



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

AVISO 002/2025/SSA
Processo SEI-2025-15003729

O Município de Angra dos Reis, através da Secretaria de Saúde, vem por meio deste, tornar público que realizará a **Contratação EMERGENCIAL de empresa especializada na prestação de serviços de exames laboratoriais para atender as demandas do Hospital Municipal da Japuíba, dos Serviços de Pronto Atendimento/SPAs e da UPA 24h da Rede Municipal de Saúde/RMS de Angra dos Reis**, realizada por Dispensa de Licitação, com fulcro na Lei 14.133/2021, art. 75, inciso VIII, com o valor de **R\$ 6.454.528,74 (seis milhões, quatrocentos e cinquenta e quatro mil, quinhentos e vinte e oito reais e setenta e quatro centavos)**, conforme quadro abaixo:

ITEM	CATSERV	DESCRIÇÃO	UND.	QUANTIDADE 06 MESES	Valor Unitário	Valor Total
1	02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	UNID.	33	R\$ 7,30	R\$ 240,90
2	02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	UNID.	3	R\$ 4,18	R\$ 12,54
3	02.02.01.003-1	DETERMINAÇÃO DE CROMATOCRAFIA DE AMINOÁCIDOS	UNID.	3	R\$ 32,55	R\$ 97,65
4	02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	UNID.	3	R\$ 7,55	R\$ 22,65
5	02.02.01.005-8	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA COM INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	UNID.	3	R\$ 13,62	R\$ 40,86
6	02.02.01.006-6	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA COM INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	UNID.	3	R\$ 7,65	R\$ 22,95
7	02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	UNID.	38	R\$ 20,80	R\$ 790,40
8	02.02.01.008-2	DETERMINAÇÃO OSMOLARIDADE	UNID.	3	R\$ 7,30	R\$ 21,90
9	02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	UNID.	141	R\$ 7,30	R\$ 1.029,30
10	02.02.01.010-4	DOSAGEM ACETONA	UNID.	14	R\$ 3,85	R\$ 53,90
11	02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCÓRBICO	UNID.	60	R\$ 4,18	R\$ 250,80
12	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	UNID.	258	R\$ 3,85	R\$ 993,30



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

13	02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	UNID.	3	R\$ 18,72	R\$ 56,16
14	02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	UNID.	5	R\$ 7,65	R\$ 38,25
15	02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	UNID.	2	R\$ 7,65	R\$ 15,30
16	02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	UNID.	2	R\$ 7,65	R\$ 15,30
17	02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	UNID.	125	R\$ 7,65	R\$ 956,25
18	02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	UNID.	303	R\$ 4,68	R\$ 1.418,04
19	02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	UNID.	509	R\$ 7,30	R\$ 3.715,70
20	02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	UNID.	916	R\$ 4,18	R\$ 3.828,88
21	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	UNID.	167	R\$ 3,85	R\$ 642,95
22	02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	UNID.	2	R\$ 7,30	R\$ 14,60
23	02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	UNID.	3	R\$ 4,18	R\$ 12,54
24	02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	UNID.	27	R\$ 7,65	R\$ 206,55
25	02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	UNID.	12	R\$ 3,85	R\$ 46,20
26	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	UNID.	4	R\$ 7,30	R\$ 29,20
27	02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	UNID.	23	R\$ 7,30	R\$ 167,90
28	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UNID.	69	R\$ 3,85	R\$ 265,65



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

29	02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	UNID.	493	R\$ 7,65	R\$ 3.771,45
30	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	UNID.	2356	R\$ 3,85	R\$ 9.070,60
31	02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	UNID.	867	R\$ 7,65	R\$ 6.632,55
32	02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	UNID.	665	R\$ 8,57	R\$ 5.699,05
33	02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	UNID.	3	R\$ 7,30	R\$ 21,90
34	02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	UNID.	198	R\$ 7,30	R\$ 1.445,40
35	02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	UNID.	276	R\$ 7,65	R\$ 2.111,40
36	02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	UNID.	3	R\$ 7,65	R\$ 22,95
37	02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	UNID.	1	R\$ 32,43	R\$ 32,43
38	02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	UNID.	5	R\$ 7,30	R\$ 36,50
39	02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	UNID.	3	R\$ 32,55	R\$ 97,65
40	02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	UNID.	180	R\$ 4,18	R\$ 752,40
41	02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UNID.	732	R\$ 4,18	R\$ 3.059,76
42	02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	UNID.	2	R\$ 3,85	R\$ 7,70
43	02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	UNID.	20	R\$ 4,18	R\$ 83,60
44	02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	UNID.	251	R\$ 7,30	R\$ 1.832,30



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

45	02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	UNID.	1226	R\$ 7,30	R\$ 8.949,80
46	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	UNID.	785	R\$ 3,85	R\$ 3.022,25
47	02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	UNID.	3	R\$ 7,65	R\$ 22,95
48	02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	UNID.	204	R\$ 7,65	R\$ 1.560,60
49	02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UNID.	3	R\$ 16,35	R\$ 49,05
50	02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	UNID.	8	R\$ 7,65	R\$ 61,20
51	02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	UNID.	200	R\$ 7,30	R\$ 1.460,00
52	02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	UNID.	185	R\$ 7,65	R\$ 1.415,25
53	02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO AMINOPEPTIDASE	UNID.	212	R\$ 7,30	R\$ 1.547,60
54	02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	UNID.	181	R\$ 4,68	R\$ 847,08
55	02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	UNID.	97	R\$ 4,18	R\$ 405,46
56	02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	UNID.	3	R\$ 4,18	R\$ 12,54
57	02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	UNID.	360	R\$ 7,65	R\$ 2.754,00
58	02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	UNID.	302	R\$ 7,30	R\$ 2.204,60
59	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	UNID.	1273	R\$ 3,85	R\$ 4.901,05
60	02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	UNID.	13	R\$ 2,91	R\$ 37,83



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

61	02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	UNID.	338	R\$ 3,85	R\$ 1.301,30
62	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	UNID.	1517	R\$ 3,85	R\$ 5.840,45
63	02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	UNID.	1433	R\$ 4,18	R\$ 5.989,94
64	02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	UNID.	1156	R\$ 4,18	R\$ 4.832,08
65	02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	UNID.	16	R\$ 8,57	R\$ 137,12
66	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	UNID.	64	R\$ 7,30	R\$ 467,20
67	02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	UNID.	490	R\$ 7,30	R\$ 3.577,00
68	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	UNID.	2044	R\$ 3,85	R\$ 7.869,40
69	02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	UNID.	2	R\$ 31,70	R\$ 63,40
70	02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	UNID.	3	R\$ 7,65	R\$ 22,95
71	02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	UNID.	7	R\$ 9,19	R\$ 64,33
72	02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	UNID.	5	R\$ 32,65	R\$ 163,25
73	02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	UNID.	3	R\$ 7,65	R\$ 22,95
74	02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA/HIPOGLICEMIANTES	UNID.	2	R\$ 13,62	R\$ 27,24
75	02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	UNID.	1	R\$ 31,70	R\$ 31,70
76	02.02.01.077-5	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	UNID.	1	R\$ 3,18	R\$ 3,18



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

77	02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	UNID.	3	R\$ 6,32	R\$ 18,96
78	02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIUÉTICOS TIPO B (BNPE NT - PROBNP)	UNID.	3	R\$ 56,16	R\$ 168,48
EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA						
79	02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	UNID.	1	R\$ 13,48	R\$ 13,48
80	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	UNID.	51	R\$ 5,68	R\$ 289,68
81	02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	UNID.	33	R\$ 5,68	R\$ 187,44
82	02.02.02.004-5	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE REISTENCIA GLOBULAR	UNID.	131	R\$ 5,68	R\$ 744,08
83	02.02.02.005-3	DETERMINAÇÃO DE ENZINAS ERITROCITÁRIAS (CADA)	UNID.	3	R\$ 5,68	R\$ 17,04
84	02.02.02.006-1	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	UNID.	5	R\$ 5,68	R\$ 28,40
85	02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULACAO	UNID.	11	R\$ 5,68	R\$ 62,48
86	02.02.02.008-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	UNID.	5	R\$ 5,68	R\$ 28,40
87	02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	UNID.	4	R\$ 5,68	R\$ 22,72
88	02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	UNID.	3	R\$ 18,72	R\$ 56,16
89	02.02.02.011-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	UNID.	3	R\$ 12,04	R\$ 36,12
90	02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	UNID.	44	R\$ 5,93	R\$ 260,92
91	02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	UNID.	274	R\$ 12,00	R\$ 3.288,00



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

92	02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	UNID.	521	R\$ 5,68	R\$ 2.959,28
93	02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	UNID.	1195	R\$ 5,68	R\$ 6.787,60
94	02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	UNID.	3	R\$ 8,55	R\$ 25,65
95	02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	UNID.	3	R\$ 13,48	R\$ 40,44
96	02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	UNID.	3	R\$ 11,04	R\$ 33,12
97	02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	UNID.	3	R\$ 15,83	R\$ 47,49
98	02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	UNID.	3	R\$ 9,84	R\$ 29,52
99	02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	UNID.	3	R\$ 16,83	R\$ 50,49
100	02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	UNID.	3	R\$ 13,79	R\$ 41,37
101	02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	UNID.	3	R\$ 31,20	R\$ 93,60
102	02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	UNID.	1	R\$ 39,33	R\$ 39,33
103	02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	UNID.	3	R\$ 13,85	R\$ 41,55
104	02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	UNID.	3	R\$ 18,95	R\$ 56,85
105	02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	UNID.	1358	R\$ 21,86	R\$ 29.685,88
106	02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	UNID.	3	R\$ 13,85	R\$ 41,55
107	02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	UNID.	3	R\$ 9,57	R\$ 28,71



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

108	02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	UNID.	3	R\$ 3,18	R\$ 9,54
109	02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 370C	UNID.	3	R\$ 5,68	R\$ 17,04
110	02.02.02.032-0	DOSAGEM HEMOGLOBINA FETAL	UNID.	3	R\$ 5,68	R\$ 17,04
111	02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	UNID.	3	R\$ 5,68	R\$ 17,04
112	02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGÊNIO	UNID.	3	R\$ 8,55	R\$ 25,65
113	02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UNID.	3	R\$ 11,25	R\$ 33,75
114	02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	UNID.	1	R\$ 5,68	R\$ 5,68
115	02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	UNID.	2110	R\$ 3,18	R\$ 6.709,80
116	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	UNID.	8779	R\$ 8,55	R\$ 75.060,45
117	02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	UNID.	3	R\$ 5,68	R\$ 17,04
118	02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	UNID.	3	R\$ 52,00	R\$ 156,00
119	02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	UNID.	3	R\$ 8,55	R\$ 25,65
120	02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS HEINZ	UNID.	3	R\$ 5,68	R\$ 17,04
121	02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	UNID.	3	R\$ 5,68	R\$ 17,04
122	02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	UNID.	3	R\$ 5,68	R\$ 17,04
123	02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	UNID.	3	R\$ 5,68	R\$ 17,04



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

124	02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	UNID.	3	R\$ 8,55	R\$ 25,65
125	02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	UNID.	9	R\$ 5,68	R\$ 51,12
126	02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	UNID.	11	R\$ 5,68	R\$ 62,48
127	02.02.02.051-7	RASTREIO PARA DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	UNID.	3	R\$ 5,68	R\$ 17,04
128	02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	UNID.	3	R\$ 24,96	R\$ 74,88
129	02.02.02.053-3	TESTE DE HAN (HEMÓLISE ACIDA)	UNID.	1	R\$ 5,68	R\$ 5,68
130	02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	UNID.	1	R\$ 5,68	R\$ 5,68
131	02.02.02.055-0	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	UNID.	1	R\$ 70,66	R\$ 70,66
132	02.02.02.056-8	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	UNID.	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
133	02.02.02.057-6	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LUPIDO	UNID.	3	R\$ 27,64	R\$ 82,92
EXAME COPROLÓGICO						
134	02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	UNID.	1	R\$ 3,43	R\$ 3,43
135	02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	UNID.	3	R\$ 6,32	R\$ 18,96
136	02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	UNID.	3	R\$ 6,32	R\$ 18,96
137	02.02.04.004-6	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	UNID.	3	R\$ 3,43	R\$ 10,29
138	02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	UNID.	3	R\$ 3,43	R\$ 10,29



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

139	02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	UNID.	3	R\$ 3,43	R\$ 10,29
140	02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	UNID.	871	R\$ 3,43	R\$ 2.987,53
141	02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	UNID.	3	R\$ 3,43	R\$ 10,29
142	02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	UNID.	3	R\$ 3,43	R\$ 10,29
143	02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	UNID.	3	R\$ 3,43	R\$ 10,29
144	02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	UNID.	1	R\$ 3,43	R\$ 3,43
145	02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	UNID.	1	R\$ 3,43	R\$ 3,43
146	02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	UNID.	3	R\$ 21,32	R\$ 63,96
147	02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UNID.	3	R\$ 3,43	R\$ 10,29
148	02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	UNID.	3	R\$ 3,43	R\$ 10,29
149	02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	UNID.	3	R\$ 3,43	R\$ 10,29
150	02.02.04017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	UNID.	1302	R\$ 3,43	R\$ 4.465,86
EXAMES DE UROANÁLISE						
151	02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	UNID.	5359	R\$ 7,70	R\$ 41.264,30
152	02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	UNID.	3	R\$ 7,30	R\$ 21,90
153	02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	UNID.	3	R\$ 7,30	R\$ 21,90



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

154	02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	UNID.	3	R\$ 7,30	R\$ 21,90
155	02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	UNID.	3	R\$ 4,24	R\$ 12,72
156	02.02.05.006-8	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	UNID.	3	R\$ 7,70	R\$ 23,10
157	02.02.05.007-6	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	UNID.	3	R\$ 7,70	R\$ 23,10
158	02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	UNID.	3	R\$ 4,18	R\$ 12,54
159	02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	UNID.	3	R\$ 16,89	R\$ 50,67
160	02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	UNID.	3	R\$ 7,65	R\$ 22,95
161	02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	UNID.	3	R\$ 4,24	R\$ 12,72
162	02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	UNID.	3	R\$ 6,32	R\$ 18,96
163	02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINÁRIOS	UNID.	3	R\$ 7,70	R\$ 23,10
164	02.02.05.014-9	PESQUISA/DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	UNID.	3	R\$ 7,70	R\$ 23,10
165	02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	UNID.	3	R\$ 4,24	R\$ 12,72
166	02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	UNID.	3	R\$ 7,70	R\$ 23,10
167	02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	UNID.	3	R\$ 4,24	R\$ 12,72
168	02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	UNID.	3	R\$ 4,99	R\$ 14,97
169	02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	UNID.	3	R\$ 4,24	R\$ 12,72



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

170	02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	UNID.	3	R\$ 4,24	R\$ 12,72
171	02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	UNID.	3	R\$ 7,70	R\$ 23,10
172	02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	UNID.	3	R\$ 4,24	R\$ 12,72
173	02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	UNID.	3	R\$ 4,24	R\$ 12,72
174	02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	UNID.	3	R\$ 6,99	R\$ 20,97
175	02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	UNID.	3	R\$ 4,24	R\$ 12,72
176	02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	UNID.	3	R\$ 4,24	R\$ 12,72
177	02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	UNID.	3	R\$ 7,70	R\$ 23,10
178	02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGÊNIO NA URINA	UNID.	3	R\$ 4,24	R\$ 12,72
179	02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	UNID.	3	R\$ 9,24	R\$ 27,72
180	02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	UNID.	3	R\$ 4,24	R\$ 12,72
181	02.02.05.032-7	PROVA DE DILUIÇÃO (URINA)	UNID.	286	R\$ 4,24	R\$ 1.212,64
EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLÓGICOS						
182	02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	UNID.	3	R\$ 3,93	R\$ 11,79
183	02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	UNID.	3	R\$ 12,04	R\$ 36,12
184	02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	UNID.	3	R\$ 9,01	R\$ 27,03



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

185	02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	UNID.	3	R\$ 9,01	R\$ 27,03
186	02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECÍFICA DE CÉLULAS NO LIQUOR	UNID.	3	R\$ 3,93	R\$ 11,79
187	02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CÉLULAS NO LIQUOR	UNID.	3	R\$ 3,93	R\$ 11,79
188	02.02.09.007-8	DETERMINAÇÃO DE FOSFOLÍPIDIOS RELAÇÃO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LÍQUIDO AMNÍOTICO	UNID.	3	R\$ 13,64	R\$ 40,92
189	02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LÍQUIDO AMNÍOTICO	UNID.	3	R\$ 3,93	R\$ 11,79
190	02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	UNID.	3	R\$ 4,18	R\$ 12,54
191	02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	UNID.	3	R\$ 4,18	R\$ 12,54
192	02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	UNID.	3	R\$ 4,18	R\$ 12,54
193	02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	UNID.	3	R\$ 3,93	R\$ 11,79
194	02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEÍNAS NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	UNID.	3	R\$ 3,93	R\$ 11,79
195	02.02.09.015-9	ELETOFORESE DE PROTEÍNAS C/ CONCENTRAÇÃO NO LIQUOR	UNID.	3	R\$ 10,88	R\$ 32,64
196	02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LÍQUIDO AMNÍOTICO	UNID.	3	R\$ 13,64	R\$ 40,92
197	02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	UNID.	3	R\$ 12,04	R\$ 36,12
198	02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FÍSICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE CÉLULAS	UNID.	3	R\$ 3,93	R\$ 11,79
199	02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	UNID.	3	R\$ 12,04	R\$ 36,12
200	02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATÓZOIDES (ELISA)	UNID.	3	R\$ 20,18	R\$ 60,54



