**1º ADENDO MODIFICADOR**

**CREDENCIAMENTO Nº 012/2024**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE - MT, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, torna público, para conhecimento dos interessados, a RETIFICAÇÃO relacionada abaixo referente ao Edital de Credenciamento supramencionado.

**ONDE SE LÊ:**

“10. REPACTUAÇÃO/REAJUSTE DOS PREÇOS

**10.1.** O valor que propôs a CREDENCIADA será fixo e inalterável, ressalvado o disposto na alínea ‘d’ do inciso II do artigo 124 da Lei nº 14.133/21”

**LEIA-SE:**

“10. REPACTUAÇÃO/REAJUSTE DOS PREÇOS

**10.1.** O valor que propôs à CREDENCIADA será fixo e somente alterado conforme atualização dos preços na tabela Sigtap, atualizado Pelo Ministério da Saúde, (conforme quantitativo estipulado para cada item), sendo que caso haja atualização que compatibilize o valor pago pela Tabela Sigtap com o valor praticado no mercado, poderá ser revisto, por esta secretaria de Saúde, o quantitativo de tabelas a serem pagas por procedimento, ressalvado o disposto na alínea ‘d’ do inciso II do artigo 124 da Lei nº 14.133/21.

**ACRESCENTA-SE OS SEGUINTES LOTES AO TERMO DE REFERÊNCIA:**

“**LOTE 03**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROCEDIMENTO TABELA SIGTAP** | **VALOR** | **COD. TAB SIGTAP** |
| Colesterol HDL | Tabelas Sigtap | [02.02.01.027-9](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202010279/02/2025) |
| Colesterol LDL | Tabelas Sigtap | [02.02.01.028-7](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202010287/02/2025) |
| Colesterol VLDL | Tabelas Sigtap | [02.02.01.027-9](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202010279/02/2025) |
| Cultura (Líquidos e Secreções) | Tabelas Sigtap | [02.02.08.008-0](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202080080/02/2025) |
| Dosagem de Calcitonina | Tabelas Sigtap | [02.02.06.012-8](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202060128/02/2025) |
| IgE Total | Tabelas Sigtap | [02.02.03.016-4](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202030164/02/2025) |
| Pesquisa de Albumina | Tabelas Sigtap | [06.03.07.001-9](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0603070019/02/2025) |
| AntiCorpo – anti DNA  | Tabelas Sigtap | [02.02.03.027-0](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202030270/02/2025) |
| Contagem de Linfócito CD4 + CD8 | Tabelas Sigtap | [02.02.03.002-4](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202030024/02/2025) |
| Dosagem de Complemento C3 | Tabelas Sigtap | [02.02.03.012-1](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202030121/02/2025) |
| Dosagem de Complemento C4 | Tabelas Sigtap | [02.02.03.013-0](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202030130/02/2025) |
| Dosagem de Alfa Macroglobulina | Tabelas Sigtap | 02.02.01.017-1 |
| Dosagem de Fosforo | Tabelas Sigtap | [02.02.01.043-0](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202010430/02/2025) |
| Eletroforese de Hemoglobina | Tabelas Sigtap | [02.02.02.035-5](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202020355/02/2025) |
| Eletroforese de Proteínas | Tabelas Sigtap | [02.02.01.072-4](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202010724/02/2025) |
| Exame Micológico Direto | Tabelas Sigtap | [02.02.08.025-0](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202080250/02/2025) |
| Dosagem de Tireoglobulina | Tabelas Sigtap | [02.02.06.036-5](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202060365/02/2025) |
| Dosagem de Ciclosporina (Em paciente transplantado) | Tabelas Sigtap | [05.01.08.003-1](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0501080031/02/2025) |
| Dosagem de Sirolimo ( Em paciente transplantado) | Tabelas Sigtap | [05.01.08.003-1](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0501080031/02/2025) |
| Dosagem de Tacrolimo (Em paciente Transplantado) | Tabelas Sigtap | [05.01.08.005-8](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0501080058/02/2025) |
| Dosagem de Everolimo em paciente transplantado) | Tabelas Sigtap | [05.01.08.010-4](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0501080104/02/2025) |
| Dosagem de Proteínas (Urina de 24 horas) | Tabelas Sigtap | [02.02.05.011-4](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202050114/02/2025) |

