

Portaria nº 046/2024, de 22 de abril de 2024.

“Dispõe sobre a fixação de valor final para execução e definição dos serviços e valores suplementares em exames laboratoriais no âmbito do município de Senador La Rocque, Estado do Maranhão, e dá outras providências”.

BARTOLOMEU GOMES ALVES, prefeito municipal de Senador La Rocque do Estado do Maranhão, no uso das atribuições contidas na Constituição Federal de 1988 e na Lei Orgânica Municipal, e de acordo com o que estabelece o Decreto sob o nº 131/2024, de 22 de abril de 2024,

CONSIDERANDO a necessidade de garantir o acesso integral aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS a exames complementares laboratoriais para diagnóstico, tratamento inicial e acompanhamento das diversas patologias;

CONSIDERANDO que a demanda por procedimentos laboratoriais excede a capacidade técnica operacional dos prestadores credenciados perante a Secretaria Estadual e Ministério da Saúde, disponibilizado pelo sistema de regulação no estado e fora dele;

CONSIDERANDO a Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990 a Portaria de Consolidação MS/GM Nº 01, de 2017, Portaria nº 1.034/GM/MS, de 5 de maio de 2010, que dispõe sobre a participação complementar das instituições privadas com ou sem fins lucrativos de assistência à saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);

CONSIDERANDO o Manual de Orientações para Contratação de Serviços de Saúde MS/SAS/DRAC-2017;

CONSIDERANDO a existência de participação de empresas de análise clínicas como serviços de referência devidamente formalizado para realização de exames laboratoriais, as quais podem ser credenciadas para dar suporte ao município nas demandas já existentes e não supridas pelo ente estadual e federal.

CONSIDERANDO que a municipalidade adotou técnica equânime e adjacente para formalização da tabela de preço a ser adotada no âmbito municipal para a supedâneo a prestação dos serviços de exames laboratoriais, com a conduta de realizar pesquisa de preço no mercado e junto da administração pública através da tabela SUS.

CONSIDERANDO que em análise por parte da equipe técnica, verificou-se que a tabela do sistema único de saúde não é atualizada desde o ano de 1994, o que vem de forma substancial não demonstrar a realidade mercadológica para a adoção única da mesma ao processo de credenciamento.

RESOLVE:

Art. 1º - Adota a tabela em anexo, como a necessária para a complementação dos exames laboratoriais no âmbito municipal.



Art. 2º - Vincula os valores constantes na tabela em anexo, como preço máximo de referência a ser praticado no município para a prestação dos serviços de exames em laboratório.

Art. 3º - Vincula os quantitativos da tabela em anexo a serem utilizados no período de 12 (doze) meses, podendo os quantitativos serem aumentados em até 100 % (cem) por cento, desde que justificados pela equipe de regulação do Fundo Municipal de Saúde.

Art. 4º - Os valores constantes na tabela em anexo, serão corrigidos anualmente pelo índice acumulado IPCA, transcorrido período de 12 (doze) meses a partir da vigência desta portaria.

Art. 5º - O exame laboratorial realizado deve corresponder ao nome do procedimento e código no sistema de gerenciamento da tabela unificada de procedimentos (SIGTAP).

§ 1º Os procedimentos a serem realizados por serviços de apoio devem ser os pertencentes a seguintes formas de organização na tabela de procedimentos do SIGTAP:

- I - 02.02.03 - Exames sorológicos e imunológicos;
- II - 02.02.06 - Exames hormonais;
- III - 02.02.08 - Exames microbiológicos.

Art. 6º - Revogadas as disposições em contrário, esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Sr. Prefeito Municipal de Senador La Rocque do Estado do Maranhão aos 22 dias do mês de abril de 2024.



