DOSAGEM DE FATOR X - DOSAGEM DE FATOR X - ND	sv	1,0000	6,66	6,66
155	DOSAGEM DE FATOR XI - DOSAGEM DE FATOR XI - ND	sv	1,0000	9,11	9,11
156	DOSAGEM DE FATOR XII - DOSAGEM DE FATOR XII - ND	sv	1,0000	10,51	10,51
157	DOSAGEM DE FATOR XIII - DOSAGEM DE FATOR XIII - ND	sv	1,0000	6,66	6,66
158	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO - DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO - ND	sv	1,0000	5,50	5,50
159	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4 - DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4 - ND	sv	1,0000	12,10	12,10
160	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA - DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA - ND	sv	1,0000	20,90	20,90
161	DOSAGEM DE FENITOINA - DOSAGEM DE FENITOINA - ND	sv	1,0000	35,22	35,22
162	DOSAGEM DE FENOL - DOSAGEM DE FENOL - ND	sv	1,0000	2,05	2,05
163	DOSAGEM DE FERRITINA - DOSAGEM DE FERRITINA - ND	sv	1,0000	15,59	15,59
164	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO - DOSAGEM DE FERRO SÉRICO - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
165	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO - ND	sv	1,0000	4,60	4,60
166	DOSAGEM DE FOLATO - DOSAGEM DE FOLATO - ND	sv	1,0000	15,65	15,65



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

167	DOSAGEM DE FORMALDEIDO - DOSAGEM DE FORMALDEIDO - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
168	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA - DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA - ND	sv	1,0000	2,01	2,01
169	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL - DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL - ND	sv	1,0000	2,01	2,01
170	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA - ND	sv	1,0000	2,01	2,01
171	DOSAGEM DE FOSFORO - DOSAGEM DE FOSFORO - ND	sv	1,0000	1,85	1,85
172	DOSAGEM DE FOSFOTASE ALCALINA - DOSAGEM DE FOSFOTASE ALCALINA - ND	sv	1,0000	2,01	2,01
173	DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA - DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA - ND	sv	1,0000	2,01	2,01
174	DOSAGEM DE FRUTOSE - DOSAGEM DE FRUTOSE - ND	sv	1,0000	2,01	2,01
175	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA - DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA - ND	sv	1,0000	2,01	2,01
176	DOSAGEM DE GALACTOSE - DOSAGEM DE GALACTOSE - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
177	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL- TRANSFERASE (GAMA GT) - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL- TRANSFERASE (GAMA GT) - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
178	DOSAGEM DE GANADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG BETA HCG) - DOSAGEM DE GANADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG BETA HCG) - ND	sv	1,0000	7,85	7,85
179	DOSAGEM DE GASTRINA - DOSAGEM DE GASTRINA - ND	sv	1,0000	14,15	14,15



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

### Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

180	DOSAGEM DE GLICOSE - DOSAGEM DE GLICOSE - ND	sv	1,0000	1,85	1,85
181	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES - DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES - ND	sv	1,0000	1,89	1,89
182	DOSAGEM DE GLICOSE.6-FOSFATO DESIDROGENASE - DOSAGEM DE GLICOSE.6-FOSFATO DESIDROGENASE - ND	sv	1,0000	3,68	3,68
183	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA - DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA - ND	sv	1,0000	15,35	15,35
184	DOSAGEM DE GORDURA FECAL - DOSAGEM DE GORDURA FECAL - ND	sv	1,0000	3,04	3,04
185	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA - DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA - ND	sv	1,0000	3,68	3,68
186	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - ND	sv	1,0000	1,53	1,53
187	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 370C - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 370C - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
188	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
189	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA - ND	sv	1,0000	7,66	7,66
190	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA - DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
191	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA - DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA - ND	sv	1,0000	3,68	3,68
192	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) - ND	sv	1,0000	10,21	10,21





## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

193	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) - ND	sv	1,0000	7,89	7,89
194	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINISANTE (LH) - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINISANTE (LH) - ND	sv	1,0000	8,97	8,97
195	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) - ND	sv	1,0000	8,96	8,96
196	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
197	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) - ND	sv	1,0000	9,25	9,25
198	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG) - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG) - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
199	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
200	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1 - ESTERASE - DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1 - ESTERASE - ND	sv	1,0000	9,25	9,25
201	DOSAGEM DE INSULINA - DOSAGEM DE INSULINA - ND	sv	1,0000	10,17	10,17
202	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE - DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
203	DOSAGEM DE LACTATO - DOSAGEM DE LACTATO - ND	sv	1,0000	3,68	3,68
204	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE - DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
205	DOSAGEM DE LIPASE - DOSAGEM DE LIPASE - ND	sv	1,0000	2,25	2,25
206	DOSAGEM DE LITIO - DOSAGEM DE LITIO - ND	sv	1,0000	2,25	2,25



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

### Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

207	DOSAGEM DE MAGNESIO - DOSAGEM DE MAGNESIO - ND	sv	1,0000	2,01	2,01
208	DOSAGEM DE MERCURIO - DOSAGEM DE MERCURIO - ND	sv	1,0000	2,04	2,04
209	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA - DOSAGEM DE META- HEMOGLOBINA - ND	sv	1,0000	4,11	4,11
210	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA - DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
211	DOSAGEM DE METOTREXATO - DOSAGEM DE METOTREXATO - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
212	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA - ND	sv	1,0000	8,12	8,12
213	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS - DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS - ND	sv	1,0000	2,01	2,01
214	DOSAGEM DE OXALATO - DOSAGEM DE OXALATO - ND	sv	1,0000	3,68	3,68
215	DOSAGEM DE PARATORMONIO - DOSAGEM DE PARATORMONIO - ND	sv	1,0000	43,13	43,13
216	DOSAGEM DE PEPTIDEO C - DOSAGEM DE PEPTIDEO C - ND	sv	1,0000	15,35	15,35
217	DOSAGEM DE PIRUVATO - DOSAGEM DE PIRUVATO - ND	sv	1,0000	3,68	3,68
218	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO - DOSAGEM DE PLASMINOGENIO - ND	sv	1,0000	4,11	4,11
219	DOSAGEM DE PORFIRINAS - DOSAGEM DE PORFIRINAS - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
220	DOSAGEM DE POTÁSSIO - DOSAGEM DE POTÁSSIO - ND	sv	1,0000	1,85	1,85
221	DOSAGEM DE PROGESTERONA - DOSAGEM DE PROGESTERONA - ND	sv	1,0000	10,22	10,22
222	DOSAGEM DE PROLACTINA - DOSAGEM DE PROLACTINA - ND	sv	1,0000	10,15	10,15



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

223	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA - ND	sv	1,0000	2,83	2,83
224	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA 24 HORAS) - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA 24 HORAS) - ND	sv	1,0000	2,04	2,04
225	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES - DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES - ND	sv	1,0000	1,89	1,89
226	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS - ND	sv	1,0000	1,40	1,40
227	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS - DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS - ND	sv	1,0000	1,40	1,40
228	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES - ND	sv	1,0000	1,85	1,85
229	DOSAGEM DE QUINIDINA - DOSAGEM DE QUINIDINA - ND	sv	1,0000	2,01	2,01
230	DOSAGEM DE RENINA - DOSAGEM DE RENINA - ND	sv	1,0000	13,19	13,19
231	DOSAGEM DE SALICILATOS - DOSAGEM DE SALICILATOS - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
232	DOSAGEM DE SÓDIO - DOSAGEM DE SÓDIO - ND	sv	1,0000	1,85	1,85
233	DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA) - DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA) - ND	sv	1,0000	15,00	15,00
234	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) - DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) - ND	sv	1,0000	13,35	13,35
235	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) - ND	sv	1,0000	13,11	13,11



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

### Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

236	DOSAGEM DE SULFATOS - DOSAGEM DE SULFATOS - ND	sv	1,0000	15,65	15,65
237	DOSAGEM DE TEOFILINA - DOSAGEM DE TEOFILINA - ND	sv	1,0000	15,65	15,65
238	DOSAGEM DE TESTOSTERONA - DOSAGEM DE TESTOSTERONA - ND	sv	1,0000	10,43	10,43
239	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE - ND	sv	1,0000	13,11	13,11
240	DOSAGEM DE TIOCIANATO - DOSAGEM DE TIOCIANATO - ND	sv	1,0000	3,68	3,68
241	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA - ND	sv	1,0000	15,35	15,35
242	DOSAGEM DE TIROXINA (T4) - DOSAGEM DE TIROXINA (T4) - ND	sv	1,0000	8,76	8,76
243	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) - ND	sv	1,0000	11,60	11,60
244	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA (TGO) - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA (TGO) - ND	sv	1,0000	2,01	2,01
245	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMIVA PIRUVICA (TGP) - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMIVA PIRUVICA (TGP) - ND	sv	1,0000	2,01	2,01
246	DOSAGEM DE TRANSFERRINA - DOSAGEM DE TRANSFERRINA - ND	sv	1,0000	4,12	4,12
247	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS - ND	sv	1,0000	3,51	3,51
248	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) - ND	sv	1,0000	8,71	8,71
249	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA - DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA - ND	sv	1,0000	5,50	5,50
250	DOSAGEM DE TRIPTOFANO - DOSAGEM DE TRIPTOFANO - ND	sv	1,0000	3,51	3,51



