

Ofício N°: 327/2023 - Saúde

Araguari, 12 de julho de 2023

**AO: DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
COMISSÃO DO CHAMAMENTO PÚBLICO N° 003/2023**

A/C: Presidente da Comissão Especial de Seleção
Bruno Ribeiro Ramos

Assunto: Pedidos de Esclarecimentos - Chamada Pública n° 003/2023 -
Processo n° 136/2023

A **MISSÃO SAL DA TERRA**, Associação beneficente de caráter filantrópico, sem fins lucrativos e econômicos, considerada de utilidade pública Municipal, Estadual, Federal e titulada como Organização Social, situada na Rua Mata dos Pinhais, 10, Bairro Jardim Botânico em Uberlândia-MG, inscrita no CNPJ 20.734.604/0001-79, vem, respeitosamente, através de sua filial UPA 24h situada na Pç da Constituição, n° 146 no bairro Centro em Araguari - MG, requerer esclarecimentos ao que segue.

DO ASPECTO JURÍDICO:

1) O instrumento convocatório não informa a possibilidade de que os licitantes concorram por meio do estabelecimento matriz ou filial. Solicitamos a confirmação do entendimento de que as licitantes poderão concorrer através do estabelecimento matriz e filial, inclusive podendo apresentar documentos de um ou de outro (quando o caso) para prova das certidões de regularidade fiscal junto às Fazendas Públicas (Federal, Estadual e Municipal), ao FGTS e ao atestado de capacidade técnica.

2) Solicitamos a confirmação do entendimento de que somente será considerada habilitada a organização social que comprovar o direito à isenção ou imunidade tributária, inclusive, no tocante à obrigação das contribuições que tratam os artigos 22 e 23 da Lei n° 8.212/91. E, em

caso afirmativo, solicitamos esclarecimentos sobre quais os documentos serão admitidos para comprovação desta condição.

3) Entendemos que, em vista da ausência de previsão expressa, o valor da isenção (imunidade) da quota patronal de contribuição previdenciária, ou de qualquer outro tributo ou taxa, poderá ser incluído na composição dos preços operacionais. Favor confirmar o entendimento.

4) O instrumento convocatório informa que o contrato será reajustado anualmente pelo IPCA. Solicitamos esclarecimentos sobre como se daria a aplicação do reajuste do contrato no caso de os índices de reajuste salarial forem superiores ao IPCA em Acordos Coletivos de Trabalho para os colaboradores e em Convenções Coletivas para os terceirizados.

DO ASPECTO FINANCEIRO:

Questionamentos do item 12 - DO VALOR ANUAL DO CONTRATO DE GESTÃO

A-Subitem 12.1.1

1) Qual a composição das despesas com PESSOAL no valor mensal de R\$ 238.372,25 e anual de R\$ 2.860.467,02?

2) Qual a composição e a série histórica de gastos (últimos 06 meses) das despesas com MATERIAL DE CONSUMO no valor de R\$ 4.249,10 e anual de R\$ 50.989,29?

3) Quais os exames contemplados e a série histórica de gastos (últimos 06 meses) das despesas com EXAMES - LABORATÓRIOS no valor mensal de R\$ 32.482,87 e anual de R\$ 389.794,44?

4) Quais os medicamentos contemplados (EXIGÊNCIA OBRIGATÓRIA) e a série histórica de gastos (últimos 06 meses) das despesas com MEDICAMENTOS no valor mensal de R\$ 6.431,50 e anual de R\$ 77.178,05?

5) Quais os serviços terceirizados e a série histórica de gastos (últimos 06 meses) das despesas com CONTRATOS no valor mensal de R\$ 49.376,67 e anual de R\$ 592.520,04?

6) Qual a composição das despesas contempladas com a Taxa Administrativa no valor mensal de R\$ 11.581,93 e anual de R\$ 138.983,21?

7) Qual a composição e a série histórica de gastos (últimos 06 meses) contemplados das despesas com INVESTIMENTOS no valor mensal de R\$ 5.137,41 e anual de R\$ 61.648,98?

Questionamentos do ANEXO I

B-Item 11 - DO VALOR DO CONTRATO DE GESTAO

Subitem 11.5 *"Observação: salários baseados na Folha de Pagamento do município de Araguari, considerando a dedicação exclusiva para servidores com 30 horas semanais. Um Gerente Administrativo fará a gestão administrativa das 3 unidades."*

1) No subitem 11.5.1 o valor estimado de 01 (uma) unidade para gastos com despesas de PESSOAL é de R\$ 82.205,38 mensal e R\$ 986.464,58 anual. Esse valor supramencionado com despesas de PESSOAL, considerou uma carga horária de 30 horas semanais, conforme observado no subitem 11.5, ou numa carga horária de 40 horas semanais, conforme detalhado na tabela do subitem 11.6 (pág. 40) e, também, na tabela RELACAO MINIMA DE RECURSOS HUMANOS (pág. 63)?

DO ASPECTO ASSISTENCIAL:

No item FA3. QUALIDADE TÉCNICA

1) Dispõe de um tópico "Instrução para o funcionamento da equipe multiprofissional com especificações de norma e rotinas, área de abrangência, horário e equipe mínima", porém no edital não contempla estes recursos humanos dentro do quadro da equipe mínima (item 11.6), o que solicitamos esclarecimentos.

2) No item "Implementação de Serviços e funcionamento da Equipe Interdisciplinar" repete-se o subitem "Protocolos de Enfermagem (rotinas por nível de qualificação dos profissionais)", primeiro com a pontuação 0,1 e novamente com a pontuação 0,05. Solicitamos esclarecimentos quanto ao cálculo correto.

3) Considerando que serviços de maior complexidade na medicina não são atribuições da Atenção Primária, solicitamos esclarecimentos quanto ao subitem "Protocolos assistenciais de atenção médica e rotinas operacionais para serviços de maior complexidade na medicina."

3.1) Em caso de esclarecimentos quanto "item 3)", questionamos da necessidade de incluir os mesmos protocolos no subitem "Protocolos assistenciais de atenção médica e rotinas operacionais para Unidade de Atenção Primária em Saúde".

Limitado ao exposto, reiteramos os nossos votos de estima e consideração, ratificando que permanecemos a disposição.

Atenciosamente,



Assinado de forma digital
por Luiz Antonio de Oliveira
Dados: 2023.07.12 09:16:20
-03'00'

Missão Sal da Terra
Luiz Antônio de Oliveira
Presidente

Recebido em 12 / 07 / 23

às 13 :41 hs



Assinatura (Por Extenso)

RG ou Carteira Jessé Dias Silva
Mat.: 90.293



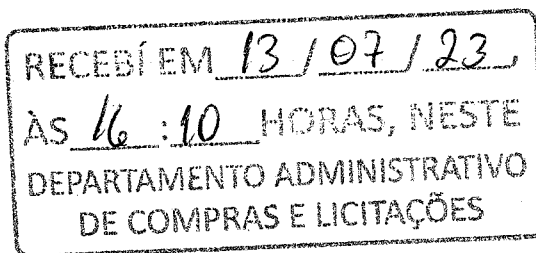
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Secretaria de Saúde
Departamento de Planejamento
Rua Dr. Afrânio nº 161 Centro - CEP: 38440072 – Araguari/MG
Contato: (34) 3690-3263
planejamentosaudearaguaring@gmail.com

Araguari, 13 de julho de 2023.

Ofício: 392/2023

De: Dep. de Planejamento

Para: Licitação




Jesse Dias Silva
Mat.: 90.293

Assunto: Resposta Ofício nº 117/2023 – Questionamento MSDT Processo Licitação UBSF Ofício nº 327/2023-MSDT.

Prezados;

Com meus cordiais cumprimentos, venho por meio deste, responder questionamento da O.S Missão Sal da Terra, referente à Chamada Pública nº 003/2023, Processo nº 136/2023.

DO ASPECTO JURÍDICO:

Resposta 1:

Os licitantes poderão concorrer tanto por meio da matriz quanto pela filial, os documentos de regularidades fiscais deverão ser apresentados conforme CNPJ escolhido para concorrer, não podendo ser apresentado conjuntamente documentos de uma e de outra, mas somente do CNPJ escolhido.

Resposta 2:

Para fins de isenção ou imunidade tributária a organização deverá observar a legislação para verificar se enquadra nos critérios exigidos por lei.

Do reconhecimento da Imunidade Tributária

A Imunidade Tributária, como fenômeno de natureza constitucional, tem todos os seus casos expressos na Constituição Federal e, por via de regra, é uma norma de eficácia plena e aplicabilidade imediata.





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Secretaria de Saúde
Departamento de Planejamento
Rua Dr. Afrânio nº 161 Centro - CEP: 38440072 – Araguari/MG
Contato: (34) 3690-3263
planejamentosaudearaguaring@gmail.com

Contudo, no que diz respeito as entidades beneficentes da assistência social, “a regra constitucional da imunidade tributária é uma norma de eficácia contida e de aplicabilidade condicionada, porquanto se exige uma efetiva comprovação de atendimento a exigências infraconstitucionais”.

Neste sentido, o direito a usufruto da imunidade tributária pelas entidades beneficentes da assistência social não são reconhecidas automaticamente, uma vez que é necessário que estas efetuem o requerimento perante a autoridade administrativa competente, para que esta reconheça o direito ao benefício imunizante através de ato declaratório (CEBAS) ou despacho devidamente fundamentado, **desde que seja demonstrado pela instituição do atendimento dos quesitos/exigências previstos(as) em lei**, conforme expressamente previsto na parte final da alínea “c”, do inciso VI, do artigo 150, bem como do §7º, do artigo 195, da Constituição Federal.

Assim, nos tópicos a seguir analisaremos os quesitos previstos na legislação infraconstitucional os quais dão ensejo a obtenção das imunidades tributárias em apreço, pelas entidades beneficentes da assistência social.

Resposta 3:

Os valores a serem repassados para a entidade gestora consta no plano financeiro apresentado no presente termo de referência, devendo a entidade apresentar proposta de trabalho dentro do valor previsto no edital proposto, haja vista que todo o valor de folha foi calculado sem levar em conta a previsão de imunidade previdência, portanto fazendo parte da composição do cálculo valor referente aos impostos inerentes à folha de pagamento.

Resposta 4:

Toda despesa deverá ser comprovada mediante o real gasto, deste modo a entidade deverá solicitar aditivo de contrato demonstrando que o valor corrigido não cobre todas as despesas da organização, desde que o montante total não seja suficiente, não apenas os valores correspondentes à folha de pagamento, há de se vislumbrar



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Secretaria de Saúde
Departamento de Planejamento
Rua Dr. Afrânio nº 161 Centro - CEP: 38440072 – Araguari/MG
Contato: (34) 3690-3263
planejamentosaudearaguaring@gmail.com

que a entidade terá que fazer gestão com o valor estipulado em contrato, devendo realizar ajustes nas despesas, realizar compras com preços competitivos.

DO ASPECTO FINANCEIRO:

Resposta 1:

Foi considerado todos os impostos sobre a folha, FGTS, 13º salário, afastamentos, rescisão, custo reposição, custo administrativo, insalubridade, aviso indenizável, FGTS sobre aviso, multa FGTS, aviso trabalhado, encargos, multa FGTS, férias e 1/3, aux. Doença, paternidade, legais, acidente, outros, encargos, custo administrativo.

Resposta 2:

Os gastos foram considerados um período de 12 meses, (materiais de consumo), referente à unidade do bairro Amorim.

Resposta 3:

Segue anexo o rol de exames contemplados no cálculo.

Resposta 4:

Segue anexo o rol de medicamentos.

Resposta 5:

Segue anexo a lista com os serviços terceirizados, levado em conta no cálculo.

Resposta 6:

A taxa Administrativa é calculada para a instituição manter seus serviços administrativos, haja vista que, neste contrato de gestão somente serão aceitos na folha de pagamento da unidade os cargos previamente dispostos no referido edital.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Secretaria de Saúde
Departamento de Planejamento
Rua Dr. Afrânio nº 161 Centro - CEP: 38440072 – Araguari/MG
Contato: (34) 3690-3263
planejamentosaudearaguaring@gmail.com

Resposta 7:

O valor da conta Investimento foi calculada a uma taxa de 1,5 % do valor total de custeio, sendo esse valor disposto para a instituição vencedora ter recurso disponíveis para uma manutenção preventiva/corretiva, compra de equipamentos e utensílios para manter a unidade em bom estado de funcionamento, saliento que conforme previsto no edital, este recurso de investimento deverá ser depositado em conta específica para maior controle do recurso.

QUESTIONAMENTO DO ANEXO – I

Resposta 1:

O base de cálculo do município é de 30 horas semanais, mas é citado que este cálculo foi considerado o valor dos servidores que trabalham com dedicação exclusiva, que neste caso os referidos servidores têm que exercer uma carga horária de 40 horas semanais, e que assim sendo, o referido edital impõe que as horas semanais de trabalho deverá ser de 40h, sem exceções.

Quanto as respostas referentes ao quesito “Do Aspecto Assistencial”, foi enviado ofício de nº 393/2023 – Departamento de Planejamento da SMS para o Departamento de Atenção Básica da SMS para que possa responder a tais questionamentos, haja vista que este departamento não possui capacidade técnica referente às dúvidas apresentadas nestes itens.