Bartolomeu Gomes Alves
Prefeito Municipal

PLANILHA DE EXAMES LABORATORIAS E PREÇO MAXIMO ANEXO DA PORTARIA Nº 046/2024

ITEM	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	QTD MENSAL	QTD ANUAL	PRAZO	VALOR ANUAL UNITÁRIO (R\$) TABELA SIGTAP	VALOR ANUAL TOTAL (R\$) TABELA SIGTAP
1	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (0202050017) (0202050017)	450	5400	12 MESES	R\$ 3,70	R\$ 19.980,00
2	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (0202020037) (0202020037)	6	72	12 MESES	R\$ 2,73	R\$ 196,56
3	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (0202020070) (0202020070)	30	360	12 MESES	R\$ 2,73	R\$ 982,80
4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) (0202020134) (0202020134)	40	480	12 MESES	R\$ 5,77	R\$ 2.769,60
5	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS) (0202020150) (0202020150)	40	480	12 MESES	R\$ 2,73	R\$ 1.310,40
6	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA (0202060047)	6	72	12 MESES	R\$ 10,20	R\$ 734,40
7	DOSAGEM DE ACIDO URICO (0202010120) (0202010120)	50	600	12 MESES	R\$ 1,85	R\$ 1.110,00
8	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA (0202060110)	6	72	12 MESES	R\$ 11,53	R\$ 830,16
9	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA (0202030113) (0202030113)	6	72	12 MESES	R\$ 13,55	R\$ 975,60
10	DOSAGEM DE CALCIO (0202010210) (0202010210)	15	180	12 MESES	R\$ 1,85	R\$ 333,00
11	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL (0202010287) (0202010287)	60	720	12 MESES	R\$ 3,51	R\$ 2.527,20
12	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 (0202030121) (0202030121)	6	72	12 MESES	R\$ 17,16	R\$ 1.235,52
13	DOSAGEM DE CORTISOL (0202060136) (0202060136)	10	120	12 MESES	R\$ 9,86	R\$ 1.183,20
14	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) (0202010325) (0202010325)	40	480	12 MESES	R\$ 3,68	R\$ 1.766,40
15	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA (0202010368) (0202010368)	20	240	12 MESES	R\$ 3,68	R\$ 883,20
16	DOSAGEM DE ESTRIOL (0202060179)	6	72	12 MESES	R\$ 11,55	R\$ 831,60



17	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) (0202110044)	10	120	12 MESES	R\$ 5,50	R\$ 660,00
18	DOSAGEM DE FERRO SERICO (0202010392) (0202010392)	40	480	12 MESES	R\$ 3,51	R\$ 1.684,80
19	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (0202010422) (0202010422)	20	240	12 MESES	R\$ 2,01	R\$ 482,40
20	DOSAGEM DE GLICOSE (0202010473)	450	5400	12 MESES	R\$ 1,85	R\$ 9.990,00
21	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA (0202020304) (0202020304)	50	600	12 MESES	R\$ 1,53	R\$ 918,00
22	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) (0202060225)	6	72	12 MESES	R\$ 10,21	R\$ 735,12
23	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) (0202060241) (0202060241)	6	72	12 MESES	R\$ 8,97	R\$ 645,84
24	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) (0202030156) (0202030156)	30	360	12 MESES	R\$ 17,16	R\$ 6.177,60
25	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) (0202030180) (0202030180)	30	360	12 MESES	R\$ 17,16	R\$ 6.177,60
26	DOSAGEM DE LITIO (0202070255) (0202070255)	15	180	12 MESES	R\$ 2,25	R\$ 405,00
27	DOSAGEM DE POTASSIO (0202010600) (0202010600)	25	300	12 MESES	R\$ 1,85	R\$ 555,00
28	DOSAGEM DE PROLACTINA (0202060306) (0202060306)	6	72	12 MESES	R\$ 10,15	R\$ 730,80
29	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (0202010627) (0202010627)	20	240	12 MESES	R\$ 1,85	R\$ 444,00
30	DOSAGEM DE SODIO (0202010635) (0202010635)	30	360	12 MESES	R\$ 1,85	R\$ 666,00
31	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) (0202060330) (0202060330)	10	120	12 MESES	R\$ 13,11	R\$ 1.573,20
32	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (0202060357) (0202060357)	10	120	12 MESES	R\$ 13,11	R\$ 1.573,20
33	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) (0202060381)	25	300	12 MESES	R\$ 11,60	R\$ 3.480,00
34	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO) (0202010643) (0202010643)	120	1440	12 MESES	R\$ 2,01	R\$ 2.894,40
35	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (0202010660) (0202010660)	10	120	12 MESES	R\$ 4,12	R\$ 494,40
36	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) (0202060390) (0202060390)	15	180	12 MESES	R\$ 8,71	R\$ 1.567,80



