



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí, Tel/Fax: (15) 3277-1552
CNPJ 45.476.231/0001-04, IE: I, email:administracao@santacasatapirai.org.br

PLANO DE TRABALHO EXAMES LABORATORIAIS

INSTITUIÇÃO PREPONENTE .

ENTIDADE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ

CNPJ: 45.476.231/0001-04

ENDEREÇO: RUA RAUL LEITE DE MAGALHÃES Nº 555

MUNICÍPIO: TAPIRAÍ/SP, TELEFONE: (15) 3277-1552

EMAIL: administracao@santacasatapirai.org.br

CPF	Nome resp.	função	Cargo	email
751.059.698-04	Seiki Matsuda	provedor	provedor	administracao@santacasatapirai.org.br

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio

Objetivo: Contratação de serviços de exames laboratoriais

Previsão de execução: 05/12/2024 a 07/06/2025

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Bradesco, agência 2262-4, conta 9049-2

Praça de Pagamento: Tapiraí/SP

Gestor: Seiki Matsuda

Declaramos que esta conta corrente será exclusiva para recebimento do recurso.

A INSTITUIÇÃO

A irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Tapiraí é uma entidade civil de direito privado, de caráter filantrópico, regida por estatuto, sem fins lucrativos, fundada aos 11/11/1973, com sede na Rua Raul Leite Magalhães, 555, Tapiraí, reconhecida de utilidade pública em 13/08/1987.

É uma entidade associativa essencialmente beneficente e não poderá mudar de natureza, sendo vedada atividades de cunho mercantilista, distribuição de lucros, bonificações, vantagens e dividendos a dirigentes, mantenedores, associados- irmãos e todos os membros da mesa administrativa por qualquer forma ou título.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí, Tel/Fax: (15) 3277-1552
CNPJ 45.476.231/0001-04, IE: I, email:administracao@santacasatapirai.org.br

FINALIDADE DA INSTITUIÇÃO

Proporcionar atendimento médico-hospitalar;

Manter no seu estabelecimento serviços médico-hospitalares destinados a usuários do Sistema Único de Saúde;

Cooperar com os poderes públicos na elevação do nível da saúde no país.

DAS ATIVIDADES REALIZADAS ATUALMENTE.

Em parceria com a Prefeitura do Município de Tapiraí a instituição mantém atualmente em funcionamento o Pronto Atendimento 24 horas por dia, com enfermeiras, técnicos de enfermagem, auxiliares de enfermagem, médicos e funcionários de apoio, cujas atividades visam o atendimento da população em geral, em consulta ambulatorial, situações de emergência, observações, internações sociais, eletrocardiograma, radiologia, e exames complementares. O impacto social do funcionamento do Pronto Atendimento transcende a população local, pois é comum o atendimento de cidadãos de outras cidades, regiões e Estados, infelizmente por conta de acidentes automobilísticos na Rodovia SP 79.

JUSTIFICATIVA

O objetivo do aditamento é a alteração das quantidades contratadas de exames complementares para pacientes do pronto atendimento e dos pacientes atendidos nas unidades básicas de saúde municipais.

O aumento da realização de exames atende à demanda existente, que todos os meses vem ultrapassando o previsto anteriormente. O aumento mensal de R\$ 8.000,00 mensais atenderia as necessidades, conforme demonstrado nos tópicos abaixo.

DAS ATIVIDADES E METAS ESTABELECIDAS

As quantidades foram estimadas conforme levantamento de demanda dos últimos 3 (três) meses.

ESTIMATIVA DE EXAMES DO PRONTO ATENDIMENTO DA SANTA CASA



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí, Tel/Fax: (15) 3277-1552
CNPJ 45.476.231/0001-04, IE: I, email:administracao@santacasatapirai.org.br