Atenciosamente,

Cleybison Fernando Pires
Gerente de Administração e Planejamento
da Secretaria Municipal de Saúde
Matrícula: 73747

CLEYBISON FERNANDO PIRES
Gerente de Administração e Planejamento
Da Secretaria Municipal de Saúde



Prefeitura Municipal de Araguari

Estado de Minas Gerais

Autorização de Serviço

Fornecedor: DIAGNÓSTICO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

Procedimento	Município	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0202050017-ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E	ARAGUARI-MG	115	3,70	425,50
0202080013-ANTIBIOGRAMA	ARAGUARI-MG	53	4,98	263,94
0202080048-BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE	ARAGUARI-MG	4	4,20	16,80
0202080080-CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	ARAGUARI-MG	53	5,62	297,86
0202010074-DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5	ARAGUARI-MG	10	10,00	100,00
0202120023-DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	ARAGUARI-MG	15	1,37	20,55
0202030075-DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	ARAGUARI-MG	1	2,83	2,83
0202020070-DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	ARAGUARI-MG	1	2,73	2,73
0202020142-DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA	ARAGUARI-MG	3	2,73	8,19
0202020150-DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE	ARAGUARI-MG	6	2,73	16,38
0202030083-DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C	ARAGUARI-MG	8	9,25	74,00
0202010120-DOSAGEM DE ACIDO URICO	ARAGUARI-MG	10	1,85	18,50
0202010180-DOSAGEM DE AMILASE	ARAGUARI-MG	1	2,25	2,25
0202030105-DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	ARAGUARI-MG	7	16,42	114,94
0202010201-DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	ARAGUARI-MG	5	2,01	10,05
0202010210-DOSAGEM DE CALCIO	ARAGUARI-MG	3	1,85	5,55
0202010260-DOSAGEM DE CLORETO	ARAGUARI-MG	2	1,85	3,70
0202010279-DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	ARAGUARI-MG	75	3,51	263,25
0202010287-DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	ARAGUARI-MG	65	3,51	228,15
0202010295-DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	ARAGUARI-MG	83	1,85	153,55
0202010317-DOSAGEM DE CREATININA	ARAGUARI-MG	63	1,85	116,55
0202010325-DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	ARAGUARI-MG	1	3,68	3,68
0202010333-DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	ARAGUARI-MG	1	4,12	4,12
0202010368-DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	ARAGUARI-MG	2	3,68	7,36
0202010384-DOSAGEM DE FERRITINA	ARAGUARI-MG	7	15,59	109,13
0202010392-DOSAGEM DE FERRO SERICO	ARAGUARI-MG	12	3,51	42,12
0202010406-DOSAGEM DE FOLATO	ARAGUARI-MG	2	15,65	31,30
0202010422-DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	ARAGUARI-MG	5	2,01	10,05
0202010465-DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA	ARAGUARI-MG	2	3,51	7,02
0202010473-DOSAGEM DE GLICOSE	ARAGUARI-MG	112	1,85	207,20
0202060217-DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA	ARAGUARI-MG	4	7,85	31,40
0202010503-DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	ARAGUARI-MG	45	7,86	353,70
0202060233-DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE	ARAGUARI-MG	2	7,89	15,78
0202060241-DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	ARAGUARI-MG	1	8,97	8,97
0202060250-DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	ARAGUARI-MG	99	8,96	887,04
0202010554-DOSAGEM DE LIPASE	ARAGUARI-MG	1	2,25	2,25
0202010562-DOSAGEM DE MAGNESIO	ARAGUARI-MG	1	2,01	2,01
0202050092-DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	ARAGUARI-MG	4	8,12	32,48
0202060284-DOSAGEM DE PEPTIDEO C	ARAGUARI-MG	1	15,35	15,35
0202010600-DOSAGEM DE POTASSIO	ARAGUARI-MG	12	1,85	22,20
0202050114-DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	ARAGUARI-MG	1	2,04	2,04
0202010627-DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	ARAGUARI-MG	3	1,85	5,55
0202010635-DOSAGEM DE SODIO	ARAGUARI-MG	10	1,85	18,50
0202060357-DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	ARAGUARI-MG	1	13,11	13,11
0202060373-DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	ARAGUARI-MG	4	8,76	35,04
0202060381-DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	ARAGUARI-MG	22	11,60	255,20
0202010643-DOSAGEM DE TRANSAMINASE	ARAGUARI-MG	12	2,01	24,12
0202010651-DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	ARAGUARI-MG	12	2,01	24,12
0202010678-DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	ARAGUARI-MG	82	3,51	287,82
0202060390-DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	ARAGUARI-MG	1	8,71	8,71
0202010694-DOSAGEM DE UREIA	ARAGUARI-MG	33	1,85	61,05
0202010708-DOSAGEM DE VITAMINA B12	ARAGUARI-MG	5	15,24	76,20
0202020380-HEMOGRAMA COMPLETO	ARAGUARI-MG	153	4,11	628,83

0202030598-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	ARAGUARI-MG	1	17,16	17,16
0202030741-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG	ARAGUARI-MG	2	11,00	22,00
0202030768-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	ARAGUARI-MG	30	16,97	509,10
0202030776-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA	ARAGUARI-MG	1	9,25	9,25
0202030814-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA	ARAGUARI-MG	2	17,16	34,32
0202030857-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM	ARAGUARI-MG	2	11,61	23,22
0202030873-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	ARAGUARI-MG	30	18,55	556,50
0202030920-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA	ARAGUARI-MG	2	17,16	34,32
0202030962-PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	ARAGUARI-MG	1	13,35	13,35
0202120082-PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	ARAGUARI-MG	15	1,37	20,55
0202031039-PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	ARAGUARI-MG	5	9,25	46,25
0202040127-PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	ARAGUARI-MG	32	1,65	52,80
0202040143-PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	ARAGUARI-MG	9	1,65	14,85
0202031047-PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR	ARAGUARI-MG	1	10,00	10,00
0202020541-TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	ARAGUARI-MG	1	2,73	2,73
0202120090-TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	ARAGUARI-MG	9	2,73	24,57
			Valor da Autorização	6.769,69

Fornecedor: FLAIR CONSULTORIA TECNICA LIMITADA

Procedimento	Município	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0205020046-ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	ARAGUARI-MG	15	64,00	960,00
0205020054-ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	ARAGUARI-MG	12	64,00	768,00
0205020062-ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	ARAGUARI-MG	20	64,00	1.280,00
0205020070-ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	ARAGUARI-MG	4	64,00	256,00
0205020100-ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA	ARAGUARI-MG	2	64,00	128,00
0205020127-ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	ARAGUARI-MG	3	64,00	192,00
0205020097-ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	ARAGUARI-MG	5	64,00	320,00
0205020151-ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER	ARAGUARI-MG	2	64,00	128,00
0205020186-ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	ARAGUARI-MG	22	64,00	1.408,00
			Valor da Autorização	5.440,00

Fornecedor: HIRONO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

Procedimento	Município	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0202050017-ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E	ARAGUARI-MG	114	3,70	421,80
0202080013-ANTIBIOGRAMA	ARAGUARI-MG	29	4,98	144,42
0202080048-BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE	ARAGUARI-MG	2	4,20	8,40
0202080080-CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	ARAGUARI-MG	32	5,62	179,84
0202010023-DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO	ARAGUARI-MG	4	2,01	8,04
0202010074-DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5	ARAGUARI-MG	2	10,00	20,00
0202120023-DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	ARAGUARI-MG	4	1,37	5,48
0202030075-DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	ARAGUARI-MG	6	2,83	16,98
0202020070-DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	ARAGUARI-MG	1	2,73	2,73
0202020134-DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA	ARAGUARI-MG	4	5,77	23,08
0202020142-DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA	ARAGUARI-MG	9	2,73	24,57
0202020150-DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE	ARAGUARI-MG	3	2,73	8,19
0202030083-DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C	ARAGUARI-MG	14	9,25	129,50
0202010767-DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	ARAGUARI-MG	5	15,24	76,20
0202010120-DOSAGEM DE ACIDO URICO	ARAGUARI-MG	24	1,85	44,40
0202030091-DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	ARAGUARI-MG	1	15,06	15,06
0202010180-DOSAGEM DE AMILASE	ARAGUARI-MG	3	2,25	6,75
0202030105-DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	ARAGUARI-MG	53	16,42	870,26
0202010201-DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	ARAGUARI-MG	11	2,01	22,11
0202010210-DOSAGEM DE CALCIO	ARAGUARI-MG	5	1,85	9,25
0202010260-DOSAGEM DE CLORETO	ARAGUARI-MG	5	1,85	9,25
0202010279-DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	ARAGUARI-MG	234	3,51	821,34
0202010287-DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	ARAGUARI-MG	227	3,51	796,77
0202010295-DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	ARAGUARI-MG	248	1,85	458,80
0202010317-DOSAGEM DE CREATININA	ARAGUARI-MG	195	1,85	360,75
0202010325-DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	ARAGUARI-MG	2	3,68	7,36
0202060160-DOSAGEM DE ESTRADIOL	ARAGUARI-MG	1	10,15	10,15
0202010384-DOSAGEM DE FERRITINA	ARAGUARI-MG	8	15,59	124,72
0202010392-DOSAGEM DE FERRO SERICO	ARAGUARI-MG	6	3,51	21,06
0202010406-DOSAGEM DE FOLATO	ARAGUARI-MG	5	15,65	78,25

0202010422-DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	ARAGUARI-MG	13	2,01	26,13
0202010430-DOSAGEM DE FOSFORO	ARAGUARI-MG	1	1,85	1,85
0202010465-DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA	ARAGUARI-MG	18	3,51	63,18
0202010473-DOSAGEM DE GLICOSE	ARAGUARI-MG	254	1,85	469,90
0202060217-  GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA	AMANHECE-MG	1	7,85	7,85
0202060217-  GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA	ARAGUARI-MG	10	7,85	78,50
0202020304-DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	ARAGUARI-MG	1	1,53	1,53
0202010503-DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	ARAGUARI-MG	104	7,86	817,44
0202060233-DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE	ARAGUARI-MG	9	7,89	71,01
0202060241-DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	ARAGUARI-MG	5	8,97	44,85
0202060250-DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	ARAGUARI-MG	167	8,96	1.496,32
0202010554-DOSAGEM DE LIPASE	ARAGUARI-MG	2	2,25	4,50
0202070255-DOSAGEM DE LITIO	ARAGUARI-MG	2	2,25	4,50
0202010562-DOSAGEM DE MAGNESIO	ARAGUARI-MG	4	2,01	8,04
0202050092-DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	ARAGUARI-MG	11	8,12	89,32
0202010570-DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	ARAGUARI-MG	1	2,01	2,01
0202010600-DOSAGEM DE POTASSIO	ARAGUARI-MG	49	1,85	90,65
0202010627-DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	ARAGUARI-MG	3	1,85	5,55
0202010635-DOSAGEM DE SODIO	ARAGUARI-MG	43	1,85	79,55
0202060349-DOSAGEM DE TESTOSTERONA	ARAGUARI-MG	3	10,43	31,29
0202060357-DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	ARAGUARI-MG	1	13,11	13,11
0202060365-DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	ARAGUARI-MG	1	15,35	15,35
0202060373-DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	ARAGUARI-MG	27	8,76	236,52
0202060381-DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	ARAGUARI-MG	78	11,60	904,80
0202010643-DOSAGEM DE TRANSAMINASE	ARAGUARI-MG	37	2,01	74,37
0202010651-DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	ARAGUARI-MG	37	2,01	74,37
0202010660-DOSAGEM DE TRANSFERRINA	ARAGUARI-MG	2	4,12	8,24
0202010678-DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	ARAGUARI-MG	243	3,51	852,93
0202060390-DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	ARAGUARI-MG	3	8,71	26,13
0202010694-DOSAGEM DE UREIA	ARAGUARI-MG	162	1,85	299,70
0202010708-DOSAGEM DE VITAMINA B12	ARAGUARI-MG	8	15,24	121,92
0202020380-HEMOGRAMA COMPLETO	ARAGUARI-MG	290	4,11	1.191,90
0202030474-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O	ARAGUARI-MG	3	2,83	8,49
0202030555-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	ARAGUARI-MG	1	17,16	17,16
0202030598-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	ARAGUARI-MG	5	17,16	85,80
0202030628-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	ARAGUARI-MG	1	17,16	17,16
0202030768-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	ARAGUARI-MG	3	16,97	50,91
0202030873-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	ARAGUARI-MG	3	18,55	55,65
0202030962-PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	ARAGUARI-MG	4	13,35	53,40
0202120082-PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	ARAGUARI-MG	2	1,37	2,74
0202031039-PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	ARAGUARI-MG	4	9,25	37,00
0202040127-PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	ARAGUARI-MG	22	1,65	36,30
0202040143-PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	ARAGUARI-MG	10	1,65	16,50
0202120090-TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	ARAGUARI-MG	1	2,73	2,73
0202031110-TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	ARAGUARI-MG	2	2,83	5,66
			Valor da Autorização	12.328,32

Fornecedor: IAP- INSTITUTO ARAGUARINO DE PATOLOGIA LTDA

Procedimento	Município	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0202050017-ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E	ALMAS-TO	1	3,70	3,70
0202050017-ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E	ARAGUARI-MG	135	3,70	499,50
0202050017-ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E	CATALÃO-GO	1	3,70	3,70
0202080013-ANTIBIOGRAMA	ARAGUARI-MG	47	4,98	234,06
0202080013-ANTIBIOGRAMA	CATALÃO-GO	1	4,98	4,98
0202080080-CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	ARAGUARI-MG	50	5,62	281,00
0202080080-CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	CATALÃO-GO	1	5,62	5,62
0202010023-DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO	ARAGUARI-MG	1	2,01	2,01
0202010074-DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5	ARAGUARI-MG	4	10,00	40,00
0202120023-DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	ARAGUARI-MG	12	1,37	16,44
0202120023-DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	CATALÃO-GO	1	1,37	1,37
0202030075-DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	ARAGUARI-MG	4	2,83	11,32
0202020070-DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	ARAGUARI-MG	2	2,73	5,46
0202020134-DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA	ARAGUARI-MG	5	5,77	28,85
0202020142-DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA	ARAGUARI-MG	7	2,73	19,11
0202020150-DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE	ARAGUARI-MG	4	2,73	10,92