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

201	02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	UNID.	3	R\$ 4,18	R\$ 12,54
202	02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	UNID.	3	R\$ 3,93	R\$ 11,79
203	02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	UNID.	3	R\$ 3,93	R\$ 11,79
204	02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRSTAIS C/LUZ POLARIZADA	UNID.	3	R\$ 3,93	R\$ 11,79
205	02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APÓS VASECTOMIA)	UNID.	3	R\$ 9,98	R\$ 29,94
206	02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	UNID.	3	R\$ 3,93	R\$ 11,79
207	02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMATICA (CADA)	UNID.	3	R\$ 20,18	R\$ 60,54
208	02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE.N. MENGITE A. B	UNID.	3	R\$ 3,93	R\$ 11,79
209	02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	UNID.	3	R\$ 3,93	R\$ 11,79
210	02.02.09.031-0	REAÇÃO DE PANDY	UNID.	3	R\$ 3,93	R\$ 11,79
211	02.02.09.032-9	REAÇÃO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	UNID.	3	R\$ 3,93	R\$ 11,79
212	02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	UNID.	3	R\$ 3,93	R\$ 11,79
213	02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECREÇÃO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	UNID.	3	R\$ 9,76	R\$ 29,28
214	02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	UNID.	3	R\$ 900,00	R\$ 2.700,00
EXAMES HORMONAIS						
215	02.02.06.001-2	DETERMINAÇÃO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	UNID.	3	R\$ 26,08	R\$ 78,24



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

216	02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	UNID.	3	R\$ 26,08	R\$ 78,24
217	02.02.06.003-9	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	UNID.	3	R\$ 30,56	R\$ 91,68
218	02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	UNID.	3	R\$ 21,22	R\$ 63,66
219	02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	UNID.	3	R\$ 13,98	R\$ 41,94
220	02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	UNID.	3	R\$ 13,98	R\$ 41,94
221	02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI- INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	UNID.	3	R\$ 13,98	R\$ 41,94
222	02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	UNID.	3	R\$ 29,37	R\$ 88,11
223	02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	UNID.	3	R\$ 24,73	R\$ 74,19
224	02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	UNID.	26	R\$ 24,98	R\$ 649,48
225	02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	UNID.	3	R\$ 23,98	R\$ 71,94
226	02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	UNID.	3	R\$ 29,91	R\$ 89,73
227	02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	UNID.	3	R\$ 20,51	R\$ 61,53
228	02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	UNID.	3	R\$ 23,40	R\$ 70,20
229	02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	UNID.	3	R\$ 24,36	R\$ 73,08
230	02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	UNID.	3	R\$ 21,11	R\$ 63,33
231	02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	UNID.	3	R\$ 24,02	R\$ 72,06



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

232	02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	UNID.	3	R\$ 23,13	R\$ 69,39
233	02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	UNID.	3	R\$ 29,43	R\$ 88,29
234	02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	UNID.	69	R\$ 31,93	R\$ 2.203,17
235	02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	UNID.	298	R\$ 16,33	R\$ 4.866,34
236	02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	UNID.	3	R\$ 21,24	R\$ 63,72
237	02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	UNID.	3	R\$ 16,41	R\$ 49,23
238	02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	UNID.	3	R\$ 18,66	R\$ 55,98
239	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	UNID.	3	R\$ 18,64	R\$ 55,92
240	02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	UNID.	3	R\$ 21,15	R\$ 63,45
241	02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	UNID.	3	R\$ 89,71	R\$ 269,13
242	02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	UNID.	3	R\$ 31,93	R\$ 95,79
243	02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	UNID.	3	R\$ 21,26	R\$ 63,78
244	02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	UNID.	3	R\$ 21,11	R\$ 63,33
245	02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	UNID.	3	R\$ 27,44	R\$ 82,32
246	02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	UNID.	3	R\$ 31,93	R\$ 95,79
247	02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	UNID.	3	R\$ 27,27	R\$ 81,81



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

248	02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	UNID.	3	R\$ 21,69	R\$ 65,07
249	02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	UNID.	3	R\$ 27,27	R\$ 81,81
250	02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	UNID.	3	R\$ 31,93	R\$ 95,79
251	02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	UNID.	3	R\$ 18,22	R\$ 54,66
252	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	UNID.	3	R\$ 24,13	R\$ 72,39
253	02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	UNID.	3	R\$ 18,12	R\$ 54,36
254	02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA/TSH APÓS TRH	UNID.	3	R\$ 24,98	R\$ 74,94
255	02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APÓS CLORPROMAZINA	UNID.	3	R\$ 24,98	R\$ 74,94
256	02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	UNID.	3	R\$ 24,98	R\$ 74,94
257	02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	UNID.	3	R\$ 24,98	R\$ 74,94
258	02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSÃO DO CORTISOL APÓS DEXAMETASONA	UNID.	3	R\$ 24,98	R\$ 74,94
259	02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APÓS GLICOSE	UNID.	3	R\$ 24,98	R\$ 74,94
260	02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGAÇÃO DO DIABETES INSIPIDUS	UNID.	3	R\$ 17,53	R\$ 52,59
261	02.02.06.047-0	PESQUISA MACROPROLACTINA	UNID.	3	R\$ 25,27	R\$ 75,81
SOROLOGIA E IMUNOLOGIA						
262	02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	UNID.	3	R\$ 31,20	R\$ 93,60



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

263	02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	UNID.	3	R\$ 31,20	R\$ 93,60
264	02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	UNID.	3	R\$ 31,20	R\$ 93,60
265	02.02.03.004-0	DETECÇÃO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	UNID.	3	R\$ 135,20	R\$ 405,60
266	02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	UNID.	3	R\$ 199,68	R\$ 599,04
267	02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	UNID.	3	R\$ 19,24	R\$ 57,72
268	02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	UNID.	3	R\$ 5,89	R\$ 17,67
269	02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	UNID.	1036	R\$ 19,24	R\$ 19.932,64
270	02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	UNID.	3	R\$ 31,32	R\$ 93,96
271	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	UNID.	3	R\$ 34,15	R\$ 102,45
272	02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	UNID.	3	R\$ 28,18	R\$ 84,54
273	02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
274	02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
275	02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOGLUTININA	UNID.	3	R\$ 5,89	R\$ 17,67
276	02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
277	02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	UNID.	3	R\$ 19,24	R\$ 57,72
278	02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

279	02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1 - ESTERASE	UNID.	1552	R\$ 19,24	R\$ 29.860,48
280	02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	UNID.	6255	R\$ 5,89	R\$ 36.841,95
281	02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	UNID.	3	R\$ 620,84	R\$ 1.862,52
282	02.02.03.022-9	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
283	02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	UNID.	3	R\$ 166,40	R\$ 499,20
284	02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
285	02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
286	02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- DNA	UNID.	3	R\$ 18,03	R\$ 54,09
287	02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- HELICOBACTER PYLORI	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
288	02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- HIV-1 (WESTERN BLOT)	UNID.	3	R\$ 176,80	R\$ 530,40
289	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
290	02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- HTLV-1 + HTLV-2	UNID.	3	R\$ 38,58	R\$ 115,74
291	02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
292	02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- SCHISTOSOMAS	UNID.	3	R\$ 11,94	R\$ 35,82
293	02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- SM	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
294	02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- SS-A (RO)	UNID.	3	R\$ 38,58	R\$ 115,74



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

295	02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- SS-B (LA)	UNID.	3	R\$ 38,58	R\$ 115,74
296	02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	UNID.	3	R\$ 19,24	R\$ 57,72
297	02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
298	02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	UNID.	3	R\$ 19,24	R\$ 57,72
299	02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	UNID.	3	R\$ 7,70	R\$ 23,10
300	02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	UNID.	3	R\$ 12,13	R\$ 36,39
301	02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
302	02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
303	02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOS	UNID.	3	R\$ 19,24	R\$ 57,72
304	02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
305	02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	UNID.	3	R\$ 20,18	R\$ 60,54
306	02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	UNID.	3	R\$ 5,89	R\$ 17,67
307	02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
308	02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
309	02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
310	02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

311	02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	UNID.	3	R\$ 8,53	R\$ 25,59
312	02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	UNID.	3	R\$ 11,44	R\$ 34,32
313	02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
314	02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
315	02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
316	02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
317	02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
318	02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
319	02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
320	02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTTIREOGLOBULINA	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
321	02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	UNID.	3	R\$ 38,58	R\$ 115,74
322	02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	UNID.	3	R\$ 38,58	R\$ 115,74
323	02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	UNID.	3	R\$ 16,18	R\$ 48,54
324	02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKI	UNID.	3	R\$ 20,20	R\$ 60,60
325	02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	UNID.	3	R\$ 38,58	R\$ 115,74
326	02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	UNID.	8	R\$ 38,58	R\$ 308,64



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

327	02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	UNID.	3	R\$ 19,24	R\$ 57,72
328	02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	UNID.	3	R\$ 8,53	R\$ 25,59
329	02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO	UNID.	3	R\$ 38,58	R\$ 115,74
330	02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
331	02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	UNID.	3	R\$ 5,89	R\$ 17,67
332	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	UNID.	3	R\$ 22,88	R\$ 68,64
333	02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	UNID.	3	R\$ 19,24	R\$ 57,72
334	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	UNID.	3	R\$ 35,30	R\$ 105,90
335	02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	UNID.	3	R\$ 19,24	R\$ 57,72
336	02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC- IGG)	UNID.	16	R\$ 35,58	R\$ 569,28
337	02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	UNID.	7	R\$ 62,40	R\$ 436,80
338	02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	UNID.	3	R\$ 38,58	R\$ 115,74
339	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
340	02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA- HERPES ZOSTER	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
341	02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
342	02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

343	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	UNID.	3	R\$ 24,15	R\$ 72,45
344	02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
345	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	UNID.	3	R\$ 38,58	R\$ 115,74
346	02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	UNID.	3	R\$ 19,24	R\$ 57,72
347	02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC- IGM)	UNID.	13	R\$ 38,58	R\$ 501,54
348	02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA E FEBRE AMARELA)	UNID.	4	R\$ 41,60	R\$ 166,40
349	02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	UNID.	3	R\$ 38,58	R\$ 115,74
350	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
351	02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA- HERPES ZOSTER	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
352	02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
353	02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	UNID.	3	R\$ 35,69	R\$ 107,07
354	02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	UNID.	3	R\$ 27,77	R\$ 83,31
355	02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	UNID.	3	R\$ 38,58	R\$ 115,74
356	02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	UNID.	3	R\$ 38,58	R\$ 115,74
357	02.02.03.099-7	DETECÇÃO DE CLAMÍDIAE GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	UNID.	3	R\$ 124,80	R\$ 374,40
358	02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	UNID.	4	R\$ 5,89	R\$ 23,56



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

359	02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	UNID.	3	R\$ 8,53	R\$ 25,59
360	02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCÊNCIA	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
361	02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	UNID.	3	R\$ 19,24	R\$ 57,72
362	02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
363	02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	UNID.	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04
364	02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	UNID.	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04
365	02.02.03.107-1	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV- 1	UNID.	3	R\$ 37,44	R\$ 112,32
366	02.02.03.108-0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	UNID.	116	R\$ 350,44	R\$ 40.651,04
367	02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	UNID.	3	R\$ 8,53	R\$ 25,59
368	02.02.03.110-1	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	UNID.	3	R\$ 5,89	R\$ 17,67
369	02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	UNID.	21	R\$ 5,89	R\$ 123,69
370	02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
371	02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
372	02.02.03.114-4	TESTE ALERGICOS DE CONTATO	UNID.	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04
373	02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	UNID.	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04
374	02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES	UNID.	3	R\$ 5,89	R\$ 17,67



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

375	02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	UNID.	3	R\$ 38,58	R\$ 115,74
376	02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO	UNID.	162	R\$ 35,69	R\$ 5.781,78
377	02.02.03.120-9	DOSAGEM DA TROPONINA	UNID.	708	R\$ 18,72	R\$ 13.253,76
378	02.02.03.121-7	DOSAGEM DE ANTÍGENO CA 125	UNID.	3	R\$ 27,77	R\$ 83,31
379	02.02.03.122-5	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	UNID.	3	R\$ 166,40	R\$ 499,20
380	02.02.03.123-3	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	UNID.	3	R\$ 249,60	R\$ 748,80
381	02.02.03.124-1	GENOTIPAGEM DO HIV	UNID.	3	R\$ 2.196,81	R\$ 6.590,43
382	02.02.03.125-0	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	UNID.	3	R\$ 135,20	R\$ 405,60
383	02.02.03.126-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1(WESTERN-BLOT)	UNID.	3	R\$ 176,80	R\$ 530,40
384	02.02.03.128-4	ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I - IGG	UNID.	3	R\$ 260,00	R\$ 780,00
385	02.02.03.129-2	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I – IGM	UNID.	3	R\$ 260,00	R\$ 780,00
386	02.02.03.130-6	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA	UNID.	3	R\$ 166,40	R\$ 499,20
EXAMES IMUNOHEMA-TOLÓGICOS						
387	02.02.12.001-5	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS	UNID.	3	R\$ 22,15	R\$ 66,45
388	02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	UNID.	11	R\$ 2,85	R\$ 31,35
389	02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	UNID.	3	R\$ 22,15	R\$ 66,45



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

390	02.02.12.004-0	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	UNID.	3	R\$ 22,15	R\$ 66,45
391	02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUIÇÃO	UNID.	3	R\$ 12,04	R\$ 36,12
392	02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37 OC	UNID.	3	R\$ 12,04	R\$ 36,12
393	02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	UNID.	3	R\$ 12,04	R\$ 36,12
394	02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	UNID.	10	R\$ 2,85	R\$ 28,50
395	02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	UNID.	3	R\$ 5,68	R\$ 17,04
396	02.02.12.010-4	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/ ANTI B	UNID.	3	R\$ 12,04	R\$ 36,12
EXAMES TOXICOLÓGICOS OU MONITORIZAÇÃO TERAPEUTICA						
397	02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	UNID.	3	R\$ 4,28	R\$ 12,84
398	02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	UNID.	3	R\$ 4,64	R\$ 13,92
399	02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDÉLICO	UNID.	3	R\$ 7,65	R\$ 22,95
400	02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	UNID.	3	R\$ 4,24	R\$ 12,72
401	02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	UNID.	3	R\$ 32,55	R\$ 97,65
402	02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	UNID.	3	R\$ 7,30	R\$ 21,90
403	02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	UNID.	3	R\$ 4,18	R\$ 12,54
404	02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	UNID.	3	R\$ 57,20	R\$ 171,60



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

405	02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
406	02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
407	02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
408	02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	UNID.	3	R\$ 27,31	R\$ 81,93
409	02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	UNID.	3	R\$ 28,04	R\$ 84,12
410	02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	UNID.	3	R\$ 13,62	R\$ 40,86
411	02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	UNID.	3	R\$ 36,46	R\$ 109,38
412	02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	UNID.	3	R\$ 8,55	R\$ 25,65
413	02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	UNID.	5	R\$ 18,37	R\$ 91,85
414	02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	UNID.	3	R\$ 121,91	R\$ 365,73
415	02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	UNID.	3	R\$ 7,30	R\$ 21,90
416	02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	UNID.	3	R\$ 18,66	R\$ 55,98
417	02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	UNID.	3	R\$ 32,55	R\$ 97,65
418	02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	UNID.	3	R\$ 73,26	R\$ 219,78
419	02.02.07.023-9	DOAGEM DE FENOL	UNID.	3	R\$ 4,26	R\$ 12,78
420	02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	UNID.	3	R\$ 7,30	R\$ 21,90



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

421	02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	UNID.	3	R\$ 4,68	R\$ 14,04
422	02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	UNID.	3	R\$ 4,24	R\$ 12,72
423	02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	UNID.	3	R\$ 8,55	R\$ 25,65
424	02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
425	02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
426	02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	UNID.	3	R\$ 20,80	R\$ 62,40
427	02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	UNID.	3	R\$ 4,18	R\$ 12,54
428	02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	UNID.	3	R\$ 7,30	R\$ 21,90
429	02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	UNID.	3	R\$ 32,55	R\$ 97,65
430	02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	UNID.	3	R\$ 7,65	R\$ 22,95
431	02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	UNID.	3	R\$ 32,55	R\$ 97,65
EXAMES DE MICROBIOLOGIA						
432	02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	UNID.	2	R\$ 10,36	R\$ 20,72
433	02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITORIA MINIMA	UNID.	3	R\$ 27,73	R\$ 83,19
434	02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMAS P/ MICOBACTÉRIAS	UNID.	3	R\$ 27,73	R\$ 83,19
435	02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	UNID.	2	R\$ 8,74	R\$ 17,48



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

436	02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BARR (HANSENIASE)	UNID.	3	R\$ 8,74	R\$ 26,22
437	02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	UNID.	3	R\$ 8,74	R\$ 26,22
438	02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)	UNID.	2	R\$ 5,82	R\$ 11,64
439	02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	UNID.	2	R\$ 11,69	R\$ 23,38
440	02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZADO)	UNID.	3	R\$ 11,69	R\$ 35,07
441	02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	UNID.	3	R\$ 9,01	R\$ 27,03
442	02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	UNID.	3	R\$ 11,71	R\$ 35,13
443	02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	UNID.	3	R\$ 21,32	R\$ 63,96
444	02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	UNID.	3	R\$ 8,72	R\$ 26,16
445	02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	UNID.	3	R\$ 5,82	R\$ 17,46
446	02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	UNID.	3	R\$ 23,90	R\$ 71,70
447	02.02.08.016-1	IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	UNID.	3	R\$ 11,71	R\$ 35,13
448	02.02.08.017-0	PESQUISA DE PNEUMOCYTI CARINI	UNID.	3	R\$ 9,01	R\$ 27,03
449	02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTÉRICO	UNID.	3	R\$ 5,82	R\$ 17,46
450	02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	UNID.	3	R\$ 9,01	R\$ 27,03
451	02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	UNID.	3	R\$ 5,82	R\$ 17,46