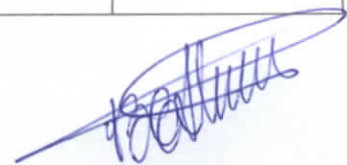
37	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (0202010708) (0202010708)	25	300	12 MESES	R\$ 15,24	R\$ 4.572,00
38	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (0202020355) (0202020355)	50	600	12 MESES	R\$ 5,41	R\$ 3.246,00
39	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) (0202020363) (0202020363)	15	180	12 MESES	R\$ 2,73	R\$ 491,40
40	HEMOGRAMA COMPLETO (0202020380) (0202020380)	450	5400	12 MESES	R\$ 4,11	R\$ 22.194,00
41	LEUCOGRAMA (0202020398) (0202020398)	15	180	12 MESES	R\$ 2,73	R\$ 491,40
42	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (0202030261) (0202030261)	6	72	12 MESES	R\$ 10,00	R\$ 720,00
43	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (0202030270) (0202030270)	6	72	12 MESES	R\$ 8,67	R\$ 624,24
44	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) (0202030300) (0202030300)	30	360	12 MESES	R\$ 10,00	R\$ 3.600,00
45	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM (0202030342) (0202030342)	6	72	12 MESES	R\$ 17,16	R\$ 1.235,52
46	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) (0202030369) (0202030369)	6	72	12 MESES	R\$ 18,55	R\$ 1.335,60
47	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) (0202030636) (0202030636)	15	180	12 MESES	R\$ 18,55	R\$ 3.339,00
48	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) (0202030679) (0202030679)	20	240	12 MESES	R\$ 18,55	R\$ 4.452,00
49	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) (0202030792) (0202030792)	10	120	12 MESES	R\$ 30,00	R\$ 3.600,00
50	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA (0202030814) (0202030814)	10	120	12 MESES	R\$ 17,16	R\$ 2.059,20
51	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR (0202030830) (0202030830)	10	120	12 MESES	R\$ 17,16	R\$ 2.059,20
52	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (0202030857) (0202030857)	10	120	12 MESES	R\$ 11,61	R\$ 1.393,20
53	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA (0202030873) (0202030873)	50	600	12 MESES	R\$ 18,55	R\$ 11.130,00



54	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANT-HBC-IGM) (0202030890) (0202030890)	6	72	12 MESES	R\$ 18,55	R\$ 1.335,60
55	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) (0202030911) (0202030911)	6	72	12 MESES	R\$ 18,55	R\$ 1.335,60
56	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR (0202030946) (0202030946)	6	72	12 MESES	R\$ 18,55	R\$ 1.335,60
57	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) (0202030962) (0202030962)	6	72	12 MESES	R\$ 13,35	R\$ 961,20
58	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) (0202030989) (0202030989)	20	240	12 MESES	R\$ 18,55	R\$ 4.452,00
59	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (0202120082) (0202120082)	100	1200	12 MESES	R\$ 1,37	R\$ 1.644,00
60	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES (0202040100) (0202040100)	10	120	12 MESES	R\$ 1,65	R\$ 198,00
61	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES (0202040143) (0202040143)	15	180	12 MESES	R\$ 1,65	R\$ 297,00
62	PROVA DO LACO (0202020509) (0202020509)	50	600	12 MESES	R\$ 2,73	R\$ 1.638,00
63	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS (0202031128) (0202031128)	10	120	12 MESES	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00
64	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) (0202120090) (0202120090)	20	240	12 MESES	R\$ 2,73	R\$ 655,20
65	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (0202031179) (0202031179)	100	1200	12 MESES	R\$ 2,83	R\$ 3.396,00
66	CLEARANCE DE CREATININA (0202050025) (0202050025)	10	120	12 MESES	R\$ 3,51	R\$ 421,20
67	CONTAGEM DE PLAQUETAS (0202020029) (0202020029)	20	240	12 MESES	R\$ 2,73	R\$ 655,20
68	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE (0202030075) (0202030075)	60	720	12 MESES	R\$ 2,83	R\$ 2.037,60
69	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE (0202020096) (0202020096)	30	360	12 MESES	R\$ 2,73	R\$ 982,80
70	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) (0202020142) (0202020142)	30	360	12 MESES	R\$ 2,73	R\$ 982,80
71	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO (0202120023) (0202120023)	120	1440	12 MESES	R\$ 1,37	R\$ 1.972,80
72	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D (0202010767)	30	360	12 MESES	R\$ 15,24	R\$ 5.486,40
73	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (0202030091) (0202030091)	10	120	12 MESES	R\$ 15,06	R\$ 1.807,20