0202030083-DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C	ARAGUARI-MG	14	9,25	129,50
0202010767-DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	ARAGUARI-MG	1	15,24	15,24
0202010120-DOSAGEM DE ACIDO URICO	ARAGUARI-MG	19	1,85	35,15
0202010180-DOSAGEM DE AMILASE	ARAGUARI-MG	10	2,25	22,50
0202030105-DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	ARAGUARI-MG	45	16,42	738,90
0202010201-DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	ALMAS-TO	1	2,01	2,01
0202010201-DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	ARAGUARI-MG	22	2,01	44,22
0202010210-DOSAGEM DE CALCIO	ARAGUARI-MG	6	1,85	11,10
0202010228-DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	ARAGUARI-MG	1	3,51	3,51
0202010260-DOSAGEM DE CLORETO	ARAGUARI-MG	1	1,85	1,85
0202010279-DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	ALMAS-TO	1	3,51	3,51
0202010279-DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	ARAGUARI-MG	215	3,51	754,65
0202010287-DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	ALMAS-TO	1	3,51	3,51
0202010287-DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	ARAGUARI-MG	195	3,51	684,45
0202010295-DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	ALMAS-TO	1	1,85	1,85
0202010295-DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	ARAGUARI-MG	229	1,85	423,65
0202010317-DOSAGEM DE CREATININA	ALMAS-TO	1	1,85	1,85
0202010317-DOSAGEM DE CREATININA	ARAGUARI-MG	222	1,85	410,70
0202010325-DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	ARAGUARI-MG	4	3,68	14,72
0202010333-DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	ARAGUARI-MG	4	4,12	16,48
0202060160-DOSAGEM DE ESTRADIOL	ARAGUARI-MG	3	10,15	30,45
0202010384-DOSAGEM DE FERRITINA	ARAGUARI-MG	17	15,59	265,03
0202010392-DOSAGEM DE FERRO SERICO	ARAGUARI-MG	17	3,51	59,67
0202010406-DOSAGEM DE FOLATO	ARAGUARI-MG	8	15,65	125,20
0202010422-DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	ALMAS-TO	1	2,01	2,01
0202010422-DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	ARAGUARI-MG	26	2,01	52,26
0202010465-DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA	ALMAS-TO	1	3,51	3,51
0202010465-DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA	ARAGUARI-MG	26	3,51	91,26
0202010473-DOSAGEM DE GLICOSE	ALMAS-TO	1	1,85	1,85
0202010473-DOSAGEM DE GLICOSE	ARAGUARI-MG	252	1,85	466,20
0202010473-DOSAGEM DE GLICOSE	CATALÃO-GO	1	1,85	1,85
0202060217-DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA	ARAGUARI-MG	12	7,85	94,20
0202010503-DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	ALMAS-TO	1	7,86	7,86
0202010503-DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	ARAGUARI-MG	122	7,86	958,92
0202060233-DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE	ARAGUARI-MG	15	7,89	118,35
0202060241-DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	ARAGUARI-MG	8	8,97	71,76
0202060250-DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	ALMAS-TO	1	8,96	8,96
0202060250-DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	ARAGUARI-MG	208	8,96	1.863,68
0202060250-DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	CATALÃO-GO	1	8,96	8,96
0202010554-DOSAGEM DE LIPASE	ARAGUARI-MG	6	2,25	13,50
0202070255-DOSAGEM DE LITIO	ARAGUARI-MG	8	2,25	18,00
0202010562-DOSAGEM DE MAGNESIO	ARAGUARI-MG	3	2,01	6,03
0202050092-DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	ARAGUARI-MG	15	8,12	121,80
0202010570-DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	ARAGUARI-MG	1	2,01	2,01
0202010600-DOSAGEM DE POTASSIO	ALMAS-TO	1	1,85	1,85
0202010600-DOSAGEM DE POTASSIO	ARAGUARI-MG	72	1,85	133,20
0202060292-DOSAGEM DE PROGESTERONA	ARAGUARI-MG	1	10,22	10,22
0202060306-DOSAGEM DE PROLACTINA	ARAGUARI-MG	2	10,15	20,30
0202050114-DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	ARAGUARI-MG	3	2,04	6,12
0202010627-DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	ARAGUARI-MG	4	1,85	7,40
0202010635-DOSAGEM DE SODIO	ALMAS-TO	1	1,85	1,85
0202010635-DOSAGEM DE SODIO	ARAGUARI-MG	60	1,85	111,00
0202060349-DOSAGEM DE TESTOSTERONA	ARAGUARI-MG	7	10,43	73,01
0202060365-DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	ARAGUARI-MG	1	15,35	15,35
0202060373-DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	ARAGUARI-MG	24	8,76	210,24
0202060381-DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	ALMAS-TO	1	11,60	11,60
0202060381-DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	ARAGUARI-MG	72	11,60	835,20
0202010643-DOSAGEM DE TRANSAMINASE	ALMAS-TO	1	2,01	2,01
0202010643-DOSAGEM DE TRANSAMINASE	ARAGUARI-MG	68	2,01	136,68
0202010651-DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	ALMAS-TO	1	2,01	2,01
0202010651-DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	ARAGUARI-MG	66	2,01	132,66
0202010660-DOSAGEM DE TRANSFERRINA	ARAGUARI-MG	3	4,12	12,36
0202010678-DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	ALMAS-TO	1	3,51	3,51
0202010678-DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	ARAGUARI-MG	226	3,51	793,26
0202060390-DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	ARAGUARI-MG	4	8,71	34,84
0202010694-DOSAGEM DE UREIA	ALMAS-TO	1	1,85	1,85

0202010694-DOSAGEM DE UREIA	ARAGUARI-MG	172	1,85	318,20
0202010708-DOSAGEM DE VITAMINA B12	ARAGUARI-MG	27	15,24	411,48
0202020380-HEMOGRAMA COMPLETO	ALMAS-TO	1	4,11	4,11
0202020380-HEMOGRAMA COMPLETO	ARAGUARI-MG	301	4,11	1.237,11
0202020380-HEMOGRAMA COMPLETO	CATALÃO-GO	1	4,11	4,11
0202030598-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	ARAGUARI-MG	2	17,16	34,32
0202030628-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	ARAGUARI-MG	1	17,16	17,16
0202030741-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG	ARAGUARI-MG	6	11,00	66,00
0202030768-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	ARAGUARI-MG	12	16,97	203,64
0202030768-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	CATALÃO-GO	1	16,97	16,97
0202030814-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA	ARAGUARI-MG	6	17,16	102,96
0202030857-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM	ARAGUARI-MG	6	11,61	69,66
0202030873-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	ARAGUARI-MG	13	18,55	241,15
0202030873-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	CATALÃO-GO	1	18,55	18,55
0202030920-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA	ARAGUARI-MG	6	17,16	102,96
0202030962-PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	ARAGUARI-MG	1	13,35	13,35
0202020410-PESQUISA DE CELULAS LE	ARAGUARI-MG	1	4,11	4,11
0202120082-PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	ARAGUARI-MG	10	1,37	13,70
0202120082-PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	CATALÃO-GO	1	1,37	1,37
0202031039-PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	ARAGUARI-MG	1	9,25	9,25
0202040127-PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	ARAGUARI-MG	50	1,65	82,50
0202040143-PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	ARAGUARI-MG	17	1,65	28,05
0202010759-TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA /	ARAGUARI-MG	1	6,55	6,55
0202120090-TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	ARAGUARI-MG	8	2,73	21,84
0202120090-TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	CATALÃO-GO	1	2,73	2,73
Valor da Autorização				14.469,06

Fornecedor: J.P. INSTITUTO DE RADIOLOGIA LTDA

Procedimento	Município	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0205020046-ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	ARAGUARI-MG	35	64,00	2.240,00
0205020054-ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	ARAGUARI-MG	8	64,00	512,00
0205020062-ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	ARAGUARI-MG	26	64,00	1.664,00
0205020070-ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	ARAGUARI-MG	3	64,00	192,00
0205020100-ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA	ARAGUARI-MG	1	64,00	64,00
0205020127-ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	ARAGUARI-MG	4	64,00	256,00
0205020097-ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	ARAGUARI-MG	14	64,00	896,00
0205020143-ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	ARAGUARI-MG	1	64,00	64,00
0205020151-ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER	ARAGUARI-MG	5	64,00	320,00
0205020160-ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)	ARAGUARI-MG	4	64,00	256,00
Valor da Autorização				6.464,00

Fornecedor: MAGNO DE FREITAS MALAFAIA

Procedimento	Município	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0205020143-ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	ARAGUARI-MG	5	64,00	320,00
0205020151-ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER	ARAGUARI-MG	54	64,00	3.456,00
0205020186-ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	ARAGUARI-MG	3	24,20	72,60
0205020186-ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	ARAGUARI-MG	4	64,00	256,00
Valor da Autorização				4.104,60

Fornecedor: CENTRO DE NEFROLOGIA UROLOGIA DE ARAGUARI LTDA

Procedimento	Município	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0205020046-ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	ARAGUARI-MG	9	64,00	576,00
0205020038-ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR	ARAGUARI-MG	1	64,00	64,00
0205020054-ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	ARAGUARI-MG	11	64,00	704,00
0205020070-ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	ARAGUARI-MG	1	64,00	64,00
0205020100-ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA	ARAGUARI-MG	9	64,00	576,00
Valor da Autorização				1.984,00

Fornecedor: NILTON ALVES PONTES FILHO

Procedimento	Município	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0205020046-ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	ARAGUARI-MG	8	64,00	512,00
0205020054-ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	ARAGUARI-MG	1	64,00	64,00
0205020062-ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	ARAGUARI-MG	8	64,00	512,00
0205020070-ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	ARAGUARI-MG	1	64,00	64,00
0205020100-ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA	ARAGUARI-MG	1	64,00	64,00
0205020127-ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	ARAGUARI-MG	2	64,00	128,00
0205020151-ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER	ARAGUARI-MG	2	64,00	128,00
0205020160-ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)	ARAGUARI-MG	2	64,00	128,00
Valor da Autorização				1.600,00

Fornecedor: LABORATORIO PIO XII LTDA

Procedimento	Município	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0202050017-ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E	ARAGUARI-MG	56	3,70	207,20
0202080013-ANTIBIOGRAMA	ARAGUARI-MG	12	4,98	59,76
0202080048-BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE	ARAGUARI-MG	1	4,20	4,20
0202020037-CONTAGEM DE RETICULOCITOS	ARAGUARI-MG	1	2,73	2,73
0202080080-CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	ARAGUARI-MG	14	5,62	78,68
0202010023-DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO	ARAGUARI-MG	2	2,01	4,02
0202010074-DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5	ARAGUARI-MG	3	10,00	30,00
0202120023-DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	ARAGUARI-MG	2	1,37	2,74
0202030075-DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	ARAGUARI-MG	5	2,83	14,15
0202020070-DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	ARAGUARI-MG	1	2,73	2,73
0202020142-DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA	ARAGUARI-MG	4	2,73	10,92
0202020150-DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE	ARAGUARI-MG	8	2,73	21,84
0202030083-DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C	ARAGUARI-MG	12	9,25	111,00
0202010120-DOSAGEM DE ACIDO URICO	ARAGUARI-MG	5	1,85	9,25
0202070085-DOSAGEM DE ALUMINIO	ARAGUARI-MG	1	27,50	27,50
0202010180-DOSAGEM DE AMILASE	ARAGUARI-MG	3	2,25	6,75
0202030105-DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	ARAGUARI-MG	17	16,42	279,14
0202010201-DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	ARAGUARI-MG	5	2,01	10,05
0202010210-DOSAGEM DE CALCIO	ARAGUARI-MG	5	1,85	9,25
0202010228-DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	ARAGUARI-MG	1	3,51	3,51
0202010260-DOSAGEM DE CLORETO	ARAGUARI-MG	1	1,85	1,85
0202010279-DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	ARAGUARI-MG	134	3,51	470,34
0202010287-DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	ARAGUARI-MG	83	3,51	291,33
0202010295-DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	ARAGUARI-MG	134	1,85	247,90
0202060136-DOSAGEM DE CORTISOL	ARAGUARI-MG	1	9,86	9,86
0202010317-DOSAGEM DE CREATININA	ARAGUARI-MG	135	1,85	249,75
0202010325-DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	ARAGUARI-MG	8	3,68	29,44
0202010333-DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	ARAGUARI-MG	7	4,12	28,84
0202060144-DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	ARAGUARI-MG	1	11,25	11,25
0202060160-DOSAGEM DE ESTRADIOL	ARAGUARI-MG	2	10,15	20,30
0202010384-DOSAGEM DE FERRITINA	ARAGUARI-MG	8	15,59	124,72
0202010392-DOSAGEM DE FERRO SERICO	ARAGUARI-MG	5	3,51	17,55
0202010406-DOSAGEM DE FOLATO	ARAGUARI-MG	1	15,65	15,65
0202010422-DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	ARAGUARI-MG	9	2,01	18,09
0202010430-DOSAGEM DE FOSFORO	ARAGUARI-MG	2	1,85	3,70
0202010465-DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA	ARAGUARI-MG	11	3,51	38,61
0202010473-DOSAGEM DE GLICOSE	ARAGUARI-MG	152	1,85	281,20
0202060217-DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA	ARAGUARI-MG	29	7,85	227,65
0202010503-DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	ARAGUARI-MG	116	7,86	911,76
0202060233-DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE	ARAGUARI-MG	8	7,89	63,12
0202060241-DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	ARAGUARI-MG	8	8,97	71,76
0202060250-DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	ARAGUARI-MG	119	8,96	1.066,24
0202060268-DOSAGEM DE INSULINA	ARAGUARI-MG	1	10,17	10,17
0202010554-DOSAGEM DE LIPASE	ARAGUARI-MG	3	2,25	6,75
0202010562-DOSAGEM DE MAGNESIO	ARAGUARI-MG	2	2,01	4,02
0202050092-DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	ARAGUARI-MG	34	8,12	276,08
0202060276-DOSAGEM DE PARATORMONIO	ARAGUARI-MG	2	43,13	86,26
0202010600-DOSAGEM DE POTASSIO	ARAGUARI-MG	21	1,85	38,85
0202060292-DOSAGEM DE PROGESTERONA	ARAGUARI-MG	1	10,22	10,22
0202060306-DOSAGEM DE PROLACTINA	ARAGUARI-MG	3	10,15	30,45
0202050114-DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	ARAGUARI-MG	10	2,04	20,40