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

452	02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	UNID.	3	R\$ 9,01	R\$ 27,03
453	02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	UNID.	3	R\$ 5,82	R\$ 17,46
454	02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	UNID.	3	R\$ 10,48	R\$ 31,44
455	02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	UNID.	3	R\$ 11,69	R\$ 35,07
]						
456	02.02.10.001-4	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (C/ TÉCNICA DE BANDA EM CULTURA DE LONGA	UNID.	3	R\$ 374,40	R\$ 1.123,20
457	02.02.10.002-2	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA	UNID.	3	R\$ 332,80	R\$ 998,40
458	02.02.10.003-0	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	UNID.	3	R\$ 332,80	R\$ 998,40
459	02.02.10.004-9	QUANTIFICAÇÃO/ AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	UNID.	3	R\$ 249,60	R\$ 748,80
460	02.02.10.021-9	DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	UNID.	3	R\$ 259,63	R\$ 778,89
461	02.02.10.022-7	REAVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	UNID.	3	R\$ 3.030,27	R\$ 9.090,81
462	02.02.10.023-5	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	UNID.	3	R\$ 324,00	R\$ 972,00
EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL						
463	02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	UNID.	3	R\$ 18,30	R\$ 54,90
464	02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	UNID.	3	R\$ 137,28	R\$ 411,84
465	02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	UNID.	3	R\$ 137,28	R\$ 411,84



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

466	02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	UNID.	3	R\$ 11,44	R\$ 34,32
467	02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	UNID.	3	R\$ 25,17	R\$ 75,51
468	02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO	UNID.	3	R\$ 37,62	R\$ 112,86
469	02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	UNID.	3	R\$ 9,90	R\$ 29,70
470	02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	UNID.	3	R\$ 27,46	R\$ 82,38
471	02.02.11.009-5	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	UNID.	3	R\$ 30,00	R\$ 90,00
472	02.02.11.010-9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO	UNID.	3	R\$ 9,90	R\$ 29,70
473	02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	UNID.	3	R\$ 284,96	R\$ 854,88
474	02.02.11.012-5	DETECCÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	UNID.	3	R\$ 137,28	R\$ 411,84
475	02.02.11.013-3	DETECCÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	UNID.	3	R\$ 137,08	R\$ 411,24
476	02.02.11.014-1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	UNID.	3	R\$ 312,00	R\$ 936,00
EXAMES CITOPATOLÓGICOS						
ITEM	Código	02.03 – Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia				
477	02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	UNID.	3	R\$ 24,70	R\$ 74,10
478	02.03.01.002-7	EXAME CITOPATOLÓGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	UNID.	3	R\$ 37,73	R\$ 113,19
479	02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	UNID.	3	R\$ 37,73	R\$ 113,19



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

480	02.03.01.004-3	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	UNID.	3	R\$ 63,61	R\$ 190,83
481	02.03.01.007-8	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	UNID.	3	R\$ 31,73	R\$ 95,19
482	02.03.01.008-6	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO	UNID.	3	R\$ 25,87	R\$ 77,61
EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS						
483	02.03.02.001-4	DETERMINAÇÃO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIIS	UNID.	3	R\$ 168,66	R\$ 505,98
484	02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	UNID.	3	R\$ 111,18	R\$ 333,54
485	02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO)- PEÇA CIRURGICA	UNID.	3	R\$ 73,40	R\$ 220,20
486	02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	UNID.	3	R\$ 236,73	R\$ 710,19
487	02.03.02.006-5	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	UNID.	3	R\$ 82,49	R\$ 247,47
488	02.03.02.007-3	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	UNID.	3	R\$ 111,19	R\$ 333,57
489	02.03.02.008-1	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	UNID.	3	R\$ 73,40	R\$ 220,20
ESTIMATIVA DE VALOR DO HMJ						
BIOQUÍMICA						
1	02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	UNID.	6	R\$ 7,30	R\$ 43,80
2	02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	UNID.	7	R\$ 4,18	R\$ 29,26
3	02.02.01.003-1	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS	UNID.	6	R\$ 32,55	R\$ 195,30



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

4	02.02.01.004-0	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	UNID.	6	R\$ 7,55	R\$ 45,30
5	02.02.01.005-8	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA COM INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	UNID.	6	R\$ 13,62	R\$ 81,72
6	02.02.01.006-6	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA COM INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	UNID.	6	R\$ 7,65	R\$ 45,90
7	02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
8	02.02.01.008-2	DETERMINAÇÃO OSMOLARIDADE	UNID.	6	R\$ 7,30	R\$ 43,80
9	02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	UNID.	6	R\$ 7,30	R\$ 43,80
10	02.02.01.010-4	DOSAGEM ACETONA	UNID.	6	R\$ 3,85	R\$ 23,10
11	02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCÓRBICO	UNID.	6	R\$ 4,18	R\$ 25,08
12	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	UNID.	204	R\$ 3,85	R\$ 785,40
13	02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	UNID.	8	R\$ 18,72	R\$ 149,76
14	02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	UNID.	8	R\$ 7,65	R\$ 61,20
15	02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA- 1- ANTITRIPSINA	UNID.	8	R\$ 7,65	R\$ 61,20
16	02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA- 1- GLICOPROTEINA ACIDA	UNID.	40	R\$ 7,65	R\$ 306,00
17	02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA- 2- MACROGLOBULINA	UNID.	6	R\$ 7,65	R\$ 45,90
18	02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	UNID.	3026	R\$ 4,68	R\$ 14.161,68
19	02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	UNID.	6	R\$ 7,30	R\$ 43,80



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

20	02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	UNID.	6416	R\$ 4,18	R\$ 26.818,88
21	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	UNID.	1935	R\$ 3,85	R\$ 7.449,75
22	02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	UNID.	135	R\$ 7,30	R\$ 985,50
23	02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	UNID.	6	R\$ 4,18	R\$ 25,08
24	02.02.01.024-4	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS	UNID.	6	R\$ 95,33	R\$ 571,98
25	02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	UNID.	6	R\$ 7,65	R\$ 45,90
26	02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	UNID.	96	R\$ 3,85	R\$ 369,60
27	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	UNID.	198	R\$ 7,30	R\$ 1.445,40
28	02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	UNID.	169	R\$ 7,30	R\$ 1.233,70
29	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UNID.	223	R\$ 3,85	R\$ 858,55
30	02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	UNID.	8	R\$ 7,65	R\$ 61,20
31	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	UNID.	23099	R\$ 3,85	R\$ 88.931,15
32	02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	UNID.	738	R\$ 7,65	R\$ 5.645,70
33	02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	UNID.	531	R\$ 8,57	R\$ 4.550,67
34	02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	UNID.	6	R\$ 7,30	R\$ 43,80
35	02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	UNID.	6	R\$ 7,30	R\$ 43,80



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

36	02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	UNID.	1722	R\$ 7,65	R\$ 13.173,30
37	02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	UNID.	6	R\$ 7,65	R\$ 45,90
38	02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	UNID.	180	R\$ 32,43	R\$ 5.837,40
39	02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	UNID.	143	R\$ 7,30	R\$ 1.043,90
40	02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	UNID.	30	R\$ 32,55	R\$ 976,50
41	02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACÍDICA TOTAL	UNID.	3	R\$ 4,18	R\$ 12,54
42	02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UNID.	4450	R\$ 4,18	R\$ 18.601,00
43	02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FÓSFORO	UNID.	329	R\$ 3,85	R\$ 1.266,65
44	02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTÁTICA DA FOSFATASE ACÍDICA	UNID.	10	R\$ 4,18	R\$ 41,80
45	02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	UNID.	6	R\$ 7,30	R\$ 43,80
46	02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	UNID.	4386	R\$ 7,30	R\$ 32.017,80
47	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	UNID.	4687	R\$ 3,85	R\$ 18.044,95
48	02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	UNID.	8	R\$ 7,65	R\$ 61,20
49	02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	UNID.	8	R\$ 7,65	R\$ 61,20
50	02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UNID.	202	R\$ 16,35	R\$ 3.302,70
51	02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	UNID.	6	R\$ 7,65	R\$ 45,90



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

52	02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	UNID.	6	R\$ 7,30	R\$ 43,80
53	02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	UNID.	1551	R\$ 7,65	R\$ 11.865,15
54	02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO AMINOPEPTIDASE	UNID.	6	R\$ 7,30	R\$ 43,80
55	02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	UNID.	2024	R\$ 4,68	R\$ 9.472,32
56	02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	UNID.	1124	R\$ 4,18	R\$ 4.698,32
57	02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	UNID.	8	R\$ 4,18	R\$ 33,44
58	02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	UNID.	6	R\$ 7,65	R\$ 45,90
59	02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	UNID.	6	R\$ 7,30	R\$ 43,80
60	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	UNID.	21141	R\$ 3,85	R\$ 81.392,85
61	02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	UNID.	9	R\$ 2,91	R\$ 26,19
62	02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	UNID.	933	R\$ 3,85	R\$ 3.592,05
63	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	UNID.	21063	R\$ 3,85	R\$ 81.092,55
64	02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	UNID.	6214	R\$ 4,18	R\$ 25.974,52
65	02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	UNID.	5802	R\$ 4,18	R\$ 24.252,36
66	02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	UNID.	35	R\$ 8,57	R\$ 299,95
67	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	UNID.	228	R\$ 7,30	R\$ 1.664,40



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

68	02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	UNID.	6	R\$ 7,30	R\$ 43,80
69	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	UNID.	23278	R\$ 3,85	R\$ 89.620,30
70	02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	UNID.	156	R\$ 31,70	R\$ 4.945,20
71	02.02.01.071-6	ELETROFORESE LIPOPROTEINAS	UNID.	6	R\$ 7,65	R\$ 45,90
72	02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	UNID.	10	R\$ 9,19	R\$ 91,90
73	02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXESSO OU DEFICIT BASE)	UNID.	4666	R\$ 32,55	R\$ 151.878,30
74	02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	UNID.	6	R\$ 7,65	R\$ 45,90
75	02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA/ HIPOGLICEMIANTES	UNID.	6	R\$ 13,62	R\$ 81,72
76	02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	UNID.	75	R\$ 31,70	R\$ 2.377,50
77	02.02.01.077-5	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓRIO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	UNID.	6	R\$ 3,18	R\$ 19,08
78	02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	UNID.	6	R\$ 6,32	R\$ 37,92
79	02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT – PTO BNP)	UNID.	6	R\$ 56,16	R\$ 336,96
80	02.14.01.015-5	PROTEINURIA PARCIAL	UNID.	6	R\$ 7,70	R\$ 46,20
81	02.02.05.002-5	CREATININA URINÁRIA	UNID.	6	R\$ 7,30	R\$ 43,80
82	02.13.01.001-1	HIV PCR QUANTITATIVO EM TEMPO REAL	UNID.	15	R\$ 423,78	R\$ 6.356,70
83	02.02.06.011-0	ADROSTENEDIONA	UNID.	6	R\$ 23,98	R\$ 143,88



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

84	02.02.06.001-2	INDICE TIROXINA LIVRE	UNID.	6	R\$ 26,08	R\$ 156,48
85	02.02.06.007-1	SEROTONINA ANTICORPO	UNID.	6	R\$ 13,98	R\$ 83,88
86	02.02.03.128-4	ANTI-BETA 2 GLICOPROTEÍNA	UNID.	6	R\$ 260,00	R\$ 1.560,00
87	02.02.03.075-0	LEISHMANIA INFANTUM IGG	UNID.	6	R\$ 19,24	R\$ 115,44
88	02.02.03.086-5	LEISHMANIA INFANTUM IGM	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
89	02.02.03.130-6	HMPN-HEMOGLOBULINA PAROXISTICA NOTURNA	UNID.	6	R\$ 166,40	R\$ 998,40
EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA						
90	02.02.02. 001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	UNID.	9	R\$ 13,48	R\$ 121,32
91	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	UNID.	1406	R\$ 5,68	R\$ 7.986,08
92	02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	UNID.	31	R\$ 5,68	R\$ 176,08
93	02.02.02.004-5	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE REISTENCIA GLOBULAR	UNID.	6	R\$ 5,68	R\$ 34,08
94	02.02.02.005-3	DETERMINAÇÃO DE ENZINAS ERITROCITÁRIAS (CADA)	UNID.	6	R\$ 5,68	R\$ 34,08
95	02.02.02.006-1	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	UNID.	6	R\$ 5,68	R\$ 34,08
96	02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULACAO	UNID.	1406	R\$ 5,68	R\$ 7.986,08
97	02.02.02.008-8	DETERMINAÇÃO DE LISE DA EUGLOBULINA	UNID.	6	R\$ 5,68	R\$ 34,08
98	02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	UNID.	1406	R\$ 5,68	R\$ 7.986,08



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

99	02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	UNID.	6	R\$ 18,72	R\$ 112,32
100	02.02.02.011-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	UNID.	6	R\$ 12,04	R\$ 72,24
101	02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	UNID.	6	R\$ 5,93	R\$ 35,58
102	02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	UNID.	4831	R\$ 12,00	R\$ 57.972,00
103	02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	UNID.	6560	R\$ 5,68	R\$ 37.260,80
104	02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	UNID.	2196	R\$ 5,68	R\$ 12.473,28
105	02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	UNID.	6	R\$ 8,55	R\$ 51,30
106	02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	UNID.	9	R\$ 13,48	R\$ 121,32
107	02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	UNID.	9	R\$ 11,04	R\$ 99,36
108	02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	UNID.	9	R\$ 15,83	R\$ 142,47
109	02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	UNID.	9	R\$ 9,84	R\$ 88,56
110	02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	UNID.	9	R\$ 16,83	R\$ 151,47
111	02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	UNID.	9	R\$ 13,79	R\$ 124,11
112	02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	UNID.	6	R\$ 31,20	R\$ 187,20
113	02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	UNID.	6	R\$ 39,33	R\$ 235,98
114	02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	UNID.	6	R\$ 13,85	R\$ 83,10



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

115	02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	UNID.	6	R\$ 18,95	R\$ 113,70
116	02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	UNID.	6	R\$ 21,86	R\$ 131,16
117	02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	UNID.	6	R\$ 13,85	R\$ 83,10
118	02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	UNID.	12	R\$ 9,57	R\$ 114,84
119	02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	UNID.	8	R\$ 3,18	R\$ 25,44
120	02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 370C	UNID.	6	R\$ 5,68	R\$ 34,08
121	02.02.02.032-0	DOSAGEM HEMOGLOBINA FETAL	UNID.	6	R\$ 5,68	R\$ 34,08
122	02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	UNID.	6	R\$ 5,68	R\$ 34,08
123	02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGÊNIO	UNID.	6	R\$ 8,55	R\$ 51,30
124	02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UNID.	6	R\$ 11,25	R\$ 67,50
125	02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	UNID.	9	R\$ 5,68	R\$ 51,12
126	02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	UNID.	8	R\$ 3,18	R\$ 25,44
127	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	UNID.	34104	R\$ 8,55	R\$ 291.589,20
128	02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	UNID.	9	R\$ 5,68	R\$ 51,12
129	02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	UNID.	6	R\$ 52,00	R\$ 312,00
130	02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	UNID.	6	R\$ 8,55	R\$ 51,30



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

131	02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS HEINZ	UNID.	6	R\$ 5,68	R\$ 34,08
132	02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	UNID.	6	R\$ 5,68	R\$ 34,08
133	02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	UNID.	6	R\$ 5,68	R\$ 34,08
134	02.02.02.045-2	PESQUISA DE PLAMÓDIO	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
135	02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	UNID.	6	R\$ 5,68	R\$ 34,08
136	02.02.02.047-9	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ- TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSOS E COOMBS)	UNID.	6	R\$ 17,06	R\$ 102,36
137	02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	UNID.	6	R\$ 8,55	R\$ 51,30
138	02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	UNID.	1406	R\$ 5,68	R\$ 7.986,08
139	02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	UNID.	2350	R\$ 5,68	R\$ 13.348,00
140	02.02.02.051-7	RASTREIO PARA DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	UNID.	6	R\$ 5,68	R\$ 34,08
141	02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	UNID.	6	R\$ 24,96	R\$ 149,76
142	02.02.02.053-3	TESTE DE HAN (HEMÓLISE ACIDA)	UNID.	6	R\$ 5,68	R\$ 34,08
143	02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	UNID.	20	R\$ 5,68	R\$ 113,60
EXAMES CROPOCOLÓGICOS						
144	02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	UNID.	6	R\$ 3,43	R\$ 20,58
145	02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	UNID.	6	R\$ 6,32	R\$ 37,92



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

146	02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	UNID.	6	R\$ 6,32	R\$ 37,92
147	02.02.04.004-6	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	UNID.	6	R\$ 3,43	R\$ 20,58
148	02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	UNID.	6	R\$ 3,43	R\$ 20,58
149	02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	UNID.	6	R\$ 3,43	R\$ 20,58
150	02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	UNID.	6	R\$ 3,43	R\$ 20,58
151	02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	UNID.	6	R\$ 3,43	R\$ 20,58
152	02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES	UNID.	6	R\$ 3,43	R\$ 20,58
153	02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	UNID.	6	R\$ 3,43	R\$ 20,58
154	02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	UNID.	6	R\$ 3,43	R\$ 20,58
155	02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	UNID.	84	R\$ 3,43	R\$ 288,12
156	02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	UNID.	6	R\$ 21,32	R\$ 127,92
157	02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UNID.	12	R\$ 3,43	R\$ 41,16
158	02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	UNID.	6	R\$ 3,43	R\$ 20,58
159	02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	UNID.	6	R\$ 3,43	R\$ 20,58
160	02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	UNID.	6	R\$ 3,43	R\$ 20,58