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

251	DOSAGEM DE TROPONINA - DOSAGEM DE TROPONINA - ND	sv	1,0000	9,00	9,00
252	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO - DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO - ND	sv	1,0000	13,20	13,20
253	DOSAGEM DE UREIA - DOSAGEM DE UREIA - ND	sv	1,0000	1,85	1,85
254	DOSAGEM DE VITAMINA B12 - DOSAGEM DE VITAMINA B12 - ND	sv	1,0000	15,24	15,24
255	DOSAGEM DE ZINCO - DOSAGEM DE ZINCO - ND	sv	1,0000	15,65	15,65
256	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS - DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS - ND	sv	1,0000	3,04	3,04
257	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - ND	sv	1,0000	5,41	5,41
258	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS - ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS - ND	sv	1,0000	3,68	3,68
259	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS - ELETROFORESE DE PROTEÍNAS - ND	sv	1,0000	4,42	4,42
260	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO - ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO - ND	sv	1,0000	5,23	5,23
261	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) - ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
262	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO - ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO - ND	sv	1,0000	6,56	6,56
263	ESPLENOGRAMA - ESPLENOGRAMA - ND	sv	1,0000	5,79	5,79



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA**

**Estado de Minas Gerais**

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

264	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL - EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL - ND	sv	1,0000	3,04	3,04
265	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E - EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E - EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	sv	1,0000	1,89	1,89
266	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) - ND	sv	1,0000	2,80	2,80
267	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS - EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS - ND	sv	1,0000	3,70	3,70
268	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR - ND	sv	1,0000	10,65	10,65
269	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)) - GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)) - ND	sv	1,0000	15,65	15,65
270	HEMATÓCRITO - HEMATÓCRITO - ND	sv	1,0000	1,53	1,53
271	HEMOCULTURA - HEMOCULTURA - ND	sv	1,0000	11,49	11,49
272	HEMOGRAMA COMPLETO - HEMOGRAMA COMPLETO - ND	sv	1,0000	4,11	4,11
273	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS - IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS - ND	sv	1,0000	5,63	5,63
274	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ - IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ - ND	sv	1,0000	10,65	10,65
275	IMONOELETROFORESE DE PROTEINAS - IMONOELETROFORESE DE PROTEINAS - ND	sv	1,0000	17,16	17,16



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

276	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS POR MARCADOR - IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS POR MARCADOR - ND	sv	1,0000	80,00	80,00
277	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS - IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS - ND	sv	1,0000	1,65	1,65
278	LECOGRAMA - LECOGRAMA - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
279	MIELOGRAMA - MIELOGRAMA - ND	sv	1,0000	5,79	5,79
280	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI - PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI - ND	sv	1,0000	4,33	4,33
281	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA - PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA - ND	sv	1,0000	2,04	2,04
282	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA - PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA - ND	sv	1,0000	3,70	3,70
283	PESQUISA DE ANTICOPOS ANTIESTREPTOSINA O (ASLO) - PESQUISA DE ANTICOPOS ANTIESTREPTOSINA O (ASLO) - ND	sv	1,0000	2,83	2,83
284	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA - PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
285	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - SCHISTOSSOMAS - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - SCHISTOSSOMAS - ND	sv	1,0000	5,74	5,74
286	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - SM - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - SM - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
287	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - SS-A (RO) - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - SS-A (RO) - ND	sv	1,0000	18,55	18,55
288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI DNA - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI DNA - ND	sv	1,0000	2,67	2,67



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

### Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

289	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
290	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1 (WESTERN BLOT) - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1 (WESTERN BLOT) - ND	sv	1,0000	85,00	85,00
291	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1+ HIV 2 (ELISA) - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1+ HIV 2 (ELISA) - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
292	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HTLV -1 + HTLV -2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HTLV -1 + HTLV -2 - ND	sv	1,0000	18,55	18,55
293	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
294	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS - ND	sv	1,0000	9,25	9,25
295	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS - ND	sv	1,0000	3,70	3,70
297	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO - ND	sv	1,0000	5,83	5,83
298	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA) - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA) - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
299	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL - ND	sv	1,0000	17,16	17,16





## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

### Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS - ND	sv	1,0000	9,25	9,25
301	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL70) - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL70) - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
302	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES - ND	sv	1,0000	9,70	9,70
303	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES ( ELISA ) - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES ( ELISA ) - ND	sv	1,0000	9,70	9,70
304	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
305	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
306	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
307	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
308	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS - ND	sv	1,0000	4,10	4,10
309	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA - ND	sv	1,0000	5,50	5,50
310	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
311	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA - PESQUISA DE	sv	1,0000	17,16	17,16



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

	ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA - ND				
312	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
313	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
314	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
315	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
316	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
317	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
318	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPETITE B (ANTI HBS) - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPETITE B (ANTI HBS) - ND	sv	1,0000	18,55	18,55
319	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI HBE) - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI HBE) - ND	sv	1,0000	18,55	18,55
320	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA - ND	sv	1,0000	7,78	7,78
321	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI HCV) - PESQUISA DE ANTICORPOS	sv	1,0000	18,55	18,55



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

	CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI HCV) - ND				
322	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) - ND	sv	1,0000	18,55	18,55
323	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DO SARAMPO - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DO SARAMPO - ND	sv	1,0000	9,25	9,25
324	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PAROCOCCIDIOIDES BRASILIENSIS - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PAROCOCCIDIOIDES BRASILIENSIS - ND	sv	1,0000	4,10	4,10
325	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA SPOROTRIX SCHENKII - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA SPOROTRIX SCHENKII - ND	sv	1,0000	9,71	9,71
326	PESQUISA DE ANTICORPOS E OU ANTIGENO DO VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO - PESQUISA DE ANTICORPOS E OU ANTIGENO DO VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO - ND	sv	1,0000	18,55	18,55
327	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA - PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
328	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR - PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR - ND	sv	1,0000	2,83	2,83
329	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS - ND	sv	1,0000	11,00	11,00
330	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS - ND	sv	1,0000	9,25	9,25
331	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA - PESQUISA DE	sv	1,0000	16,97	16,97



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

	ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA - ND				
332	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI - ND	sv	1,0000	8,25	8,25
333	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI - HBC - IGG) - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI - HBC - IGG) - ND	sv	1,0000	18,55	18,55
334	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) - ND	sv	1,0000	30,00	30,00
335	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) - ND	sv	1,0000	18,55	18,55
336	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HERPES SIMPLES - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HERPES SIMPLES - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
337	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
338	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA - HERPES ZOSTER - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA - HERPES ZOSTER - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
339	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN - BARR - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN - BARR - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
340	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICARDIOLIPINA - PESQUISA DE	sv	1,0000	10,00	10,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA**

**Estado de Minas Gerais**

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

	ANTICORPOS IGM ANTICARDIOLIPINA - ND				
341	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS - ND	sv	1,0000	11,61	11,61
342	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
343	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA - ND	sv	1,0000	18,55	18,55
344	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI - ND	sv	1,0000	9,25	9,25
345	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI - HBC- IGN) - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI - HBC- IGN) - ND	sv	1,0000	18,55	18,55
346	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) - ND	sv	1,0000	20,00	20,00
347	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV- IGG) - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV- IGG) - ND	sv	1,0000	18,55	18,55
348	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HERPES SIMPLES - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HERPES SIMPLES - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
349	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA - ND	sv	1,0000	17,16	17,16



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

350	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA- HERPES ZOSTER - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
351	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN- BARR - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN- BARR - ND	sv	1,0000	17,16	17,16
352	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA - PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA - ND	sv	1,0000	5,79	5,79
353	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC - PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC - ND	sv	1,0000	5,79	5,79
354	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO - PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO - ND	sv	1,0000	5,79	5,79
355	PESQUISA DE ANTICORPOS SSB - LA - PESQUISA DE ANTICORPOS SSB - LA - ND	sv	1,0000	18,55	18,55
356	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOENBRIONARIO (CEA) - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOENBRIONARIO (CEA) - ND	sv	1,0000	13,35	13,35
357	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) - ND	sv	1,0000	18,55	18,55
358	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) - PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) - ND	sv	1,0000	18,55	18,55
359	PESQUISA DE ANTOICORPOS ANTIASPERGILLUS - PESQUISA DE ANTOICORPOS ANTIASPERGILLUS - ND	sv	1,0000	9,25	9,25