0202010627-DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	ARAGUARI-MG	1	1,85	1,85
0202010635-DOSAGEM DE SODIO	ARAGUARI-MG	16	1,85	29,60
0202060349-DOSAGEM DE TESTOSTERONA	ARAGUARI-MG	3	10,43	31,29
0202060373-DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	ARAGUARI-MG	3	8,76	26,28
0202060381-DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	ARAGUARI-MG	33	11,60	382,80
0202010643-DOSAGEM DE TRANSAMINASE	ARAGUARI-MG	18	2,01	36,18
0202010651-DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	ARAGUARI-MG	18	2,01	36,18
0202010660-DOSAGEM DE TRANSFERRINA	ARAGUARI-MG	2	4,12	8,24
0202010678-DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	ARAGUARI-MG	130	3,51	456,30
0202060390-DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	ARAGUARI-MG	2	8,71	17,42
0202010694-DOSAGEM DE UREA	ARAGUARI-MG	44	1,85	81,40
0202010708-DOSAGEM DE VITAMINA B12	ARAGUARI-MG	7	15,24	106,68
0202070352-DOSAGEM DE ZINCO	ARAGUARI-MG	1	15,65	15,65
0202020355-ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	ARAGUARI-MG	4	5,41	21,64
0202020380-HEMOGRAMA COMPLETO	ARAGUARI-MG	156	4,11	641,16
0202030598-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	ARAGUARI-MG	2	17,16	34,32
0202030768-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	ARAGUARI-MG	2	16,97	33,94
0202030776-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA	ARAGUARI-MG	2	9,25	18,50
0202030873-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	ARAGUARI-MG	2	18,55	37,10
0202030903-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	ARAGUARI-MG	1	20,00	20,00
0202030962-PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	ARAGUARI-MG	5	13,35	66,75
0202120082-PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	ARAGUARI-MG	2	1,37	2,74
0202031039-PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	ARAGUARI-MG	8	9,25	74,00
0202040127-PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	ARAGUARI-MG	28	1,65	46,20
0202040143-PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	ARAGUARI-MG	19	1,65	31,35
0202031047-PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR	ARAGUARI-MG	2	10,00	20,00
			Valor da Autorização	7.857,10

Fornecedor: PREVENCAO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

Procedimento	Município	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0202050017-ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E	ARAGUARI-MG	134	3,70	495,80
0202050017-ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E	UBERLANDIA-MG	1	3,70	3,70
SEDIMENTO DA URINA				
0202080013-ANTIBIOGRAMA	ARAGUARI-MG	43	4,98	214,14
0202080013-ANTIBIOGRAMA	UBERLANDIA-MG	1	4,98	4,98
0202020037-CONTAGEM DE RETICULOCITOS	ARAGUARI-MG	1	2,73	2,73
0202080080-CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	ARAGUARI-MG	45	5,62	252,90
0202080080-CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	UBERLANDIA-MG	1	5,62	5,62
0202010023-DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO	ARAGUARI-MG	3	2,01	6,03
0202010074-DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5	ARAGUARI-MG	6	10,00	60,00
0202120023-DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	ARAGUARI-MG	8	1,37	10,96
0202030075-DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	ARAGUARI-MG	9	2,83	25,47
0202020070-DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	ARAGUARI-MG	2	2,73	5,46
0202020134-DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA	ARAGUARI-MG	2	5,77	11,54
0202020142-DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA	ARAGUARI-MG	4	2,73	10,92
0202020150-DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE	ARAGUARI-MG	7	2,73	19,11
0202030083-DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C	ARAGUARI-MG	19	9,25	175,75
0202030083-DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C	UBERLANDIA-MG	1	9,25	9,25
REATIVA				
0202060047-DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	ARAGUARI-MG	1	10,20	10,20
0202010767-DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	ARAGUARI-MG	6	15,24	91,44
0202010120-DOSAGEM DE ACIDO URICO	ARAGUARI-MG	16	1,85	29,60
0202070050-DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	ARAGUARI-MG	1	15,65	15,65
0202010180-DOSAGEM DE AMILASE	ARAGUARI-MG	6	2,25	13,50
0202030105-DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	ARAGUARI-MG	26	16,42	426,92
0202010201-DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	ARAGUARI-MG	13	2,01	26,13
0202010210-DOSAGEM DE CALCIO	ARAGUARI-MG	10	1,85	18,50
0202010260-DOSAGEM DE CLORETO	ARAGUARI-MG	1	1,85	1,85
0202010279-DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	ARAGUARI-MG	165	3,51	579,15
0202010287-DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	ARAGUARI-MG	146	3,51	512,46
0202010295-DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	ARAGUARI-MG	170	1,85	314,50
0202060136-DOSAGEM DE CORTISOL	ARAGUARI-MG	1	9,86	9,86
0202010317-DOSAGEM DE CREATININA	ARAGUARI-MG	174	1,85	321,90
0202010325-DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	ARAGUARI-MG	1	3,68	3,68
0202060144-DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	ARAGUARI-MG	1	11,25	11,25
0202010368-DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	ARAGUARI-MG	1	3,68	3,68

0202060160-DOSAGEM DE ESTRADIOL	ARAGUARI-MG	1	10,15	10,15
0202010384-DOSAGEM DE FERRITINA	ARAGUARI-MG	28	15,59	436,52
0202010392-DOSAGEM DE FERRO SERICO	ARAGUARI-MG	26	3,51	91,26
0202010406-DOSAGEM DE FOLATO	ARAGUARI-MG	10	15,65	156,50
0202010422-DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	ARAGUARI-MG	16	2,01	32,16
0202010430-DOSAGEM DE FOSFORO	ARAGUARI-MG	3	1,85	5,55
0202010465-DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	ARAGUARI-MG	23	3,51	80,73
0202010473-DOSAGEM DE GLICOSE	ARAGUARI-MG	186	1,85	344,10
0202060217-DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	ARAGUARI-MG	13	7,85	102,05
0202010503-DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	ARAGUARI-MG	124	7,86	974,64
0202060233-DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	ARAGUARI-MG	11	7,89	86,79
0202060241-DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	ARAGUARI-MG	7	8,97	62,79
0202060250-DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	ARAGUARI-MG	171	8,96	1.532,16
0202010538-DOSAGEM DE LACTATO	ARAGUARI-MG	1	3,68	3,68
0202010554-DOSAGEM DE LIPASE	ARAGUARI-MG	7	2,25	15,75
0202070255-DOSAGEM DE LITIO	ARAGUARI-MG	3	2,25	6,75
0202010562-DOSAGEM DE MAGNESIO	ARAGUARI-MG	9	2,01	18,09
0202050092-DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	ARAGUARI-MG	21	8,12	170,52
0202060276-DOSAGEM DE PARATORMONIO	ARAGUARI-MG	5	43,13	215,65
0202010600-DOSAGEM DE POTASSIO	ARAGUARI-MG	68	1,85	125,80
0202060306-DOSAGEM DE PROLACTINA	ARAGUARI-MG	2	10,15	20,30
0202050114-DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	ARAGUARI-MG	3	2,04	6,12
0202010635-DOSAGEM DE SODIO	ARAGUARI-MG	53	1,85	98,05
0202060349-DOSAGEM DE TESTOSTERONA	ARAGUARI-MG	3	10,43	31,29
0202060357-DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	ARAGUARI-MG	2	13,11	26,22
0202060373-DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	ARAGUARI-MG	10	8,76	87,60
0202060381-DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	ARAGUARI-MG	88	11,60	1.020,80
0202010643-DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	ARAGUARI-MG	43	2,01	86,43
0202010651-DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	ARAGUARI-MG	43	2,01	86,43
0202010660-DOSAGEM DE TRANSFERRINA	ARAGUARI-MG	10	4,12	41,20
0202010678-DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	ARAGUARI-MG	168	3,51	589,68
0202060390-DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	ARAGUARI-MG	8	8,71	69,68
0202010694-DOSAGEM DE UREIA	ARAGUARI-MG	123	1,85	227,55
0202010708-DOSAGEM DE VITAMINA B12	ARAGUARI-MG	30	15,24	457,20
0202070352-DOSAGEM DE ZINCO	ARAGUARI-MG	1	15,65	15,65
0202031217-DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	ARAGUARI-MG	1	13,35	13,35
0202020380-HEMOGRAMA COMPLETO	ARAGUARI-MG	223	4,11	916,53
0202020380-HEMOGRAMA COMPLETO	UBERLANDIA-MG	1	4,11	4,11
0202030300-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	ARAGUARI-MG	1	10,00	10,00
0202030474-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	ARAGUARI-MG	3	2,83	8,49
0202030555-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	ARAGUARI-MG	1	17,16	17,16
0202030598-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	ARAGUARI-MG	4	17,16	68,64
0202030628-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	ARAGUARI-MG	3	17,16	51,48
0202030636-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	ARAGUARI-MG	1	18,55	18,55
0202030679-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	ARAGUARI-MG	1	18,55	18,55

0202030741-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	ARAGUARI-MG	3	11,00	33,00
0202030768-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	ARAGUARI-MG	10	16,97	169,70
0202030776-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	ARAGUARI-MG	2	9,25	18,50
0202030814-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	ARAGUARI-MG	3	17,16	51,48
0202030857-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	ARAGUARI-MG	5	11,61	58,05
0202030873-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	ARAGUARI-MG	11	18,55	204,05
0202030920-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	ARAGUARI-MG	4	17,16	68,64
0202030962-PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	ARAGUARI-MG	4	13,35	53,40
0202030970-PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	ARAGUARI-MG	1	18,55	18,55
0202120082-PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	ARAGUARI-MG	7	1,37	9,59
0202031039-PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	ARAGUARI-MG	3	9,25	27,75
0202040127-PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	ARAGUARI-MG	33	1,65	54,45
0202040143-PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	ARAGUARI-MG	23	1,65	37,95
0202031047-PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	ARAGUARI-MG	1	10,00	10,00
0202120090-TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	ARAGUARI-MG	4	2,73	10,92
0202031179-TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	ARAGUARI-MG	2	2,83	5,66
			Valor da Autorização	12.999,02

Fornecedor: **RADIODIAGNOSTICO HOSPITALAR LTDA**

Procedimento	Município	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0205020046-ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	ARAGUARI-MG	22	64,00	1.408,00
0205020054-ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	ARAGUARI-MG	4	64,00	256,00
0205020062-ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	ARAGUARI-MG	14	64,00	896,00
0205020100-ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	ARAGUARI-MG	4	64,00	256,00
0205020127-ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	ARAGUARI-MG	3	64,00	192,00
0205020097-ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	ARAGUARI-MG	4	64,00	256,00
0205020151-ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	ARAGUARI-MG	1	64,00	64,00
0205020160-ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	ARAGUARI-MG	3	64,00	192,00
0205020186-ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	ARAGUARI-MG	22	64,00	1.408,00
			Valor da Autorização	4.928,00

Fornecedor: **RADIODIAGNOSTICO ARAGUARI LTDA**

Procedimento	Município	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0205020046-ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	ARAGUARI-MG	17	64,00	1.088,00
0205020054-ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	ARAGUARI-MG	8	64,00	512,00
0205020062-ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	ARAGUARI-MG	18	64,00	1.152,00
0205020100-ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	ARAGUARI-MG	1	64,00	64,00
0205020127-ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	ARAGUARI-MG	3	64,00	192,00
0205020097-ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	ARAGUARI-MG	5	64,00	320,00
0205020143-ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	ARAGUARI-MG	1	64,00	64,00
0205020160-ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	ARAGUARI-MG	1	64,00	64,00
0205020186-ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	ARAGUARI-MG	68	64,00	4.352,00
			Valor da Autorização	7.808,00

Fornecedor: **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA LÚCIA LTDA**