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

161	02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	UNID.	8551	R\$ 7,70	R\$ 65.842,70
162	02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	UNID.	66	R\$ 7,30	R\$ 481,80
163	02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	UNID.	6	R\$ 7,30	R\$ 43,80
164	02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	UNID.	6	R\$ 7,30	R\$ 43,80
165	02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	UNID.	6	R\$ 4,24	R\$ 25,44
166	02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	UNID.	6	R\$ 7,70	R\$ 46,20
167	02.02.05.007-6	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDEOS URINÁRIOS POR CROMOTOGIAFIA (CAMADA DELGADA)	UNID.	6	R\$ 7,70	R\$ 46,20
168	02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	UNID.	6	R\$ 4,18	R\$ 25,08
169	02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	UNID.	6	R\$ 16,89	R\$ 101,34
170	02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	UNID.	6	R\$ 7,65	R\$ 45,90
171	02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	UNID.	6	R\$ 4,24	R\$ 25,44
172	02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	UNID.	6	R\$ 6,32	R\$ 37,92
173	02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINÁRIOS	UNID.	6	R\$ 7,70	R\$ 46,20
174	02.02.05.014-9	PESQUISA/DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOLOGRAFIA)	UNID.	6	R\$ 7,70	R\$ 46,20
175	02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	UNID.	6	R\$ 4,24	R\$ 25,44
176	02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	UNID.	6	R\$ 7,70	R\$ 46,20



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

177	02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	UNID.	6	R\$ 4,24	R\$ 25,44
178	02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVESKAPPA E LAMBDA	UNID.	6	R\$ 4,99	R\$ 29,94
179	02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	UNID.	6	R\$ 4,24	R\$ 25,44
180	02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINANA URINA	UNID.	6	R\$ 4,24	R\$ 25,44
181	02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	UNID.	6	R\$ 7,70	R\$ 46,20
182	02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	UNID.	6	R\$ 4,24	R\$ 25,44
183	02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	UNID.	6	R\$ 4,24	R\$ 25,44
184	02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NAURINA	UNID.	6	R\$ 6,99	R\$ 41,94
185	02.02.05.025-4	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	UNID.	6	R\$ 16,33	R\$ 97,98
186	02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	UNID.	6	R\$ 4,24	R\$ 25,44
187	02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	UNID.	6	R\$ 4,24	R\$ 25,44
188	02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	UNID.	6	R\$ 7,70	R\$ 46,20
189	02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGÊNIO NA URINA	UNID.	6	R\$ 4,24	R\$ 25,44
190	02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	UNID.	6	R\$ 9,24	R\$ 55,44
191	02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	UNID.	6	R\$ 4,24	R\$ 25,44
192	02.02.05.032-7	PROVA DE DILUIÇÃO (URINA)	UNID.	6	R\$ 4,24	R\$ 25,44



EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLÓGICOS

193	02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NOSINOVIAL E DERRAMES	UNID.	6	R\$ 3,93	R\$ 23,58
194	02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	UNID.	6	R\$ 12,04	R\$ 72,24
195	02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	UNID.	6	R\$ 9,01	R\$ 54,06
196	02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	UNID.	6	R\$ 9,01	R\$ 54,06
197	02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECÍFICA DECÉLULAS NO LIQUOR	UNID.	35	R\$ 3,93	R\$ 137,55
198	02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CÉLULASNO LIQUOR	UNID.	35	R\$ 3,93	R\$ 137,55
199	02.02.09.007-8	DETERMINACAO D EFOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO	UNID.	6	R\$ 13,64	R\$ 81,84
200	02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NOLIQUIDO AMINIÓTICO	UNID.	6	R\$ 3,93	R\$ 23,58
201	02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	UNID.	6	R\$ 4,18	R\$ 25,08
202	02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	UNID.	6	R\$ 4,18	R\$ 25,08
203	02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NOESPERMA	UNID.	6	R\$ 4,18	R\$ 25,08
204	02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NOLIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	UNID.	6	R\$ 3,93	R\$ 23,58
205	02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NOLIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	UNID.	6	R\$ 3,93	R\$ 23,58
206	02.02.09.014-0	DOSAGEM DE SÓDIO E CLORO NO SUOR (COM COLETA)	UNID.	6	R\$ 393,12	R\$ 2.358,72
207	02.02.09.015-9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRAÇÃO NO LIQUOR	UNID.	6	R\$ 10,88	R\$ 65,28



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

208	02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA OLÍQUIDO AMINOTÓICO	UNID.	6	R\$ 13,64	R\$ 81,84
209	02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	UNID.	6	R\$ 12,04	R\$ 72,24
210	02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FÍSICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE CELULAS	UNID.	6	R\$ 3,93	R\$ 23,58
211	02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	UNID.	6	R\$ 12,04	R\$ 72,24
212	02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-ESPERMATÓZOIDES (ELISA)	UNID.	6	R\$ 20,18	R\$ 121,08
213	02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDANO ESPERMA	UNID.	6	R\$ 4,18	R\$ 25,08
214	02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FÍSICOS NO LÍQUOR	UNID.	6	R\$ 3,93	R\$ 23,58
215	02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	UNID.	6	R\$ 3,93	R\$ 23,58
216	02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/LUZ POLARIZADA	UNID.	6	R\$ 3,93	R\$ 23,58
217	02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATÓZOIDES (APÓS VASECTOMIA)	UNID.	6	R\$ 9,98	R\$ 59,88
218	02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	UNID.	6	R\$ 3,93	R\$ 23,58
219	02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMÁTICA (CADA)	UNID.	6	R\$ 20,18	R\$ 121,08
220	02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE.N. MENINGITE A. B	UNID.	6	R\$ 3,93	R\$ 23,58
221	02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATÓIDE	UNID.	6	R\$ 3,93	R\$ 23,58
222	02.02.09.031-0	REAÇÃO DE PANDY	UNID.	6	R\$ 3,93	R\$ 23,58
223	02.02.09.032-9	REAÇÃO DE RIVALTA NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	UNID.	6	R\$ 3,93	R\$ 23,58



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

224	02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	UNID.	6	R\$ 3,93	R\$ 23,58
225	02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECREÇÃO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	UNID.	6	R\$ 9,76	R\$ 58,56
226	02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	UNID.	6	R\$ 9,76	R\$ 58,56
227	02.02.09.036-1	TESTE MOLECULAR PARA DETECÇÃO DO COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	UNID.	6	R\$ 459,56	R\$ 2.757,36
EXAMES HORMONAIS						
228	02.02.06.001-2	DETERMINAÇÃO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	UNID.	6	R\$ 26,08	R\$ 156,48
229	02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DET3	UNID.	6	R\$ 26,08	R\$ 156,48
230	02.02.06.003-9	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	UNID.	6	R\$ 30,56	R\$ 183,36
231	02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	UNID.	6	R\$ 21,22	R\$ 127,32
232	02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	UNID.	6	R\$ 13,98	R\$ 83,88
233	02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	UNID.	6	R\$ 13,98	R\$ 83,88
234	02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	UNID.	6	R\$ 13,98	R\$ 83,88
235	02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	UNID.	6	R\$ 29,37	R\$ 176,22
236	02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	UNID.	1	R\$ 24,73	R\$ 24,73
237	02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	UNID.	6	R\$ 24,98	R\$ 149,88
238	02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	UNID.	6	R\$ 23,98	R\$ 143,88



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

239	02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	UNID.	9	R\$ 29,91	R\$ 269,19
240	02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	UNID.	24	R\$ 20,51	R\$ 492,24
241	02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	UNID.	6	R\$ 23,40	R\$ 140,40
242	02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	UNID.	6	R\$ 24,36	R\$ 146,16
243	02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	UNID.	30	R\$ 21,11	R\$ 633,30
244	02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	UNID.	6	R\$ 24,02	R\$ 144,12
245	02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	UNID.	6	R\$ 23,13	R\$ 138,78
246	02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	UNID.	6	R\$ 29,43	R\$ 176,58
247	02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	UNID.	6	R\$ 31,93	R\$ 191,58
248	02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	UNID.	1136	R\$ 16,33	R\$ 18.550,88
249	02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	UNID.	6	R\$ 21,24	R\$ 127,44
250	02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	UNID.	90	R\$ 16,41	R\$ 1.476,90
251	02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	UNID.	90	R\$ 18,66	R\$ 1.679,40
252	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	UNID.	450	R\$ 18,64	R\$ 8.388,00
253	02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	UNID.	40	R\$ 21,15	R\$ 846,00
254	02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)	UNID.	29	R\$ 89,71	R\$ 2.601,59



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

255	02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	UNID.	10	R\$ 31,93	R\$ 319,30
256	02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	UNID.	30	R\$ 21,26	R\$ 637,80
257	02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	UNID.	72	R\$ 21,11	R\$ 1.519,92
258	02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	UNID.	8	R\$ 27,44	R\$ 219,52
259	02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	UNID.	8	R\$ 31,93	R\$ 255,44
260	02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	UNID.	8	R\$ 27,27	R\$ 218,16
261	02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	UNID.	65	R\$ 21,69	R\$ 1.409,85
262	02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	UNID.	65	R\$ 27,27	R\$ 1.772,55
263	02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	UNID.	20	R\$ 31,93	R\$ 638,60
264	02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	UNID.	135	R\$ 18,22	R\$ 2.459,70
265	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	UNID.	325	R\$ 24,13	R\$ 7.842,25
266	02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	UNID.	135	R\$ 18,12	R\$ 2.446,20
267	02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA/TSH APÓS TRH	UNID.	6	R\$ 24,98	R\$ 149,88
268	02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APÓS CLORPROMAZINA	UNID.	6	R\$ 24,98	R\$ 149,88
269	02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRHOU COM AGONISTA GNRH	UNID.	6	R\$ 24,98	R\$ 149,88
270	02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGHAPOS GLUCAGON	UNID.	6	R\$ 24,98	R\$ 149,88



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

271	02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSÃO DO CORTISOL APÓS DEXAMETASONA	UNID.	6	R\$ 24,98	R\$ 149,88
272	02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APÓS GLICOSE	UNID.	6	R\$ 24,98	R\$ 149,88
273	02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGAÇÃO DO DIABETES INSIPIDUS	UNID.	6	R\$ 17,53	R\$ 105,18
274	02.02.06.047-0	PESQUISA MACROPROLACTINA	UNID.	6	R\$ 25,27	R\$ 151,62
SOROLOGIA E IMUNOLOGIA						
275	02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	UNID.	9	R\$ 31,20	R\$ 280,80
276	02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	UNID.	9	R\$ 31,20	R\$ 280,80
277	02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	UNID.	9	R\$ 31,20	R\$ 280,80
278	02.02.03.004-0	DETECÇÃO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	UNID.	6	R\$ 135,20	R\$ 811,20
279	02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	UNID.	6	R\$ 199,68	R\$ 1.198,08
280	02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	UNID.	25	R\$ 19,24	R\$ 481,00
281	02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	UNID.	65	R\$ 5,89	R\$ 382,85
282	02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	UNID.	15925	R\$ 19,24	R\$ 306.397,00
283	02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA - FETOPROTEINA	UNID.	44	R\$ 31,32	R\$ 1.378,08
284	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	UNID.	138	R\$ 34,15	R\$ 4.712,70
285	02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	UNID.	9	R\$ 28,18	R\$ 253,62



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

286	02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	UNID.	25	R\$ 35,69	R\$ 892,25
287	02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	UNID.	25	R\$ 35,69	R\$ 892,25
288	02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOGLUTININA	UNID.	6	R\$ 5,89	R\$ 35,34
289	02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	UNID.	6	R\$ 35,69	R\$ 214,14
290	02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	UNID.	10	R\$ 19,24	R\$ 192,40
291	02.02.03.017-2	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	UNID.	10	R\$ 35,69	R\$ 356,90
292	02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	UNID.	10	R\$ 35,69	R\$ 356,90
293	02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1 - ESTERASE	UNID.	6	R\$ 19,24	R\$ 115,44
294	02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	UNID.	2320	R\$ 5,89	R\$ 13.664,80
295	02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	UNID.	6	R\$ 620,84	R\$ 3.725,04
296	02.02.03.022-9	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	UNID.	6	R\$ 35,69	R\$ 214,14
297	02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	UNID.	6	R\$ 166,40	R\$ 998,40
298	02.02.03.024-5	INTRADERMORREACÇÃO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	UNID.	6	R\$ 523,22	R\$ 3.139,32
299	02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	UNID.	8	R\$ 20,80	R\$ 166,40
300	02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	UNID.	8	R\$ 20,80	R\$ 166,40
301	02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- DNA	UNID.	6	R\$ 18,03	R\$ 108,18



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

302	02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- HELICOBACTER PYLORI	UNID.	6	R\$ 35,69	R\$ 214,14
303	02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- HIV-1 (WESTERN BLOT)	UNID.	9	R\$ 176,80	R\$ 1.591,20
304	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	UNID.	494	R\$ 20,80	R\$ 10.275,20
305	02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- HTLV-1 + HTLV-2	UNID.	9	R\$ 38,58	R\$ 347,22
306	02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	UNID.	6	R\$ 35,69	R\$ 214,14
307	02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- SCHISTOSOMAS	UNID.	6	R\$ 11,94	R\$ 71,64
308	02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	UNID.	6	R\$ 35,69	R\$ 214,14
309	02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI SS- A (RO)	UNID.	6	R\$ 38,58	R\$ 231,48
310	02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI SS- B (LA)	UNID.	6	R\$ 38,58	R\$ 231,48
311	02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	UNID.	6	R\$ 19,24	R\$ 115,44
312	02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
313	02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	UNID.	6	R\$ 19,24	R\$ 115,44
314	02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	UNID.	6	R\$ 7,70	R\$ 46,20
315	02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	UNID.	6	R\$ 12,13	R\$ 72,78
316	02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
317	02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEZ SUPRARENAL	UNID.	6	R\$ 35,69	R\$ 214,14



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

318	02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	UNID.	6	R\$ 19,24	R\$ 115,44
319	02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
320	02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	UNID.	6	R\$ 20,18	R\$ 121,08
321	02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	UNID.	36	R\$ 5,89	R\$ 212,04
322	02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
323	02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
324	02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
325	02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	UNID.	6	R\$ 35,69	R\$ 214,14
326	02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	UNID.	6	R\$ 8,53	R\$ 51,18
327	02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	UNID.	6	R\$ 11,44	R\$ 68,64
328	02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS (TPO)	UNID.	25	R\$ 35,69	R\$ 892,25
329	02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	UNID.	6	R\$ 35,69	R\$ 214,14
330	02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	UNID.	6	R\$ 35,69	R\$ 214,14
331	02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	UNID.	6	R\$ 35,69	R\$ 214,14
332	02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	UNID.	6	R\$ 35,69	R\$ 214,14
333	02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	UNID.	6	R\$ 35,69	R\$ 214,14



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

334	02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
335	02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	UNID.	18	R\$ 35,69	R\$ 642,42
336	02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-	UNID.	225	R\$ 38,58	R\$ 8.680,50
337	02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	UNID.	55	R\$ 38,58	R\$ 2.121,90
338	02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	UNID.	6	R\$ 16,18	R\$ 97,08
339	02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKI	UNID.	6	R\$ 20,20	R\$ 121,20
340	02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	UNID.	273	R\$ 38,58	R\$ 10.532,34
341	02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	UNID.	6	R\$ 38,58	R\$ 231,48
342	02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	UNID.	6	R\$ 19,24	R\$ 115,44
343	02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIODES BRASILIENSIS	UNID.	6	R\$ 8,53	R\$ 51,18
344	02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO	UNID.	6	R\$ 38,58	R\$ 231,48
345	02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	UNID.	6	R\$ 35,69	R\$ 214,14
346	02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	UNID.	6	R\$ 5,89	R\$ 35,34
347	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	UNID.	18	R\$ 22,88	R\$ 411,84
348	02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	UNID.	6	R\$ 19,24	R\$ 115,44
349	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	UNID.	30	R\$ 35,30	R\$ 1.059,00



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

350	02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	UNID.	9	R\$ 19,24	R\$ 173,16
351	02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-	UNID.	180	R\$ 38,58	R\$ 6.944,40
352	02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	UNID.	2059	R\$ 62,40	R\$ 128.481,60
353	02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	UNID.	29	R\$ 38,58	R\$ 1.118,82
354	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UNID.	12	R\$ 35,69	R\$ 428,28
355	02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA- HERPES ZOSTER	UNID.	9	R\$ 35,69	R\$ 321,21
356	02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	UNID.	9	R\$ 35,69	R\$ 321,21
357	02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	UNID.	9	R\$ 35,69	R\$ 321,21
358	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	UNID.	30	R\$ 24,15	R\$ 724,50
359	02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
360	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	UNID.	30	R\$ 38,58	R\$ 1.157,40
361	02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	UNID.	9	R\$ 19,24	R\$ 173,16
362	02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC- IGM)	UNID.	60	R\$ 38,58	R\$ 2.314,80
363	02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	UNID.	2059	R\$ 41,60	R\$ 85.654,40
364	02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	UNID.	120	R\$ 38,58	R\$ 4.629,60
365	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UNID.	12	R\$ 35,69	R\$ 428,28