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

360	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA - PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA - ND	sv	1,0000	25,00	25,00
361	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO - PESQUISA DE BACILO DIFTERICO - ND	sv	1,0000	2,80	2,80
362	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA - PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA - ND	sv	1,0000	2,04	2,04
363	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA - PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA - ND	sv	1,0000	2,40	2,40
364	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR - PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR - ND	sv	1,0000	1,89	1,89
365	PESQUISA DE CÉLULAS LE - PESQUISA DE CÉLULAS LE - ND	sv	1,0000	4,11	4,11
366	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS - PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS - ND	sv	1,0000	1,89	1,89
367	PESQUISA DE CISTINA NA URINA - PESQUISA DE CISTINA NA URINA - ND	sv	1,0000	2,04	2,04
368	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA) - PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA) - ND	sv	1,0000	60,00	60,00
369	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA - PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA - ND	sv	1,0000	2,04	2,04
370	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ - PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
371	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS - PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS - ND	sv	1,0000	2,83	2,83
372	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA - PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA - ND	sv	1,0000	1,89	1,89



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

373	PESQUISA DE ENTEROBIOS VERMICULARES (OXIUROS OXIURA) - PESQUISA DE ENTEROBIOS VERMICULARES (OXIUROS OXIURA) - ND	sv	1,0000	1,65	1,65
374	PESQUISA DE EOCENOFILOS - PESQUISA DE EOCENOFILOS - ND	sv	1,0000	1,65	1,65
375	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA - PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA - ND	sv	1,0000	3,70	3,70
376	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) - PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) - ND	sv	1,0000	4,80	4,80
377	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO - PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO - ND	sv	1,0000	4,33	4,33
378	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSI) - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSI) - ND	sv	1,0000	4,10	4,10
379	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) - ND	sv	1,0000	1,37	1,37
380	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA - PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA - ND	sv	1,0000	2,04	2,04
381	PESQUISA DE FILARIA - PESQUISA DE FILARIA - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
382	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA - PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA - ND	sv	1,0000	2,04	2,04
383	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA - PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA - ND	sv	1,0000	3,36	3,36
384	PESQUISA DE GORDURA FECAL - PESQUISA DE GORDURA FECAL - ND	sv	1,0000	1,65	1,65
385	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY - PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY - ND	sv	1,0000	2,80	2,80





## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

386	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI - PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI - ND	sv	1,0000	4,33	4,33
387	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S - PESQUISA DE HEMOGLOBINA S - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
388	PESQUISA DE HIVI -1 POR IMUNOFLUORESCENCIA - PESQUISA DE HIVI -1 POR IMUNOFLUORESCENCIA - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
389	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA - PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA - ND	sv	1,0000	2,04	2,04
390	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO - PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO - ND	sv	1,0000	9,25	9,25
391	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA - PESQUISA DE LACTOSE NA URINA - ND	sv	1,0000	2,04	2,04
392	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES - ND	sv	1,0000	1,65	1,65
393	PESQUISA DE LEOCOCITOS NAS FEZES - PESQUISA DE LEOCOCITOS NAS FEZES - ND	sv	1,0000	1,65	1,65
394	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS - PESQUISA DE LEPTOSPIRAS - ND	sv	1,0000	2,80	2,80
395	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES - PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES - ND	sv	1,0000	1,65	1,65
396	PESQUISA DE MACROPROLACTINA - PESQUISA DE MACROPROLACTINA - ND	sv	1,0000	12,15	12,15
397	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA - PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA - ND	sv	1,0000	3,70	3,70
398	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTONOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) -	sv	1,0000	1,65	1,65



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTONOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) - ND				
399	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS - ND	sv	1,0000	1,65	1,65
400	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA - PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA - ND	sv	1,0000	2,04	2,04
401	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) - PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) - ND	sv	1,0000	4,44	4,44
402	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES - PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES - ND	sv	1,0000	1,89	1,89
403	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES - PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES - ND	sv	1,0000	10,25	10,25
404	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES - ND	sv	1,0000	1,65	1,65
405	PESQUISA DE SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES - PESQUISA DE SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES - ND	sv	1,0000	1,65	1,65
406	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA - PESQUISA DE TIROSINA NA URINA - ND	sv	1,0000	2,04	2,04
407	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM - PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM - ND	sv	1,0000	5,04	5,04
408	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA - PESQUISA DE TRIPANOSSOMA - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
409	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES - PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES - ND	sv	1,0000	1,65	1,65



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

410	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES - PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES - ND	sv	1,0000	1,65	1,65
411	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUOROSCENCIA) - PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUOROSCENCIA) - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
412	PESQUISA/DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRAFIA) - PESQUISA/DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRAFIA) - ND	sv	1,0000	3,70	3,70
413	PROVA DA D-XILOSE - PROVA DA D-XILOSE - ND	sv	1,0000	3,68	3,68
414	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS) - PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS) - ND	sv	1,0000	50,00	50,00
415	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA - PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA - ND	sv	1,0000	4,11	4,11
416	PROVA DE DILUIÇÃO (URINA) - PROVA DE DILUIÇÃO (URINA) - ND	sv	1,0000	2,04	2,04
417	PROVA DE PRAUSNITZ- KUSTNER - PROVA DE PRAUSNITZ- KUSTNER - ND	sv	1,0000	1,77	1,77
418	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) - PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) - ND	sv	1,0000	9,70	9,70
419	PROVA DE RETRAÇÃO DE COAGULO - PROVA DE RETRAÇÃO DE COAGULO - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
420	PROVA DO LAÇO - PROVA DO LAÇO - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
421	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE - PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE -	sv	1,0000	1,89	1,89



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)				
422	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE - ND	sv	1,0000	1,89	1,89
423	PROVAS IMUNO- ALERGICAS BACTERIANAS - PROVAS IMUNO- ALERGICAS BACTERIANAS - ND	sv	1,0000	1,77	1,77
424	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C - QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C - ND	sv	1,0000	168,48	168,48
425	RASTREIO PARA DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS - RASTREIO PARA DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
426	REAÇÃO DE HEMAGLUTINÇÃO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS - REAÇÃO DE HEMAGLUTINÇÃO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS - ND	sv	1,0000	4,10	4,10
427	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID - REAÇÃO DE MONTENEGRO ID - ND	sv	1,0000	2,83	2,83
428	REACAO DE PANDY - REACAO DE PANDY - ND	sv	1,0000	1,89	1,89
429	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES - REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES - ND	sv	1,0000	1,89	1,89
430	TEMPO DE COAGULAÇÃO - TEMPO DE COAGULAÇÃO - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
431	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS - TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS - ND	sv	1,0000	12,00	12,00
432	TESTE DE CLEMENTS - TESTE DE CLEMENTS - ND	sv	1,0000	1,89	1,89
433	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH -	sv	1,0000	12,01	12,01



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH - ND				
434	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA - TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA - ND	sv	1,0000	12,01	12,01
435	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA - TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA - ND	sv	1,0000	12,01	12,01
436	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON - TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON - ND	sv	1,0000	12,01	12,01
437	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 - TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 - ND	sv	1,0000	4,69	4,69
438	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) - TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
439	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO - TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO - ND	sv	1,0000	4,69	4,69
440	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA - TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA - ND	sv	1,0000	12,01	12,01
441	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE - TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE - ND	sv	1,0000	12,01	12,01
442	TESTE DE TOLERANCIA INSULINA/HIPOGLICEMIANTES - TESTE DE TOLERANCIA INSULINA/HIPOGLICEMIANTES - ND	sv	1,0000	6,55	6,55
443	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS - TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS - ND	sv	1,0000	2,83	2,83
444	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) - TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) - ND	sv	1,0000	2,73	2,73



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

445	TESTE FTA- ABS- IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS - TESTE FTA- ABS- IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
446	TESTE FTA- ABS- IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS - TESTE FTA- ABS- IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
447	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) - ND	sv	1,0000	2,73	2,73
448	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS - TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS - ND	sv	1,0000	8,43	8,43
449	TESTES ALERGICOS DE CONTATO - TESTES ALERGICOS DE CONTATO - ND	sv	1,0000	1,77	1,77
450	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA - TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA - ND	sv	1,0000	1,77	1,77
451	TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICOS DA SIFILIS - TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICOS DA SIFILIS - ND	sv	1,0000	10,00	10,00
452	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B - TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B - ND	sv	1,0000	5,79	5,79
453	VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE - VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE - ND	sv	1,0000	2,83	2,83



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

### ANEXO II

#### REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO/PROPOSTA

Ilma. Sr. Presidente da Comissão Permanente de Licitações

Razão Social / Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Requer o seu credenciamento para prestação de serviços de exames laboratoriais de acordo com a tabela SUS.