Procedimento	Município	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0202050017-ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	ARAGUARI-MG	89	3,70	329,30
0202080013-ANTIBIOGRAMA	ARAGUARI-MG	45	4,98	224,10
0202080048-BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	ARAGUARI-MG	6	4,20	25,20
0202050025-CLEARANCE DE CREATININA	ARAGUARI-MG	1	3,51	3,51
0202020037-CONTAGEM DE RETICULOCITOS	ARAGUARI-MG	1	2,73	2,73
0202080080-CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	ARAGUARI-MG	48	5,62	269,76
0202010023-DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	ARAGUARI-MG	2	2,01	4,02
0202010074-DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	ARAGUARI-MG	10	10,00	100,00
0202120023-DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	ARAGUARI-MG	14	1,37	19,18
0202030075-DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	ARAGUARI-MG	11	2,83	31,13
0202020134-DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	ARAGUARI-MG	10	5,77	57,70
0202020142-DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	ARAGUARI-MG	12	2,73	32,76
0202020150-DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	ARAGUARI-MG	15	2,73	40,95
0202030083-DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	ARAGUARI-MG	21	9,25	194,25
0202010767-DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	ARAGUARI-MG	6	15,24	91,44
0202010120-DOSAGEM DE ACIDO URICO	ARAGUARI-MG	12	1,85	22,20
0202070050-DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	ARAGUARI-MG	1	15,65	15,65
0202010163-DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	ARAGUARI-MG	2	3,68	7,36
0202030091-DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	ARAGUARI-MG	1	15,06	15,06
0202010180-DOSAGEM DE AMILASE	ARAGUARI-MG	1	2,25	2,25
0202030105-DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	ARAGUARI-MG	17	16,42	279,14
0202010201-DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	ARAGUARI-MG	3	2,01	6,03
0202010210-DOSAGEM DE CALCIO	ARAGUARI-MG	5	1,85	9,25
0202010260-DOSAGEM DE CLORETO	ARAGUARI-MG	2	1,85	3,70
0202010279-DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	ARAGUARI-MG	156	3,51	547,56
0202010279-DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	ITUJUBA-MG	1	3,51	3,51
0202010287-DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	ARAGUARI-MG	145	3,51	508,95
0202010287-DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	ITUJUBA-MG	1	3,51	3,51
0202010295-DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	ARAGUARI-MG	159	1,85	294,15
0202010295-DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	ITUJUBA-MG	1	1,85	1,85
0202010317-DOSAGEM DE CREATININA	ARAGUARI-MG	120	1,85	222,00
0202010317-DOSAGEM DE CREATININA	ITUJUBA-MG	1	1,85	1,85
0202010325-DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	ARAGUARI-MG	3	3,68	11,04
0202010333-DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	ARAGUARI-MG	2	4,12	8,24
0202060160-DOSAGEM DE ESTRADIOL	ARAGUARI-MG	2	10,15	20,30
0202010384-DOSAGEM DE FERRITINA	ARAGUARI-MG	12	15,59	187,08
0202010392-DOSAGEM DE FERRO SERICO	ARAGUARI-MG	7	3,51	24,57
0202010406-DOSAGEM DE FOLATO	ARAGUARI-MG	5	15,65	78,25
0202010422-DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	ARAGUARI-MG	5	2,01	10,05
0202010465-DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA)	ARAGUARI-MG	8	3,51	28,08
0202010473-DOSAGEM DE GLICOSE	ARAGUARI-MG	179	1,85	331,15
0202010473-DOSAGEM DE GLICOSE	ITUJUBA-MG	1	1,85	1,85
0202060217-DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA	ARAGUARI-MG	13	7,85	102,05
0202010503-DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	ARAGUARI-MG	80	7,86	628,80
0202060233-DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE	ARAGUARI-MG	10	7,89	78,90
0202060241-DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	ARAGUARI-MG	3	8,97	26,91
0202060250-DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	ARAGUARI-MG	165	8,96	1.478,40
0202060250-DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	ITUJUBA-MG	1	8,96	8,96
0202010538-DOSAGEM DE LACTATO	ARAGUARI-MG	1	3,68	3,68
0202070255-DOSAGEM DE LITIO	ARAGUARI-MG	4	2,25	9,00
0202010562-DOSAGEM DE MAGNESIO	ARAGUARI-MG	4	2,01	8,04
0202050092-DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	ARAGUARI-MG	7	8,12	56,84
0202010570-DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	ARAGUARI-MG	1	2,01	2,01

0202010600-DOSAGEM DE POTASSIO	ARAGUARI-MG	34	1,85	62,90
0202060292-DOSAGEM DE PROGESTERONA	ARAGUARI-MG	1	10,22	10,22
0202060308-DOSAGEM DE PROLACTINA	ARAGUARI-MG	4	10,15	40,60
0202050114-DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	ARAGUARI-MG	1	2,04	2,04
0202010627-DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	ARAGUARI-MG	9	1,85	16,65
0202010635-DOSAGEM DE SODIO	ARAGUARI-MG	28	1,85	51,80
0202060349-DOSAGEM DE TESTOSTERONA	ARAGUARI-MG	2	10,43	20,86
0202060373-DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	ARAGUARI-MG	7	8,76	61,32
0202060381-DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	ARAGUARI-MG	51	11,60	591,60
0202060381-DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	ITUJUBA-MG	1	11,60	11,60
0202010643-DOSAGEM DE TRANSAMINASE	ARAGUARI-MG	24	2,01	48,24
0202010651-DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	ARAGUARI-MG	24	2,01	48,24
0202010660-DOSAGEM DE TRANSFERRINA	ARAGUARI-MG	3	4,12	12,36
0202010678-DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	ARAGUARI-MG	158	3,51	554,58
0202010678-DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	ITUJUBA-MG	1	3,51	3,51
0202060390-DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	ARAGUARI-MG	1	8,71	8,71
0202010694-DOSAGEM DE UREIA	ARAGUARI-MG	96	1,85	177,60
0202010694-DOSAGEM DE UREIA	ITUJUBA-MG	1	1,85	1,85
0202010708-DOSAGEM DE VITAMINA B12	ARAGUARI-MG	20	15,24	304,80
0202031217-DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	ARAGUARI-MG	1	13,35	13,35
0202020380-HEMOGRAMA COMPLETO	ARAGUARI-MG	212	4,11	871,32
0202020380-HEMOGRAMA COMPLETO	ITUJUBA-MG	1	4,11	4,11
0202030300-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	ARAGUARI-MG	1	10,00	10,00
0202030474-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O	ARAGUARI-MG	2	2,83	5,66
0202030555-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	ARAGUARI-MG	1	17,16	17,16
0202030598-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	ARAGUARI-MG	10	17,16	171,60
0202030628-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	ARAGUARI-MG	1	17,16	17,16
0202030741-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG	ARAGUARI-MG	2	11,00	22,00
0202030768-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	ARAGUARI-MG	21	16,97	356,37
0202030814-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA	ARAGUARI-MG	3	17,16	51,48
0202030857-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM	ARAGUARI-MG	2	11,61	23,22
0202030873-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	ARAGUARI-MG	20	18,55	371,00
0202030920-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA	ARAGUARI-MG	3	17,16	51,48
0202030962-PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	ARAGUARI-MG	6	13,35	80,10
0202030970-PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA	ARAGUARI-MG	1	18,55	18,55
0202120082-PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	ARAGUARI-MG	14	1,37	19,18
0202031039-PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	ARAGUARI-MG	1	9,25	9,25
0202040127-PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	ARAGUARI-MG	19	1,65	31,35
0202040143-PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	ARAGUARI-MG	13	1,65	21,45
0202120090-TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	ARAGUARI-MG	10	2,73	27,30
			Valor da Autorização	10.696,82

TOTAL EXAMES PARA UM PERÍODO DE 9 MESES REFERENTE A UMA (01) UNIDADE	97.448,61
MÉDIA MENSAL	10.827,62
MÉDIA MENSAL PARA 03 (TRÊS) UNIDADES	32.482,87

* Relatório emitido pelo Departamento de Controle e Avaliação com base no numeros de liberações solicitadas para a UBS Amorim.

MEDICAMENTOS DISPENSADO PARA A UBS AMORIM

Código	Descrição	Apresentação
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.001.0059	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO
09.001.0089	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEL	TAMBOR
09.001.0145	GLICOSE 25%	AMPOLA
09.001.0146	GLICOSE 50%	AMPOLA
09.001.0293	ALOPURINOL, COMPRIMIDO 100MG.	COMPRIMIDO
09.001.0391	COLAGENASE + CLORANFENICOL, POMADA TÓPICA (0,6UI + 0,01G)G TUBO COM 30G,	UNIDADE
09.001.0404	DEXAMETASONA ACETATO DE, CREME 0,1% TUBO. 10G.	UNIDADE
09.001.0426	DIPIRONA SÓDICA, COMPRIMIDO 500 MG.	COMPRIMIDO
09.001.0502	HIDROCLOROTIAZIDA, COMPRIMIDO 25MG.	COMPRIMIDO
09.001.0509	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO, SUSP ORAL 6% - 300MG/5ML FR. COM 100ML	FRASCO
09.001.0523	INSULINA HUMANA REGULAR, SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 UI/ML (R) FR. COM 10ML,	AMPOLA
09.001.0548	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO, 150MG, INJETAVEL.	UNIDADE
09.001.0610	OMEPRAZOL, CÁPSULA 20MG.	COMPRIMIDO
09.001.0677	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, ENVELOPE COM 27,9 G,	UNIDADE
09.001.0691	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO
09.001.0697	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME. EMBALAGEM BISNAGA DE 50G	UNIDADE
09.001.0796	DICLOF/CARIS/CAFEÍNA/PARACETAMOL	UNIDADE
09.001.0851	CETOCONAZOL CREME 30G	UNIDADE
09.001.0860	PREDNISOLONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 100ML	FRASCO
09.013.0014	BENZILPENICILINA BENZATINA, 1.200.000UI PÓ P/ SUSP INJ, F/A + DILUENTE	AMPOLA
09.013.0027	CEFTRIAXONA SÓDICA, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G IV + DILUENTE 10 ML	AMPOLA
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.014.0169	FITAS DE GLICEMIA	UNIDADE
09.001.0089	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEL	TAMBOR
09.001.0293	ALOPURINOL, COMPRIMIDO 100MG.	COMPRIMIDO
09.001.0391	COLAGENASE + CLORANFENICOL, POMADA TÓPICA (0,6UI + 0,01G)G TUBO COM 30G,	UNIDADE
09.001.0405	DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO, SOL.INJ 4MG/ML F.A 2,5ML,	AMPOLA
09.001.0426	DIPIRONA SÓDICA, COMPRIMIDO 500 MG.	COMPRIMIDO
09.001.0597	NISTATINA, CREME VAGINAL 100.000 UI/4G. BISN. C/50 G	UNIDADE
09.001.0610	OMEPRAZOL, CÁPSULA 20MG.	COMPRIMIDO
09.001.0677	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, ENVELOPE COM 27,9 G,	UNIDADE
09.001.0697	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME. EMBALAGEM BISNAGA DE 50G	UNIDADE
09.001.0796	DICLOF/CARIS/CAFEÍNA/PARACETAMOL	UNIDADE
09.013.0030	CIPROFLOXACINO COMPRIMIDO 500MG (R).	COMPRIMIDO
09.014.0167	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	UNIDADE
09.014.0169	FITAS DE GLICEMIA	UNIDADE
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.001.0059	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO
09.001.0089	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEL	TAMBOR
09.001.0114	DIPIRONA GOTAS	FRASCO
09.001.0207	PARACETAMOL GOTAS	FRASCO
09.001.0269	ACIDO ACETILSALICILICO, COMPRIMIDO 100MG,	COMPRIMIDO
09.001.0391	COLAGENASE + CLORANFENICOL, POMADA TÓPICA (0,6UI + 0,01G)G TUBO COM 30G,	UNIDADE
09.001.0404	DEXAMETASONA ACETATO DE, CREME 0,1% TUBO. 10G.	UNIDADE
09.001.0405	DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO, SOL.INJ 4MG/ML F.A 2,5ML,	AMPOLA
09.001.0426	DIPIRONA SÓDICA, COMPRIMIDO 500 MG.	COMPRIMIDO
09.001.0428	DIPIRONA SODICA, SOLUCAO INJETAVEL 500 MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA
09.001.0502	HIDROCLOROTIAZIDA, COMPRIMIDO 25MG.	COMPRIMIDO
09.001.0548	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO, 150MG, INJETAVEL.	UNIDADE
09.001.0559	METOCLOPRAMIDA, SOL.INJ 5 MG/ML AMP 2 ML,	AMPOLA
09.001.0560	METOCLOPRAMIDA, SOLUÇÃO ORAL 4 MG/ML FR. COM 10ML	FRASCO
09.001.0597	NISTATINA, CREME VAGINAL 100.000 UI/4G. BISN. C/50 G	UNIDADE
09.001.0610	OMEPRAZOL, CÁPSULA 20MG.	COMPRIMIDO
09.001.0624	PARACETAMOL, COMPRIMIDO 500MG.	COMPRIMIDO
09.001.0648	PROMETAZINA, SOL. INJETÁVEL 25MG/ML AMPOLA 2ML,	AMPOLA

