

**MODELO – RELAÇÃO DE PLANILHA DE CUSTOS – EXAMES LABORATÓRIO**

| Item | Discriminação                                                                                                        | Qtde | Unitário | Total     |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|-----------|
| 1    | BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO                                                     | 10   | 99,18    | 991,80    |
| 2    | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                                                                   | 500  | 35,00    | 17.500,00 |
| 3    | HEMOCULTURA                                                                                                          | 75   | 120,00   | 9.000,00  |
| 4    | ALDOSTERONA                                                                                                          | 75   | 24,00    | 1.800,00  |
| 5    | ALFA FETO PROTEINA                                                                                                   | 75   | 40,00    | 3.000,00  |
| 6    | ANTICARDIOLIPINA IGG                                                                                                 | 75   | 48,00    | 3.600,00  |
| 7    | ANTICARDIOLIPINA IGM                                                                                                 | 75   | 48,00    | 3.600,00  |
| 8    | ANTICORPO ANT ILHOTA                                                                                                 | 75   | 23,36    | 1.752,00  |
| 9    | ANTICORPO ANTI INSULINA                                                                                              | 75   | 24,46    | 1.834,50  |
| 10   | CERULOSPLAMINA                                                                                                       | 75   | 36,00    | 2.700,00  |
| 11   | CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL                                                        | 150  | 99,18    | 14.877,00 |
| 12   | COPROLOGICO FUNCIONAL                                                                                                | 75   | 50,00    | 3.750,00  |
| 13   | CURVA GLICEMICA                                                                                                      | 75   | 10,00    | 750,00    |
| 14   | DOSAGEM 25 HIDROXIVITAMINA D                                                                                         | 75   | 60,50    | 4.537,50  |
| 15   | DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA                                                                               | 75   | 18,90    | 1.417,50  |
| 16   | DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA                                                                                       | 75   | 30,00    | 2.250,00  |
| 17   | DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA                                                                                | 75   | 30,00    | 2.250,00  |
| 18   | DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA                                                                                           | 75   | 40,00    | 3.000,00  |
| 19   | DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA                                                  | 76   | 64,31    | 4.887,56  |
| 20   | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO                                                                                       | 75   | 70,00    | 5.250,00  |
| 21   | DOSAGEM DE ANTITROMBINA III                                                                                          | 75   | 19,06    | 1.429,50  |
| 22   | DOSAGEM DE COBRE                                                                                                     | 75   | 50,00    | 3.750,00  |
| 23   | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3                                                                                            | 75   | 20,00    | 1.500,00  |
| 24   | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4                                                                                            | 75   | 20,00    | 1.500,00  |
| 25   | DOSAGEM DE FATOR V                                                                                                   | 75   | 51,00    | 3.825,00  |
| 26   | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                                                                                | 75   | 29,00    | 2.175,00  |
| 27   | DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (SDHEA)                                                                   | 75   | 18,90    | 1.417,50  |
| 28   | DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125                                                                                           | 75   | 33,50    | 2.512,50  |
| 29   | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA                                                                                          | 75   | 29,00    | 2.175,00  |
| 30   | ELETROFORESE DE PROTEINAS                                                                                            | 75   | 10,00    | 750,00    |
| 31   | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA                                                                            | 151  | 110,00   | 16.610,00 |
| 32   | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA                                                                     | 150  | 180,00   | 27.000,00 |
| 33   | EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA                                                                   | 150  | 99,18    | 14.877,00 |
| 34   | EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA                                                            | 150  | 99,18    | 14.877,00 |
| 35   | EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA) | 150  | 221,13   | 33.169,50 |
| 36   | EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTOS/PARA FINS                                                                | 150  | 38,00    | 5.700,00  |
| 37   | EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO- VAGINAL/MICROFLORA                                                                     | 810  | 27,00    | 21.870,00 |

|    |                                                                  |       |       |            |
|----|------------------------------------------------------------------|-------|-------|------------|
| 38 | EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-<br>RASTREAMENTO | 150   | 26,29 | 3.943,50   |
| 39 | EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA                                     | 150   | 54,50 | 8.175,00   |
| 40 | EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)         | 150   | 82,37 | 12.355,50  |
| 41 | EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)            | 150   | 90,00 | 13.500,00  |
| 42 | GORDURA FECAL                                                    | 75    | 13,00 | 975,00     |
| 43 | HEMOGLOBINA GLICOSADA                                            | 75    | 12,00 | 900,00     |
| 44 | PARASITOLOGICOS DE FEZES                                         | 75    | 25,00 | 1.875,00   |
| 45 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA                        | 75    | 50,00 | 3.750,00   |
| 46 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)                    | 75    | 28,80 | 2.160,00   |
| 47 | SANGUE OCULTO                                                    | 75    | 10,00 | 750,00     |
| 48 | TEMPO DE TROMBINA                                                | 75    | 10,00 | 750,00     |
| 49 | TESTE ETA-ABS IGM P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS                       | 75    | 19,00 | 1.425,00   |
| 50 | TESTE ETA-ABS-IGG P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS                       | 75    | 19,00 | 1.425,00   |
| 51 | TIREOGLOBULINA                                                   | 75    | 55,00 | 4.125,00   |
|    | TOTAL                                                            | 5.747 |       | 299.994,86 |