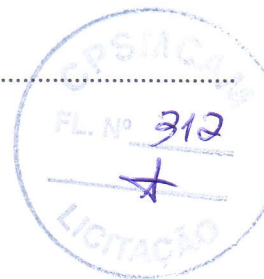


Análises Clínicas
Laboratório de Análises Clínicas Da. Adília Linhares

Insc. CRFCE 11061, CNES nº7212992, CNPJ nº 17.215.107/0001-50
 Rua Pessoa Anta, 413 – Centro – Granja-Ceará
 Fone: (88) 3624-1786 / 9 9668-9627



LABORATORIO CLINICO
DA. ADILIA LINHARES

Granja, 25/02/2021

Ao Consorcio Público de saúde de Camocim:

ITEM	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	LABORATORIO CLINICO DA. ADILIA LINHARES	
					VR. UNITÁRIO	VR TOTAL
1	02.02.01.004-0	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	UND	500	R\$ 3,50	R\$ 1.750,00
2	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	UND	600	R\$ 1,85	R\$ 1.110,00
3	02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	UND	350	R\$ 3,00	R\$ 1.050,00
4	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	UND	2000	R\$ 1,80	R\$ 3.600,00
5	02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	UND	200	R\$ 2,90	R\$ 580,00
6	02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	UND	200	R\$ 2,90	R\$ 580,00
7	02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	UND	1000	R\$ 1,50	R\$ 1.500,00
8	02.02.01.028-7	DOSAGEM COLESTEROL LDL	UND	2000	R\$ 0,50	R\$ 1.000,00
9	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO	UND	500	R\$ 2,50	R\$ 1.250,00
10	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UND	2500	R\$ 1,85	R\$ 4.625,00
11	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	UND	2000	R\$ 1,90	R\$ 3.800,00
12	02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	UND	300	R\$ 2,90	R\$ 870,00
13	02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	UND	300	R\$ 3,00	R\$ 900,00
14	02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA SÉRICA	UND	200	R\$ 7,00	R\$ 1.400,00
15	02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	UND	350	R\$ 3,00	R\$ 1.050,00
16	02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	UND	400	R\$ 3,00	R\$ 1.200,00
17	02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UND	400	R\$ 2,10	R\$ 840,00
18	02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA GT	UND	500	R\$ 3,00	R\$ 1.500,00
19	02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FÓSFORO	UND	200	R\$ 2,00	R\$ 400,00
20	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	UND	2600	R\$ 1,72	R\$ 4.472,00
21	02.02.01.050-3	DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UND	600	R\$ 7,00	R\$ 4.200,00
22	02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	UND	200	R\$ 1,80	R\$ 360,00
23	02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MIRCOALBUMINA NA URINA	UND	200	R\$ 4,00	R\$ 800,00
24	02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEÍNA TOTAIS E FRAÇÕES	UND	400	R\$ 1,85	R\$ 740,00
25	02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEÍNA	UND	200	R\$ 2,00	R\$ 400,00

Análises Clínicas
Laboratório de Análises Clínicas Da. Adília Linhares

Insc. CRFCE 11061, CNES nº7212992, CNPJ nº 17.215.107/0001-50
 Rua Pessoa Anta, 413 – Centro – Granja-Ceará
 Fone: (88) 3624-1786 / 9 9668-9627