“**LOTE 04**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROCEDIMENTO TABELA NÃO SUS** | **VALOR** |
| Alfa lactoalbumina | R$ 50,00 |
| AntiGlicolina | R$ 149,33 |
| Anticorpo AnticardiolipinaIgA | R$ 58,30 |
| Anticorpo Anti-GliadinaIgA | R$ 56,07 |
| Anticorpo Anti-GliadinaIgG | R$ 56,07 |
| Anticorpo Anti-GliadinaIgM | R$ 59,40 |
| Anticorpos Anti-EndomisioigA | R$ 65,00 |
| Anticorpos Anti-EndomisioigG | R$ 80,93 |
| Antiperoxidade | R$33,92 |
| AutoanticorposAnti-DNA Simples Hélice (Lúpus) | R$ 27,00 |
| AutoanticorposAnti-DNA de Dupla Hélice (Lúpus) | R$ 33,92 |
| Blastomicose,ID | R$ 75,00 |
| Blastomicose,RFC | R$ 83,00 |
| Betalactoglobulina | R$ 75,00 |
| CA 15.3 | R$ 44,27 |
| CA 19.9 | R$ 40,93 |
| CA 20 | R$ 50,00 |
| Carga Viral para HIV | R$ 511,53 |
| Cloro | R$ 25,79 |
| D Dímero  | R$ 83,35 |
| IgE por Alérgeno Específico | R$ 37,60 |
| IGFBP-2 (Proteína Ligadora2 do IGF) | R$ 646,87 |
| IGFBP-3 (Proteína Ligadora3 do IGF) | R$ 76,40 |
| PCR Qualitativo para Vírus da Hepatite B | R$ 163,43 |
| PCR Qualitativo para Vírus da Hepatite C | R$ 186,77 |
| PCR Quantitativo Carga Viral Hepatite B | R$ 323,67 |
| PCR Quantitativo Carga Viral Hepatite C | R$ 390,55 |
| Pesquisa de Caseína IGE | R$ 40,00 |
| Pesquisa especifica Glúten IGE | R$ 42,00 |
| Pesquisa especifica ovo IGE | R$ 50,00 |
| Teste de Falcização | R$ 48,44 |
| Teste de Tolerância a Lactose | R$ 82,97 |
| Toxicológico Cocaína | R$ 83,33 |
| Toxicológico de Ampla Janela | R$ 120,00 |
| Toxicológico Maconha | R$ 83,33 |
| Pesquisa de Albumina | 4,00 |
| Exame Micológico Direto | 33,02 |
| Painel de Metais Pesados | R$ 574,82 |

**INCLUI-SE A SEGUINTE CLÁUSULA NO TERMO DE REFERÊNCIA:**

“O pagamento de cada item das tabelas 01 e 03 do Edital (e seu adendo) será realizado com base nos valores da Tabela SIGTAP, conforme os quantitativos especificados nos quadros abaixo. O repasse será feito por procedimento, desde que a empresa credenciada aceite o lote completo, garantindo o valor total do credenciamento, uma vez que o objeto contratado é a prestação de ‘Serviços Laboratoriais’ e caso haja alteração na Tabela SIGTAP que torne os valores onerosos para o município, os quantitativos de tabelas poderão ser revistos.**”**

