

**ANEXO II**

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	IDADE	VALOR TOTAL
1	0202090027	ADENOGRAMA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 18,40
2	0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,90
3	0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,90
4	0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,90
5	0202020010	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 11,50
6	0202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 5,75
7	0202050041	CLEARANCE DE UREIA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 5,75
8	0202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 29,90
9	0202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 46,00
10	0202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 46,00
11	0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 20,70
12	0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 20,70
13	0202080099	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	10 ANOS - 49 ANOS	R\$ 11,50
14	0202080110	CULTURA PARA BAAR	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 11,50
15	0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 11,50
16	0202031250	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	19 ANOS - 130 ANOS	R\$ 126,50
17	0202120015	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 21,39
18	0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,22

CONTRATOS



19	0202100014	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 509,91
20	0202100030	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 575,00
21	0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 9,25
22	0202020045	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,22
23	0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 14,95
24	0202020053	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,21
25	0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,60
26	0202050068	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,90
27	0202010082	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,90
28	0202060020	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 12,65
29	0202020061	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,22
30	0202060039	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 18,40
31	0202020088	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,22
32	0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 17,94
33	0202020118	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 43,70
34	0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 7,13
35	0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 15,41
36	0202110109	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO	0 MESES - 1 MÊS	R\$ 18,40
37	0202110095	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	0 MESES - 1 MÊS	R\$ 37,95
38	0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 37,95

CONTRATOS



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

P R E F E I T U R A D E



39	0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 37,95
40	0202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 37,95
41	0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 40,25
42	0202010090	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,21
43	0202010104	DOSAGEM DE ACETONA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 37,95
44	0202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 13,80
45	0202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00
46	0202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,90
47	0202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 13,80
48	0202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 13,80
49	0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 13,80
50	0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 34,50
51	0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 10,35
52	0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 48,30
53	0202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00
54	0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,21
55	0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 28,75
56	0202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 9,20
57	0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 9,20

CONTRATOS

Praça Leoberto Leal, nº 20, Centro | Fone (049) 3251-7623 | Cep. 88.501.310 | CNPJ-11.840.546/0001-77

contratos@saudelages.sc.gov.br



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

P R E F E I T U R A D E



58	0202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 69,00
59	0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 28,75
60	0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 27,60
61	0202060101	DOSAGEM DE AMP CICLICO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 38,41
62	0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 36,80
63	0202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 104,88
64	0202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 62,79
65	0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 18,40
66	0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 69,00
67	0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 51,75
68	0202070166	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,90
69	0202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,60
70	0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 9,20
71	0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 18,40
72	0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 69,00
73	0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,22
74	0202070190	DOSAGEM DE COBRE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,90
75	0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,60
76	0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 17,25
77	0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00
78	0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,22

CONTRATOS

Praça Leoberto Leal, nº 20, Centro | Fone (049) 3251-7623 | Cep. 88.501.310 | CNPJ-11.840.546/0001-77

contratos@saudelages.sc.gov.br



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

P R E F E I T U R A D E



79	0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 24,15
80	0202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 9,20
81	0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 16,10
82	0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 36,80
83	0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,22
84	0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00
85	0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 25,30
86	0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00
87	0202070212	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 34,50
88	0202020185	DOSAGEM DE FATOR II	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,90
89	0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 9,20
90	0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 126,50
91	0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 18,40
92	0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 18,40
93	0202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00
94	0202020258	DOSAGEM DE FATOR X	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 18,40
95	0202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 9,20
96	0202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 18,40
97	0202110044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 11,50
98	0202110060	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECÇÃO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DOTESTE DO PEZINHO)	0 MESES - 1 MÊS	R\$ 39,10

CONTRATOS

Praça Leoberto Leal, nº 20, Centro | Fone (049) 3251-7623 | Cep. 88.501.310 | CNPJ-11.840.546/0001-77

contratos@saudelages.sc.gov.br



99	0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 35,22
100	0202070239	DOSAGEM DE FENOL	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 13,80
101	0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,60
102	0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 19,55
103	0202070247	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,60
104	0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,14
105	0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,22
106	0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 11,50
107	0202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 10,35
108	0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	10 ANOS - 130 ANOS	R\$ 3,22
109	0202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,51
110	0202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00
111	0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,90
112	0202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 15,35
113	0202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,60
114	0202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 9,20
115	0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,30
116	0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,45
117	0202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,22
118	0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 10,35
119	0202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 9,20
120	0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 20,70
121	0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO- ESTIMULANTE (FSH)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 14,95