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

366	02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA- HERPES ZOSTER	UNID.	9	R\$ 35,69	R\$ 321,21
367	02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	UNID.	9	R\$ 35,69	R\$ 321,21
368	02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	UNID.	9	R\$ 35,69	R\$ 321,21
369	02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	UNID.	115	R\$ 27,77	R\$ 3.193,55
370	02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	UNID.	500	R\$ 38,58	R\$ 19.290,00
371	02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DOVIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	UNID.	190	R\$ 38,58	R\$ 7.330,20
372	02.02.03.099-7	PESQUISA DE CLAIMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	UNID.	6	R\$ 124,80	R\$ 748,80
373	02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	UNID.	6	R\$ 5,89	R\$ 35,34
374	02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	UNID.	40	R\$ 8,53	R\$ 341,20
375	02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLORESCÊNCIA	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
376	02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	UNID.	6	R\$ 19,24	R\$ 115,44
377	02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLORESCENCIA)	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
378	02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	UNID.	6	R\$ 3,68	R\$ 22,08
379	02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	UNID.	6	R\$ 3,68	R\$ 22,08
380	02.02.03.107-1	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	UNID.	6	R\$ 37,44	R\$ 224,64
381	02.02.03.108-0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	UNID.	6	R\$ 350,44	R\$ 2.102,64



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

382	02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/DETECCÃO DE SÍFILIS	UNID.	6	R\$ 8,53	R\$ 51,18
383	02.02.03.110-1	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	UNID.	6	R\$ 5,89	R\$ 35,34
384	02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/DETECCÃO DE SÍFILIS	UNID.	355	R\$ 5,89	R\$ 2.090,95
385	02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UNID.	13	R\$ 20,80	R\$ 270,40
386	02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UNID.	14	R\$ 20,80	R\$ 291,20
387	02.02.03.114-4	TESTE ALERGICOS DE CONTATO	UNID.	6	R\$ 3,68	R\$ 22,08
388	02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	UNID.	6	R\$ 3,68	R\$ 22,08
389	02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/DETECCÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES	UNID.	6	R\$ 5,89	R\$ 35,34
390	02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	UNID.	6	R\$ 38,58	R\$ 231,48
391	02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO	UNID.	6	R\$ 35,69	R\$ 214,14
392	02.02.03.120-9	DOSAGEM DA TROPONINA	UNID.	3120	R\$ 18,72	R\$ 58.406,40
393	02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO DO CA 125	UNID.	71	R\$ 27,77	R\$ 1.971,67
394	02.02.03.122-5	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	UNID.	6	R\$ 166,40	R\$ 998,40
395	02.02.03.123-3	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	UNID.	6	R\$ 249,60	R\$ 1.497,60
396	02.02.03.124-1	GENOTIPAGEM DO HIV	UNID.	6	R\$ 2.196,81	R\$ 13.180,86
397	02.02.03.125-0	DETECCÃO DE RNA DO HTLV-1	UNID.	6	R\$ 135,20	R\$ 811,20



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

398	02.02.03.126-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1(WESTERN-BLOT)	UNID.	6	R\$ 176,80	R\$ 1.060,80
EXAMES IMUNOHEMA-TOLÓGICOS						
399	02.02.12.001-5	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS	UNID.	6	R\$ 22,15	R\$ 132,90
400	02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	UNID.	602	R\$ 2,85	R\$ 1.715,70
401	02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH -HR	UNID.	6	R\$ 22,15	R\$ 132,90
402	02.02.12.004-0	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	UNID.	6	R\$ 22,15	R\$ 132,90
403	02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUIÇÃO	UNID.	6	R\$ 12,04	R\$ 72,24
404	02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37 OC	UNID.	6	R\$ 12,04	R\$ 72,24
405	02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	UNID.	6	R\$ 12,04	R\$ 72,24
406	02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	UNID.	602	R\$ 2,85	R\$ 1.715,70
407	02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	UNID.	8	R\$ 5,68	R\$ 45,44
408	02.02.12.010-4	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI AE/ ANTI B	UNID.	6	R\$ 12,04	R\$ 72,24
EXAMES DE QUÍMICA CLÍNICA						
409	02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	UNID.	6	R\$ 4,28	R\$ 25,68
410	02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	UNID.	6	R\$ 4,64	R\$ 27,84
411	02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDÉLICO	UNID.	6	R\$ 7,65	R\$ 45,90



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

412	02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	UNID.	6	R\$ 4,24	R\$ 25,44
413	02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	UNID.	6	R\$ 32,55	R\$ 195,30
414	02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	UNID.	6	R\$ 7,30	R\$ 43,80
415	02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	UNID.	6	R\$ 4,18	R\$ 25,08
416	02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	UNID.	6	R\$ 57,20	R\$ 343,20
417	02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
418	02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
419	02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
420	02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	UNID.	6	R\$ 27,31	R\$ 163,86
421	02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	UNID.	6	R\$ 28,04	R\$ 168,24
422	02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	UNID.	6	R\$ 13,62	R\$ 81,72
423	02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	UNID.	6	R\$ 36,46	R\$ 218,76
424	02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	UNID.	6	R\$ 8,55	R\$ 51,30
425	02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	UNID.	6	R\$ 18,37	R\$ 110,22
426	02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	UNID.	6	R\$ 121,91	R\$ 731,46
427	02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	UNID.	6	R\$ 7,30	R\$ 43,80



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

428	02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	UNID.	6	R\$ 18,66	R\$ 111,96
429	02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	UNID.	6	R\$ 32,55	R\$ 195,30
430	02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	UNID.	6	R\$ 73,26	R\$ 439,56
431	02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	UNID.	6	R\$ 4,26	R\$ 25,56
432	02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	UNID.	6	R\$ 7,30	R\$ 43,80
433	02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	UNID.	6	R\$ 4,68	R\$ 28,08
434	02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	UNID.	6	R\$ 4,24	R\$ 25,44
435	02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	UNID.	6	R\$ 8,55	R\$ 51,30
436	02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
437	02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
438	02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
439	02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	UNID.	6	R\$ 4,18	R\$ 25,08
440	02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	UNID.	6	R\$ 7,30	R\$ 43,80
441	02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	UNID.	6	R\$ 32,55	R\$ 195,30
442	02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	UNID.	6	R\$ 7,65	R\$ 45,90
443	02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	UNID.	6	R\$ 32,55	R\$ 195,30



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

EXAMES MICROBIOLÓGICOS						
444	02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	UNID.	1600	R\$ 10,36	R\$ 16.576,00
445	02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITORIA MINIMA	UNID.	1600	R\$ 27,73	R\$ 44.368,00
446	02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMAS P/ MICOBACTÉRIAS	UNID.	6	R\$ 27,73	R\$ 166,38
447	02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	UNID.	168	R\$ 8,74	R\$ 1.468,32
448	02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BARR (HANSEIASE)	UNID.	6	R\$ 8,74	R\$ 52,44
449	02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	UNID.	6	R\$ 8,74	R\$ 52,44
450	02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)	UNID.	6	R\$ 5,82	R\$ 34,92
451	02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	UNID.	1750	R\$ 11,69	R\$ 20.457,50
452	02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE MATERNO (POS- PASTEURIZADO)	UNID.	6	R\$ 11,69	R\$ 70,14
453	02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	UNID.	6	R\$ 9,01	R\$ 54,06
454	02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	UNID.	216	R\$ 11,71	R\$ 2.529,36
455	02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	UNID.	1250	R\$ 21,32	R\$ 26.650,00
456	02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	UNID.	24	R\$ 8,72	R\$ 209,28
457	02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	UNID.	6	R\$ 5,82	R\$ 34,92
458	02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	UNID.	2000	R\$ 23,90	R\$ 47.800,00



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

459	02.02.08.016-1	IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	UNID.	6	R\$ 11,71	R\$ 70,26
460	02.02.08.017-0	PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	UNID.	6	R\$ 9,01	R\$ 54,06
461	02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTÉRICO	UNID.	6	R\$ 5,82	R\$ 34,92
462	02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	UNID.	6	R\$ 9,01	R\$ 54,06
463	02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	UNID.	6	R\$ 5,82	R\$ 34,92
464	02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	UNID.	6	R\$ 9,01	R\$ 54,06
465	02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	UNID.	6	R\$ 5,82	R\$ 34,92
466	02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	UNID.	6	R\$ 10,48	R\$ 62,88
467	02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	UNID.	6	R\$ 11,69	R\$ 70,14
EXAMES NEONATAL - PEDIÁTRICO						
468	02.02.11.001.0	DETECÇÃO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNÓSTICO TARDIO)	UNID.	6	R\$ 18,30	R\$ 109,80
469	02.02.11.002.8	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATÓRIO)	UNID.	6	R\$ 137,28	R\$ 823,68
470	02.02.11.003.6	DETECÇÃO MOLECULAR EM FIBROSE CÍSTICA (CONFIRMATÓRIO)	UNID.	6	R\$ 137,28	R\$ 823,68
471	02.02.11.004.4	DOSAGEM DE FENILANINA (CONTROLE / DIAGNÓSTICO TARDIO)	UNID.	6	R\$ 11,44	R\$ 68,64
472	02.02.11.005.2	DOSAGEM DE FENILANINA E TSHOU T4	UNID.	6	R\$ 25,17	R\$ 151,02
473	02.02.11.008.7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNÓSTICO TARDIO)	UNID.	6	R\$ 27,46	R\$ 164,76



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

474	02.02.11.011.7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	UNID.	6	R\$ 284,96	R\$ 1.709,76
475	02.02.11.012.5	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	UNID.	6	R\$ 137,28	R\$ 823,68
476	02.02.11.013.3	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	UNID.	6	R\$ 137,28	R\$ 823,68
477	02.02.11.014.1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	UNID.	6	R\$ 312,00	R\$ 1.872,00
EXAMES GENÉTICO						
478	02.02.10.001-4	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	UNID.	6	R\$ 374,40	R\$ 2.246,40
479	02.02.10.002-2	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM MEDULA ÓSSEA E VILOSIDADES CÔNICAS (C/ TÉCNICA DE	UNID.	6	R\$ 332,80	R\$ 1.996,80
480	02.02.10.003-0	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFÉRICO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	UNID.	6	R\$ 332,80	R\$ 1.996,80
481	02.02.10.004-9	QUANTIFICAÇÃO/ AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	UNID.	6	R\$ 249,60	R\$ 1.497,60
482	02.02.10.005-7	FOCALIZAÇÃO ISOELÉTRICA DA TRANSFERRINA	UNID.	6	R\$ 1.003,25	R\$ 6.019,50
483	02.02.10.006-5	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT	UNID.	6	R\$ 7.786,92	R\$ 46.721,52
484	02.02.10.007-3	ANÁLISE DE DNA POR MLPA	UNID.	6	R\$ 16.907,07	R\$ 101.442,42
485	02.02.10.008-1	IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSÍVEL A METILACÃO. OPCR E OPCR	UNID.	6	R\$ 3.844,21	R\$ 23.065,26
486	02.02.10.009-0	FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR DOENÇA	UNID.	6	R\$ 10.611,54	R\$ 63.669,24
487	02.02.10.010-3	IDENTIFICAÇÃO DE ALTERAÇÃO CROMOSSÔMICA SUBMICROSCÓPICA POR ARRAY- CGH	UNID.	6	R\$ 2.589,60	R\$ 15.537,60
488	02.02.10.011-1	IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO POR AMPLICON ATÉ 500 PARES DE BASES	UNID.	6	R\$ 2.500,00	R\$ 15.000,00



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

489	02.02.10.012-0	IDENTIFICAÇÃO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA EM CAMADA	UNID.	6	R\$ 1.635,40	R\$ 9.812,40
490	02.02.10.013-8	IDENTIFICAÇÃO DE OLIGOSSACARÍDEOS E SIALOSSACARÍDEOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA	UNID.	6	R\$ 336,48	R\$ 2.018,88
491	02.02.10.014-6	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINAS	UNID.	6	R\$ 522,14	R\$ 3.132,84
492	02.02.10.015-4	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS	UNID.	6	R\$ 146,62	R\$ 879,72
493	02.02.10.016-2	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS	UNID.	6	R\$ 1.185,60	R\$ 7.113,60
494	02.02.10.017-0	ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA E LEUCÓCITOS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	UNID.	6	R\$ 6,59	R\$ 39,54
495	02.02.10.018-9	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM ERITRÓCITOS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	UNID.	6	R\$ 6,59	R\$ 39,54
496	02.02.10.019-7	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM TECIDO CULTIVADO PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	UNID.	6	R\$ 30,49	R\$ 182,94
EXAMES FORA TABELA SUS						
497		ALBUMINA	UNID.	350	R\$ 9,48	R\$ 3.318,00
498		ANCA	UNID.	6	R\$ 52,00	R\$ 312,00
499		ANTI - MITOCÔNDRIA	UNID.	6	R\$ 35,69	R\$ 214,14
500		CCP	UNID.	12	R\$ 52,64	R\$ 631,68
501		ANTI COAGULANTE LUPICO	UNID.	1	R\$ 27,64	R\$ 27,64
502		ANTI TROMBINA III	UNID.	6	R\$ 11,04	R\$ 66,24
503		ANTI - CCP	UNID.	6	R\$ 52,64	R\$ 315,84



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

504		ANTICORPOS IGG ANTI COXSACKIE B[1-6]	UNID.	6	R\$ 300,87	R\$ 1.805,22
505		ANTICORPOS IGM ANTI COXSACKIE B[1-6]	UNID.	6	R\$ 198,89	R\$ 1.193,34
506		ANTICORPOS IGM ANTI MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	UNID.	6	R\$ 2.059,41	R\$ 12.356,46
507		ANTICORPOS ZNT8	UNID.	6	R\$ 3.808,25	R\$ 22.849,50
508		ASPIRADO BRONQUICO – CITOLOGIA	UNID.	243	R\$ 43,60	R\$ 10.594,80
509		ASPIRADO BRONQUICO - ROTINA	UNID.	24	R\$ 53,04	R\$ 1.272,96
510		ASPIRADO TRAQUEAL	UNID.	350	R\$ 81,12	R\$ 28.392,00
511		BCR/ABL T(9;22) - FISH	UNID.	6	R\$ 499,20	R\$ 2.995,20
512		BIÓPSIA	UNID.	1397	R\$ 84,78	R\$ 118.437,66
513		BIÓPSIA COM COLORAÇÃO ESPECIAL (BCE)	UNID.	44	R\$ 155,19	R\$ 6.828,36
514		BIÓPSIA DE PELE 01 LESÃO	UNID.	50	R\$ 84,78	R\$ 4.239,00
515		BIÓPSIA DE PELE 02 OU 03 LESÕES	UNID.	33	R\$ 84,78	R\$ 2.797,74
516		BIÓPSIA DE PELE 04 OU MAIS LESÕES	UNID.	33	R\$ 84,78	R\$ 2.797,74
517		BIÓPSIA PARA ESTOMATOLOGIA	UNID.	16	R\$ 84,78	R\$ 1.356,48
518		BIÓPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA PELO ULTRASSOM	UNID.	60	R\$ 84,82	R\$ 5.089,20
519		BIÓPSIA PANCREÁTICA GUIADA PELO ULTRASSOM	UNID.	60	R\$ 84,82	R\$ 5.089,20



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

520		BIÓPSIA DO BAÇO GUIADA PELO ULTRASSOM	UNID.	60	R\$ 84,82	R\$ 5.089,20
521		BIÓPSIA PARA CITOLOGIA DE PULSÃO ASPIRATIVA DE AGULHA FINA (PULSÃO DE ÓRGÃOS)	UNID.	50	R\$ 43,60	R\$ 2.180,00
522		BIÓPSIA PARA CITOLOGIA DE PULSÃO ASPIRATIVA DE AGULHA GROSSA DAS MAMAS	UNID.	82	R\$ 73,51	R\$ 6.027,82
523		BIÓPSIA DE MATERIAL DE ECOENDOSCOPIA (MICROHISTOLOGIA)	UNID.	6	R\$ 84,78	R\$ 508,68
524		BIÓPSIA DE PEÇA CIRÚRGICA COM PEÇA MAIOR DE 03 CM	UNID.	6	R\$ 128,48	R\$ 770,88
525		BIÓPSIA DE PEÇA CIRÚRGICA POR ÓRGÃO ADICIONAL	UNID.	6	R\$ 128,48	R\$ 770,88
526		BIÓPSIA RENAL POR IMUNOFLORESCÊNCIA DIRETA	UNID.	6	R\$ 1.080,56	R\$ 6.483,36
527		BIÓPSIA HEPÁTICA POR PULSÃO GUIADA POR ULTRASSOM	UNID.	6	R\$ 500,00	R\$ 3.000,00
528		BIÓPSIA DE FRAGMENTO DE PRÓSTATA GUIADA POR ULTRASSOM TRANSRETAL	UNID.	39	R\$ 500,00	R\$ 19.500,00
529		ALK REARRANJOS E SUPEREXPRESSION	UNID.	6	R\$ 10.242,09	R\$ 61.452,54
530		AMPLIFICAÇÃO DO GENE HER2/NEU OU SUPEREXPRESSION DE PROTEÍNAS	UNID.	12	R\$ 10.242,09	R\$ 122.905,08
531		ATIVADOS DO PLASMINOGÊNIO DA UROQUINASE (UPA) E INIBIDOR DO ATIVADOR DO PLASMINOGÊNIO (PAI- 1)	UNID.	6	R\$ 2.727,57	R\$ 16.365,42
532		ASSINATURA DE 5 PROTEINAS	UNID.	2	R\$ 12.855,67	R\$ 25.711,34
533		ASSINATURA DE 17 GENES	UNID.	6	R\$ 15.936,04	R\$ 95.616,24
534		ASSINATURA DE 21 GENES	UNID.	6	R\$ 17.098,76	R\$ 102.592,56
535		ASSINATURA DE 46 GENES	UNID.	6	R\$ 18.427,22	R\$ 110.563,32