**TABELA 01**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **NOMENCLATURA** | **COD. SIGTAP** | **VALOR** **SIGTAP** | **N° DE****TABELAS** | **VALOR DO ITEM** |
| 01 | DOSAGEM DE **ÁCIDO ÚRICO** | **02.02.01.012-0** | **R$ 1,85** | 02 | R$ 3,70 |
| 02 | DOSAGEM DE **ÁCIDO VALPROICO** | **02.02.07.005-0** | **R$ 15,65** | 1,1 | R$ 17,22 |
| 03 | DOSAGEM DE **ALFA-FETOPROTEINA** | **02.02.03.009-1** | **R$ 15,06** | 01 | R$ 15,06 |
| 04 | DOSAGEM DE **AMILASE** | **02.02.01.018-0** | **R$ 2,25** | 02 | R$ 4,50 |
| 05 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B **(ANTI-HBC IGG -TOTAL)** | **02.02.03.089-0** | **R$ 18,55** | 01 | R$ 18,55 |
| 06 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B **(ANTI-HBC-IGM)** | **02.02.03.089-0** | **R$ 18,55** | 01 | R$ 18,55 |
| 07 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VÍRUS DA HEPATITUE B **(ANTI-HBE)** | **02.02.03.064-4** | **R$ 18,55** | 01 | R$ 18,55 |
| 08 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B **(HBSAG)** | **02.02.03.097-0** | **R$ 18,55** | 01 | R$ 18,55 |
| 09 | DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR  | **02.02.02.004-5** | **R$ 2,73** | 01 | R$ 2,73 |
| 10 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFICIE DI VÍRUS DA HEPATITE B **(ANTI-HBS)** | **02.02.03.063-6** | **R$ 18,55** | 01 | R$ 18,55 |
| 11 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (**ANTI-HCV)** | **02.02.03.067-9** | **R$ 18,55** | 01 | R$ 18,55 |
| 12 | **ANTIBIOGRAMA** | **02.02.08.001-3** | **R$ 4,98** | **1,3** | R$ 6,47 |
| 13 | PESQUISA DE ANTICORPOS **ANTI-DNA** | **02.02.03.027-0** | **R$ 8,67** | 02 | R$ 17,34 |
| 14 | PESQUISA DE ANTICORPUS **ANTI-SM** | **02.02.03.034-2** | **R$ 17,16** | 1,3 | R$ 22,31 |
| 15 | PESQUISA DE ANTICORPOS **ANTI-SS-A (RO)** | **02.02.03.035-0** | **R$ 18,55** | 1,3 | R$ 24,12 |
| 16 | PESQUISA DE ANTICORPOS **ANTI-SS-A (LA)** | **02.02.03.036-9** | **R$ 18,55** | 1,3 | R$ 24,12 |
| 17 | PESQUISA DE ANTICORPOS **ANTI-HIV-1** **(WESTERN BLOT)** | **02.02.03.029-6** | **R$ 85,00** | 1,5 | R$ 127,50 |
| 18 | PESQUISA DE ANTICORPOS **ANTIESTREPTOLISINA O** **(ASLO)** | **02.02.03.047-4** | **R$ 2,83** | 02 | R$ 5,66 |
| 19 | PESQUISA DE ANTICORPOS **ANTINUCLEO - FAN** | **02.02.03.059-8** | **R$ 17,16** | 01 | R$ 17,16 |
| 20 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG **ANTITOXOPLASMA IFI (IGG)** | **02.02.03.076-8** | **R$ 16,97** | 01 | R$ 16,97 |
| 21 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG **ANTITOXOPLASMA IFI** **(IGM)** | **02.02.03.076-8** | **R$ 16,97** | 01 | R$ 16,97 |
| 22 | BACILOSCOPIA DIRETA PARA **BAAR TURBECULOSE** **(DIAGNÓSTICA)** | **02.02.08.004-8** | **R$ 4,20** | 03 | R$ 12,60 |
| 23 | BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR **(HANSENÍASE)** | **02.02.08.055-6** | **R$ 4,20** | 03 | R$ 12,60 |
| 24 | DOSAGEM DE **BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES** | **02.02.01.020-1** | **R$ 2,01** | 03 | R$ 6,03 |
| 25 | DOSAGEM DE **CÁLCIO** | **02.02.01.021-0** | **R$ 1,85** | 02 | R$ 3,70 |