09.001.0677	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, ENVELOPE COM 27,9 G, PARA 1LITRO (PADRÃO OMS).	UNIDADE
09.001.0697	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME. EMBALAGEM BISNAGA DE 50G	UNIDADE
09.001.0796	DICLOF/CARIS/CAFEÍNA/PARACETAMOL	UNIDADE
09.001.0839	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMPOLA 3ML	UNIDADE
09.001.0845	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETAVEL	UNIDADE
09.001.0851	CETOCONAZOL CREME 30G	UNIDADE
09.009.0031	DIAZEPAM SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA
09.014.0167	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	UNIDADE
93.001.0144	COMPLEXO B - SOL AMP 2 ML	UNIDADE
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.001.0114	DIPIRONA GOTAS	FRASCO
09.001.0405	DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO, SOL.INJ 4MG/ML F.A 2,5ML,	AMPOLA
09.001.0406	DEXAMETASONA, COMPRIMIDO, 4MG.	COMPRIMIDO
09.001.0426	DIPIRONA SÓDICA, COMPRIMIDO 500 MG.	COMPRIMIDO
09.001.0464	BROMETO DE FENOTEROL SOL.ORAL 5MG/ML FR 20ML	FRASCO
09.001.0505	HIDROCORTISONA 100 MG, HEMI-SUCCINATO DE PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA
09.001.0509	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO, SUSP ORAL 6% - 300MG/5ML FR. COM 100ML	FRASCO
09.001.0518	IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 30ML - GOTAS. (UNIDADE)	FRASCO
09.001.0519	IBUPROFENO, 600MG, COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO
09.001.0543	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO
09.001.0560	METOCLOPRAMIDA, SOLUÇÃO ORAL 4 MG/ML FR. COM 10ML	FRASCO
09.001.0610	OMEPRAZOL, CÁPSULA 20MG.	COMPRIMIDO
09.001.0697	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME. EMBALAGEM BISNAGA DE 50G	UNIDADE
09.001.0796	DICLOF/CARIS/CAFEÍNA/PARACETAMOL	UNIDADE
09.001.0799	RIFAMICINA SPRAY	UNIDADE
09.001.0846	COMPLEXO B TIAM/PIRID/NICOT/PANT.CALC.DRAGEA	UNIDADE
09.001.0975	ADRENALINA INJETAVEL 1ML AMPOLA	UNIDADE
09.014.0167	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	UNIDADE
09.014.0169	FITAS DE GLICEMIA	UNIDADE
09.001.0089	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEL	TAMBOR
09.001.0114	DIPIRONA GOTAS	FRASCO
09.001.0166	LOSARTANA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
09.001.0293	ALOPURINOL, COMPRIMIDO 100MG.	COMPRIMIDO
09.001.0391	COLAGENASE + CLORANFENICOL, POMADA TÓPICA (0,6UI + 0,01G)G TUBO COM 30G,	UNIDADE
09.001.0404	DEXAMETASONA ACETATO DE, CREME 0,1% TUBO. 10G.	UNIDADE
09.001.0426	DIPIRONA SÓDICA, COMPRIMIDO 500 MG.	COMPRIMIDO
09.001.0428	DIPIRONA SODICA, SOLUCAO INJETAVEL 500 MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA
09.001.0502	HIDROCLOROTIAZIDA, COMPRIMIDO 25MG.	COMPRIMIDO
09.001.0544	LORATADINA 1MG/ML, XAROPE 100ML.	FRASCO
09.001.0548	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO, 150MG, INJETAVEL.	UNIDADE
09.001.0589	NEOMICINA, SULFATO DE + BACITRACINA (5MG + 250UI)/G POMADA, TUBO COM 15	UNIDADE
09.001.0610	OMEPRAZOL, CÁPSULA 20MG.	COMPRIMIDO
09.001.0677	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, ENVELOPE COM 27,9 G,	UNIDADE
09.001.0697	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME. EMBALAGEM BISNAGA DE 50G	UNIDADE
09.001.0846	COMPLEXO B TIAM/PIRID/NICOT/PANT.CALC.DRAGEA	UNIDADE
09.001.0851	CETOCONAZOL CREME 30G	UNIDADE
09.011.0003	POLIVITAMINICO - GOTAS, CONTENDO: VITAMINA A 5.000 UI + VITAMINA B1 4 MG +	FRASCO
09.011.0004	POLIVITAMINICO -MONONITRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 30 MG RIBOFLAVINA	COMPRIMIDO
09.014.0167	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	UNIDADE
93.001.0144	COMPLEXO B - SOL AMP 2 ML	UNIDADE
09.001.0523	INSULINA HUMANA REGULAR, SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 UI/ML (R) FR. COM 10ML,	AMPOLA
09.013.0014	BENZILPENICILINA BENZATINA, 1.200.000UI PÓ P/ SUSP INJ, F/A + DILUENTE	AMPOLA
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.014.0169	FITAS DE GLICEMIA	UNIDADE
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.001.0089	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEL	TAMBOR
09.001.0362	CETOCONAZOL, COMPRIMIDO 200 MG.	COMPRIMIDO
09.001.0509	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO, SUSP ORAL 6% - 300MG/5ML FR. COM 100ML	FRASCO

09.001.0518	IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 30ML - GOTAS. (UNIDADE)	FRASCO
09.001.0519	IBUPROFENO, 600MG, COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO
09.001.0529	IVERMECTINA 6MG, COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO
09.001.0543	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO
09.001.0544	LORATADINA 1MG/ML, XAROPE 100ML.	FRASCO
09.001.0546	MEBENDAZOL, COMPRIMIDO 100MG.	COMPRIMIDO
09.001.0548	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO, 150MG, INJETAVEL.	UNIDADE
09.001.0565	METRONIDAZOL 100MG/G, CREME VAGINAL TUBO 50G + APLICADOR, CAIXA COM 50	TAMBOR
09.001.0567	METRONIDAZOL, COMPRIMIDO 250MG.	COMPRIMIDO
09.001.0569	MICONAZOL, NITRATO, CREME VAGINAL, A 2%, EMBALAGEM COM BISNAGA DE 80G +	UNIDADE
09.001.0589	NEOMICINA, SULFATO DE + BACITRACINA (5MG + 250UI)/G POMADA, TUBO COM 15	UNIDADE
09.001.0597	NISTATINA, CREME VAGINAL 100.000 UI/4G. BISN. C/50 G	UNIDADE
09.001.0624	PARACETAMOL, COMPRIMIDO 500MG.	COMPRIMIDO
09.001.0642	PREDNISONA 20MG, COMPRIMIDO ENVELOPADO.	COMPRIMIDO
09.001.0648	PROMETAZINA, SOL. INJETÁVEL 25MG/ML AMPOLA 2ML,	AMPOLA
09.001.0677	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, ENVELOPE COM 27,9 G,	UNIDADE
09.001.0697	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME. EMBALAGEM BISNAGA DE 50G	UNIDADE
09.001.0796	DICLOF/CARIS/CAFEÍNA/PARACETAMOL	UNIDADE
09.001.0799	RIFAMICINA SPRAY	UNIDADE
09.001.0839	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMPOLA 3ML	UNIDADE
09.001.0845	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETAVEL	UNIDADE
09.001.0851	CETOCONAZOL CREME 30G	UNIDADE
09.001.0900	MICONAZOL, NITRATO CREME USO TOPICO	UNIDADE
09.012.0002	ESTRADIOL/NORETISTERONA	UNIDADE
09.013.0014	BENZILPENICILINA BENZATINA, 1.200.000UI PÓ P/ SUSP INJ, F/A + DILUENTE	AMPOLA
09.014.0167	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	UNIDADE
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.001.0059	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO
09.001.0089	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEL	TAMBOR
09.001.0114	DIPIRONA GOTAS	FRASCO
09.001.0146	GLICOSE 50%	AMPOLA
09.001.0166	LOSARTANA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
09.001.0207	PARACETAMOL GOTAS	FRASCO
09.001.0269	ACIDO ACETILSALICILICO, COMPRIMIDO 100MG,	COMPRIMIDO
09.001.0285	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML, FRASCO COM 10ML.	FRASCO
09.001.0362	CETOCONAZOL, COMPRIMIDO 200 MG.	COMPRIMIDO
09.001.0404	DEXAMETASONA ACETATO DE, CREME 0,1% TUBO. 10G.	UNIDADE
09.001.0405	DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO, SOL.INJ 4MG/ML F.A 2,5ML,	AMPOLA
09.001.0426	DIPIRONA SÓDICA, COMPRIMIDO 500 MG.	COMPRIMIDO
09.001.0502	HIDROCLOROTIAZIDA, COMPRIMIDO 25MG.	COMPRIMIDO
09.001.0506	HIDROCORTISONA 500 MG, HEMI-SUCCINATO DE, PO PARA SOLUCAO INJETAVEL	AMPOLA
09.001.0509	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO, SUSP ORAL 6% - 300MG/5ML FR. COM 100ML	FRASCO
09.001.0519	IBUPROFENO, 600MG, COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO
09.001.0529	IVERMECTINA 6MG, COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO
09.001.0543	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO
09.001.0544	LORATADINA 1MG/ML, XAROPE 100ML.	FRASCO
09.001.0548	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO, 150MG, INJETAVEL.	UNIDADE
09.001.0565	METRONIDAZOL 100MG/G, CREME VAGINAL TUBO 50G + APLICADOR, CAIXA COM 50	TAMBOR
09.001.0569	MICONAZOL, NITRATO, CREME VAGINAL, A 2%, EMBALAGEM COM BISNAGA DE 80G +	UNIDADE
09.001.0589	NEOMICINA, SULFATO DE + BACITRACINA (5MG + 250UI)/G POMADA, TUBO COM 15	UNIDADE
09.001.0610	OMEPRAZOL, CÁPSULA 20MG.	COMPRIMIDO
09.001.0624	PARACETAMOL, COMPRIMIDO 500MG.	COMPRIMIDO
09.001.0642	PREDNISONA 20MG, COMPRIMIDO ENVELOPADO.	COMPRIMIDO
09.001.0648	PROMETAZINA, SOL. INJETÁVEL 25MG/ML AMPOLA 2ML,	AMPOLA
09.001.0677	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, ENVELOPE COM 27,9 G,	UNIDADE
09.001.0697	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME. EMBALAGEM BISNAGA DE 50G	UNIDADE
09.001.0796	DICLOF/CARIS/CAFEÍNA/PARACETAMOL	UNIDADE
09.001.0799	RIFAMICINA SPRAY	UNIDADE
09.001.0837	SULFATO FERROSO GOTAS	UNIDADE

09.001.0839	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMPOLA 3ML	UNIDADE
09.001.0845	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETAVEL	UNIDADE
09.001.0851	CETOCONAZOL CREME 30G	UNIDADE
09.001.0900	MICONAZOL, NITRATO CREME USO TOPICO	UNIDADE
09.011.0003	POLIVITAMINICO - GOTAS, CONTENDO: VITAMINA A 5.000 UI + VITAMINA B1 4 MG + VITAMINA B2 1 MG + VITAMINA PP 10 MG + VITAMINA B6 1 MG + VITAMINA B5 10 MG + VITAMINA H 0,1 MG + VITAMINA C 50 MG + VITAMINA D 1.000 UI + VITAMINA E 3 MG. EMBALAGEM COM 20 ML.	FRASCO
09.013.0014	BENZILPENICILINA BENZATINA, 1.200.000UI PÓ P/ SUSP INJ, F/A + DILUENTE	AMPOLA
09.014.0167	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	UNIDADE
09.016.0002	LOSARTANA 25 MG	UNIDADE
93.001.0144	COMPLEXO B - SOL AMP 2 ML	UNIDADE
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.014.0169	FITAS DE GLICEMIA	UNIDADE
09.001.0428	DIPIRONA SODICA, SOLUCAO INJETAVEL 500 MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.014.0169	FITAS DE GLICEMIA	UNIDADE
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.014.0169	FITAS DE GLICEMIA	UNIDADE
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.001.0089	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEL	TAMBOR
09.001.0391	COLAGENASE + CLORANFENICOL, POMADA TÓPICA (0,6UI + 0,01G)G TUBO COM 30G,	UNIDADE
09.001.0426	DIPIRONA SÓDICA, COMPRIMIDO 500 MG.	COMPRIMIDO
09.001.0548	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO, 150MG, INJETAVEL.	UNIDADE
09.001.0589	NEOMICINA, SULFATO DE + BACITRACINA (5MG + 250UI)/G POMADA, TUBO COM 15	UNIDADE
09.001.0697	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME. EMBALAGEM BISNAGA DE 50G	UNIDADE
09.001.0796	DICLOF/CARIS/CAFEÍNA/PARACETAMOL	UNIDADE
09.012.0002	ESTRADIOL/NORETISTERONA	UNIDADE
09.001.0059	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO
09.001.0114	DIPIRONA GOTAS	FRASCO
09.001.0166	LOSARTANA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
09.001.0207	PARACETAMOL GOTAS	FRASCO
09.001.0269	ACIDO ACETILSALICILICO, COMPRIMIDO 100MG,	COMPRIMIDO
09.001.0273	ACIDO FÓLICO, COMPRIMIDO 5MG,	COMPRIMIDO
09.001.0286	ALBENDAZOL, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400MG.	COMPRIMIDO
09.001.0289	ALENDRONATO SÓDICO, COMPRIMIDO 70MG.	COMPRIMIDO
09.001.0293	ALOPURINOL, COMPRIMIDO 100MG.	COMPRIMIDO
09.001.0294	ALOPURINOL, COMPRIMIDO 300MG.	COMPRIMIDO
09.001.0302	AMIODARONA, COMPRIMIDO 200MG.	COMPRIMIDO
09.001.0318	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE, 250MCG/INALAÇÃO-DOSE, AEROSSOL,	FRASCO
09.001.0319	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE, 50MCG/DOSE, SPRAY NASAL, COM RECIPIENTE	FRASCO
09.001.0356	CARVEDILOL, 12,5MG, COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO
09.001.0357	CARVEDILOL, 6,25MG, COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO
09.001.0358	CARVEDILOL, COMPRIMIDO 3,125 MG.	COMPRIMIDO
09.001.0362	CETOCONAZOL, COMPRIMIDO 200 MG.	COMPRIMIDO
09.001.0373	CINARIZINA, COMPRIMIDO 75 MG,	COMPRIMIDO
09.001.0404	DEXAMETASONA ACETATO DE, CREME 0,1% TUBO. 10G.	UNIDADE
09.001.0406	DEXAMETASONA, COMPRIMIDO, 4MG.	COMPRIMIDO
09.001.0408	DEXCLORFENIRAMINA, COMPRIMIDO 2 MG.	COMPRIMIDO
09.001.0409	DEXCLORFENIRAMINA, SOLUÇÃO ORAL 0,4 MG/ML FR.COM 100ML,	FRASCO
09.001.0414	DICLOFENACO SÓDICO, COMP REVESTIDOS 50MG,	COMPRIMIDO
09.001.0426	DIPIRONA SÓDICA, COMPRIMIDO 500 MG.	COMPRIMIDO