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

536		ASSINATURA DE 70 GENES	UNID.	6	R\$ 19.285,99	R\$ 115.715,94
537		BETA-2- MICROGLOBULINA (B2M)	UNID.	6	R\$ 28,18	R\$ 169,08
538		BRAF V600	UNID.	6	R\$ 1.665,68	R\$ 9.994,08
539		BRCA1 E BRCA2 MUTAÇÕES NOS GENES	UNID.	6	R\$ 5.785,06	R\$ 34.710,36
540		BTA (ANTÍGENO TUMORAL DA BEXIGA)	UNID.	6	R\$ 3.577,60	R\$ 21.465,60
541		CATECOLAMINAS NA URINA: VMA E HVA	UNID.	6	R\$ 69,72	R\$ 418,32
542		CÉLULAS TUMORAIS CIRCULANTES DE ORIGEM EPITELIAL	UNID.	6	R\$ 7.256,52	R\$ 43.539,12
543		C-KIT/CD117	UNID.	6	R\$ 2.430,92	R\$ 14.585,52
544		CD20	UNID.	6	R\$ 81,12	R\$ 486,72
545		CD22	UNID.	6	R\$ 81,12	R\$ 486,72
546		CD25	UNID.	6	R\$ 81,12	R\$ 486,72
547		CD30	UNID.	6	R\$ 81,12	R\$ 486,72
548		CD33	UNID.	6	R\$ 81,12	R\$ 486,72
549		CDX (F1CDX)	UNID.	6	R\$ 56.150,52	R\$ 336.903,12
550		CROMOGRANINA A (CGA)	UNID.	6	R\$ 561,89	R\$ 3.371,34
551		CROMOSSOMOS 3, 7, 17 E 9P21	UNID.	6	R\$ 5.976,89	R\$ 35.861,34



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

552		DCP (DES-GAMA-CARBOXI-PROTROMBINA)	UNID.	6	R\$ 2.293,51	R\$ 13.761,06
553		DESIDROGENASE LÁCTICA (LDH)	UNID.	6	R\$ 7,65	R\$ 45,90
554		DPD MUTAÇÃO NO GENE	UNID.	6	R\$ 1.928,10	R\$ 11.568,60
555		EGFR	UNID.	6	R\$ 5.042,69	R\$ 30.256,14
556		ENOLASE ESPECÍFICA DE NEURÔNIOS (NSE)	UNID.	6	R\$ 167,48	R\$ 1.004,88
557		EXCLUSÃO DO CROMOSSOMO 17P	UNID.	6	R\$ 9.583,50	R\$ 57.501,00
558		FGFR2 E FGR3 MUTAÇÕES NOS GENES	UNID.	6	R\$ 8.942,25	R\$ 53.653,50
559		FLT3 MUTAÇÕES NO GENE	UNID.	6	R\$ 2.386,09	R\$ 14.316,54
560		FIBRINA/FIBRINOGENIO	UNID.	6	R\$ 9,57	R\$ 57,42
561		FRAGMENTO DE CITOQUERATINA21- 1	UNID.	6	R\$ 78,58	R\$ 471,48
562		FOSFATASE ÁCIDA PROSTÁTICA (PAP)	UNID.	6	R\$ 3,47	R\$ 20,82
563		FUSÃO DO GENE PML/RARA	UNID.	6	R\$ 1.048,44	R\$ 6.290,64
564		GASTRINA	UNID.	6	R\$ 48,03	R\$ 288,18
565		GENE DE FUSÃO BCR-ABL (CROMOSSOMO PHILADELPHIA	UNID.	6	R\$ 499,20	R\$ 2.995,20
566		HE4	UNID.	6	R\$ 457,43	R\$ 2.744,58
567		HOMOZIGOSIDADE VARIANTE UGT1A1*28	UNID.	6	R\$ 9,48	R\$ 56,88



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

568		IDH1 E IDH2 MUTAÇÕES NOS GENES	UNID.	6	R\$ 1.613,87	R\$ 9.683,22
569		IMUNOGLOBULINAS	UNID.	6	R\$ 35,69	R\$ 214,14
570		INSTABILIDADE DE MICROSATÉLITES (MSI) E/OU INCOMPATILIDADE DE REPARO DEFICIENTE (DMMR)	UNID.	6	R\$ 565,27	R\$ 3.391,62
571		JAK2 MUTAÇÃO NO GENE	UNID.	6	R\$ 707,20	R\$ 4.243,20
572		KRAS MUTAÇÃO DO GENE	UNID.	6	R\$ 2.172,62	R\$ 13.035,72
573		LDH (LACTATO DESIDROGENASE)	UNID.	6	R\$ 7,65	R\$ 45,90
574		PEPTÍDIOS SOLÚVEIS RELACIONADOS À MESOTELINA (SMRP)	UNID.	6	R\$ 50,00	R\$ 300,00
575		PD-L1 (LIGANTE DE MORTE CELULAR PROGRAMADA 1)	UNID.	6	R\$ 8.490,02	R\$ 50.940,12
576		PROTEÍNA DA MATRIZ NUCLEAR 22	UNID.	6	R\$ 9.378,03	R\$ 56.268,18
577		PSA (ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	UNID.	6	R\$ 34,15	R\$ 204,90
578		PCA3 MRNA	UNID.	6	R\$ 3.214,04	R\$ 19.284,24
579		RECEPTOR DE ESTROGÊNIO (ER)/RECEPTOR DE PROGESTERONA (PR)	UNID.	6	R\$ 169,41	R\$ 1.016,46
580		RECEPTOR DE SOMATOSTATINA	UNID.	6	R\$ 255,49	R\$ 1.532,94
581		REORGANIZAÇÃO DO GENE ROS1	UNID.	6	R\$ 3.685,43	R\$ 22.112,58
582		REORGANIZAÇÃO DO GENE DA IMUNOGLOBULINA DE CÉLULAS B	UNID.	6	R\$ 3.685,43	R\$ 22.112,58
583		REORGANIZAÇÃO DO GENE DO RECEPTOR DE CÉLULAS T	UNID.	6	R\$ 5.446,81	R\$ 32.680,86



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

584		TIROGLOBULINA	UNID.	6	R\$ 31,93	R\$ 191,58
585		TPMT (ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA TIOPURINA S-METILTRANSFERASE) OU TESE GENÉTICO DA TMPT	UNID.	6	R\$ 2.787,26	R\$ 16.723,56
586		5-HIAA	UNID.	6	R\$ 240,30	R\$ 1.441,80
587		CA 15.3	UNID.	45	R\$ 122,72	R\$ 5.522,40
588		CA 19-9	UNID.	91	R\$ 122,72	R\$ 11.167,52
589		CA 27.29	UNID.	15	R\$ 122,72	R\$ 1.840,80
590		CA 50	UNID.	5	R\$ 122,72	R\$ 613,60
591		CA 72.4	UNID.	16	R\$ 122,72	R\$ 1.963,52
592		CARGA VIRAL HCV	UNID.	6	R\$ 239,08	R\$ 1.434,48
593		CARGA VIRAL HIV	UNID.	12	R\$ 423,78	R\$ 5.085,36
594		CAXUMBA - IGG	UNID.	6	R\$ 79,37	R\$ 476,22
595		CAXUMBA - IGM	UNID.	6	R\$ 66,60	R\$ 399,60
596		CD483 - LINFÓCITOS	UNID.	12	R\$ 124,80	R\$ 1.497,60
597		CD483 - LINFÓCITOS T AUXILIAR / T CITOTOXICO	UNID.	6	R\$ 124,80	R\$ 748,80
598		CD483 - IMINOFENOTIPAGEM PARA LINFÓCITOS	UNID.	36	R\$ 124,80	R\$ 4.492,80
599		CELL BLOCK	UNID.	2	R\$ 43,60	R\$ 87,20



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

600		CHAGAS - IGG	UNID.	18	R\$ 19,24	R\$ 346,32
601		CHAGAS - IGM	UNID.	18	R\$ 19,24	R\$ 346,32
602		CHIKUNGUNYA - IGG	UNID.	68	R\$ 98,13	R\$ 6.672,84
603		CHIKUNGUNYA - IGM	UNID.	270	R\$ 98,13	R\$ 26.495,10
604		CHLAMYDIA - IGG	UNID.	270	R\$ 31,99	R\$ 8.637,30
605		CHLAMYDIA - IGM	UNID.	6	R\$ 87,36	R\$ 524,16
606		CHLAMYDIA PNEUMONIAE - ANTICORPOSIGG	UNID.	6	R\$ 107,35	R\$ 644,10
607		CHLAMYDIA PNEUMONIAE - ANTICORPOSIGM	UNID.	6	R\$ 145,52	R\$ 873,12
608		CISTATINA C	UNID.	6	R\$ 55,22	R\$ 331,32
609		CLOSTRIDIUM DIFFICILE	UNID.	6	R\$ 124,57	R\$ 747,42
610		COPROCULTURA NAS FEZES	UNID.	6	R\$ 11,69	R\$ 70,14
611		CORTISOL SALIVAR	UNID.	6	R\$ 25,17	R\$ 151,02
612		CULTURA BK	UNID.	6	R\$ 11,69	R\$ 70,14
613		CYFRA 21-1	UNID.	6	R\$ 78,58	R\$ 471,48
614		D-DIMERO	UNID.	160	R\$ 195,83	R\$ 31.332,80
615		DENGUE - NS1	UNID.	38	R\$ 82,99	R\$ 3.153,62



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

616		DHT - DIHIDROTESTOSTERONA	UNID.	12	R\$ 24,36	R\$ 292,32
617		ENDOMÍCIO - IGA	UNID.	6	R\$ 81,08	R\$ 486,48
618		ENDOMÍCIO - IGG	UNID.	6	R\$ 81,08	R\$ 486,48
619		ESQUITOSOMOSE	UNID.	12	R\$ 47,69	R\$ 572,28
620		FAN - FATOR ANTI NUCLEAR	UNID.	150	R\$ 35,69	R\$ 5.353,50
621		FATOR V DE LEIDEN E MUTAÇÃO	UNID.	13	R\$ 128,11	R\$ 1.665,43
622		FEBRE AMARELA - IGG	UNID.	6	R\$ 413,67	R\$ 2.482,02
623		FOSFOLIPÍDEOS	UNID.	24	R\$ 64,19	R\$ 1.540,56
624		FRUTOSAMINA	UNID.	12	R\$ 28,20	R\$ 338,40
625		GLIADINA - IGM	UNID.	6	R\$ 50,04	R\$ 300,24
626		HCG – GONADOTROFINA - CORIÔNICA - QUANTITATIVO	UNID.	6	R\$ 16,33	R\$ 97,98
627		HEMOCULTURA - AERÓBIOS (AUTOMATIZADA)	UNID.	1121	R\$ 35,61	R\$ 39.918,81
628		HEMOCULTURA - ANAERÓBIOS (AUTOMATIZADA)	UNID.	972	R\$ 35,61	R\$ 34.612,92
629		HEMOCULTURA PEDIÁTRICA PARA AERÓBIOS	UNID.	18	R\$ 23,90	R\$ 430,20
630		HERPES ZOSTER - IGM	UNID.	6	R\$ 47,34	R\$ 284,04
631		HERPES ZOSTER - IGG	UNID.	6	R\$ 38,83	R\$ 232,98



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

632		HIV WESTERN BLOT	UNID.	6	R\$ 176,80	R\$ 1.060,80
633		HOMOCISTEÍNA	UNID.	18	R\$ 80,43	R\$ 1.447,74
634		HPV	UNID.	6	R\$ 1.679,83	R\$ 10.078,98
635		IGFBP3	UNID.	12	R\$ 104,00	R\$ 1.248,00
636		IMUNOFENOTIPAGEM PARA LINFÓCITOS T CD3/SUBPOPULAÇÃO CD4 - CD8	UNID.	9	R\$ 31,20	R\$ 280,80
637		IMUNOFENOTIPAGEM: NEOPLASIA HEMATOLÓGICA - SANGUE PERIFÉRICO	UNID.	6	R\$ 166,40	R\$ 998,40
638		IMUNOGLOBULINA E	UNID.	12	R\$ 19,24	R\$ 230,88
639		IMUNOHISTOQUIMICO	UNID.	250	R\$ 273,56	R\$ 68.390,00
640		INDICE HOMA IR	UNID.	6	R\$ 25,00	R\$ 150,00
641		LEGIONELLA IGG	UNID.	12	R\$ 110,72	R\$ 1.328,64
642		LEGIONELLA IGM	UNID.	12	R\$ 122,64	R\$ 1.471,68
643		LEGIONELLA PNEUMOPHILA - IGG	UNID.	5	R\$ 110,72	R\$ 553,60
644		LEGIONELLA PNEUMOPHILA - IGM	UNID.	18	R\$ 122,64	R\$ 2.207,52
645		LEPTINA	UNID.	6	R\$ 53,37	R\$ 320,22
646		LEPTOSPIROSE - IGG	UNID.	6	R\$ 68,02	R\$ 408,12
647		LEPTOSPIROSE - IGM	UNID.	6	R\$ 65,00	R\$ 390,00



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

648		LINFÓCITOS T - CD3+	UNID.	6	R\$ 31,20	R\$ 187,20
649		LIPOPROTEÍNA - LP(A)	UNID.	6	R\$ 19,84	R\$ 119,04
650		LIQUIDO PLEURAL	UNID.	8	R\$ 52,00	R\$ 416,00
651		HISTOLOGIA DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM	UNID.	7	R\$ 265,50	R\$ 1.858,50
652		HISTOLOGIA PARA DIAGNÓSTICO EM BIOPSIA SIMPLES "IMPRINT" E "CELL BLOCK"	UNID.	115	R\$ 43,60	R\$ 5.014,00
653		HISTOLOGIA PARA CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS	UNID.	6	R\$ 37,73	R\$ 226,38
654		HISTOLOGIA PARA DIAGNOSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL SERIADO	UNID.	7	R\$ 43,60	R\$ 305,20
655		HISTOLOGIA PARA DIAGNOSTICO EM REVISÃO DE LAMINAS OU CORTES HISTOLÓGICOS SERIADO	UNID.	6	R\$ 43,60	R\$ 261,60
656		HISTOLOGIA PARA DIAGNOSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL ISOLADA	UNID.	6	R\$ 43,80	R\$ 262,80
657		HISTOLOGIA PARA DIAGNOSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUIMICA (DUAS A CINCO REACÇÕES)	UNID.	7	R\$ 236,74	R\$ 1.657,18
658		HISTOLOGIA PARA DIAGNOSTICO EM REAÇÃO IMUNOISTOQUIMICA ISOLADA	UNID.	7	R\$ 236,74	R\$ 1.657,18
659		HISTOLOGIA PARA DISGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE BIOPSIAS DE MESMO ÓRGÃO	UNID.	7	R\$ 73,40	R\$ 513,80
660		HISTOLOGIA PARA DIAGNOSTICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRURGIA SIMPLES	UNID.	7	R\$ 82,49	R\$ 577,43
661		HISTOLOGIA PARA DIAGNOSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E	UNID.	7	R\$ 73,40	R\$ 513,80
662		HISTOLOGIA PARA DIAGNOSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS DE CAUSA ONCOLÓGICA	UNID.	7	R\$ 82,49	R\$ 577,43
663		HISTOLOGIA PARA EM LAMINAS DE PAAF ATÉ 5	UNID.	7	R\$ 140,80	R\$ 985,60



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

664		HISTOLOGIA DE COLORAÇÃO ESPECIAL	UNID.	44	R\$ 166,77	R\$ 7.337,88
665		HISTOLOGIA DE DIAGNOSTICO EM IMUNOFLOURESCENCIA	UNID.	7	R\$ 1.554,07	R\$ 10.878,49
666		HISTOLOGIA PARA DIAGNOSTICO EM PAINEL HIBRIDIZAÇÃO "IN SITU"	UNID.	7	R\$ 592,55	R\$ 4.147,85
667		MACROPROLACTINA	UNID.	6	R\$ 31,24	R\$ 187,44
668		MICROALBUMINURIA - URINA 24 HS	UNID.	6	R\$ 16,89	R\$ 101,34
669		MIF	UNID.	12	R\$ 3,43	R\$ 41,16
670		MIOGLOBINA	UNID.	6	R\$ 76,54	R\$ 459,24
671		MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS - ANTICORPOS IGG	UNID.	6	R\$ 2.059,41	R\$ 12.356,46
672		MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS - ANTICORPOS IGG	UNID.	6	R\$ 2.059,41	R\$ 12.356,46
673		MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPOS	UNID.	6	R\$ 72,11	R\$ 432,66
674		PEPTIDIO C	UNID.	6	R\$ 31,93	R\$ 191,58
675		PRÓ BNP	UNID.	72	R\$ 56,16	R\$ 4.043,52
676		PRO-CALCITONINA	UNID.	282	R\$ 50,77	R\$ 14.317,14
677		PROTEINA C FUNCIONAL	UNID.	24	R\$ 70,66	R\$ 1.695,84
678		PROTEINA DE BENCE JONES	UNID.	6	R\$ 11,27	R\$ 67,62
679		PROTEINA S	UNID.	24	R\$ 544,15	R\$ 13.059,60