| 26 | DOSAGEM DE TRYPANOSOMA (POR IMUNOFLUORESCENCIA) **CHAGAS IGG** | **02.02.03.104-7** | **R$ 11,00** | 1,2 | R$ 13,20 |
| 27 | DOSAGEM DE TRYPANOSOMA (POR IMUNOFLUORESCENCIA**) CHAGAS IGM**  | **02.02.03.104-7** | **R$ 10,00** | 1,2 | R$ 12,00 |
| 28 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI**CITOMEGALOVIRUS** | **02.02.03.074-1** | **R$ 11,00** | 1,2 | R$ 13,20 |
| 29 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI**CITOMEGALOVIRUS** | **02.02.03.085-7** | **R$ 11,61** | 1,2 | R$ 13,93 |
| 30 | **CLEARANCE** **DE CREATININA** | **02.02.05.002-5** | **R$ 3,51** | **1,5** | R$ 5,27 |
| 31 | DOSAGEM DE **GASOMETRIA TOTAL E FRAÇÕES** | **02.02.01.029-5** | **R$ 1,85** | 10 | R$ 18,50 |
| 32 | DOSAGEM DE **COLINESTERASE** | **02.02.01.030-9** | **R$ 3,68** | 1,5 | R$ 5,52 |
| 33 | CONTAGEM DE **PLAQUETAS** | **02.02.02.002-9** | **R$ 2,73** | 02 | R$ 5,46 |
| 34 | CONTAGEM DE **LINFÓCITOS CD4 / CD8** | **02.02.03.002-4** | **R$ 15,00** | 02 | R$ 30,00 |
| 35 | TESTE DIRETO DE **ANTIGLOBULINA HUMANA** **(TAD)** – **COOMBS DIRETO** | **02.02.02.054-1** | **R$ 2,73** | 02 | R$ 5,46 |
| 36 | TESTE INDIRETO DE **ANTIGLOBULINA HUMANA** **(TIA)** – **COOMBS INDIRETO** | **02.02.12.009-0** | **R$ 2,73** | 02 | R$ 5,46 |
| 37 | **DOSAGEM DE CREATININA** | **02.02.01.031-7** | **R$ 1,85** | **02** | R$ 3,70 |
| 38 | DOSAGEM DE **CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)** | **02.02.01.032-5** | **R$ 3,68** | 02 | R$ 7,36 |
| 39 | DOSAGEM DE **CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB** | **02.02.01.033-3** | **R$ 4,12** | 1,7 | R$ 7,00 |
| 40 | CULTURA DE BACTERIAS PARA IDENTIFICAÇÃO **- COM CONTAGEM DE COLÔNIAS)** | **02.02.08.008-8** | **R$ 5,62** | 1,6 | R$ 8,99 |
| 41 | DETERMINAÇÃO DE **CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS ORAL)** | **02.02.01.004-0** | **R$ 3,63** | 04 | R$ 14,52 |
| 42 | DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR **MALÁRIA (PESQUISA DE PLASMODIO)** | **02.02.02.004-5** | **R$ 2,73** | 10 | R$ 27,30 |
| 43 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA – **ISOENZIMAS FRACIONADAS** | **02.02.01.036-8** | **R$ 3,68** | 1,7 | R$ 6,26 |
| 44 | DETERMINAÇÃO DE **FATOR REUMATÓIDE** | **02.02.03.007-5** | **R$ 2,83** | 02 | R$ 5,66 |
| 45 | DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE **GRUPO ABO** | **02.02.12.002-3** | **R$ 1,37** | 03 | R$ 4,11 |
| 46 | DETERMINAÇÃO DE **TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA** **(TTP ATIVADA)** | **02.02.02.013-4** | **R$ 5,77** | 1,5 | R$ 8,66 |
| 47 | DETERMINAÇÃO DE **TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA** **(TAP)** | **02.02.02.014-2** | **R$ 2,73** | 04 | R$ 10,92 |
| 48 | DETERMINAÇÃO DE **TEMPO DE SANGRAMENTO** - **DUKE** | **02.02.02.009-6** | **R$ 2,73** | 01 | R$ 2,73 |
| 49 | DETERMINAÇÃO **DE COMPLEMENTO** **(CH50)** | **02.02.03.006-7** | **R$ 9,25** | 02 | R$ 18,50 |
| 50 | DOSAGEM DE **CORTISOL** | **02.02.06.013.6** | **R$ 9,86** | 01 | R$ 9,86 |
| 51 | DOSAGEM DE **FOSFATASE ALCALINA**  | **02.02.01.042-2** | **R$ 2,01** | 1,5 | R$ 3,02 |