CONTRATOS



122	0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 14,95
123	0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 62,79
124	0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 16,10
125	0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 17,16
126	0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 16,10
127	0202010520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,21
128	0202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,60
129	0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,45
130	0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 27,60
131	0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,90
132	0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00
133	0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,45
134	0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,90
135	0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 46,00
136	0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 28,75
137	0202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,90
138	0202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 10,12
139	0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 24,15
140	0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 19,55
141	0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,22
142	0202060314	DOSAGEM DE RENINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 25,30
143	0202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 27,60
144	0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 46,00
145	0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 25,30

CONTRATOS



146	0202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,14
147	0202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 34,50
148	0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 24,15
149	0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 34,50
150	0202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,90
151	0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 32,20
152	0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 13,80
153	0202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	0 MESES - 1 MÊS	R\$ 13,34
154	0202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 19,55
155	0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 19,55
156	0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 27,60
157	0202031217	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	19 ANOS - 130 ANOS	R\$ 57,50
158	0202050122	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 11,50
159	0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 9,20
160	0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 9,20
161	0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 9,20
162	0202090159	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 18,40
163	0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,60
164	0202090175	ESPLENOGRAMA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 16,10
165	0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 11,50
166	0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,90

CONTRATOS



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

P R E F E I T U R A D E



167	0202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 15,41
168	0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 20,70
169	0202020371	HEMATOCRITO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,30
170	0202080153	HEMOCULTURA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 11,49
171	0202080161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 11,50
172	0202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,30
173	0202030229	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 17,16
174	0202020398	LEUCOGRAMA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,60
175	0202090191	MIELOGRAMA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00
176	0202080170	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 16,10
177	0202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,90
178	0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 16,10
179	0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 16,10
180	0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 13,80
181	0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00
182	0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	2 ANOS - 130 ANOS	R\$ 161,00
183	0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 46,00
184	0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 126,50
185	0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 18,40
186	0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,21

CONTRATOS

Praça Leoberto Leal, nº 20, Centro | Fone (049) 3251-7623 | Cep. 88.501.310 | CNPJ-11.840.546/0001-77

contratos@saudelages.sc.gov.br



187	0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 18,40
188	0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00
189	0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00
190	0202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 19,55
191	0202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 16,10
192	0202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,90
193	0202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 20,70
194	0202031268	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN- BLOT)	19 ANOS - 130 ANOS	R\$ 161,00
195	0202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 17,16
196	0202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 16,10
197	0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 13,80
198	0202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 16,10
199	0202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 13,80
200	0202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 18,40
201	0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 20,70
202	0202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 7,59
203	0202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 9,20
204	0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 24,15
205	0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 18,40

CONTRATOS



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

P R E F E I T U R A D E



206	0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 20,70
207	0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 24,15
208	0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00
209	0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 18,40
210	0202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCIDIOIDES BRASILIENSIS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,60
211	0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 20,70
212	0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 19,55
213	0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 15,41
214	0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00
215	0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00
216	0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00
217	0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00
218	0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 15,41
219	0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 10,00
220	0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 27,60
221	0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00
222	0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00

CONTRATOS

Praça Leoberto Leal, nº 20, Centro | Fone (049) 3251-7623 | Cep. 88.501.310 | CNPJ-11.840.546/0001-77

contratos@saudelages.sc.gov.br



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

P R E F E I T U R A D E



223	0202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 31,05
224	0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 43,70
225	0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00
226	0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 20,70
227	0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,45
228	0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,60
229	0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 11,50
230	0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,45
231	0202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 7,59
232	0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 9,20
233	0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 11,50
234	0202020436	PESQUISA DE FILARIA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,22
235	0202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,22
236	0202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,45
237	0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,60
238	0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 23,00
239	0202031020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 46,00
240	0202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,45
241	0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 16,10
242	0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,30
243	0202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 7,59