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

680		PSA - LIVRE	UNID.	53	R\$ 76,50	R\$ 4.054,50
681		REAÇÃO IMUNOHISTOQUIMICA	UNID.	12	R\$ 273,56	R\$ 3.282,72
682		REVISÃO DE LAMINA	UNID.	6	R\$ 43,60	R\$ 261,60
683		SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	UNID.	6	R\$ 11,48	R\$ 68,88
684		SHBG	UNID.	24	R\$ 130,00	R\$ 3.120,00
685		T3 LIVRE	UNID.	30	R\$ 53,04	R\$ 1.591,20
686		T3 REVERSO	UNID.	12	R\$ 83,84	R\$ 1.006,08
687		TIBC - SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	UNID.	6	R\$ 11,48	R\$ 68,88
688		TOXOCARA	UNID.	6	R\$ 2.147,76	R\$ 12.886,56
689		TRAB	UNID.	6	R\$ 130,00	R\$ 780,00
690		VDRL - QUANTITATIVO	UNID.	66	R\$ 5,89	R\$ 388,74
691		VITAMINA A	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
692		VITAMINA B1	UNID.	8	R\$ 55,12	R\$ 440,96
693		VITAMINA B2	UNID.	8	R\$ 58,24	R\$ 465,92
694		VITAMINA B6	UNID.	35	R\$ 55,12	R\$ 1.929,20
695		ZIKA - IGG	UNID.	75	R\$ 197,60	R\$ 14.820,00



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

696		ZIKA - IGM	UNID.	75	R\$ 214,82	R\$ 16.111,50
697		FISH - PESQUISA DE AMPLIFICAÇÃO DE HER-2 [FPAH]	UNID.	12	R\$ 2.341,13	R\$ 28.093,56
698		TROPONINA QUANTITATIVA - TR	UNID.	360	R\$ 18,72	R\$ 6.739,20
699		TROPONINA ULTRASENSIVEL - TR	UNID.	3553	R\$ 18,72	R\$ 66.512,16
700		PROCALCITONINA - TR	UNID.	360	R\$ 459,37	R\$ 165.373,20
701		GASOMETRIA ARTERIAL COM LACTATO - TR	UNID.	4250	R\$ 40,21	R\$ 170.892,50
702		BIOPSIAS	UNID.	400	R\$ 84,82	R\$ 33.928,00
703		CULTURA AUTOMATIZADA COM IDENTIFICAÇÃO DE MICRO-ORGANISMOS COM PAINÉIS COMBINADOS DE GRAM	UNID.	300	R\$ 23,99	R\$ 7.197,00
704		LIQUIDO ASCÍSTICO, ROTINA	UNID.	12	R\$ 53,04	R\$ 636,48
705		VITAMINA K - SERICA	UNID.	6	R\$ 135,20	R\$ 811,20
706		VITAMINA E - SERICA	UNID.	3	R\$ 41,60	R\$ 124,80
707		VITAMINA A - SERICA	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
708		LITIO SERICO (ELETRODO ÍON SELETIVO)	UNID.	6	R\$ 4,68	R\$ 28,08
709		ADENOSINA DEAMINASE - ADA - L- PLEURAL	UNID.	6	R\$ 53,08	R\$ 318,48
710		PESQUISA DE BANDAS OLIGOCLONAIS POR ISOFOCALIZAÇÃO	UNID.	6	R\$ 715,52	R\$ 4.293,12
711		ANTICORPOS IGG, ANTI PARAINFLUENZA 1,2,3 E 4	UNID.	6	R\$ 1.355,12	R\$ 8.130,72



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

712		ANTICORPOS IGM, ANTI PARAINFLUENZA 1,2,3 E 5	UNID.	6	R\$ 1.355,12	R\$ 8.130,72
713		HCG - GONADOTROFINA CORIÔNICA PARA HOMENS	UNID.	6	R\$ 16,33	R\$ 97,98
714		ANTI 17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA	UNID.	6	R\$ 18,36	R\$ 110,16
715		TREPONEMA PALLIDUM, PESQUISA DE ANTICORPOS IGM	UNID.	6	R\$ 19,24	R\$ 115,44
716		TREPONEMA PALLIDUM, PESQUISA DE ANTICORPOS IGG	UNID.	6	R\$ 19,24	R\$ 115,44
717		ANTICORPO ANTI ILHOTA	UNID.	6	R\$ 78,44	R\$ 470,64
718		PROTEÍNA P RIBOSSOMAL, ANTICORPOS IGG	UNID.	6	R\$ 476,84	R\$ 2.861,04
719		IGE ESPECÍFICO PARA FAGUS GRANDIFOLIA T5	UNID.	6	R\$ 19,24	R\$ 115,44
720		IGE TOTAL	UNID.	6	R\$ 19,24	R\$ 115,44
721		IGFBP1	UNID.	6	R\$ 72,82	R\$ 436,92
722		SELENIO	UNID.	6	R\$ 32,16	R\$ 192,96
723		ANTICORPOS ANTI PROTEINASE PR3	UNID.	6	R\$ 330,26	R\$ 1.981,56
724		ANTICORPOS ANTI HISTONA / CROMATINA	UNID.	6	R\$ 90,88	R\$ 545,28
725		INIBIDOR C1	UNID.	6	R\$ 77,44	R\$ 464,64
726		BRCA1 E BRCA2, PAINEL - SEQUENCIAMENTO E MLPA	UNID.	6	R\$ 5.785,06	R\$ 34.710,36
727		ANTI - RNP	UNID.	6	R\$ 35,69	R\$ 214,14



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

728		ACTH - HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO	UNID.	6	R\$ 29,37	R\$ 176,22
729		PESQUISA DE HLA B27	UNID.	6	R\$ 121,72	R\$ 730,32
730		DOSAGEM DE ALFA GALACTOSIDADE	UNID.	6	R\$ 1.479,46	R\$ 8.876,76
731		PESQUISA DE ANTICORPO - SANGUE OCULTO	UNID.	6	R\$ 3,85	R\$ 23,10
732		CARIOTIPO DE BANDA G	UNID.	6	R\$ 249,60	R\$ 1.497,60
733		CRYPTOCOCCUS - PESQUISA NO LIQUOR	UNID.	6	R\$ 9,36	R\$ 56,16
734		TIBC - CAPACIDADE DE LIGAÇÃO DO FERRO	UNID.	6	R\$ 4,18	R\$ 25,08
735		OSMOLARIDADE EM AMOSTRA ISOLADA DE URINA	UNID.	6	R\$ 19,01	R\$ 114,06
736		COLESTEROL VLDL	UNID.	12	R\$ 6,24	R\$ 74,88
737		FTA - ABS ANTICORPO IGG SOROLOGIA	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
738		FTA - ABS ANTICORPO IGM SOROLOGIA	UNID.	6	R\$ 20,80	R\$ 124,80
739		CLOSTRIDIUM DIFFICILE - TOXINA A E B	UNID.	6	R\$ 124,57	R\$ 747,42
740		DETECCAO DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE PCR	UNID.	6	R\$ 1.289,66	R\$ 7.737,96
741		PESUISA DE CLOSTRIDIUM DIFICCILE	UNID.	6	R\$ 199,31	R\$ 1.195,86
742		CITOLOGIA ONCÓTICA EM MEIO LÍQUIDO	UNID.	6	R\$ 43,60	R\$ 261,60
743		DETECÇÃO DA TOXINA DO CLOSTRIDIUM BOTULINUM	UNID.	6	R\$ 124,57	R\$ 747,42



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

744		CITOLOGIA ONCOTICA DE LIQUIDOS	UNID.	6	R\$ 43,60	R\$ 261,60
745		CITOLOGIA DE PUNCAO ASPIRATIVA DE AGULHA FINA	UNID.	6	R\$ 43,60	R\$ 261,60
746		CITOLOGIA ONCOTICA GERAL	UNID.	6	R\$ 43,60	R\$ 261,60
747		ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE (IGA E IGG)	UNID.	6	R\$ 102,98	R\$ 617,88
748		CENTROMERO ANTICORPOS ANTI	UNID.	6	R\$ 41,60	R\$ 249,60
749		ANTICORPOS ANTI - MEMBRANA BASAL GLOMERULAR	UNID.	6	R\$ 50,36	R\$ 302,16
750		ANTI - CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS	UNID.	6	R\$ 52,00	R\$ 312,00
751		IMUNOFIXAÇÃO	UNID.	6	R\$ 403,56	R\$ 2.421,36
752		DETECÇÃO QUALITATIVA DE CORONAVÍRUS (SARS-COV-2)	UNID.	6	R\$ 103,79	R\$ 622,74
753		TESTE RÁPIDO COVID IGG IGM	UNID.	120	R\$ 178,88	R\$ 21.465,60
754		SOROLOGIA COVID IGG / IGM	UNID.	120	R\$ 178,88	R\$ 21.465,60
755		TRAB- ANTICORPO ANTI-RECEPTOR TSH	UNID.	6	R\$ 130,00	R\$ 780,00
756		CD4- SUBPOPULAÇÃO LINFOCITÁRIA	UNID.	6	R\$ 31,20	R\$ 187,20
757		CD8 - LINFOCITOS T AUXILIAR	UNID.	6	R\$ 31,20	R\$ 187,20
758		ANTICORPOS ANTI RNA POLIMERASE TIPO III	UNID.	6	R\$ 1.306,47	R\$ 7.838,82
759		PESQUISA DE HLA B57	UNID.	6	R\$ 121,72	R\$ 730,32



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

760		CISTATINA C	UNID.	6	R\$ 55,22	R\$ 331,32
761		ANTICORPO CELULAS - LE	UNID.	6	R\$ 8,55	R\$ 51,30
762		DETECÇÃO DE CHLAMYDIA TRACHOMATIS	UNID.	6	R\$ 310,50	R\$ 1.863,00
763		SODIO URINARIO - 24H	UNID.	6	R\$ 3,85	R\$ 23,10
764		VITAMINA C	UNID.	10	R\$ 14,56	R\$ 145,60
765		HIBRIDIZAÇÃO IN SITU FLUORESCENTE	UNID.	6	R\$ 7.286,55	R\$ 43.719,30
766		IMUNOFENOTIPAGEM: NEOPLASIA HEMATOLOGICA-LIQUIDOS BIOLOGICOS	UNID.	6	R\$ 166,40	R\$ 998,40
767		SNP ARRAY / CGH ARRAY	UNID.	6	R\$ 5.990,77	R\$ 35.944,62
768		ADENOSINA DEAMINASE (ADA)	UNID.	6	R\$ 53,08	R\$ 318,48
769		IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS SERICA	UNID.	6	R\$ 251,14	R\$ 1.506,84
770		ANTICORPOS ANTI - GAD	UNID.	6	R\$ 140,42	R\$ 842,52
771		CULTURA DE FEZES COM ANTIBIOGRAMA	UNID.	6	R\$ 22,05	R\$ 132,30
772		RELACAO PROTEINA / CREATININA NA URINA	UNID.	6	R\$ 6,76	R\$ 40,56
773		TRANSFERRINA DEFICIENTE DE CARBOIDRATO	UNID.	6	R\$ 235,04	R\$ 1.410,24
774		HIV, ANTICORPOS ANTI - PESQUISA AC CONFIRMATORIO	UNID.	6	R\$ 176,80	R\$ 1.060,80
775		SACCHAROMYCES CEREVISIAE, ANTICORPOS IGG E IGA	UNID.	6	R\$ 102,98	R\$ 617,88



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

776		LYME WESTERN BLOT	UNID.	6	R\$ 1.248,00	R\$ 7.488,00
777		PERFIL DE TESTOSTERONA	UNID.	6	R\$ 21,69	R\$ 130,14
778		TESTOSTERONA LIVRE POR MASSAS	UNID.	6	R\$ 27,27	R\$ 163,62
779		PROTEÍNA RELACIONADA AO PTH	UNID.	6	R\$ 1.112,16	R\$ 6.672,96
780		SANGUE OCULTO - PESQUISA COM ANTICORPOS MONOCLONAIS	UNID.	6	R\$ 3,43	R\$ 20,58
781		ANTIGENO CA 27.29 (MARCADOR TUMORAL)	UNID.	6	R\$ 54,95	R\$ 329,70
782		CITOMEGALOVIRUS AVIDEZ - ANTICORPOS IGG	UNID.	6	R\$ 81,08	R\$ 486,48
783		CD4 E CD8 + CD3 - SUBPOPULAÇÃO LINFOCITÁRIA	UNID.	6	R\$ 31,20	R\$ 187,20
784		VITAMINA E SÉRICA	UNID.	6	R\$ 41,60	R\$ 249,60
785		HEPTOGLUBULINA	UNID.	6	R\$ 7,65	R\$ 45,90
786		MONONUCLEOSE – ANTICORPOS HETE	UNID.	6	R\$ 81,08	R\$ 486,48
787		RUBÉOLA AVIDEZ IGG	UNID.	6	R\$ 81,08	R\$ 486,48
788		ANTI TRANSGLUTAMINASE – IGA IGG	UNID.	6	R\$ 38,58	R\$ 231,48
789		HEMOGLOBINA A2	UNID.	6	R\$ 35,30	R\$ 211,80
790		ANTI CYC II C – CITULLINATED PEPTI	UNID.	6	R\$ 686,50	R\$ 4.119,00
791		ANTI – J01	UNID.	6	R\$ 36,40	R\$ 218,40



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

792		ANTICORPOS IGM ANTI CHLAMYDIA PSITTACI	UNID.	6	R\$ 68,83	R\$ 412,98
793		METANEFRIAS URINÁRIAS	UNID.	6	R\$ 54,00	R\$ 324,00
794		PESQUISA BCR-ABL	UNID.	6	R\$ 378,00	R\$ 2.268,00
795		SOROLOGIA BARTONELLA HANSELER IGG E IGM	UNID.	6	R\$ 224,96	R\$ 1.349,76
796		TESTE RÁPIDO INFLUENZA	UNID.	36	R\$ 88,20	R\$ 3.175,20
797		VITAMINA B5 - ÁCIDO PANTOTÊNICO	UNID.	6	R\$ 234,00	R\$ 1.404,00
798		ABDOMEN	UNID.	12	R\$ 123,54	R\$ 1.482,48
799		AMIGDALA, ADENOIDE	UNID.	148	R\$ 123,54	R\$ 18.283,92
800		ANTRO	UNID.	8	R\$ 123,54	R\$ 988,32
801		ANTRO + H PYLORY	UNID.	87	R\$ 123,54	R\$ 10.747,98
802		APÊNDICE	UNID.	279	R\$ 123,54	R\$ 34.467,66
803		APICAL, MEDIAL, BASAL	UNID.	209	R\$ 123,54	R\$ 25.819,86
804		ÁPICE, MÉDIO, BASE	UNID.	3	R\$ 123,54	R\$ 370,62
805		BAÇO	UNID.	14	R\$ 123,54	R\$ 1.729,56
806		BLASTOMA RETO	UNID.	2	R\$ 123,54	R\$ 247,08
807		BOCA ANASTOMÓTICA + H. PYLORI	UNID.	7	R\$ 123,54	R\$ 864,78



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

808		CANAL PILÓRICO	UNID.	4	R\$ 123,54	R\$ 494,16
809		CECO TU	UNID.	40	R\$ 123,54	R\$ 4.941,60
810		CELL BLOCK 1	UNID.	20	R\$ 123,54	R\$ 2.470,80
811		CELL BLOCK 2	UNID.	19	R\$ 123,54	R\$ 2.347,26
812		CISTO CEBÁCEO	UNID.	10	R\$ 123,54	R\$ 1.235,40
813		CISTO PILONIDAL	UNID.	11	R\$ 123,54	R\$ 1.358,94
814		CITOLOGIA	UNID.	12	R\$ 123,54	R\$ 1.482,48
815		CLAVÍCULA (TU SUPRA)	UNID.	3	R\$ 123,54	R\$ 370,62
816		COLECTOMIA	UNID.	23	R\$ 123,54	R\$ 2.841,42
817		COLO, SIGMÓIDE, MARGEM DISTAL E PROXIMAL	UNID.	29	R\$ 123,54	R\$ 3.582,66
818		COLON SIGMÓIDE	UNID.	29	R\$ 123,54	R\$ 3.582,66
819		COLOSTOMIA	UNID.	9	R\$ 123,54	R\$ 1.111,86
820		COURO CABELUDO	UNID.	3	R\$ 123,54	R\$ 370,62
821		COXA	UNID.	13	R\$ 123,54	R\$ 1.606,02
822		DEDO MÃO	UNID.	5	R\$ 123,54	R\$ 617,70
823		DUODENO	UNID.	7	R\$ 123,54	R\$ 864,78



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

824		DUODENO, GÁSTRICA	UNID.	3	R\$ 123,54	R\$ 370,62
825		EPILON, SACO HERNIÁRIO	UNID.	15	R\$ 123,54	R\$ 1.853,10
826		ESÔFAGO	UNID.	15	R\$ 123,54	R\$ 1.853,10
827		ESPLENECTOMIA	UNID.	2	R\$ 123,54	R\$ 247,08
828		ESTÔMAGO	UNID.	15	R\$ 123,54	R\$ 1.853,10
829		FASCIA PALMAR	UNID.	4	R\$ 123,53	R\$ 494,12
830		FRAGMENTO BEXIGA	UNID.	8	R\$ 123,54	R\$ 988,32
831		FRAGMENTO ÓSSEO	UNID.	19	R\$ 123,54	R\$ 2.347,26
832		FRAGMENTO PRÓSTATA	UNID.	20	R\$ 123,54	R\$ 2.470,80
833		FRAGMENTO TECIDO	UNID.	30	R\$ 123,54	R\$ 3.706,20
834		FUNDO GÁSTRICO	UNID.	17	R\$ 123,54	R\$ 2.100,18
835		GÁSTRICA	UNID.	22	R\$ 123,54	R\$ 2.717,88
836		GLABELA	UNID.	18	R\$ 123,54	R\$ 2.223,72
837		GOTEIRA PARIETOCOLICA MESENTÉRIO	UNID.	5	R\$ 123,54	R\$ 617,70
838		HEMORRÓIDA, MAMILO HEMORROIDÁRIO	UNID.	34	R\$ 123,54	R\$ 4.200,36
839		HEPÁTICA	UNID.	9	R\$ 123,54	R\$ 1.111,86