09.001.0432	DOXAZOSINA MESILATO DE, COMPRIMIDO 2MG.	COMPRIMIDO
09.001.0436	ENALAPRIL MALEATO DE, 10 MG, COMPRIMIDOS.	COMPRIMIDO
09.001.0488	GLIBENCLAMIDA, COMPRIMIDO 5 MG.	COMPRIMIDO
09.001.0499	HIDRALAZINA, CLORIDRATO, COMPRIMIDO 25MG.	COMPRIMIDO
09.001.0500	HIDRALAZINA, CLORIDRATO, COMPRIMIDO 50MG.	COMPRIMIDO
09.001.0502	HIDROCLOROTIAZIDA, COMPRIMIDO 25MG.	COMPRIMIDO
09.001.0518	IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 30ML - GOTAS. (UNIDADE)	FRASCO
09.001.0519	IBUPROFENO, 600MG, COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO
09.001.0529	IVERMECTINA 6MG, COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO
09.001.0534	LEVOTIROXINA, COMPRIMIDO 100MCG.	COMPRIMIDO
09.001.0535	LEVOTIROXINA, COMPRIMIDO 50MCG.	COMPRIMIDO
09.001.0543	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO
09.001.0544	LORATADINA 1MG/ML, XAROPE 100ML.	FRASCO
09.001.0546	MEBENDAZOL, COMPRIMIDO 100MG.	COMPRIMIDO
09.001.0547	MEBENDAZOL, SUSPENSÃO ORAL 100MG/5ML FR. COM 30ML.	FRASCO
09.001.0550	METFORMINA, COMPRIMIDO SULCADO 850MG.	COMPRIMIDO
09.001.0551	METILDOPA, COMPRIMIDO REVESTIDO 250MG.	COMPRIMIDO
09.001.0558	METOCLOPRAMIDA, COMPRIMIDO 10 MG.	COMPRIMIDO
09.001.0561	METOPROLOL, SUCCINATO 25MG, COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO
09.001.0565	METRONIDAZOL 100MG/G, CREME VAGINAL TUBO 50G + APLICADOR, CAIXA COM 50	TAMBOR
09.001.0566	METRONIDAZOL, BENZOIL, SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML FRASCO COM 100ML.	FRASCO
09.001.0567	METRONIDAZOL, COMPRIMIDO 250MG.	COMPRIMIDO
09.001.0569	MICONAZOL, NITRATO, CREME VAGINAL, A 2%, EMBALAGEM COM BISNAGA DE 80G +	UNIDADE
09.001.0589	NEOMICINA, SULFATO DE + BACITRACINA (5MG + 250UI)/G POMADA, TUBO COM 15	UNIDADE
09.001.0596	NIMODIPINA 30MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO
09.001.0597	NISTATINA, CREME VAGINAL 100.000 UI/4G. BISN. C/50 G	UNIDADE
09.001.0599	NITROFURANTOINA, 100MG, CAPSULA .	COMPRIMIDO
09.001.0605	NORTRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO
09.001.0606	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO, 50 MG, COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO
09.001.0610	OMEPRAZOL, CÁPSULA 20MG.	COMPRIMIDO
09.001.0624	PARACETAMOL, COMPRIMIDO 500MG.	COMPRIMIDO
09.001.0631	PERICIAZINA 4%, SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 20 ML	FRASCO
09.001.0641	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO DE (EQUIVALENTE A 3 MG DE PREDNISOLONA/ML)	FRASCO
09.001.0642	PREDNISONA 20MG, COMPRIMIDO ENVELOPADO.	COMPRIMIDO
09.001.0643	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO ENVELOPADO.	COMPRIMIDO
09.001.0647	PROMETAZINA, COMPRIMIDO 25MG.	COMPRIMIDO
09.001.0658	PROPRANOLOL, COMPRIMIDO 40MG.	COMPRIMIDO
09.001.0677	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, ENVELOPE COM 27,9 G,	UNIDADE
90010680	SALBUTAMOL, 100MCG AEROSOL COM 200 DOSES.	FRASCO
09.001.0682	SALBUTAMOL, XAROPE 0,4MG/5ML, FRASCO COM 100ML	FRASCO
09.001.0688	SINVASTATINA 10 MG, COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO
09.001.0689	SINVASTATINA 20 MG, COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO
09.001.0691	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO
09.001.0699	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (400MG+80MG) COMPRIMIDO ENVELOPADO.	COMPRIMIDO
09.001.0701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA, SUSPENSÃO ORAL 40MG+8MG/ML FR. COM 50ML.	FRASCO
09.001.0729	TIAMINA, 300MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. .	COMPRIMIDO
09.001.0732	TIMOLOL, MALEATO DE, COLÍRIO 0,5% FR. COM 5ML.	FRASCO
09.001.0744	VARFARINA SODICA 5MG COMPRIMIDO OU CAPSULA.	COMPRIMIDO
09.001.0764	METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	UNIDADE
09.001.0792	CIMETIDINA 200 MG	UNIDADE
09.001.0793	LEVOTIROXINA SODICA 25 MG	UNIDADE
09.001.0796	DICLOF/CARIS/CAFEÍNA/PARACETAMOL	UNIDADE
09.001.0804	BECLOMETASONA 50 MCG SPRAY ORAL	UNIDADE
09.001.0816	TIORIDAZINA 100MG	UNIDADE
09.001.0834	ISOSSORBIDA 5MG	UNIDADE
09.001.0846	COMPLEXO B TIAM/PIRID/NICOT/PANT.CALC.DRAGEA	UNIDADE
09.001.0849	AMBROXOL INF 120ML	UNIDADE
09.001.0851	CETOCONAZOL CREME 30G	UNIDADE
09.001.0855	NIFEDIPINO 20MG	UNIDADE

09.001.0858	NIFEDIPINO 10MG	CAPSULA
09.001.0859	ISOSSORBIDA 40MG	COMPRIMIDO
09.001.0860	PREDNISOLONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 100ML	FRASCO
09.001.0900	MICONAZOL, NITRATO CREME USO TOPICO	UNIDADE
09.001.0974	TETRACICLINA / ANFOTERACINA (TALSUTIM)	UNIDADE
09.001.0977	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
09.001.0978	CLARITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
09.001.1050	CLORETO DE SODIO 9MG/ML NASAL	UNIDADE
09.001.1060	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625	COMPRIMIDO
09.001.1062	CARBONATO DE CALCIO 500MG	COMPRIMIDO
09.009.0011	BIPERIDENO CLORIDRATO, COMPRIMIDO 2 MG.	COMPRIMIDO
09.009.0013	BROMAZEPAN, COMPRIMIDO 3MG.	COMPRIMIDO
09.009.0016	CARBAMAZEPINA, COMPRIMIDO 200 MG.	COMPRIMIDO
09.009.0017	CARBAMAZEPINA, XAROPE 100MG/5ML.	FRASCO
09.009.0018	CARBONATO DE LITIO, COMPRIMIDO 300 MG.	COMPRIMIDO
09.009.0021	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO, COMPRIMIDO 25 MG.	COMPRIMIDO
09.009.0022	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML, EM GOTAS, FRASCO.	FRASCO
09.009.0024	CLONAZEPAM, COMPRIMIDO 2 MG.	COMPRIMIDO
09.009.0047	FENOBARBITAL, SOLUÇÃO ORAL GOTAS 40 MG/ML FR. 20ML.	FRASCO
09.009.0051	HALOPERIDOL, COMPRIMIDO, 5MG.	COMPRIMIDO
09.009.0054	HALOPERIDOL, SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML, FRASCO 20ML.	UNIDADE
09.009.0056	LEVODOPA 100 MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25 MG, EM COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
09.009.0057	LEVODOPA+CARBIDOPA, COMP (250MG+25MG)	COMPRIMIDO
09.009.0058	LEVOMEPRIMAZINA, COMPRIMIDO 100MG.	COMPRIMIDO
09.009.0059	LEVOMEPRIMAZINA, COMPRIMIDO 25MG.	COMPRIMIDO
09.009.0087	LEVODOPA 200MG + CLORIDRATO DE BENZERAZIDA 50MG, COMPRIMIDO	UNIDADE
09.009.0088	AMITRIPITILINA 25MG	COMPRIMIDO
09.009.0090	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO
09.009.0094	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
09.009.0101	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA	CAPSULA
09.009.0104	CLORPROMAZINA 25MG	UNIDADE
09.009.0111	ACIDO VALPROICO 250MG	UNIDADE
09.009.0112	TRIFLUOPERAZINA CPR 5MG (STELAZINE)	UNIDADE
09.009.0113	BROMAZEPAM 6MG	UNIDADE
09.011.0003	POLIVITAMINICO - GOTAS, CONTENDO: VITAMINA A 5.000 UI + VITAMINA B1 4 MG +	FRASCO
09.011.0004	POLIVITAMINICO -MONONITRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 30 MG RIBOFLAVINA	COMPRIMIDO
09.013.0018	CEFALEXINA, CÁPSULA 500 MG.	COMPRIMIDO
09.013.0030	CIPROFLOXACINO COMPRIMIDO 500MG (R).	COMPRIMIDO
09.016.0002	LOSARTANA 25 MG	UNIDADE
09.016.0004	METOPROLOL 50MG	UNIDADE
09.018.0004	SERTRALINA 50 MG	UNIDADE
09.018.0122	VALPROATO DE SODIO 500MG	UNIDADE
09.018.0273	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML	FRASCO
09.018.0264	GLICLAZIDA 60MG	COMPRIMIDO
09.001.0405	DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO, SOL.INJ 4MG/ML F.A 2,5ML,	AMPOLA
09.001.0414	DICLOFENACO SÓDICO, COMP REVESTIDOS 50MG,	COMPRIMIDO
09.001.0426	DIPIRONA SÓDICA, COMPRIMIDO 500 MG.	COMPRIMIDO
09.001.0428	DIPIRONA SODICA, SOLUCAO INJETAVEL 500 MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA
09.001.0589	NEOMICINA, SULFATO DE + BACITRACINA (5MG + 250UI)/G POMADA, TUBO COM 15	UNIDADE
09.001.0648	PROMETAZINA, SOL. INJETÁVEL 25MG/ML AMPOLA 2ML,	AMPOLA
09.001.0697	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME. EMBALAGEM BISNAGA DE 50G	UNIDADE
09.001.0796	DICLOF/CARIS/CAFEÍNA/PARACETAMOL	UNIDADE
09.001.0839	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMPOLA 3ML	UNIDADE
09.013.0014	BENZILPENICILINA BENZATINA, 1.200.000UI PÓ P/ SUSP INJ, F/A + DILUENTE	AMPOLA
09.014.0167	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	UNIDADE
93.001.0144	COMPLEXO B - SOL AMP 2 ML	UNIDADE
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.001.0089	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEL	TAMBOR
09.001.0502	HIDROCLOROTIAZIDA, COMPRIMIDO 25MG.	COMPRIMIDO

09.001.0548	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO, 150MG, INJETAVEL.	UNIDADE
09.012.0002	ESTRADIOL/NORETISTERONA	UNIDADE
09.012.0003	ETINILESTRADIOL 0,03 + LEVONORGESTREL 0,15MG	UNIDADE
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE
09.014.0169	FITAS DE GLICEMIA	UNIDADE
09.014.0287	GLICOSIMETRO ACCU	UNIDADE

TOTAL ANUAL UBS AMORIM

MÉDIA MENSAL

5	R\$1,47	R\$	7,35
30	R\$0,64	R\$	19,20
20	R\$2,5	R\$	50,00
20	R\$0,23	R\$	4,60
5	R\$2,53	R\$	12,65
20	R\$0,45	R\$	9,00
30	R\$3,2	R\$	96,00
15	R\$7,34	R\$	110,10
20	R\$0,1	R\$	2,00
15	R\$10,78	R\$	161,70
30	R\$5,56	R\$	166,80
20	R\$6,29	R\$	125,80
30	R\$0,06	R\$	1,80
20	R\$0,23	R\$	4,60
30	R\$1,53	R\$	45,90
100	R\$1,12	R\$	112,00
20	R\$11,09	R\$	221,80
30	R\$0,52	R\$	15,60
5	R\$8,9	R\$	44,50
40	R\$0,59	R\$	23,60
20	R\$0,54	R\$	10,80
15	R\$1,43	R\$	21,45
20	R\$4,63	R\$	92,60
10	R\$6,22	R\$	62,20
30	R\$9,62	R\$	288,60
30	R\$0,36	R\$	10,80
1	R\$35,7	R\$	35,70
30	R\$0,19	R\$	5,70
15	R\$3,77	R\$	56,55
10	R\$3,99	R\$	39,90
30	R\$0,42	R\$	12,60
30	R\$0,31	R\$	9,30
5	R\$1,74	R\$	8,70
30	R\$0,05	R\$	1,50
2	R\$4,34	R\$	8,68
30	R\$0,43	R\$	12,90
15	R\$1,04	R\$	15,60
20	R\$1,69	R\$	33,80
30	R\$0,25	R\$	7,50
20	R\$0,08	R\$	1,60
20	R\$5,08	R\$	101,60
3	R\$2,75	R\$	8,25
30	R\$0,64	R\$	19,20
20	R\$2,5	R\$	50,00
12	R\$0,23	R\$	2,76
3	R\$2,53	R\$	7,59
30	R\$3,2	R\$	96,00
15	R\$7,34	R\$	110,10
15	R\$10,78	R\$	161,70
15	R\$5,56	R\$	83,40
56	R\$0,31	R\$	17,36
30	R\$0,06	R\$	1,80
20	R\$0,23	R\$	4,60
30	R\$1,53	R\$	45,90
100	R\$1,12	R\$	112,00
15	R\$11,09	R\$	166,35
30	R\$0,52	R\$	15,60
3	R\$8,9	R\$	26,70
6	R\$5,16	R\$	30,96