CONTRATOS

Praça Leoberto Leal, nº 20, Centro | Fone (049) 3251-7623 | Cep. 88.501.310 | CNPJ-11.840.546/0001-77

contratos@saudelages.sc.gov.br



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

P R E F E I T U R A D E



244	0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,30
245	0202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 16,10
246	0202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,30
247	0202020452	PESQUISA DE PLASMODIOS POR GOTA ESPessa E ESFREGAÇO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,22
248	0202050297	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,22
249	0202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 11,50
250	0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 11,65
251	0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,30
252	0202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,22
253	0202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,22
254	0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 20,70
255	0202080242	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	NÃO SE APLICA	R\$ 5,62
256	0202010740	PROVA DA D-XILOSE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 18,40
257	0202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,90
258	0202050327	PROVA DE DILUICAO (URINA)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,45
259	0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,60
260	0202031071	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 92,00
261	0202020517	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 6,21
262	0202031101	REACAO DE MONTENEGRO ID	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,60
263	0202090329	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 20,70

CONTRATOS

Praça Leoberto Leal, nº 20, Centro | Fone (049) 3251-7623 | Cep. 88.501.310 | CNPJ-11.840.546/0001-77

contratos@saudelages.sc.gov.br



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

P R E F E I T U R A D E



264	0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 15,18
265	0213010577	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICAÇÃO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 59,80
266	0202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 19,55
267	0202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APÓS CLORPROMAZINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 19,55
268	0202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,60
269	0202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APÓS DEXAMETASONA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 17,25
270	0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA /DERRAMES ORAIS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 20,70
271	0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,60
272	0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	9 ANOS - 60 ANOS	R\$ 4,60
273	0202031098	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,60
274	0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (PARCIAL DE URINA)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,70
275	0202080013	ANTIBIOGRAMA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,98
276	0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,80
277	0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,51
278	0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,73
279	0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,73
280	0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 5,62
281	0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,19
282	0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 10,00
283	0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,73

CONTRATOS

Praça Leoberto Leal, nº 20, Centro | Fone (049) 3251-7623 | Cep. 88.501.310 | CNPJ-11.840.546/0001-77

contratos@saudelages.sc.gov.br



284	0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,73
285	0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,85
286	0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 5,77
287	0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,73
288	0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,73
289	0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 1,85
290	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,25
291	0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 16,42
292	0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,01
293	0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 1,85
294	0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,51
295	0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 17,53
296	0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 1,85
297	0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,51
298	0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,51
299	0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 1,85
300	0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 17,16
301	0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 17,16
302	0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 1,85
303	0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,68
304	0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,68

CONTRATOS



305	0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 15,59
306	0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,51
307	0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,01
308	0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL- TRANSFERASE (GAMA GT)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,51
309	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 5,55
310	0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 7,85
311	0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 8,96
312	0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 10,17
313	0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,68
314	0202070255	DOSAGEM DE LITIO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,25
315	0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,01
316	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 1,85
317	0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,83
318	0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 1,40
319	0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 1,85
320	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 1,85
321	0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 11,60
322	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,01
323	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA(TGP)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,01
324	0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,51
325	0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 8,71
326	0202010694	DOSAGEM DE UREIA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 1,85
327	0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,80

CONTRATOS



328	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,11
329	0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,83
330	0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 17,16
331	0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 17,16
332	0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 17,16
333	0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 18,55
334	0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 16,97
335	0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 17,16
336	0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0 MESES - 130 NAOS	R\$ 17,16
337	0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 18,55
338	0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 18,55
339	0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 17,16
340	0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 17,16
341	0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 18,55
342	0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,11
343	0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 4,10
344	0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 1,37
345	0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 1,65
346	0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 1,65
347	0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 10,25

CONTRATOS



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

P R E F E I T U R A D E



348	0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,73
349	0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 10,00
350	0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 10,00
351	0202050050	CONTAGEM DE ADDIS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,04
352	0202010031	DETERMINACAO DE CROMATOGRRAFIA DE AMINOACIDOS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 15,65
353	0202060012	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 12,54
354	0202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 3,51
355	0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 8,76
356	0202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 10,00
357	0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 7,78
358	0202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 25,00
359	0202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,73
360	0202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 1,65
361	0202080234	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 5,04
362	0202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 1,65
363	0202020509	PROVA DO LACO	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 2,73
364	0101010101	ESTREPTOCOCCUS GRUPO B (COLETA ANAL E VAGINAL PARA GESTANTES)	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 100,00
365	0201020041	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	0 MESES - 130 ANOS	R\$ 40,00

CONTRATOS

Praça Leoberto Leal, nº 20, Centro | Fone (049) 3251-7623 | Cep. 88.501.310 | CNPJ-11.840.546/0001-77

contratos@saudelages.sc.gov.br