Item	Descrição	Un	Quant.	Vlr Unit.	Vlr Total
1	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES - ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES - ND	sv	1,0000		
2	ADENOGRAMA - ADENOGRAMA - ND	sv	1,0000		
3	ANALISE DE CARACTERES FISCIOS, ELEMENTOS E SEDIAMENTOS DA URINA - ANALISE DE CARACTERES FISCIOS, ELEMENTOS E SEDIAMENTOS DA URINA - ND	sv	1,0000		
4	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA - ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA - ND	sv	1,0000		
5	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS - ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS - ND	sv	1,0000		
6	ANTIBIOGRAMA. - ANTIBIOGRAMA. - ND	sv	1,0000		
7	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE) - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE) - ND	sv	1,0000		
8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE) -	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE) - ND				
9	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA) - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA) - ND	sv	1,0000		
10	BACTEROSCOPIA (GRAM) - BACTEROSCOPIA (GRAM) - ND	sv	1,0000		
11	CARIOTIPO BANGA G - CARIOTIPO BANGA G - ND	sv	1,0000		
12	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA - CITOLOGIA P/ CLAMIDIA - ND	sv	1,0000		
13	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS - CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS - ND	sv	1,0000		
14	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA - CITOQUIMICA HEMATOLOGICA - ND	sv	1,0000		
15	CLEARANCE DE CREATININA - CLEARANCE DE CREATININA - ND	sv	1,0000		
16	CLEARANCE DE FOSFATO - CLEARANCE DE FOSFATO - ND	sv	1,0000		
17	CLEARANCE DE UREIA - CLEARANCE DE UREIA - ND	sv	1,0000		
18	CLEARANCE OSMOLAR - CLEARANCE OSMOLAR - ND	sv	1,0000		
19	CONTAGEM DE ADDIS - CONTAGEM DE ADDIS - ND	sv	1,0000		
20	CONTAGEM DE LINFOCITOS B - CONTAGEM DE LINFOCITOS B - ND	sv	1,0000		
21	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS - CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS - ND	sv	1,0000		
22	CONTAGEM DE PLAQUETAS - CONTAGEM DE PLAQUETAS - ND	sv	1,0000		





## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

23	CONTAGEM DE RETICULOCITOS - CONTAGEM DE RETICULOCITOS - ND	sv	1,0000		
24	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR - CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR - ND	sv	1,0000		
25	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR - CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR - ND	sv	1,0000		
26	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO - ND	sv	1,0000		
27	CULTURA DO LEITE MATERNO (POS- PASTEURIZACAO) - CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO) - ND	sv	1,0000		
28	CULTURA P/ HERPESVIRUS - CULTURA P/ HERPESVIRUS - ND	sv	1,0000		
29	CULTURA PARA BAAR - CULTURA PARA BAAR - ND	sv	1,0000		
30	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS - CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS - ND	sv	1,0000		
31	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS - CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS - ND	sv	1,0000		
32	DETECÇÃO DE RNA DO HIV - 1 QUALITATIVO - DETECÇÃO DE RNA DO HIV - 1 QUALITATIVO - ND	sv	1,0000		
33	DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) - DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) - ND	sv	1,0000		
34	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO - DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

35	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM - DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM - DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	sv	1,0000		
36	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA - DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA - ND	sv	1,0000		
37	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS - DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS - ND	sv	1,0000		
38	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO - DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO - ND	sv	1,0000		
39	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	sv	1,0000		
40	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E - ND	sv	1,0000		
41	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	sv	1,0000		
42	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50) - DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50) - ND	sv	1,0000		
43	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRÁFIA DE AMINOÁCIDOS - DETERMINAÇÃO	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

	DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS - ND				
44	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR - DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR - ND	sv	1,0000		
45	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) - ND	sv	1,0000		
46	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) - ND	sv	1,0000		
47	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA COM INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS) - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA COM INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS) - ND	sv	1,0000		
48	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA COM INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS) - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA COM INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS) - ND	sv	1,0000		
49	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA) - DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA) - ND	sv	1,0000		
50	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE - ND	sv	1,0000		
51	DETERMINAÇÃO DE FOSFOLIPÍDIOS RELACAO LECITINA - DETERMINAÇÃO DE FOSFOLIPÍDIOS RELACAO LECITINA - ND	sv	1,0000		
52	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE - DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

53	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE - DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE - ND	sv	1,0000		
54	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE. - DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE. - ND	sv	1,0000		
55	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3 - DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3 - ND	sv	1,0000		
56	DETERMINAÇÃO DE SULFO- HEMOGLOBINA - DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA - ND	sv	1,0000		
57	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO - DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO - ND	sv	1,0000		
58	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA - ND	sv	1,0000		
59	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY - ND	sv	1,0000		
60	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE - ND	sv	1,0000		
61	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS - ND	sv	1,0000		
62	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA - ND	sv	1,0000		
63	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

64	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) - ND	sv	1,0000		
65	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS) - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS) - ND	sv	1,0000		
66	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO - ND	sv	1,0000		
67	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA - ND	sv	1,0000		
68	DOAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D - DOAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D - ND	sv	1,0000		
69	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO - DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO - ND	sv	1,0000		
70	DOSAGEM DE 17- ALFA - HIDROXIPROGESTERONA - DOSAGEM DE 17- ALFA - HIDROXIPROGESTERONA - ND	sv	1,0000		
71	DOSAGEM DE 17- CETOSTEROIDES TOTAIS - DOSAGEM DE 17- CETOSTEROIDES TOTAIS - ND	sv	1,0000		
72	DOSAGEM DE 17- HIDROXICORTICOSTEROIDES - DOSAGEM DE 17- HIDROXICORTICOSTEROIDES - ND	sv	1,0000		
73	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE - DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE - ND	sv	1,0000		
74	DOSAGEM DE ACETONA - DOSAGEM DE ACETONA - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

75	DOSAGEM DE ACIDO 5 - HIDROXI INDOL ACETICO (SEROTONINA) - DOSAGEM DE ACIDO 5 - HIDROXI INDOL ACETICO (SEROTONINA) - ND	sv	1,0000		
76	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO - ND	sv	1,0000		
77	DOSAGEM DE ACIDO DELTA- AMINOLEVULINICO - DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO - ND	sv	1,0000		
78	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO - DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO - ND	sv	1,0000		
79	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO - DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO - ND	sv	1,0000		
80	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO - DOSAGEM DE ACIDO METIL- HIPURICO - ND	sv	1,0000		
81	DOSAGEM DE ACIDO URICO - DOSAGEM DE ACIDO URICO - ND	sv	1,0000		
82	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO - ND	sv	1,0000		
83	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO - DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO - ND	sv	1,0000		
84	DOSAGEM DE AÇUCARES (POR CROMATOLOGRAFIA) - DOSAGEM DE AÇUCARES (POR CROMATOLOGRAFIA) - ND	sv	1,0000		
85	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) - DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) - ND	sv	1,0000		
86	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE - DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE - ND	sv	1,0000		
87	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO - DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

88	DOSAGEM DE ALDOLASE - DOSAGEM DE ALDOLASE -	sv	1,0000		
89	DOSAGEM DE ALDOSTERONA - DOSAGEM DE ALDOSTERONA - ND	sv	1,0000		
90	DOSAGEM DE ALFA FETOPROTEINA - DOSAGEM DE ALFA FETOPROTEINA - ND	sv	1,0000		
91	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA - DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA - ND	sv	1,0000		
92	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA - DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA - ND	sv	1,0000		
93	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA - DOSAGEM DE ALFA-2- MACROGLOBULINA - ND	sv	1,0000		
94	DOSAGEM DE ALUMINIO - DOSAGEM DE ALUMINIO - ND	sv	1,0000		
95	DOSAGEM DE AMILASE - DOSAGEM DE AMILASE - ND	sv	1,0000		
96	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS - DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS - ND	sv	1,0000		
97	DOSAGEM DE AMONIA - DOSAGEM DE AMONIA - ND	sv	1,0000		
98	DOSAGEM DE AMP CICLICO - DOSAGEM DE AMP CICLICO - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

99	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA - ND	sv	1,0000		
100	DOSAGEM DE ANFETAMINAS - DOSAGEM DE ANFETAMINAS - ND	sv	1,0000		
101	DOSAGEM DE ANTI COAGULANTE CIRCULANTE - DOSAGEM DE ANTI COAGULANTE CIRCULANTE - ND	sv	1,0000		
102	DOSAGEM DE ANTI TROMBINA III - DOSAGEM DE ANTI TROMBINA III - ND	sv	1,0000		
103	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA - DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA - ND	sv	1,0000		
104	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS - DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS - ND	sv	1,0000		
105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) - ND	sv	1,0000		
106	DOSAGEM DE BARBITURATOS - DOSAGEM DE BARBITURATOS - ND	sv	1,0000		
107	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS - DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS - ND	sv	1,0000		
108	DOSAGEM DE BETA 2 - MICROGLOBULINA - DOSAGEM DE BETA 2 - MICROGLOBULINA - ND	sv	1,0000		
109	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES - DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES - ND	sv	1,0000		
110	DOSAGEM DE CADMIO - DOSAGEM DE CADMIO - ND	sv	1,0000		





## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

111	DOSAGEM DE CALCIO - DOSAGEM DE CALCIO - ND	sv	1,0000		
112	DOSAGEM DE CALCIO IONIZÁVEL - DOSAGEM DE CALCIO IONIZÁVEL - ND	sv	1,0000		
113	DOSAGEM DE CALCITONINA - DOSAGEM DE CALCITONINA - ND	sv	1,0000		
114	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA - DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA - ND	sv	1,0000		
115	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA - DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA - ND	sv	1,0000		
116	DOSAGEM DE CAROTENO - DOSAGEM DE CAROTENO - ND	sv	1,0000		
117	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS - DOSAGEM DE CATECOLAMINAS - ND	sv	1,0000		
118	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA - DOSAGEM DE CERULOPLASMINA - ND	sv	1,0000		
119	DOSAGEM DE CHUMBO - DOSAGEM DE CHUMBO - ND	sv	1,0000		
120	DOSAGEM DE CITRATO - DOSAGEM DE CITRATO - ND	sv	1,0000		
121	DOSAGEM DE CLORETO - DOSAGEM DE CLORETO - ND	sv	1,0000		
122	DOSAGEM DE COBRE - DOSAGEM DE COBRE - ND	sv	1,0000		
123	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL - ND	sv	1,0000		
124	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL - ND	sv	1,0000		
125	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL - ND	sv	1,0000		
126	DOSAGEM DE COLINESTERASE - DOSAGEM DE COLINESTERASE - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

127	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 - ND	sv	1,0000		
128	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 - ND	sv	1,0000		
129	DOSAGEM DE CORTISOL - DOSAGEM DE CORTISOL - ND	sv	1,0000		
130	DOSAGEM DE CREATININA - DOSAGEM DE CREATININA - ND	sv	1,0000		
131	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO - DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO - ND	sv	1,0000		
132	DOSAGEM DE CRIATINOFOSFOQUINASE (CPK) - DOSAGEM DE CRIATINOFOSFOQUINASE (CPK) - ND	sv	1,0000		
133	DOSAGEM DE CRIATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB - DOSAGEM DE CRIATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB - ND	sv	1,0000		
134	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA - DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA - ND	sv	1,0000		
135	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) - DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) - ND	sv	1,0000		
136	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA- HIDROXIBUTIRICA - DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA- HIDROXIBUTIRICA - ND	sv	1,0000		
137	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA - DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

138	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA - ND	sv	1,0000		
139	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) - ND	sv	1,0000		
140	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) - DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) - ND	sv	1,0000		
141	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA (DHT) - DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA (DHT) - ND	sv	1,0000		
142	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL - DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL - ND	sv	1,0000		
143	DOSAGEM DE ESTRADIOL - DOSAGEM DE ESTRADIOL - ND	sv	1,0000		
144	DOSAGEM DE ESTRIOL - DOSAGEM DE ESTRIOL - ND	sv	1,0000		
145	DOSAGEM DE ESTRONA - DOSAGEM DE ESTRONA - ND	sv	1,0000		
146	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA - DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA - ND	sv	1,0000		
147	DOSAGEM DE FATO VON WILLEBRAND (ANTIGENO) - DOSAGEM DE FATO VON WILLEBRAND (ANTIGENO) - ND	sv	1,0000		
148	DOSAGEM DE FATOR II - DOSAGEM DE FATOR II - ND	sv	1,0000		
149	DOSAGEM DE FATOR IX - DOSAGEM DE FATOR IX - ND	sv	1,0000		
150	DOSAGEM DE FATOR V - DOSAGEM DE FATOR V - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

151	DOSAGEM DE FATOR VII - DOSAGEM DE FATOR VII - ND	sv	1,0000		
152	DOSAGEM DE FATOR VIII - DOSAGEM DE FATOR VIII - ND	sv	1,0000		
153	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) - DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) - ND	sv	1,0000		
154	DOSAGEM DE FATOR X - DOSAGEM DE FATOR X - ND	sv	1,0000		
155	DOSAGEM DE FATOR XI - DOSAGEM DE FATOR XI - ND	sv	1,0000		
156	DOSAGEM DE FATOR XII - DOSAGEM DE FATOR XII - ND	sv	1,0000		
157	DOSAGEM DE FATOR XIII - DOSAGEM DE FATOR XIII - ND	sv	1,0000		
158	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO - DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO - ND	sv	1,0000		
159	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4 - DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4 - ND	sv	1,0000		
160	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA - DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA - ND	sv	1,0000		
161	DOSAGEM DE FENITOINA - DOSAGEM DE FENITOINA - ND	sv	1,0000		
162	DOSAGEM DE FENOL - DOSAGEM DE FENOL - ND	sv	1,0000		
163	DOSAGEM DE FERRITINA - DOSAGEM DE FERRITINA - ND	sv	1,0000		
164	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO - DOSAGEM DE FERRO SÉRICO - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

165	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO - ND	sv	1,0000		
166	DOSAGEM DE FOLATO - DOSAGEM DE FOLATO - ND	sv	1,0000		
167	DOSAGEM DE FORMALDEIDO - DOSAGEM DE FORMALDEIDO - ND	sv	1,0000		
168	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA - DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA - ND	sv	1,0000		
169	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL - DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL - ND	sv	1,0000		
170	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA - ND	sv	1,0000		
171	DOSAGEM DE FOSFORO - DOSAGEM DE FOSFORO - ND	sv	1,0000		
172	DOSAGEM DE FOSFOTASE ALCALINA - DOSAGEM DE FOSFOTASE ALCALINA - ND	sv	1,0000		
173	DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA - DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA - ND	sv	1,0000		
174	DOSAGEM DE FRUTOSE - DOSAGEM DE FRUTOSE - ND	sv	1,0000		
175	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA - DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA - ND	sv	1,0000		
176	DOSAGEM DE GALACTOSE - DOSAGEM DE GALACTOSE - ND	sv	1,0000		
177	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL- TRANSFERASE (GAMA GT) - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

178	DOSAGEM DE GANADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG BETA HCG) - DOSAGEM DE GANADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG BETA HCG) - ND	sv	1,0000		
179	DOSAGEM DE GASTRINA - DOSAGEM DE GASTRINA - ND	sv	1,0000		
180	DOSAGEM DE GLICOSE - DOSAGEM DE GLICOSE - ND	sv	1,0000		
181	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES - DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES - ND	sv	1,0000		
182	DOSAGEM DE GLICOSE.6-FOSFATO DESIDROGENASE - DOSAGEM DE GLICOSE.6-FOSFATO DESIDROGENASE - ND	sv	1,0000		
183	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA - DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA - ND	sv	1,0000		
184	DOSAGEM DE GORDURA FECAL - DOSAGEM DE GORDURA FECAL - ND	sv	1,0000		
185	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA - DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA - ND	sv	1,0000		
186	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - ND	sv	1,0000		
187	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 370C - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 370C - ND	sv	1,0000		
188	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

189	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA - ND	sv	1,0000		
190	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA - DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA - ND	sv	1,0000		
191	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA - DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA - ND	sv	1,0000		
192	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) - ND	sv	1,0000		
193	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) - ND	sv	1,0000		
194	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINISANTE (LH) - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINISANTE (LH) - ND	sv	1,0000		
195	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) - ND	sv	1,0000		
196	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) - ND	sv	1,0000		
197	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) - ND	sv	1,0000		
198	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG) - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG) - ND	sv	1,0000		
199	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) - ND	sv	1,0000		
200	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1 - ESTERASE - DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1 - ESTERASE - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

201	DOSAGEM DE INSULINA - DOSAGEM DE INSULINA - ND	sv	1,0000		
202	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE - DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE - ND	sv	1,0000		
203	DOSAGEM DE LACTATO - DOSAGEM DE LACTATO - ND	sv	1,0000		
204	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE - DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE - ND	sv	1,0000		
205	DOSAGEM DE LIPASE - DOSAGEM DE LIPASE - ND	sv	1,0000		
206	DOSAGEM DE LITIO - DOSAGEM DE LITIO - ND	sv	1,0000		
207	DOSAGEM DE MAGNESIO - DOSAGEM DE MAGNESIO - ND	sv	1,0000		
208	DOSAGEM DE MERCURIO - DOSAGEM DE MERCURIO - ND	sv	1,0000		
209	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA - DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA - ND	sv	1,0000		
210	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA - DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA - ND	sv	1,0000		
211	DOSAGEM DE METOTREXATO - DOSAGEM DE METOTREXATO - ND	sv	1,0000		
212	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA - ND	sv	1,0000		
213	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS - DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS - ND	sv	1,0000		
214	DOSAGEM DE OXALATO - DOSAGEM DE OXALATO - ND	sv	1,0000		





## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

215	DOSAGEM DE PARATORMONIO - DOSAGEM DE PARATORMONIO - ND	sv	1,0000		
216	DOSAGEM DE PEPTIDEO C - DOSAGEM DE PEPTIDEO C - ND	sv	1,0000		
217	DOSAGEM DE PIRUVATO - DOSAGEM DE PIRUVATO - ND	sv	1,0000		
218	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO - DOSAGEM DE PLASMINOGENIO - ND	sv	1,0000		
219	DOSAGEM DE PORFIRINAS - DOSAGEM DE PORFIRINAS - ND	sv	1,0000		
220	DOSAGEM DE POTÁSSIO - DOSAGEM DE POTÁSSIO - ND	sv	1,0000		
221	DOSAGEM DE PROGESTERONA - DOSAGEM DE PROGESTERONA - ND	sv	1,0000		
222	DOSAGEM DE PROLACTINA - DOSAGEM DE PROLACTINA - ND	sv	1,0000		
223	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA - ND	sv	1,0000		
224	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA 24 HORAS) - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA 24 HORAS) - ND	sv	1,0000		
225	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES - DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES - ND	sv	1,0000		
226	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS - ND	sv	1,0000		
227	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS - DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS - ND	sv	1,0000		
228	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

229	DOSAGEM DE QUINIDINA - DOSAGEM DE QUINIDINA - ND	sv	1,0000		
230	DOSAGEM DE RENINA - DOSAGEM DE RENINA - ND	sv	1,0000		
231	DOSAGEM DE SALICILATOS - DOSAGEM DE SALICILATOS - ND	sv	1,0000		
232	DOSAGEM DE SÓDIO - DOSAGEM DE SÓDIO - ND	sv	1,0000		
233	DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA) - DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA) - ND	sv	1,0000		
234	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) - DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) - ND	sv	1,0000		
235	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) - ND	sv	1,0000		
236	DOSAGEM DE SULFATOS - DOSAGEM DE SULFATOS - ND	sv	1,0000		
237	DOSAGEM DE TEOFILINA - DOSAGEM DE TEOFILINA - ND	sv	1,0000		
238	DOSAGEM DE TESTOSTERONA - DOSAGEM DE TESTOSTERONA - ND	sv	1,0000		
239	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE - ND	sv	1,0000		
240	DOSAGEM DE TIOCIANATO - DOSAGEM DE TIOCIANATO - ND	sv	1,0000		
241	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA - ND	sv	1,0000		
242	DOSAGEM DE TIROXINA (T4) - DOSAGEM DE TIROXINA (T4) - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

243	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) - ND	sv	1,0000		
244	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA (TGO) - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA (TGO) - ND	sv	1,0000		
245	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMIVA PIRUVICA (TGP) - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMIVA PIRUVICA (TGP) - ND	sv	1,0000		
246	DOSAGEM DE TRANSFERRINA - DOSAGEM DE TRANSFERRINA - ND	sv	1,0000		
247	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS - ND	sv	1,0000		
248	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) - ND	sv	1,0000		
249	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA - DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA - ND	sv	1,0000		
250	DOSAGEM DE TRIPTOFANO - DOSAGEM DE TRIPTOFANO - ND	sv	1,0000		
251	DOSAGEM DE TROPONINA - DOSAGEM DE TROPONINA - ND	sv	1,0000		
252	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO - DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO - ND	sv	1,0000		
253	DOSAGEM DE UREIA - DOSAGEM DE UREIA - ND	sv	1,0000		
254	DOSAGEM DE VITAMINA B12 - DOSAGEM DE VITAMINA B12 - ND	sv	1,0000		
255	DOSAGEM DE ZINCO - DOSAGEM DE ZINCO - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

256	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS - DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS - ND	sv	1,0000		
257	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - ND	sv	1,0000		
258	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS - ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS - ND	sv	1,0000		
259	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS - ELETROFORESE DE PROTEÍNAS - ND	sv	1,0000		
260	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO - ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO - ND	sv	1,0000		
261	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) - ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) - ND	sv	1,0000		
262	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO - ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO - ND	sv	1,0000		
263	ESPLENOGRAMA - ESPLENOGRAMA - ND	sv	1,0000		
264	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL - EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL - ND	sv	1,0000		
265	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E - EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E - EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	sv	1,0000		
266	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

267	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS - EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS - ND	sv	1,0000		
268	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR - ND	sv	1,0000		
269	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)) - GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)) - ND	sv	1,0000		
270	HEMATÓCRITO - HEMATÓCRITO - ND	sv	1,0000		
271	HEMOCULTURA - HEMOCULTURA - ND	sv	1,0000		
272	HEMOGRAMA COMPLETO - HEMOGRAMA COMPLETO - ND	sv	1,0000		
273	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS - IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS - ND	sv	1,0000		
274	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ - IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ - ND	sv	1,0000		
275	IMONOELETROFORESE DE PROTEINAS - IMONOELETROFORESE DE PROTEINAS - ND	sv	1,0000		
276	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS POR MARCADOR - IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS POR MARCADOR - ND	sv	1,0000		
277	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS - IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS - ND	sv	1,0000		
278	LECOGRAMA - LECOGRAMA - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

279	MIELOGRAMA - MIELOGRAMA - ND	sv	1,0000		
280	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI - PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI - ND	sv	1,0000		
281	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA - PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA - ND	sv	1,0000		
282	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA - PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA - ND	sv	1,0000		
283	PESQUISA DE ANTICOPOS ANTIESTREPTOSINA O (ASLO) - PESQUISA DE ANTICOPOS ANTIESTREPTOSINA O (ASLO) - ND	sv	1,0000		
284	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA - PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA - ND	sv	1,0000		
285	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - SCHISTOSSOMAS - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - SCHISTOSSOMAS - ND	sv	1,0000		
286	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - SM - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - SM - ND	sv	1,0000		
287	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - SS-A (RO) - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - SS-A (RO) - ND	sv	1,0000		
288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI DNA - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI DNA - ND	sv	1,0000		
289	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI - ND	sv	1,0000		
290	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1 (WESTERN BLOT) - PESQUISA DE	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

	ANTICORPOS ANTI HIV 1 (WESTERN BLOT) - ND				
291	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1+ HIV 2 (ELISA) - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1+ HIV 2 (ELISA) - ND	sv	1,0000		
292	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HTLV -1 + HTLV -2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HTLV -1 + HTLV -2 - ND	sv	1,0000		
293	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) - ND	sv	1,0000		
294	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS - ND	sv	1,0000		
295	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS - ND	sv	1,0000		
296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS - ND	sv	1,0000		
297	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO - ND	sv	1,0000		
298	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA) - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA) - ND	sv	1,0000		
299	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL - ND	sv	1,0000		
300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

301	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL70) - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL70) - ND	sv	1,0000		
302	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES - ND	sv	1,0000		
303	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES ( ELISA ) - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES ( ELISA ) - ND	sv	1,0000		
304	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO - ND	sv	1,0000		
305	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO - ND	sv	1,0000		
306	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS - ND	sv	1,0000		
307	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA - ND	sv	1,0000		
308	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPTOSPIRAS - ND	sv	1,0000		
309	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA - ND	sv	1,0000		
310	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS - ND	sv	1,0000		
311	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA - ND	sv	1,0000		





## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

312	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO - ND	sv	1,0000		
313	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO - ND	sv	1,0000		
314	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO - ND	sv	1,0000		
315	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS - ND	sv	1,0000		
316	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS - ND	sv	1,0000		
317	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA - ND	sv	1,0000		
318	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPETITE B (ANTI HBS) - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPETITE B (ANTI HBS) - ND	sv	1,0000		
319	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI HBE) - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI HBE) - ND	sv	1,0000		
320	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA - ND	sv	1,0000		
321	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI HCV) -	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI HCV) - ND				
322	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) - ND	sv	1,0000		
323	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DO SARAMPO - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DO SARAMPO - ND	sv	1,0000		
324	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PAROCOCCIDIOIDES BRASILIENSIS - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PAROCOCCIDIOIDES BRASILIENSIS - ND	sv	1,0000		
325	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA SPOROTRIX SCHENKII - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA SPOROTRIX SCHENKII - ND	sv	1,0000		
326	PESQUISA DE ANTICORPOS E OU ANTIGENO DO VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO - PESQUISA DE ANTICORPOS E OU ANTIGENO DO VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO - ND	sv	1,0000		
327	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA - PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA - ND	sv	1,0000		
328	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR - PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR - ND	sv	1,0000		
329	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS - ND	sv	1,0000		
330	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

331	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA - ND	sv	1,0000		
332	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI - ND	sv	1,0000		
333	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI - HBC - IGG) - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI - HBC - IGG) - ND	sv	1,0000		
334	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) - ND	sv	1,0000		
335	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) - ND	sv	1,0000		
336	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HERPES SIMPLES - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HERPES SIMPLES - ND	sv	1,0000		
337	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA - ND	sv	1,0000		
338	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA - HERPES ZOSTER - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA - HERPES ZOSTER - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

339	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN - BARR - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN - BARR - ND	sv	1,0000		
340	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICARDIOLIPINA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICARDIOLIPINA - ND	sv	1,0000		
341	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS - ND	sv	1,0000		
342	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS - ND	sv	1,0000		
343	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA - ND	sv	1,0000		
344	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI - ND	sv	1,0000		
345	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI - HBC- IGN) - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI - HBC- IGN) - ND	sv	1,0000		
346	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) - ND	sv	1,0000		
347	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV- IGG) - PESQUISA DE	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

	ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV- IGG) - ND				
348	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HERPES SIMPLIS - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HERPES SIMPLIS - ND	sv	1,0000		
349	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA - ND	sv	1,0000		
350	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA- HERPES ZOSTER - ND	sv	1,0000		
351	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN- BARR - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN- BARR - ND	sv	1,0000		
352	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA - PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA - ND	sv	1,0000		
353	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370C - PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370C - ND	sv	1,0000		
354	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO - PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO - ND	sv	1,0000		
355	PESQUISA DE ANTICORPOS SSB - LA - PESQUISA DE ANTICORPOS SSB - LA - ND	sv	1,0000		
356	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOENBRIONARIO (CEA) - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOENBRIONARIO (CEA) - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

357	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) - ND	sv	1,0000		
358	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) - PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) - ND	sv	1,0000		
359	PESQUISA DE ANTOICORPOS ANTIASPERGILLUS - PESQUISA DE ANTOICORPOS ANTIASPERGILLUS - ND	sv	1,0000		
360	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA - PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA - ND	sv	1,0000		
361	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO - PESQUISA DE BACILO DIFTERICO - ND	sv	1,0000		
362	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA - PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA - ND	sv	1,0000		
363	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA - PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA - ND	sv	1,0000		
364	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR - PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR - ND	sv	1,0000		
365	PESQUISA DE CÉLULAS LE - PESQUISA DE CÉLULAS LE - ND	sv	1,0000		
366	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS - PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS - ND	sv	1,0000		
367	PESQUISA DE CISTINA NA URINA - PESQUISA DE CISTINA NA URINA - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

368	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA) - PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA) - ND	sv	1,0000		
369	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA - PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA - ND	sv	1,0000		
370	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ - PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ - ND	sv	1,0000		
371	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS - PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS - ND	sv	1,0000		
372	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA - PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA - ND	sv	1,0000		
373	PESQUISA DE ENTEROBIOS VERMICULARES (OXIUROS OXIURA) - PESQUISA DE ENTEROBIOS VERMICULARES (OXIUROS OXIURA) - ND	sv	1,0000		
374	PESQUISA DE EOCENOFILOS - PESQUISA DE EOCENOFILOS - ND	sv	1,0000		
375	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA - PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA - ND	sv	1,0000		
376	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) - PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) - ND	sv	1,0000		
377	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO - PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO - ND	sv	1,0000		
378	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSI) - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSI) - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

379	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) - ND	sv	1,0000		
380	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA - PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA - ND	sv	1,0000		
381	PESQUISA DE FILARIA - PESQUISA DE FILARIA - ND	sv	1,0000		
382	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA - PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA - ND	sv	1,0000		
383	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA - PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA - ND	sv	1,0000		
384	PESQUISA DE GORDURA FECAL - PESQUISA DE GORDURA FECAL - ND	sv	1,0000		
385	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY - PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY - ND	sv	1,0000		
386	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI - PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI - ND	sv	1,0000		
387	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S - PESQUISA DE HEMOGLOBINA S - ND	sv	1,0000		
388	PESQUISA DE HIVI -1 POR IMUNOFLOURESCENCIA - PESQUISA DE HIVI -1 POR IMUNOFLOURESCENCIA - ND	sv	1,0000		
389	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA - PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA - ND	sv	1,0000		
390	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO - PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO - ND	sv	1,0000		
391	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA - PESQUISA DE LACTOSE NA URINA - ND	sv	1,0000		





## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

392	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES - ND	sv	1,0000		
393	PESQUISA DE LEOCOCITOS NAS FEZES - PESQUISA DE LEOCOCITOS NAS FEZES - ND	sv	1,0000		
394	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS - PESQUISA DE LEPTOSPIRAS - ND	sv	1,0000		
395	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES - PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES - ND	sv	1,0000		
396	PESQUISA DE MACROPROLACTINA - PESQUISA DE MACROPROLACTINA - ND	sv	1,0000		
397	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA - PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA - ND	sv	1,0000		
398	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTONOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) - PESQUISA DE OVOS DE SCHISTONOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) - ND	sv	1,0000		
399	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS - ND	sv	1,0000		
400	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA - PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA - ND	sv	1,0000		
401	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) - PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) - ND	sv	1,0000		
402	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES - PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

403	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES - PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES - ND	sv	1,0000		
404	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES - ND	sv	1,0000		
405	PESQUISA DE SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES - PESQUISA DE SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES - ND	sv	1,0000		
406	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA - PESQUISA DE TIROSINA NA URINA - ND	sv	1,0000		
407	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM - PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM - ND	sv	1,0000		
408	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA - PESQUISA DE TRIPANOSSOMA - ND	sv	1,0000		
409	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES - PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES - ND	sv	1,0000		
410	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES - PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES - ND	sv	1,0000		
411	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUOROSCENCIA) - PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUOROSCENCIA) - ND	sv	1,0000		
412	PESQUISA/DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRAFIA) - PESQUISA/DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRAFIA) - ND	sv	1,0000		
413	PROVA DA D-XILOSE - PROVA DA D-XILOSE - ND	sv	1,0000		
414	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS) - PROVA DE	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

	COMPATIBILIDADE PRE TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS) - ND				
415	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA - PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA - ND	sv	1,0000		
416	PROVA DE DILUIÇÃO (URINA) - PROVA DE DILUIÇÃO (URINA) - ND	sv	1,0000		
417	PROVA DE PRAUSNITZ- KUSTNER - PROVA DE PRAUSNITZ- KUSTNER - ND	sv	1,0000		
418	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) - PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) - ND	sv	1,0000		
419	PROVA DE RETRAÇÃO DE COAGULO - PROVA DE RETRAÇÃO DE COAGULO - ND	sv	1,0000		
420	PROVA DO LAÇO - PROVA DO LAÇO - ND	sv	1,0000		
421	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE - PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE - PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	sv	1,0000		
422	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE - ND	sv	1,0000		
423	PROVAS IMUNO- ALERGICAS BACTERIANAS - PROVAS IMUNO- ALERGICAS BACTERIANAS - ND	sv	1,0000		
424	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C - QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

425	RASTREIO PARA DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS - RASTREIO PARA DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS - ND	sv	1,0000		
426	REAÇÃO DE HEMAGLUTINÇÃO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS - REAÇÃO DE HEMAGLUTINÇÃO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS - ND	sv	1,0000		
427	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID - REAÇÃO DE MONTENEGRO ID - ND	sv	1,0000		
428	REACAO DE PANDY - REACAO DE PANDY - ND	sv	1,0000		
429	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES - REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES - ND	sv	1,0000		
430	TEMPO DE COAGULAÇÃO - TEMPO DE COAGULAÇÃO - ND	sv	1,0000		
431	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS - TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS - ND	sv	1,0000		
432	TESTE DE CLEMENTS - TESTE DE CLEMENTS - ND	sv	1,0000		
433	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH - TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH - ND	sv	1,0000		
434	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA - TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA - ND	sv	1,0000		
435	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA - TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA - ND	sv	1,0000		
436	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON - TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

437	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 - TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 - ND	sv	1,0000		
438	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) - TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) - ND	sv	1,0000		
439	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO - TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO - ND	sv	1,0000		
440	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA - TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA - ND	sv	1,0000		
441	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE - TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE - ND	sv	1,0000		
442	TESTE DE TOLERANCIA INSULINA/HIPOGLICEMIANTES - TESTE DE TOLERANCIA INSULINA/HIPOGLICEMIANTES - ND	sv	1,0000		
443	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS - TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS - ND	sv	1,0000		
444	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) - TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) - ND	sv	1,0000		
445	TESTE FTA- ABS- IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS - TESTE FTA- ABS- IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS - ND	sv	1,0000		
446	TESTE FTA- ABS- IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS - TESTE FTA- ABS- IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS - ND	sv	1,0000		
447	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) - ND	sv	1,0000		



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

448	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS - TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS - ND	sv	1,0000		
449	TESTES ALERGICOS DE CONTATO - TESTES ALERGICOS DE CONTATO - ND	sv	1,0000		
450	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA - TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA - ND	sv	1,0000		
451	TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICOS DA SIFILIS - TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICOS DA SIFILIS - ND	sv	1,0000		
452	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B - TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B - ND	sv	1,0000		
453	VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE - VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE - ND	sv	1,0000		

Declaro, sob as penalidades da lei, preencher, nesta data, todas as condições exigidas no Edital de Credenciamento e, especialmente, nunca ter sofrido qualquer penalidade no exercício da atividade.

Apresento documentos, declarando expressamente a concordância com todas as condições apresentadas no Edital, especialmente quanto a preços e condições de pagamento, e ciência de que o pedido de Credenciamento poderá ser deferido ou indeferido, segundo a avaliação da Comissão Permanente de Licitações.

Termos em que,

Pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Nome completo e assinatura do(s) representante(s) legal(is).