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

840		HIPOCÔNDRIO, MARGEM	UNID.	5	R\$ 123,54	R\$ 617,70
841		ILEO/CECO	UNID.	5	R\$ 123,54	R\$ 617,70
842		IMUNO-HISTOQUÍMICO	UNID.	50	R\$ 123,54	R\$ 6.177,00
843		INTESTINO DELGADO, PROXIAL, DISTAL	UNID.	27	R\$ 123,54	R\$ 3.335,58
844		INTESTINO GROSSO	UNID.	4	R\$ 123,54	R\$ 494,16
845		ÍSTIMO	UNID.	3	R\$ 123,54	R\$ 370,62
846		JEJUNO	UNID.	2	R\$ 123,54	R\$ 247,08
847		JEJUNO (PORÇÕES)	UNID.	7	R\$ 123,54	R\$ 864,78
848		LÁBIO	UNID.	2	R\$ 123,54	R\$ 247,08
849		LAVADO BRÔNQUICO	UNID.	45	R\$ 123,54	R\$ 5.559,30
850		LESÃO ANAL	UNID.	5	R\$ 123,54	R\$ 617,70
851		LESÃO CERVICAL	UNID.	7	R\$ 123,54	R\$ 864,78
852		LESÃO VERRUGOSA	UNID.	2	R\$ 123,54	R\$ 247,08
853		LINFADENECTOMIA AXILAR	UNID.	9	R\$ 123,54	R\$ 1.111,86
854		LINFADENECTOMIA RETRO PERITONEAL	UNID.	4	R\$ 123,54	R\$ 494,16
855		LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR	UNID.	2	R\$ 123,54	R\$ 247,08



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

856		LINFONODO DE MAMA	UNID.	50	R\$ 123,54	R\$ 6.177,00
857		LINFONODO FEMURAL	UNID.	4	R\$ 123,54	R\$ 494,16
858		LINFONODO INGUINAL	UNID.	15	R\$ 123,54	R\$ 1.853,10
859		LIPOMA PERANAL	UNID.	8	R\$ 123,54	R\$ 988,32
860		LIPOMA REGIÃO OCCIPITAL	UNID.	17	R\$ 123,54	R\$ 2.100,18
861		LÍQUIDO ASCÍTICO	UNID.	13	R\$ 123,54	R\$ 1.606,02
862		LÍQUIDO PERITONEAL	UNID.	22	R\$ 123,54	R\$ 2.717,88
863		LÍQUIDO PLEURAL	UNID.	7	R\$ 123,54	R\$ 864,78
864		LST CECO	UNID.	4	R\$ 123,54	R\$ 494,16
865		MAMA	UNID.	102	R\$ 123,54	R\$ 12.601,08
866		MÃO (TUMOR)	UNID.	12	R\$ 123,54	R\$ 1.482,48
867		MESENTÉRIO	UNID.	4	R\$ 123,54	R\$ 494,16
868		NARIZ	UNID.	2	R\$ 123,54	R\$ 247,08
869		NARIZ	UNID.	2	R\$ 123,54	R\$ 247,08
870		NEFRECTOMIA	UNID.	9	R\$ 123,54	R\$ 1.111,86
871		NEVO FACE	UNID.	8	R\$ 123,54	R\$ 988,32



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

872		NÓDULO MAMA	UNID.	23	R\$ 123,54	R\$ 2.841,42
873		OMENECTOMIA	UNID.	32	R\$ 123,54	R\$ 3.953,28
874		OMENTO	UNID.	3	R\$ 123,54	R\$ 370,62
875		OVÁRIO, CORPO UTERINO, COLO, GRANDE OMENTO	UNID.	64	R\$ 123,54	R\$ 7.906,56
876		OVÁRIO, EPILON, TUBA UTERINA	UNID.	5	R\$ 123,54	R\$ 617,70
877		OVÁRIO, TROMPA	UNID.	40	R\$ 123,54	R\$ 4.941,60
878		PAREDE TORACICA	UNID.	2	R\$ 123,54	R\$ 247,08
879		PELE - LÁBIO	UNID.	2	R\$ 123,54	R\$ 247,08
880		PELVE (TUMOR)	UNID.	3	R\$ 123,54	R\$ 370,62
881		PERITONEAL (FRAGMENTO/MATERIAL)	UNID.	10	R\$ 123,54	R\$ 1.235,40
882		PERITONEO DIAFRAMÁTICO	UNID.	7	R\$ 123,54	R\$ 864,78
883		PERNA (FACE ANTERIOR)	UNID.	8	R\$ 123,54	R\$ 988,32
884		PESQUISA HELICOBACTER PYLORI	UNID.	37	R\$ 123,54	R\$ 4.570,98
885		PÓLIPO COLO DESCENDENTE	UNID.	25	R\$ 123,54	R\$ 3.088,50
886		PÓLIPO COLO TRANSVERSO	UNID.	67	R\$ 123,54	R\$ 8.277,18
887		PÓLIPO COLON	UNID.	9	R\$ 123,54	R\$ 1.111,86



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

888		PÓLIPO COLON ASCENDENTE	UNID.	4	R\$ 123,54	R\$ 494,16
889		PÓLIPO GÁSTRICO	UNID.	3	R\$ 123,54	R\$ 370,62
890		PÓLIPO RETO	UNID.	7	R\$ 123,54	R\$ 864,78
891		PREPÚCIO	UNID.	8	R\$ 123,54	R\$ 988,32
892		PRODUTO DE ANTRECTOMIA	UNID.	2	R\$ 123,54	R\$ 247,08
893		PRÓSTATA, DUCTO DEFERENTE, VESÍCULA SEMINAL, FRAG. DO COLO	UNID.	20	R\$ 123,54	R\$ 2.470,80
894		PRÓSTATA, LOBO	UNID.	19	R\$ 123,54	R\$ 2.347,26
895		PUNHO	UNID.	12	R\$ 123,54	R\$ 1.482,48
896		QUADRANTES MAMA, PELE, MAMILO, MARGENS	UNID.	13	R\$ 123,54	R\$ 1.606,02
897		REGIÃO TEMPORAL, SUPERCÍLIO, PARÓTIDA	UNID.	18	R\$ 123,54	R\$ 2.223,72
898		REGIÃO VERVICAL, FACE	UNID.	8	R\$ 123,54	R\$ 988,32
899		REGIÃO ZIGOMÁTICA	UNID.	4	R\$ 123,54	R\$ 494,16
900		RETO	UNID.	15	R\$ 123,54	R\$ 1.853,10
901		RETOSSIGMÓIDE, PROXIMAL, DISTAL	UNID.	39	R\$ 123,54	R\$ 4.818,06
902		RETROPERITONEO	UNID.	5	R\$ 123,54	R\$ 617,70
903		RIM (PARENQUIMA)	UNID.	2	R\$ 123,54	R\$ 247,08



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

904		RIM, SEGMENTO URETER, GEROTA	UNID.	27	R\$ 123,54	R\$ 3.335,58
905		SIGMÓIDE	UNID.	22	R\$ 123,54	R\$ 2.717,88
906		TEMPORO PARIETAL	UNID.	7	R\$ 123,54	R\$ 864,78
907		TESTÍCULO, EPIDÍDIO, CORDÃO ESPERMÁTICO	UNID.	7	R\$ 123,54	R\$ 864,78
908		TIRÓIDE, LOBO, PAAF DA TIRÓIDE	UNID.	67	R\$ 123,54	R\$ 8.277,18
909		TOFO GOTOSO	UNID.	5	R\$ 123,50	R\$ 617,50
910		TU PARTES MOLES	UNID.	3	R\$ 123,54	R\$ 370,62
911		TU PELE	UNID.	2	R\$ 123,54	R\$ 247,08
912		TU VESICAL	UNID.	5	R\$ 123,54	R\$ 617,70
913		URETER	UNID.	3	R\$ 123,54	R\$ 370,62
914		VESÍCULA BILIAR, DUCTO CÍSTICO	UNID.	288	R\$ 123,54	R\$ 35.579,52
VALOR TOTAL: R\$ 6.454.528,74						

Atendendo o art. 75, § 3º, da Lei supracitada, fica concedido o prazo de 03 (três) dias úteis, de **23/06/2025 até 25/06/2025** para que as empresas interessadas possam se manifestar e enviar suas Propostas. Participamos que o critério de escolha será a proposta mais vantajosa para o Município e, em caso de empate, será aplicado o Art. 60 da Lei 14.133/2021.

Solicitamos que os interessados encaminhem os seguintes documentos:

- Proposta de preço com o valor inferior ao supracitado (**MENOR VALOR GLOBAL**).

Dos Documentos De Habilitação Jurídica

1 – Para fins de comprovação da habilitação jurídica, deverão ser apresentados, conforme o caso, os seguintes documentos:

- a) Cédula de Identidade e CPF dos sócios ou dos diretores;
- b) Registro Comercial, no caso de empresário pessoa física;
- c) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades empresárias, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;



- d) Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades simples, acompanhada de prova de diretoria em exercício;
- e) Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir;
- f) A sociedade simples que não adotar um dos tipos regulados nos arts. 1.039 a 1.092 do Código Civil, deverá mencionar, no contrato social, por força do art. 997, inciso VI, do mesmo diploma legal, as pessoas naturais incumbidas da administração;

Da Regularidade Fiscal E Trabalhista

2 - Para fins de comprovação da regularidade fiscal e trabalhista, deverão ser apresentados os seguintes documentos:

- a) Prova de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) ou no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);
- b) Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente, na forma da lei;
- c) Prova de regularidade com a Fazenda Federal, por meio da Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, ou Certidão Conjunta Positiva com efeito de Negativa, expedida pela Receita Federal do Brasil (RFB) e Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).
- d) Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, mediante a apresentação da Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de Negativa;
- e) Prova da regularidade com a Fazenda Municipal da sede ou domicílio do licitante, mediante a apresentação da Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de Negativa expedida pela Secretaria Municipal de Fazenda ou, se for o caso, certidão comprobatória de que o licitante, pelo respectivo objeto, está isento de inscrição municipal
- f) Certificado de Regularidade de Situação relativo ao FGTS, demonstrando situação regular quanto ao cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei.
- g) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT).
- h) A microempresa ou empresa de pequeno porte deverá apresentar a documentação de regularidade fiscal ainda que esta acuse a existência de débitos.

Da Qualificação Econômico-Financeira

3 - Para fins de comprovação da qualificação econômico-financeira, deverão ser apresentados os seguintes documentos:
a – Balanço Patrimonial e Demonstrações Contábeis do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa.

a1 – Serão considerados aceitos, como na forma da Lei, as Demonstrações Contábeis de acordo com as Normas Brasileiras de Contabilidade vigentes, editadas pelo Conselho Federal de Contabilidade, acompanhados do termo de abertura e encerramento do Livro Diário, registrado no órgão competente ou enviadas através da Escrituração Contábil Digital (ECD), assinados pelo representante legal da empresa e pelo Contabilista responsável.

b – É vedado a substituição das Demonstrações Contábeis do último exercício por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizadas por índices oficiais quando encerrados a mais de 3 (três) meses da data da sessão pública de abertura deste Pregão.

c – Comprovação de atendimento aos indicadores mencionados neste item mediante memória de cálculo, devidamente assinada pelo representante legal da empresa e pelo Contabilista responsável, tendo por base as demonstrações contábeis do último exercício social, utilizadas as fórmulas apresentadas a seguir:

(a) ILG (Índice de Liquidez Geral) > ou = 1;
 $ILG = (AC + RLP) / (PC + ELP)$

Somente serão qualificados os licitantes que obtiverem índice de liquidez geral (ILG) igual ou maior do que 1, apurado nas demonstrações contábeis do último exercício social.

(b) ILC (Índice de Liquidez Corrente) > ou = 1;
 $ILC = (AC / PC)$

Somente serão qualificados os licitantes que obtiverem índice de liquidez corrente (ILC) igual ou maior do que 1, apurado nas demonstrações contábeis do último exercício social.

(c) IE (Índice de Endividamento) < ou = 1;

$IE = (PC+ELP) / AT$ Somente serão qualificados os licitantes que obtiverem índice de endividamento (IE) igual ou menor do que 1, apurado nas demonstrações contábeis do último exercício social.

Sendo:

AT = Ativo Total

AC = Ativo Circulante

PC = Passivo Circulante

RLP = Realizável a Longo Prazo



ELP = Exigível a Longo Prazo (Passivo não circulante)

As fórmulas dos índices contábeis referidos deverão estar devidamente aplicadas em memorial de cálculos juntado ao Balanço Patrimonial.

d – Comprovação de ser dotado de capital social ou de patrimônio líquido mínimo igual ou superior a 10% do valor ofertado

e – Certidões negativas de falências e recuperação judicial expedidas pelos distribuidores da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física. Se o licitante não for sediado na Comarca de Angra dos Reis, as certidões deverão vir acompanhadas de declaração oficial da autoridade judiciária competente, relacionando os distribuidores que, na Comarca de sua sede, tenham atribuição para expedir certidões negativas de falências e recuperação judicial.

f – Não será causa de inabilitação do licitante a anotação de distribuição de processo de recuperação judicial ou de pedido de homologação de recuperação extrajudicial, caso seja comprovado, no momento da entrega da documentação exigida no presente item, que o plano de recuperação já foi aprovado ou homologado pelo Juízo competente.

Da Qualificação Técnica

4 - Para fins de Habilitação Técnica, a licitante deverá:

a– Prova de inscrição do laboratório licitante no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde– CNES.

b– Alvará Sanitário atualizado expedido pela Vigilância Sanitária Municipal.

c– Atestado(s) de capacidade técnica, emitido(s), por pessoa jurídica de direito pública ou privada, devidamente registrada na entidade profissional competente, que comprove(m) aptidão pertinente compatível com o objeto da licitação

d– Comprovação e Regularidade do Responsável Técnico junto ao respectivo Conselho de Classe (CRBio ou CRF ou CRM ou CRB), o qual deverá ter possuir Titulação específica para o objeto contratado, regular quanto à validade anual;

e – Declaração dos sócios e diretores de que não ocupam cargo ou função de chefia, assessoramento ou função de confiança no Sistema Único de Saúde, nos termos do § 4º do artigo 26, da Lei nº 8.080/90;

f – Declaração de que possui máquinas e equipamentos essenciais para o cumprimento do objeto da licitação.

g- Conforme se depreenda da leitura do artigo 62 da lei 14.133/2021 in verbis:

Art. 62. A habilitação é a fase da licitação em que se verifica o conjunto de informações e documentos necessários e suficientes para demonstrar a capacidade do licitante de realizar o objeto da licitação, dividindo-se em: I - Jurídica; II - Técnica; III - Fiscal, social e trabalhista; IV – Econômico-financeira.

Desse modo, considerando ao que tange a qualificação técnico - profissional e **técnico-operacional** conforme preconizado no Art. 67 da Lei 14.133/2021, se faz necessário, pois a comprovação de aptidão para desempenho de atividade pertinente e compatível em características, quantidades e prazos com o objeto da licitação.

Art. 67. A documentação relativa à qualificação técnico-profissional e técnico-operacional será restrita a:

I – A apresentação de profissional, devidamente registrado no conselho profissional competente, quando for o caso, detentor de atestado de responsabilidade técnica por execução de obra ou serviço de características semelhantes, para fins de contratação;

II - certidões ou atestados, regularmente emitidos pelo conselho profissional competente, quando for o caso, que demonstrem capacidade operacional na execução de serviços similares de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior, bem como documentos comprobatórios emitidos na forma do § 3º do art. 88 desta Lei;

Da Exigência registro dos equipamentos na ANVISA ou a sua dispensa:

a) A Resolução - RDC Nº 751, de 15 de setembro de 2022, regulamenta a classificação de risco, os regimes de notificação e de registro, e os requisitos de rotulagem e instruções de uso de dispositivos médicos.:

Art. 1º Esta Resolução define as regras de classificação de risco de dispositivos médicos, os requisitos de rotulagem e de instruções de uso, e os procedimentos para notificação, registro, alteração, revalidação e cancelamento de notificação ou registro de dispositivos médicos.

Art. 2º Esta Resolução se aplica aos dispositivos médicos nela definidos, sendo obrigatório a notificação ou o registro destes, conforme classificação de risco.

b) Nos moldes do artigo 4º da referida RDC, a definição de dispositivos médicos ocorre no inciso X conforme abaixo:

X - dispositivo médico (produto médico); qualquer instrumento, aparelho, equipamento, implante, dispositivo médico para diagnóstico invitro, software, material ou outro artigo, destinado pelo fabricante a ser usado, isolado ou conjuntamente, em seres humanos, para algum dos seguintes propósitos médicos específicos, e cuja principal ação pretendida não seja alcançada por meios farmacológicos, imunológicos ou metabólicos no corpo humano, mas que podem ser auxiliados na sua ação pretendida por tais meios:

a) diagnóstico, **prevenção**, monitoramento, tratamento (ou alívio) de uma doença;

b) diagnóstico, monitoramento, **tratamento ou reparação de uma lesão ou deficiência**;

c) Desse modo, fica claro que os objetos requeridos no presente processo é dispositivo médico e deve se submeter às regras da resolução - RDC nº 751, de 15 de setembro de 2022 devendo apresentar, se for o caso o registro perante a Agência Nacional da Vigilância Sanitária - ANVISA, ou a sua dispensa.



Estado do Rio de Janeiro
MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS
Secretaria de Saúde

Contato e e-mail para envio da proposta e documentações exigidas:
Departamento de Licitações e Contratos Administrativos
Tel.: (24) 3365-6439
E-mail: licitacao@angra.rj.gov.br

Angra dos Reis, 18 de junho de 2025.

Rodrigo Cardoso Ramos
Secretário de Saúde