| 52 | DOSAGEM DE **MAGNÉSIO** | **02.02.01.056-2** | **R$ 2,01** | 1,5 | R$ 3,02 |
| 53 | DOSAGEM DE **POTÁSSIO** | **02.02.01.060-0** | **R$ 1,85** | 02 | R$ 3,70 |
| 54 | DOSAGEM DE **PROGESTERONA** | **02.02.06.029-2** | **R$ 10,22** | 01 | R$ 10,22 |
| 55 | DOSAGEM DE **SÓDIO** | **02.02.01.063-5** | **R$ 1,85** | 02 | R$ 3,70 |
| 56 | DOSAGEM DE **ZINCO** | **02.02.07.035-2** | **R$ 15,65** | 01 | R$ 15,65 |
| 57 | **ERITROGRAMA** **(ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)** | **02.02.02.036-3** | **R$ 2,73** | **03** | R$ 8,19 |
| 58 | DOSAGEM DE **ESTRADIOL** | **02.02.06.016-0** | **R$ 10,15** | 01 | R$ 10,15 |
| 59 | ANTICORPOS **ANTINUCLEO** | **02.02.03.059-8** | **R$ 17,16** | 1,2 | R$ 20,59 |
| 60 | PESQUISA DE **FATOR RH** **(INCLUI D FRACO)** | **02.02.12.008-2** | **R$ 1,37** | 1,3 | R$ 1,78 |
| 61 | DOSAGEM DE **FERRITINA** | **02.02.01.038-4** | **R$ 15,69** | 01 | R$ 15,69 |
| 62 | DOSAGEM DE **FERRO SERICO** | **02.02.01.039-2** | **R$ 3,51** | 1,6 | R$ 5,62 |
| 63 | DOSAGEM DE **HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE** **(FSH)** | **02.02.06.023-3** | **R$ 7,89** | 1,2 | R$ 9,47 |
| 64 | GAMA GLITAMIL TRANSFERASE – **GAMA GT 02** | **02.02.01.046-5** | **R$ 3,51** | 1,6 | R$ 5,62 |
| 65 | DOSAGEM DE **GLICOSE – (GLICOSE PÓS PRANDIAL)** | **02.02.01.047-3** | **R$ 1,85** | 02 | R$ 3,70 |
| 66 | DOSAGEM DE **GLICOSE** | **02.02.01.047-3** | **R$ 1,85** | 02 | R$ 3,70 |
| 67 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA **(HCG, BETA HCG 2)** | **02.02.06.021-7** | **R$ 7,85** | 1,8 | R$ 14,13 |
| 68 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONRA O VIRUS DA HEPATITE A **(HAV IGG)** | **02.02.03.080-6** | **R$ 18,55** | 01 | R$ 18,55 |
| 69 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONRA O VIRUS DA HEPATITE A **(HAV IGG)** | **02.02.03.091-1** | **R$ 18,55** | 01 | R$ 18,55 |
| 70 | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B **(HBEAG)** | **02.02.03.098-9** | **R$ 18,55** | 01 | R$ 18,55 |
| 71 | PESQUISA DE ANTICRPOS **IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)** | **02.02.03.079-2** | **R$ 30,00** | 01 | R$ 30,00 |
| 72 | PESQUISA DE ANTICRPOS **IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)** | **02.02.03.090-3** | **R$ 20,00** | 1,4 | R$ 28,00 |
| 73 | DOSAGEM DE **HEMOGLOBINA GLICOSADA** | **02.02.01.050-3** | **R$ 7,86** | 1,5 | R$ 11,79 |
| 74 | **HEMOGRAMA COMPLETO** | **02.02.02.038-0** | **R$ 4,11** | **1,3** | R$ 5,34 |
| 75 | DOSAGEM DE **IMUNOGLOBULINA E (IGE)** | **02.02.03.016-4** | **R$ 9,25** | 1,5 | R$ 13,88 |
| 76 | DOSAGEM DE **TRANSFERRINA (IST)** | **02.02.01.066-0** | **R$ 4,12** | 02 | R$ 8,24 |
| 77 | DOSAGEM DE **HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)** | **02.02.06.024-1** | **R$ 8,97** | 1,2 | R$ 10,76 |
| 78 | DOSAGEM DE **LITIO** | **02.02.07.025-5** | **R$ 2,25** | 06 | R$ 13,50 |
| 79 | DOSAGEM DE **MICROALBUMINA NA URINA** | **02.02.05.009-2** | **R$ 8,12** | 02 | R$ 16,24 |