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

### ANEXO III

### DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO E ACEITAÇÃO DO EDITAL

(Razão Social / Nome ) ....., inscrita no CNPJ / CPF sob  
o nº

....., licitante no presente processo licitatório, promovido pela Secretaria Municipal de Saúde de Fama, declara, por meio de seu representante, Sr (a)....., que está regular com a Fazenda Nacional, Estadual e Municipal, com a Seguridade Social (FGTS e INSS), bem como que atende a todas as exigências de habilitação constantes no edital do referido certame e que aceita as condições do presente edital, sem restrições de qualquer natureza, e que fornecerá o objeto deste chamamento pelo preço proposto e nas condições estipuladas neste Edital, reconhecendo das sanções pelo descumprimento dele.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

---

Nome completo e assinatura do(s) representante(s) legal(is) da Empresa.



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA**

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

### **ANEXO IV**

### **DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Fama

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de proponente do presente de Credenciamento, instaurado por esse órgão público, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por expressão da verdade, firmamos o presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

---

Nome completo do(s) representante(s) legal(is) da Empresa.





## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

### ANEXO V

#### **CONTRATO DE CREDENCIAMENTO n° ---/202**

A Prefeitura Municipal de Fama/MG, inscrita no CNPJ 18.243.253/0001-51, localizada à Praça Getúlio Vargas, n° 1, centro, Fama/MG, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Edson Prado Futema, doravante denominado **CONTRATANTE** e de outro lado **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, denominada com nome fantasia de **XXXXXXXXXXXXXXXX**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n° XXXXXXXXXXXXXXX, com sede na XXXXXXXXXXXXXXX, n° XXXX, loteamento XXXXXXXX, na cidade de Alfenas, MG, neste ato representada por XXXXXXXXXXXXXXX, brasileira, portadora da cédula de identidade RG n° XXXXXXXX e do CPF n° XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, residente e domiciliado em XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, doravante denominada **CONTRATADA**, de comum acordo e com amparo nos dispositivos legais, processo Administrativo n° 011/2022, por Inexigibilidade n°. 008/2022 e pelas normas do Edital de Credenciamento, tem entre si justo e acordado celebrar o presente Contrato de Credenciamento pelas condições estipuladas a seguir:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

1.1 – Este Contrato tem como origem o Edital de Credenciamento 011/2022, Inexigibilidade 008/2022, instaurada pela Prefeitura Municipal de Fama, objetivando **CREDENCIAR PRESTADORES DE SERVIÇOS, PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DESTINADOS A ATENDER A DEMANDA DO MUNICÍPIO**, sendo:

<b>ITE M</b>	<b>CÓDIG O</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>UNITÁRIO</b>



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

### CLÁUSULA SEGUNDA – DOS PREÇOS

2.1 – No Credenciamento de prestação de serviço para realização de exames laboratoriais a CONTRATANTE, pagará a CONTRATADA, conforme abaixo discriminado:

2.1.1 – O pagamento será efetuado até o 20º dia do mês subsequente ao da prestação dos serviços, de acordo com as Autorizações de Serviço, acompanhados das notas fiscais, e, quando houver casos excepcionais, os respectivos documentos que deram causa ao fornecimento (ordem judicial ou relatório de urgência/emergência).

2.1.2 – Os preços dos exames fornecidos, deverão obrigatoriamente atender ao Objeto do presente contrato e do Edital de Credenciamento que deu origem ao presente contrato.

2.1.3. Por se tratar de contrato de “credenciamento” o valor e a quantidade não se vinculam, podendo ser contratados de acordo com a real necessidade da administração.

### CLÁUSULA TERCEIRA – DA FORMA DE PAGAMENTO

3.1 – O pagamento será efetuado até o 20º dia **do mês subsequente ao serviço prestado**, mediante a realização dos mesmos, procedendo conforme as seguintes condições:

3.1.1 – Os exames serão solicitadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Fama, conforme a necessidade, e, após, atendidos os beneficiados, o contratado deverá encaminhar para a Secretaria Municipal de Saúde, até o dia 05 do mês subsequente, as respectivas Notas Fiscais que discriminem todos os atendimentos prestados;

3.1.2 – A Prefeitura Municipal não se responsabiliza pelo atraso dos pagamentos nos casos da não realização da consulta, entrega da respectiva nota fiscal ou guia assinada nos prazos estabelecidos;

3.1.3 - A nota fiscal deverá ser preenchida identificando o número do processo de Credenciamento, descrição completa conforme a Autorização de Serviço, bem como informar os dados de CPF / CNPJ, Endereço, Nome do Contratado e número da Conta Bancária (em nome da pessoa jurídica) na qual será efetuado o depósito para o pagamento do objeto;

### CLÁUSULA QUINTA – DO VALOR E DO REAJUSTE

5.1 – Os valores das consultas estão condicionados ao preço pré-estabelecido neste edital;

90

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA**

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

5.2- Em razão do procedimento adotado, não será operado reajuste as consultas.

### **CLÁUSULA SEXTA – DA VIGÊNCIA**

6.1 – O prazo de vigência do Termo de Credenciamento decorrente deste procedimento inicia no ato da assinatura do Contrato e terá vigência de 1 ano, podendo ser prorrogado ou rescindido a qualquer momento, através de Termo Aditivo por Conveniência Administrativa ou a pedido da contratada, observados os dispositivos da Lei 8.666/93 e outras legislações pertinentes.

### **CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO**

7.1- À CREDENCIADA constituem as seguintes obrigações:

- a) Prestar os serviços de realização de exames laboratoriais conforme preços, prazos e condições estabelecidas neste instrumento;
- b) Encaminhar no prazo estipulado neste Edital, guia de fornecimento dos serviços assinadas acompanhado da respectiva nota fiscal;
- c) Permitir que os prepostos da Secretaria Municipal de Saúde inspecione a qualquer tempo e hora a prestação dos serviços ora contratados;
- d) Fornecer a Secretaria Municipal de Saúde sempre que solicitados quaisquer informações e/ou esclarecimento sobre os serviços contratados;
- e) É da contratada a obrigação do pagamento de impostos, tributos e demais que incidirem sobre os serviços contratados em qualquer esfera;

### **CLÁUSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

8.1 – Ao CONTRATANTE constituem as seguintes obrigações:

- a) Efetuar o pagamento ajustado no prazo estipulado;
- b) Dar à CONTRATADA as condições necessárias à regular a execução do Contrato;
- c) Modificar o contrato, unilateralmente, para melhor adequação às finalidades de interesse público, respeitado os direitos do contratado;
- d) Rescindir o contrato, unilateralmente, nos casos especificados no inciso I do art. 79 Lei 8.666/93;



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA**

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

e) Aplicar sanções motivadas pela inexecução total ou parcial do ajuste.

### **CLÁUSULA NONA – DAS PENALIDADES**

9.1 – O credenciado, proponente ou vencedor, conforme o caso, que não cumprir as obrigações assumidas ou os preceitos legais, estará sujeita as seguintes penalidades:

9.1.1 – Advertência;

9.1.2 – Multa de 2% (dois por cento) sobre o valor da proposta;

9.1.3 – Declaração de Inidoneidade.

9.2 – Nenhum pagamento será processado ao proponente penalizado, sem que antes, este tenha pago ou lhe seja relevada a multa imposta.

### **CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS**

10.1 – O Contrato decorrente deste processo de credenciamento, não será de nenhuma forma, fundamento para a constituição de vínculo trabalhista com empregados, funcionários, prepostos ou terceiros que a EMPRESA colocar na entrega do objeto;

10.2 – O Contrato poderá ser rescindido unilateralmente pelo contratante, a qualquer momento, atendendo a oportunidade e conveniência administrativa, não recebendo a contratada qualquer valor a título de indenização pela unilateral rescisão;

10.3 – As omissões do presente Edital serão preenchidas pelos termos da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores;

10.4 – A Secretaria Municipal de Saúde reserva-se o direito de anular ou revogar o presente credenciamento, nos casos previstos em Lei, ou de homologar o seu objeto no todo ou em parte, por conveniência administrativa, técnica ou financeira, sem que, com isso caiba aos proponentes o direito de indenização ou reclamação de qualquer natureza.

10.5 – Os interessados poderão obter informações com relação ao presente Edital no Setor de Licitações da Secretaria municipal de Saúde, no endereço do Preâmbulo deste edital.

10.6 - O fato do prestador de serviço se credenciar não significa que será necessariamente convocado para a realização dos mesmos, caberá a Secretaria Municipal de Saúde avaliar o prestador que mais acrescentará benefícios e possibilidades aos pacientes.

92

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA**

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO**

Todas as controvérsias ou reclames relativos ao presente licitatório serão resolvidos pela Comissão, administrativamente.

Fama, XXXXXXXXXXXX de 2023.

---

**OSMAIR LEAL DOS REIS**

**Prefeito Municipal**

---

**Edson Prado Futema**

**Secretário Municipal de Saúde**

---

TESTEMUNHAS: