

PLANILHA DE DIVERSOS EXAMES			
Município: Fundo Municipal de Saúde de Águas Lindas de Goiás			
Unidade de saúde: Hospital Municipal Bom Jesus CNES: 2442728			
Discriminação/Procedimento	Quantidade	Valor Unitário	Total
ANALISE DE CARACTERES FISICOS E SEDIMENTOS DA URINA	500	R\$3,70	1.850,00
ANTIBIOGRAMA	500	R\$4,96	2.480,00
ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	500	R\$5,07	2.535,00
BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	100	R\$4,20	420,00
BACTERIOSCOPIA (GRAM)	100	R\$12,62	1.262,00
CLEARANCE DE CREATININA	500	R\$3,51	1.755,00
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	1000	R\$16,48	1.648,00
CULTURA PARA BAAR	100	R\$5,63	563,00
CULTURA PARA BACTERIAS ANAERÓBICAS	100	R\$40,87	4.087,00
D-DIMERO	50	R\$95,67	4.783,50
DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	100	R\$18,16	1.816,00
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (2 DOSAGENS)	100	R\$9,95	950,00
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	100	R\$10,00	1.000,00
DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	1000	R\$2,83	2.830,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	1000	R\$2,73	2.730,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA(TTP ATIVADA)	100	R\$9,09	909,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINA (TAP)	1000	R\$2,73	2.730,00
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VSH)	1000	R\$2,73	2.730,00
DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1000	R\$1,37	1.370,00
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	1000	R\$9,25	9.250,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	100	R\$33,33	3.333,00
DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	1000	R\$1,85	1.850,00
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	1000	R\$2,01	2.100,00
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1000	R\$3,51	3.510,00
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1000	R\$5,17	5.170,00
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1000	R\$7,43	7.430,00
DOSAGEM DE CREATININA	1000	R\$8,03	8.030,00
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1000	R\$9,64	9.640,00
DOSAGEM DE ESTRADIOL	1000	R\$19,60	19.600,00
DOSAGEM DE ESTRIOL	1000	R\$19,71	19.710,00
DOSAGEM DE FERRITINA	1000	R\$22,84	22.840,00
DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	1000	R\$3,51	3.510,00
DOSAGEM DE FÓSFORO	1000	R\$1,85	1.850,00
DOSAGEM DE GLICOSE	1000	R\$1,85	1.850,00
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1000	R\$17,75	17.750,00
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1000	R\$1,53	1.530,00
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1000	R\$7,86	7.860,00
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	1000	R\$5,78	5.780,00
DOSAGEM DE INSULINA	100	R\$19,30	1.930,00
DOSAGEM DE LIPASE	100	R\$19,30	1.930,00
DOSAGEM DE MAGNÉSIO	100	R\$9,29	9.290,00
DOSAGEM DE POTÁSSIO	1000	R\$1,85	1.850,00
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1000	R\$2,83	2.830,00
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	1000	R\$2,04	2.040,00
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1000	R\$1,85	1.850,00
DOSAGEM DE SÓDIO	1000	R\$1,85	1.850,00
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1000	R\$8,76	8.760,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1000	R\$2,04	2.040,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1000	R\$2,04	2.040,00
DOSAGEM DE TRIGLICERÍDIOS	1000	R\$3,51	3.510,00
DOSAGEM DE TROPONINA	100	R\$24,10	2.410,00
DOSAGEM DE URÉIA	1000	R\$1,85	1.850,00
DOSAGEM DE VITAMINA B12	100	R\$17,12	7.120,00
HEMOGRAMA COMPLETO	2000	R\$4,11	8.220,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	1000	R\$10,00	1.000,00
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	100	R\$18,55	1.855,00
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	100	R\$18,55	1.855,00
PESQUISA DE LARVA NAS FEZES	1000	R\$9,36	9.360,00
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	500	R\$6,01	3.005,00
TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	1000	R\$2,83	2.830,00
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1000	R\$3,54	3.540,00
TESTE NÃO TREPONÉMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES	1000	R\$3,54	3.540,00
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1000	R\$3,54	3.540,00
TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1000	R\$2,83	2.830,00
			Total : 150.000,00