LABORATORIO CLINICO
DA. ADILIA LINHARES

26	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	UND	1000	R\$ 2,00	R\$ 2.000,00
27	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	UND	2000	R\$ 2,01	R\$ 4.020,00
28	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	UND	1000	R\$ 2,00	R\$ 2.000,00
29	02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	UND	800	R\$ 2,01	R\$ 1.608,00
30	02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	UND	800	R\$ 2,01	R\$ 1.608,00
31	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE URÉIA	UND	2000	R\$ 1,85	R\$ 3.700,00
32	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	UND	2000	R\$ 0,90	R\$ 1.800,00
33	02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	UND	600	R\$ 1,02	R\$ 612,00
34	02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	UND	600	R\$ 1,02	R\$ 612,00
35	02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTP ATIVADA	UND	500	R\$ 5,00	R\$ 2.500,00
36	02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA -TAP	UND	500	R\$ 5,00	R\$ 2.500,00
37	02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO	UND	500	R\$ 1,02	R\$ 510,00
38	02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	UND	200	R\$ 1,02	R\$ 204,00
39	02.02.02.036-3	ERITROGRAMA	UND	3200	R\$ 0,60	R\$ 1.920,00
40	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	UND	3200	R\$ 4,11	R\$ 13.152,00
41	02.02.02.050-9	PROVA DE LAÇO	UND	200	R\$ 1,02	R\$ 204,00
42	02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	UND	120	R\$ 1,20	R\$ 144,00
43	02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	UND	600	R\$ 3,20	R\$ 1.920,00
44	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	UND	1300	R\$ 4,65	R\$ 6.045,00
45	02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEÍNA C. REATIVA	UND	320	R\$ 3,20	R\$ 1.024,00
46	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIVI+HIV2	UND	600	R\$ 6,00	R\$ 3.600,00
47	02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA (ASLO)	UND	600	R\$ 2,80	R\$ 1.680,00
48	02.02.03.098-9	PESQUISA DO ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	UND	500	R\$ 6,00	R\$ 3.000,00
49	02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DO VIRUS HEPATITE B (ANTI-HBE)	UND	500	R\$ 8,00	R\$ 4.000,00
50	02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B	UND	1000	R\$ 4,85	R\$ 4.850,00
51	02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B	UND	500	R\$ 8,00	R\$ 4.000,00
52	02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HBC TOTAL	UND	500	R\$ 12,00	R\$ 6.000,00
53	02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍG DE SUPERF. DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	UND	320	R\$ 13,00	R\$ 4.160,00

Análises Clínicas
Laboratório de Análises Clínicas Da. Adília Linhares

Insc. CRFCE 11061, CNES nº7212992, CNPJ nº 17.215.107/0001-50

Rua Pessoa Anta, 413 – Centro – Granja-Ceará

Fone: (88) 3624-1786 / 9 9668-9627

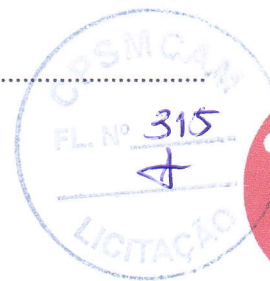


LABORATORIO CLINICO
DA. ADILIA LINHARES

54	02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	UND	500	R\$ 12,00	R\$ 6.000,00
55	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI TOXOPLASMOSE	UND	1000	R\$ 6,70	R\$ 6.700,00
56	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TOXOPLASMOSE	UND	1000	R\$ 6,70	R\$ 6.700,00
57	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVÍRUS	UND	1000	R\$ 6,70	R\$ 6.700,00
58	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI CITOMEGALOVIRUS	UND	1000	R\$ 6,70	R\$ 6.700,00
59	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UNID	1000	R\$ 6,70	R\$ 6.700,00
60	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	UND	1000	R\$ 6,70	R\$ 6.700,00
61	02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	UND	200	R\$ 3,20	R\$ 640,00
62	02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DA SÍFILIS	UND	1000	R\$ 2,50	R\$ 2.500,00
63	02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UNID	500	R\$ 8,00	R\$ 4.000,00
64	02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UNID	500	R\$ 8,00	R\$ 4.000,00
65	02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	UND	140	R\$ 1,01	R\$ 141,40
66	02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES	UND	140	R\$ 1,01	R\$ 141,40
67	02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES	UND	140	R\$ 2,00	R\$ 280,00
68	02.02.04.012-7	PESQUISAS DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	UND	350	R\$ 1,20	R\$ 420,00
69	02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UND	500	R\$ 1,10	R\$ 550,00
70	02.02.05.001-7	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOSCOPIA	UND	2000	R\$ 1,81	R\$ 3.620,00
71	02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	UND	140	R\$ 1,10	R\$ 154,00
72	02.02.05.004-1	CLEARANCE DE URÉIA	UND	140	R\$ 1,10	R\$ 154,00
73	02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA 24 HORAS)	UND	500	R\$ 2,00	R\$ 1.000,00
74	02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	UND	140	R\$ 4,00	R\$ 560,00
75	02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	UND	600	R\$ 5,00	R\$ 3.000,00
76	02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	UND	500	R\$ 5,00	R\$ 2.500,00
77	02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	UND	560	R\$ 5,00	R\$ 2.800,00
78	02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	UND	350	R\$ 5,00	R\$ 1.750,00
79	02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	UND	350	R\$ 4,00	R\$ 1.400,00
80	02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	UND	500	R\$ 5,00	R\$ 2.500,00
81	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	UND	500	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
82	02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	UND	500	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00