| 80 | DOSAGEM DE **PARATORMONIO** | **02.02.06.027-6** | **R$ 43,13** | 01 | R$ 43,13 |
| 81 | DOSAGEM DE **PEPTIDEO C** | **02.02.06.028-4** | **R$ 15,35** | 1,3 | R$ 19,96 |
| 82 | PESQUISA DE **ANTICORPOS ANTI-HIV 1 + HIV 2 (ELISA)** | **02.02.03.030-0** | **R$ 10,00** | 01 | R$ 10,00 |
| 83 | ANALISE DE **CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA** | **02.02.05.001-7** | **R$ 3,70** | 1,8 | R$ 6,66 |
| 84 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS **(FEZES)** | **02.02.04.012-7** | **R$ 1,65** | 02 | R$ 3,30 |
| 85 | PESQUISA DE **SANGUE OCULTO NAS FEZES** | **02.02.04.014-3** | **R$ 1,65** | 10 | R$ 16,50 |
| 86 | DOSAGEM DE **PROLACTINA** | **02.02.06.030-6** | **R$ 10,15** | 01 | R$ 10,15 |
| 87 | DOSAGEM DE **PROTEINA C REATIVA** | **02.02.03.020-2** | **R$ 2,83** | 1,3 | R$ 3,68 |
| 88 | DOSAGEM DE **PROTIENAS TOTAIS** | **02.02.01.061-9** | **R$ 1,40** | 01 | R$ 1,40 |
| 89 | DOSAGEM DE **PROTIENAS (URINA DE 24 HORAS)** | **02.02.05.011-4** | **R$ 2,04** | 05 | R$ 10,20 |
| 90 | DOSAGEM DE ANTIGENO **PROSTATICO ESPECIFICO** **(PSA)** | **02.02.03.010-5** | **R$ 16,42** | 01 | R$ 16,42 |
| 91 | CONTAGEM DE **RETICULOCITOS** | **02.02.02.003-7** | **R$ 2,73** | 05 | R$ 13,65 |
| 92 | PESQUISA DE ANTICORPOS **IGG** CONTRA O VIRUS DA **(RUBEOLA)** | **02.02.03.081-4** | **R$ 17,16** | 01 | R$ 17,16 |
| 93 | PESQUISA DE ANTICORPOS **IGM** CONTRA O VIRUS DA **(RUBEOLA)** | **02.02.03.092-0** | **R$ 17,16** | 01 | R$ 17,16 |
| 94 | PESQUISA DE **ESTREPTOCOCOS** BETA-HEMOLITICOS DO ***GRUPO A*** | **02.02.08.019-6** | **R$ 4,33** | 10 | R$ 43,30 |
| 95 | BATERIOSCOPIA **(SECREÇÃO VAGINAL)** | **02.02.08.007-2** | **R$ 2,80** | 1,7 | R$ 4,76 |
| 96 | EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIREITO**) (SECREÇÃO VAGINAL EXAME A FRESCO)** | **02.02.08.014-5** | **R$ 2,80** | 1,7 | R$ 4,76 |
| 97 | TESTE TREPONEMICO PARA **DETECÇÃO DE SIFILIS** | **02.02.03.111-0** | **R$ 2,83** | 06 | R$ 16,98 |
| 98 | DOSAGEM DE **TESTOSTERONA** | **02.02.06.034-9** | **R$ 10,43** | 01 | R$ 10,43 |
| 99 | DOSAGEM DE **TRANSFERRINA** | **02.02.01.066-0** | **R$ 4,12** | 1,8 | R$ 7,42 |
| 100 | DOSAGEM DE **TESTOTERONA LIVRE** | **02.02.06.035-7** | **R$ 13,11** | 01 | R$ 13,11 |
| 101 | DOSAGEM DE **TIROXINA (T4)** | **02.02.06.037-3** | **R$ 8,76** | 01 | R$ 8,76 |
| 102 | DOSAGEM DE **TIROXINA LIVRE** **(T4 LIVRE)** | **02.02.06.038-1** | **R$ 11,60** | 01 | R$ 11,60 |
| 103 | PESQUISA DE ANTICORPOS **IGG** ANTITOXOPLASMA **(TOXOPLASMOSE IFI)** | **02.02.03.076-8** | **R$ 16,97** | 01 | R$ 16,97 |
| 104 | PESQUISA DE ANTICORPOS **IGM** ANTITOXOPLASMA **(TOXOPLASMOSE IFI)** | **02.02.03.087-3** | **R$ 18,55** | 01 | R$ 18,55 |
| 105 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA **(TGO)** | **02.02.01.064-3** | **R$ 2,01** | 1,5 | R$ 3,02 |
| 106 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA **(TGP)** | **02.02.01.065-1** | **R$ 2,01** | 1,5 | R$ 3,02 |
| 107 | DOSAGEM DE **TRIGLICERIDEOS** | **02.02.01.067-8** | **R$ 3,51** | 1,5 | R$ 5,27 |