74	DOSAGEM DE AMILASE (0202010180) (0202010180)	25	300	12 MESES	R\$ 2,25	R\$ 675,00
75	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) (0202030105) (0202030105)	60	720	12 MESES	R\$ 16,42	R\$ 11.822,40
76	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (0202010201) (0202010201)	40	480	12 MESES	R\$ 2,01	R\$ 964,80
77	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL (0202010279) (0202010279)	150	1800	12 MESES	R\$ 3,51	R\$ 6.318,00
78	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL (0202010295) (0202010295)	450	5400	12 MESES	R\$ 1,85	R\$ 9.990,00
79	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 (0202030130) (0202030130)	6	72	12 MESES	R\$ 17,16	R\$ 1.235,52
80	DOSAGEM DE CREATININA (0202010317) (0202010317)	200	2400	12 MESES	R\$ 1,85	R\$ 4.440,00
81	DOSAGEM DE ESTRADIOL (0202060160) (0202060160)	6	72	12 MESES	R\$ 10,15	R\$ 730,80
82	DOSAGEM DE ESTRONA (0202060187)	6	72	12 MESES	R\$ 11,12	R\$ 800,64
83	DOSAGEM DE FATOR V (0202020207) (0202020207)	6	72	12 MESES	R\$ 4,73	R\$ 340,56
84	DOSAGEM DE FERRITINA (0202010384) (0202010384)	30	360	12 MESES	R\$ 15,59	R\$ 5.612,40
85	DOSAGEM DE FOLATO (0202010406) (0202010406)	6	72	12 MESES	R\$ 15,65	R\$ 1.126,80
86	DOSAGEM DE FOSFORO (0202010430) (0202010430)	6	72	12 MESES	R\$ 1,85	R\$ 133,20
87	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (0202010465) (0202010465)	30	360	12 MESES	R\$ 3,51	R\$ 1.263,60
88	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) (0202060217) (0202060217)	100	1200	12 MESES	R\$ 7,85	R\$ 9.420,00
89	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (0202010503) (0202010503)	100	1200	12 MESES	R\$ 7,86	R\$ 9.432,00
90	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO- ESTIMULANTE (FSH) (0202060233) (0202060233)	6	72	12 MESES	R\$ 7,89	R\$ 568,08
91	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) (0202060250) (0202060250)	30	360	12 MESES	R\$ 8,96	R\$ 3.225,60
92	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) (0202030164) (0202030164)	15	180	12 MESES	R\$ 9,25	R\$ 1.665,00
93	DOSAGEM DE INSULINA (0202060268)	10	120	12 MESES	R\$ 10,17	R\$ 1.220,40
94	DOSAGEM DE MAGNESIO (0202010562) (0202010562)	10	120	12 MESES	R\$ 2,01	R\$ 241,20
95	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS (0202010570) (0202010570)	10	120	12 MESES	R\$ 2,01	R\$ 241,20
96	DOSAGEM DE PARATORMONIO (0202060276) (0202060276)	10	120	12 MESES	R\$ 43,13	R\$ 5.175,60