Análises Clínicas
Laboratório de Análises Clínicas Da. Adília Linhares

Insc. CRFCE 11061, CNES n°7212992, CNPJ n° 17.215.107/0001-50
 Rua Pessoa Anta, 413 – Centro – Granja-Ceará
 Fone: (88) 3624-1786 / 9 9668-9627



LABORATORIO CLINICO
DA. ADILIA LINHARES

83	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (TS LIVRE)	UND	1000	R\$ 2,60	R\$ 2.600,00
84	02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	UND	1000	R\$ 2,60	R\$ 2.600,00
85	02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	UND	70	R\$ 2,00	R\$ 140,00
86	02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LÍCIO	UND	70	R\$ 4,00	R\$ 280,00
87	02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCÚRIO	UND	70	R\$ 1,90	R\$ 133,00
88	02.02.08.004-8	BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE	UND	600	R\$ 3,00	R\$ 1.800,00
89	02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	UND	500	R\$ 2,00	R\$ 1.000,00
90	02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	UND	500	R\$ 10,00	R\$ 5.000,00
91	02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	UND	70	R\$ 1,90	R\$ 133,00
92	02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E RESERVA DE GRUPO ABO	UND	200	R\$ 3,20	R\$ 640,00
93	02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH	UND	560	R\$ 1,10	R\$ 616,00
94	02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	UND	2500	R\$ 10,00	R\$ 25.000,00
95	03.03.03.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	UND	140	R\$ 1,90	R\$ 266,00
96	02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	UND	350	R\$ 1,90	R\$ 665,00
97	02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	UND	350	R\$ 6,00	R\$ 2.100,00
98	02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	UND	320	R\$ 8,00	R\$ 2.560,00
99	02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	UND	300	R\$ 8,00	R\$ 2.400,00
100	02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVÍRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	UND	600	R\$ 4,00	R\$ 2.400,00
101	02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVÍRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	UND	600	R\$ 4,00	R\$ 2.400,00
102	02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	UND	200	R\$ 6,00	R\$ 1.200,00
103	02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	UND	200	R\$ 6,00	R\$ 1.200,00
104	02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	UND	200	R\$ 8,00	R\$ 1.600,00
105	02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	UND	500	R\$ 3,00	R\$ 1.500,00
106	02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	UND	200	R\$ 15,24	R\$ 3.048,00
107	02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA IGE	UND	200	R\$ 8,00	R\$ 1.600,00
108	02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO -ESPECIFICO	UND	200	R\$ 9,24	R\$ 1.848,00
109	02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	UND	200	R\$ 8,00	R\$ 1.600,00
TOTAL						R\$ 267.989,80

Atenciosamente,

N TEIXEIRA L DE OLIVEIRA – ME-CNPJ 17.215.107/00014-50
RESP. LEGAL : NATALIA T. L DE OLIVEIRA CRFCE 2439 CPF n° 74200623315