| 108 | DOSAGEM DE **TRIIODOTIRONINA (T3)** | **02.02.06.039-0** | **R$ 8,71** | 1,1 | R$ 9,58 |
| 109 | DOSAGEM DE **TROPONINA** | **02.02.03.120-9** | **R$ 9,00** | 1,5 | R$ 13,50 |
| 110 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE **(TSH)** | **02.02.06.025-0** | **R$ 8,96** | 01 | R$ 8,96 |
| 111 | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO **(VHS)** | **02.02.02.015-0** | **R$ 2,73** | 1,3 | R$ 3,55 |
| 112 | DOSAGEM DE **LACTATO** | **02.02.01.053-8** | **R$ 3,68** | 04 | R$ 14,72 |
| 113 | **GASOMETRIA**  | **02.02.01.073-2** | **R$ 15,65** | **02** | R$ 31,30 |
| 114 | DOSAGEM DE **UREIA** | **02.02.01.069-4** | **R$ 1,85** | 02 | R$ 3,70 |
| 115 | TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES **(VDRL)** | **02.02.03.117-9** | **R$ 2,83** | 1,5 | R$ 4,25 |
| 116 | DOSAGEM DE **VITAMINA B12** | **02.02.01.070-8** | **R$ 15,24** | 01 | R$ 15,24 |
| 117 | DOSAGEM DE **25** **HIDROXIVITAMINA D** | **02.02.01.076-7** | **R$ 15,24** | 1,5 | R$ 22,86 |
| 118 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS - **TPO** | **02.02.03.05-5** | **R$ 17,16** | 1,2 | R$ 20,59 |
| 119 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ **BAAR TURBECULOSE** **(DIAGNOSTICA)** - **HASENÍASE** | **02.02.08.004-8** | **R$ 4,20** | 3,8 | R$ 15,96 |
| 120 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ **BAAR TURBECULOS** **(CONTROLE)** | **02.02.08.006-4** | **R$ 4,20** | 03 | R$ 12,60 |
| 121 | DOSAGEM DE ANTÍGENO **CA 125**  | **02.02.03.121-7** | **R$ 13,35** | 02 | R$ 26,70 |
| 122 | CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO **LIQUOR** | **02.02.09.005-1** | **R$ 1,89** | 10 | R$ 18,90 |
| 123 | DOSAGEM DE ANTICORPOS **ANTITRANSGLUTAMINAISE** RECOMBINANTE HUMANO **IGA** **ENDOMISIO** | **02.02.03.118-7** | **R$ 18,55** | 02 | R$ 37,10 |
| 124 | DOSAGEM DE **INSULINA** | **02.02.06.026-8** | **R$ 10,17** | 02 | R$ 20,34 |
| 125 | DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA **HEPATITE C (QUALITATIVO)** | **02.02.03.005-9** | **R$ 96,00** | 01 | R$ 96,00 |
| 126 | DOSAGEM DE **CALCITONINA** | 02.02.06.012-8 | **R$ 14,38** | 1,6 | R$ 23,01 |
| 127 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO **(CEA)** | 02.02.03.096-2 | **R$ 13,35** | 1,8 | R$ 24,03 |
| 128 | DOSAGEM DE **SOMATOMEDINA C (IGF1)** | 02.02.06.032-2 | **R$ 15,35** | 1,3 | R$ 19,96 |
| 129 | PESQUISA DE **MACROPROLACTINA** | **02.02.06.047-0** | **R$ 12,15** | 02 | R$ 24,30 |
| 130 | DOSAGEM DE **TIREOGLOBULINA** | **02.02.06.036-5** | **R$ 15,35** | 1,2 | R$ 18,42 |
| 131 | PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE **(WAALER-ROSE)** | **02.02.03.101-2** | **R$ 4,10** | 1,5 | R$ 6,15 |
| 132 | PESQUISA DE ANTICOAGULANTE **LÚPICO** | **02.02.02.057-6** | **R$ 110,00** | 01 | R$ 110,00 |
| 133 | PESQUISA DE ANTICORPO **IGG ANTICARDIOLIPINA** | **02.02.03.025-3** | **R$ 10,00** | 1,6 | R$ 16,00 |
| 134 | PESQUISA DE ANTICORPO **IGM ANTICARDIOLIPINA** | **02.02.03.026-1** | **R$ 10,00** | 1,6 | R$ 16,00 |
| 135 | DOSAGEM DE **ANDROSTENEDIONA** | **02.02.06.011-0** | **R$ 11,53** | 01 | R$ 11,53 |