97	DOSAGEM DE PROGESTERONA (0202060292) (0202060292)	6	72	12 MESES	R\$ 10,22	R\$ 735,84
98	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (0202030202) (0202030202)	60	720	12 MESES	R\$ 2,83	R\$ 2.037,60
99	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) (0202060322)	6	72	12 MESES	R\$ 15,35	R\$ 1.105,20
100	DOSAGEM DE TESTOSTERONA (0202060349) (0202060349)	10	120	12 MESES	R\$ 10,43	R\$ 1.251,60
101	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA (0202060365)	10	120	12 MESES	R\$ 15,35	R\$ 1.842,00
102	DOSAGEM DE TIROXINA (T4) (0202060373) (0202060373)	15	180	12 MESES	R\$ 8,76	R\$ 1.576,80
103	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) (0202010651) (0202010651)	200	2400	12 MESES	R\$ 2,01	R\$ 4.824,00
104	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (0202010678) (0202010678)	300	3600	12 MESES	R\$ 3,51	R\$ 12.636,00
105	DOSAGEM DE UREIA (0202010694) (0202010694)	120	1440	12 MESES	R\$ 1,85	R\$ 2.664,00
106	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125 (0202031217)	10	120	12 MESES	R\$ 13,35	R\$ 1.602,00
107	ELETROFORESE DE PROTEINAS (0202010724) (0202010724)	30	360	12 MESES	R\$ 4,42	R\$ 1.591,20
108	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS (0202030229) (0202030229)	10	120	12 MESES	R\$ 17,16	R\$ 2.059,20
109	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (0202030253) (0202030253)	10	120	12 MESES	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00
110	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS (0202030407) (0202030407)	6	72	12 MESES	R\$ 3,70	R\$ 266,40
111	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) (0202030474) (0202030474)	60	720	12 MESES	R\$ 2,83	R\$ 2.037,60
112	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 (0202030318) (0202030318)	50	600	12 MESES	R\$ 18,55	R\$ 11.130,00
113	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) (0202030350) (0202030350)	6	72	12 MESES	R\$ 18,55	R\$ 1.335,60
114	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (0202030628) (0202030628)	10	120	12 MESES	R\$ 17,16	R\$ 2.059,20
115	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) (0202030644) (0202030644)	10	120	12 MESES	R\$ 18,55	R\$ 2.226,00
116	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) (0202030687) (0202030687)	10	120	12 MESES	R\$ 18,55	R\$ 2.226,00
117	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA (0202030687) (0202030725)	10	120	12 MESES	R\$ 17,16	R\$ 2.059,20

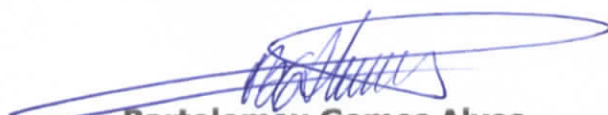


118	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (0202030741) (0202030741)	10	120	12 MESES	R\$ 11,00	R\$ 1.320,00
119	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA (0202030768) (0202030768)	10	120	12 MESES	R\$ 16,97	R\$ 2.036,40
120	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANT-HBC-IGG) (0202030784) (0202030784)	6	72	12 MESES	R\$ 18,55	R\$ 1.335,60
121	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) (0202030806) (0202030806)	6	72	12 MESES	R\$ 18,55	R\$ 1.335,60
122	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER (0202030822) (0202030822)	6	72	12 MESES	R\$ 17,16	R\$ 1.235,52
123	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES (0202030849) (0202030849)	6	72	12 MESES	R\$ 17,16	R\$ 1.235,52
124	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS (0202030865) (0202030865)	10	120	12 MESES	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00
125	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) (0202030903) (0202030903)	20	240	12 MESES	R\$ 20,00	R\$ 4.800,00
126	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA (0202030920) (0202030920)	10	120	12 MESES	R\$ 17,16	R\$ 2.059,20
127	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES (0202030954) (0202030954)	10	120	12 MESES	R\$ 17,16	R\$ 2.059,20
128	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) (0202030970) (0202030970)	30	360	12 MESES	R\$ 18,55	R\$ 6.678,00
129	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (0202040127) (0202040127)	450	5400	12 MESES	R\$ 1,65	R\$ 8.910,00
130	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES (0202040135)	10	120	12 MESES	R\$ 10,25	R\$ 1.230,00
131	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO (0202020495) (0202020495)	30	360	12 MESES	R\$ 2,73	R\$ 982,80
132	TESTE DE VDRL P/ DETECAO DE SIFILIS (0202031110) (0202031110)	200	2400	12 MESES	R\$ 2,83	R\$ 6.792,00
133	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS (0202031136)	10	120	12 MESES	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00
134	TROPONINA (TRP) (0202031209)	30	360	12 MESES	R\$ 9,00	R\$ 3.240,00
135	CULTURA DE BACTÉRIA PARA IDENTIFICAÇÃO (0202080080)	20	240	12 MESES	R\$ 5,62	R\$ 1.348,80
136	HEMATÓCRITO (0202020371)	30	360	12 MESES	R\$ 1,53	R\$ 550,80



137	DOSAGEM DE PROTEÍNA (URINA DE 24H) (0202050114)	20	240	12 MESES	R\$ 2,04	R\$ 489,60
138	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGEM) (0202010040)	10	120	12 MESES	R\$ 3,63	R\$ 435,60

**Gabinete do Sr. Prefeito Municipal de Senador La Rocque do Estado do
Maranhão aos 22 dias do mês de abril de 2024.**


Bartolomeu Gomes Alves
Prefeito Municipal