50	R\$1,52	R\$	76,00
20	R\$11,09	R\$	221,80
60	R\$0,52	R\$	31,20
30	R\$0,59	R\$	17,70
30	R\$0,55	R\$	16,50
10	R\$1,43	R\$	14,30
5	R\$0,59	R\$	2,95
50	R\$0,36	R\$	18,00
30	R\$0,47	R\$	14,10
2	R\$45,35	R\$	90,70
3	R\$3,29	R\$	9,87
30	R\$1,69	R\$	50,70
30	R\$1,13	R\$	33,90
30	R\$0,24	R\$	7,20
2	R\$1,88	R\$	3,76
10	R\$1,96	R\$	19,60
3	R\$2,75	R\$	8,25
3	R\$1,47	R\$	4,41
30	R\$0,64	R\$	19,20
30	R\$0,17	R\$	5,10
3	R\$1,21	R\$	3,63
56	R\$0,52	R\$	29,12
10	R\$11,09	R\$	110,90
30	R\$0,52	R\$	15,60
3	R\$8,39	R\$	25,17
60	R\$0,12	R\$	7,20
2	R\$1,1	R\$	2,20
50	R\$0,36	R\$	18,00
6600	R\$0,4	R\$	2.640,00
15	R\$3,77	R\$	56,55
10	R\$3,99	R\$	39,90
30	R\$0,31	R\$	9,30
30	R\$0,09	R\$	2,70
10	R\$32,07	R\$	320,70
1	R\$2,72	R\$	2,72
30	R\$0,25	R\$	7,50
30	R\$0,4	R\$	12,00
60	R\$0,08	R\$	4,80
2	R\$2,53	R\$	5,06
30	R\$3,2	R\$	96,00
10	R\$5,56	R\$	55,60
56	R\$0,52	R\$	29,12
100	R\$1,03	R\$	103,00
10	R\$11,09	R\$	110,90
30	R\$0,12	R\$	3,60
10	R\$1,43	R\$	14,30
2	R\$10,76	R\$	21,52
30	R\$0,48	R\$	14,40
50	R\$0,36	R\$	18,00
30	R\$0,47	R\$	14,10
5	R\$10,22	R\$	51,10
20	R\$8,95	R\$	179,00
2	R\$35,7	R\$	71,40
6000	R\$0,4	R\$	2.400,00
1	R\$35,7	R\$	35,70
15	R\$3,77	R\$	56,55
30	R\$0,43	R\$	12,90
5	R\$2,75	R\$	13,75

Quantidade	Valor	Valor Total
1	R\$45,35	R\$ 45,35
30	R\$0,19	R\$ 5,70
20	R\$2,8	R\$ 56,00
20	R\$0,35	R\$ 7,00
20	R\$0,42	R\$ 8,40
30	R\$0,09	R\$ 2,70
10	R\$24,59	R\$ 245,90
10	R\$0,99	R\$ 9,90
40	R\$0,32	R\$ 12,80
60	R\$0,05	R\$ 3,00
3	R\$2,75	R\$ 8,25
2	R\$10,22	R\$ 20,44
30	R\$3,2	R\$ 96,00
56	R\$0,31	R\$ 17,36
50	R\$1,15	R\$ 57,50
30	R\$0,47	R\$ 14,10
10	R\$11,09	R\$ 110,90
30	R\$0,52	R\$ 15,60
10	R\$1,43	R\$ 14,30
2	R\$6,84	R\$ 13,68
20	R\$8,91	R\$ 178,20
10	R\$18,29	R\$ 182,90
1	R\$45,35	R\$ 45,35
6600	R\$0,4	R\$ 2.640,00
10	R\$3,77	R\$ 37,70
30	R\$0,09	R\$ 2,70
10	R\$28,38	R\$ 283,80
30	R\$1,69	R\$ 50,70
30	R\$0,24	R\$ 7,20
5	R\$6,29	R\$ 31,45
58	R\$0,52	R\$ 30,16
50	R\$1,23	R\$ 61,50
10	R\$11,09	R\$ 110,90
30	R\$0,52	R\$ 15,60
14	R\$0,54	R\$ 7,56
50	R\$0,36	R\$ 18,00
6600	R\$0,4	R\$ 2.640,00
1	R\$45,35	R\$ 45,35
30	R\$0,19	R\$ 5,70
15	R\$3,77	R\$ 56,55
10	R\$3,29	R\$ 32,90
10	R\$1,98	R\$ 19,80
30	R\$0,04	R\$ 1,20
10	R\$28,38	R\$ 283,80
20	R\$2,71	R\$ 54,20
30	R\$1,69	R\$ 50,70
50	R\$0,24	R\$ 12,00
30	R\$0,4	R\$ 12,00
60	R\$0,05	R\$ 3,00
10	R\$3,2	R\$ 32,00
40	R\$0,45	R\$ 18,00
5	R\$1,21	R\$ 6,05
5	R\$6,29	R\$ 31,45
56	R\$0,52	R\$ 29,12
50	R\$0,06	R\$ 3,00
30	R\$1,53	R\$ 45,90

40	R\$0,59	R\$	23,60
20	R\$0,54	R\$	10,80
10	R\$1,43	R\$	14,30
10	R\$4,62	R\$	46,20
2	R\$10,76	R\$	21,52
30	R\$9,62	R\$	288,60
50	R\$0,36	R\$	18,00
30	R\$0,59	R\$	17,70
30	R\$0,47	R\$	14,10
1	R\$35,7	R\$	35,70
5000	R\$0,4	R\$	2.000,00
30	R\$0,65	R\$	19,50
1	R\$9,64	R\$	9,64
1	R\$9,64	R\$	9,64
1	R\$9,64	R\$	9,64
1	R\$9,64	R\$	9,64
1	R\$9,64	R\$	9,64
6000	R\$0,42	R\$	2.520,00
2	R\$9,64	R\$	19,28
1	R\$9,64	R\$	9,64
5000	R\$0,4	R\$	2.000,00
1	R\$9,64	R\$	9,64
1	R\$9,64	R\$	9,64
1	R\$9,64	R\$	9,64
10	R\$4,34	R\$	43,40
10	R\$30,52	R\$	305,20
30	R\$0,36	R\$	10,80
20	R\$5,19	R\$	103,80
15	R\$6,24	R\$	93,60
10	R\$8,21	R\$	82,10
60	R\$0,51	R\$	30,60
10	R\$6,22	R\$	62,20
1000	R\$0,08	R\$	80,00
30	R\$5,16	R\$	154,80
2000	R\$0,08	R\$	160,00
50	R\$3,12	R\$	156,00
1000	R\$0,04	R\$	40,00
2000	R\$0,04	R\$	80,00
100	R\$1,73	R\$	173,00
120	R\$0,06	R\$	7,20
2000	R\$0,1	R\$	200,00
2000	R\$0,26	R\$	520,00
2000	R\$0,43	R\$	860,00
10	R\$17,28	R\$	172,80
10	R\$20,74	R\$	207,40
1000	R\$0,3	R\$	300,00
100	R\$0,58	R\$	58,00
1000	R\$0,43	R\$	430,00
300	R\$0,44	R\$	132,00
2000	R\$0,23	R\$	460,00
50	R\$4,64	R\$	232,00
40	R\$0,42	R\$	16,80
1000	R\$0,11	R\$	110,00
20	R\$3,05	R\$	61,00
2000	R\$0,22	R\$	440,00
2000	R\$0,36	R\$	720,00

500	R\$0,65	R\$	325,00
2000	R\$0,13	R\$	260,00
2000	R\$0,04	R\$	80,00
1000	R\$0,28	R\$	280,00
1000	R\$0,4	R\$	400,00
1000	R\$0,11	R\$	110,00
30	R\$1,61	R\$	48,30
1000	R\$0,18	R\$	180,00
500	R\$2,67	R\$	1.335,00
1000	R\$0,35	R\$	350,00
2000	R\$0,19	R\$	380,00
360	R\$0,22	R\$	79,20
30	R\$2,54	R\$	76,20
300	R\$0,45	R\$	135,00
30	R\$2,71	R\$	81,30
1000	R\$0,34	R\$	340,00
1000	R\$0,38	R\$	380,00
1000	R\$0,25	R\$	250,00
1000	R\$0,21	R\$	210,00
20	R\$9,39	R\$	187,80
10	R\$5,11	R\$	51,10
600	R\$0,26	R\$	156,00
10	R\$17,72	R\$	177,20
30	R\$6,24	R\$	187,20
1000	R\$0,66	R\$	660,00
20	R\$11,51	R\$	230,20
500	R\$0,33	R\$	165,00
1000	R\$0,43	R\$	430,00
1000	R\$0,3	R\$	300,00
2000	R\$0,85	R\$	1.700,00
1000	R\$0,06	R\$	60,00
10	R\$16,64	R\$	166,40
20	R\$3,3	R\$	66,00
1000	R\$0,13	R\$	130,00
1000	R\$0,08	R\$	80,00
1000	R\$0,19	R\$	190,00
1000	R\$0,03	R\$	30,00
100	R\$1,37	R\$	137,00
10	R\$15,11	R\$	151,10
10	R\$3,28	R\$	32,80
2000	R\$0,06	R\$	120,00
1000	R\$0,98	R\$	980,00
1000	R\$1,16	R\$	1.160,00
300	R\$0,14	R\$	42,00
10	R\$3,94	R\$	39,40
1000	R\$0,44	R\$	440,00
10	R\$4,22	R\$	42,20
1000	R\$0,61	R\$	610,00
2000	R\$0,08	R\$	160,00
300	R\$0,48	R\$	144,00
2000	R\$0,23	R\$	460,00
2000	R\$0,5	R\$	1.000,00
10	R\$33,25	R\$	332,50
1000	R\$1,18	R\$	1.180,00
300	R\$0,25	R\$	75,00
2000	R\$0,12	R\$	240,00
50	R\$10,34	R\$	517,00
30	R\$4,38	R\$	131,40
1000	R\$0,35	R\$	350,00

1000	R\$0,09	R\$	90,00
1000	R\$0,15	R\$	150,00
20	R\$6,84	R\$	136,80
20	R\$4,59	R\$	91,80
10	R\$24,72	R\$	247,20
2000	R\$0,22	R\$	440,00
500	R\$2,39	R\$	1.195,00
50	R\$4,03	R\$	201,50
300	R\$0,58	R\$	174,00
1000	R\$0,1	R\$	100,00
2000	R\$0,24	R\$	480,00
2000	R\$0,25	R\$	500,00
3000	R\$0,17	R\$	510,00
25	R\$9,55	R\$	238,75
1000	R\$0,4	R\$	400,00
2000	R\$0,55	R\$	1.100,00
50	R\$5,33	R\$	266,50
2000	R\$0,28	R\$	560,00
20	R\$6,1	R\$	122,00
1000	R\$0,24	R\$	240,00
30	R\$2,3	R\$	69,00
500	R\$1,21	R\$	605,00
1000	R\$0,7	R\$	700,00
2000	R\$0,79	R\$	1.580,00
2000	R\$0,36	R\$	720,00
1000	R\$2,51	R\$	2.510,00
2000	R\$0,11	R\$	220,00
1000	R\$0,15	R\$	150,00
1000	R\$0,24	R\$	240,00
2000	R\$0,12	R\$	240,00
1000	R\$0,27	R\$	270,00
2000	R\$0,27	R\$	540,00
1000	R\$0,53	R\$	530,00
2000	R\$0,35	R\$	700,00
10	R\$16,62	R\$	166,20
2000	R\$0,53	R\$	1.060,00
600	R\$0,86	R\$	516,00
200	R\$0,92	R\$	184,00
1000	R\$0,59	R\$	590,00
1000	R\$0,38	R\$	380,00
2000	R\$1,58	R\$	3.160,00
2000	R\$0,65	R\$	1.300,00
30	R\$2,53	R\$	75,90
1000	R\$0,47	R\$	470,00
20	R\$2,03	R\$	40,60
60	R\$0,22	R\$	13,20
40	R\$0,26	R\$	10,40
20	R\$2,96	R\$	59,20
10	R\$6,24	R\$	62,40
10	R\$1,56	R\$	15,60
10	R\$8,21	R\$	82,10
60	R\$0,5	R\$	30,00
20	R\$0,54	R\$	10,80
10	R\$6,26	R\$	62,60
30	R\$0,29	R\$	8,70
20	R\$0,47	R\$	9,40
3	R\$9,65	R\$	28,95
10	R\$3,11	R\$	31,10
300	R\$0,04	R\$	12,00

30	R\$8,08	R\$	242,40
30	R\$18,23	R\$	546,90
420	R\$0,14	R\$	58,80
1	R\$9,65	R\$	9,65
3000	R\$0,4	R\$	1.200,00
1	R\$9,64	R\$	9,64

RS 77.178,05

RS 6.431,50

SIMULAÇÃO - CONTRATOS DE SERVIÇOS					
CONTRATOS	QTD/MÊS	VALOR UNIT	VALOR MENSAL	VR. 12 MESES	
HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA ¹	3	R\$ 3.571,96	R\$ 10.715,88	R\$ 128.590,56	
LAVANDERIA E FORNECIMENTO DE ENXOVAL ²	20,46	R\$ 4,50	R\$ 92,07	R\$ 1.104,84	
OXIGÊNIO CILINDRO DE 10 M3 ³	1161	R\$ 31,00	R\$ 35.991,00	R\$ 431.892,00	
LANCHE FUNCIONÁRIOS - PÃO (20 dias) ⁴	1680	R\$ 0,73	R\$ 1.226,40	R\$ 14.716,80	
LANCHE FUNCIONÁRIOS - LEITE (20 dias) ⁴	180	R\$ 4,20	R\$ 756,00	R\$ 9.072,00	
LANCHE FUNCIONÁRIOS - LEITE (20 dias) ⁴	3	R\$ 198,44	R\$ 595,32	R\$ 7.143,84	
VÍDEO MONITORAMENTO E ALARME ⁵					
TOTAL			R\$ 49.376,67	R\$ 592.520,04	

* ¹ Valor estimado conforme contrato nº 100/2022, item 01, média de R\$ 3.571,96 por unidade. (são 22 unidades instaladas no município)

* ² Quantidade de 6,82kg mensal por unidade, sendo média de 20,46 kg por mês para 3 (três) unidade.

* ³ Quantidade estimada conforme Ata nº 052/2022, sendo um total de 8.500 metros Cúbicos para Atenção Básica, para atender 22 unidades básicas de saúde, média de 387 metros cúbicos para cada unidade. (387 x 3)1.161))

* ⁴ Quantidade de lanche estimada para 42 funcionários, manhã e tarde, 84 pães e 9 litros de leite por dia, 5 dias da semana.

Valores conforme Ata nº 009/2021 vigente.

* ⁵ Valor estimado conforme Pregão nº 061/2020; Processo nº 133/.2020; 4º termo Aditivo de 2022.