**TABELA 03**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **NOMENCLATURA** | **COD. SIGTAP** | **VALOR** **SIGTAP** | **N° DE****TABELAS** | **VALOR DO ITEM** |
| 01 | Colesterol HDL | [02.02.01.027-9](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202010279/02/2025) | R$ 3,51 | 1,3 | R$ 4,56 |
| 02 | Colesterol LDL | [02.02.01.028-7](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202010287/02/2025) | R$ 3,51 | 1,3 | R$ 4,56 |
| 03 | Colesterol VLDL | [02.02.01.027-9](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202010279/02/2025) | R$ 3,51 | 1,3 | R$ 4,56 |
| 04 | Cultura (Líquidos e Secreções) | [02.02.08.008-0](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202080080/02/2025) | R$ 5,62 | 05 | R$ 28,10 |
| 05 | Dosagem de Calcitonina | [02.02.06.012-8](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202060128/02/2025) | R$ 14,38 | 02 | R$ 28,76 |
| 06 | IgE Total | [02.02.03.016-4](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202030164/02/2025) | R$ 9,25 | 02 | R$ 18,50 |
| 07 | AntiCorpo – anti DNA  | [02.02.03.027-0](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202030270/02/2025) | R$ 8,67 | 02 | R$ 17,34 |
| 08 | Contagem de Linfócito CD4 + CD8 | [02.02.03.002-4](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202030024/02/2025) | R$ 15,00 | 1,5 | R$ 22,50 |
| 09 | Dosagem de Complemento C3 | [02.02.03.012-1](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202030121/02/2025) | R$ 17,16 | 1,1 | R$ 18,88 |
| 10 | Dosagem de Complemento C4 | [02.02.03.013-0](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202030130/02/2025) | R$ 17,16 | 1,1 | R$ 18,88 |
| 11 | Dosagem de Alfa Macroglobulina | 02.02.01.017-1 | R$ 3,68 | 04 | R$ 14,72 |
| 12 | Dosagem de Fosforo | [02.02.01.043-0](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202010430/02/2025) | R$ 1,85 | 05 | R$ 9,25 |
| 13 | Eletroforese de Hemoglobina | [02.02.02.035-5](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202020355/02/2025) | R$ 5,41 | 04 | R$ 21,64 |
| 14 | Eletroforese de Proteínas | [02.02.01.072-4](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202010724/02/2025) | R$ 4,42 | 04 | R$ 17,68 |
| 15 | Dosagem de Tireoglobulina | [02.02.06.036-5](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202060365/02/2025) | R$ 15,35 | 1,1 | R$ 16,89 |
| 16 | Dosagem de Ciclosporina (Em paciente transplantado) | [05.01.08.003-1](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0501080031/02/2025) | R$ 52,33 | 01 | R$ 52,33 |
| 17 | Dosagem de Sirolimo (Em paciente transplantado) | [05.01.08.003-1](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0501080031/02/2025) | R$ 52,33 | 01 | R$ 52,33 |
| 18 | Dosagem de Tacrolimo (Em paciente Transplantado) | [05.01.08.005-8](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0501080058/02/2025) | R$ 52,33 | 02 | R$ 104,66 |
| 19 | Dosagem de Everolimo em paciente transplantado) | [05.01.08.010-4](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0501080104/02/2025) | R$ 52,33 | 02 | R$ 104,66 |
| 20 | Dosagem de Proteínas (Urina de 24 horas) | [02.02.05.011-4](http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0202050114/02/2025) | R$ 2,04 | 05 | R$ 10,20 |

Publique-se.

Primavera do Leste - MT, 11 de março de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Paulo Moniz de Aragão Porciúncula**

**Secretário Municipal de Saúde**

\*original assinado nos autos do processo.