Descrição	Indicador	Quantidade mensal
CALCIO	unidade	1
CLEARENCE DE UREIA	unidade	80
DESIDROGENASE LACTIA (DHL)	unidade	5
DETERM. TEMPO DE PROTOMNBINA -INR	unidade	5
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	unidade	5
DOSAGE DE FOSFATASE ALCALINA	unidade	1
DOSAGE GAMA-GLUITAMIL TRANSFEREASE (GAMA- GT)	unidade	10
DOSAGEM BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	unidade	5
DOSAGEM CREATINOFOSFOQUINASE (cpk)	unidade	35
DOSAGEM DE ACIDO URICO	unidade	2
DOSAGEM DE AMILASE	unidade	10
DOSAGEM DE CREATININA	unidade	70
DOSAGEM DE CREATININO FOSFOQUINISE FRAÇÃO	unidade	35
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA(HCG,BETA HCG)	unidade	1
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	unidade	1
DOSAGEM DE POTASSIO	unidade	60
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	unidade	100
DOSAGEM DE SODIO	unidade	50
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA(TGO)	unidade	45
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	unidade	45
DOSAGEM DE TROPONINA CARDIACA	unidade	30
DOSGEM DE LIPASE	unidade	1
HEMOGRAMA COMPLETO	unidade	100
PSA LIVRE - DB 05/09/2024	unidade	1
PSA TOTAL - DB 05/09/2024	unidade	1
URINA TIPO M1	unidade	120
VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO - VHS	unidade	10

ESTIMATIVA DE EXAMES DAS UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAIS



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí, Tel/Fax: (15) 3277-1552
CNPJ 45.476.231/0001-04, IE: I, email:administracao@santacasatapirai.org.br

Descrição	Indicador	Quantidade mensal
Ácido Fólico - DB 05/09/2024	unidade	5
ANTIBIOGRAMA	unidade	1
Anticorpos Anti-DNA	unidade	1
CA 125 - DB	unidade	1
CA 15-3 - HP_Instituto Hermes Pardin_160	unidade	1
CA 19/9 - DB 09/09/2024	unidade	1
CALCIO - DB 05/09/2024	unidade	1
CLEARENCE DE CREATININA	unidade	5
CLEARENCE DE UREIA	unidade	170
CONTAGEM DE PLAQUETAS	unidade	1
Coombs Indireto, pesquisa - HP_Insti_0408	unidade	1
CULTURA DE BACTERIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	unidade	1
DESIDROGENASE LACTIA (DHL)	unidade	3
DETERM. DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	unidade	1
DETERM. DE CURVA GLICEMICA 02 DOSAGENS	unidade	10
DETERM. DE CURVA GLICEMICA 05 DOSAGENS	unidade	1
DETERM. DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	unidade	7
DETERM. TEMPO DE PROTOMNBINA -INR	unidade	15
DETERM. TEMPO DE SOBREVIDA FASIFIC. HEM	unidade	1
DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	unidade	5
DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	unidade	1
DETERMINAÇÃO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	unidade	1
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	unidade	1
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	unidade	1
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	unidade	15
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA (TAP)	unidade	1
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	unidade	1
DOASAGEM DE ETOSSUXIMIDA	unidade	1
DOSAGE DE FOSFATASE ALCALINA	unidade	10
DOSAGE GAMA-GLUITAMIL TRANSFEREASE (GAMA- GT)	unidade	1
DOSAGEM 25 HIROVITAMINA D	unidade	125



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí, Tel/Fax: (15) 3277-1552
CNPJ 45.476.231/0001-04, IE: I, email:administracao@santacasatapirai.org.br

DOSAGEM BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	unidade	20
DOSAGEM COLESTEROL HDL	unidade	300
DOSAGEM COMPLEMENTOC 3	unidade	1
DOSAGEM COMPLEMENTOC 4	unidade	1
DOSAGEM CREATINOFOSFOQUINASE (cpk)	unidade	140
DOSAGEM DE 17 ALFA- HIDROXIPROGESTERONA	unidade	1
DOSAGEM DE ACIDO 5 HIDROXI-INDOL-ACETITO (SEROSTONINA)	unidade	1
DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	unidade	1
DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	unidade	1
DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	unidade	1
DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	unidade	1
DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	unidade	1
DOSAGEM DE ACIDO URICO	unidade	200
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	unidade	1
DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	unidade	1
DOSAGEM DE ALDOLASE	unidade	1
DOSAGEM DE ALFA 1-GLICOPROTEINA ACIDA	unidade	1
DOSAGEM DE AMILASE	unidade	5
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	unidade	1
DOSAGEM DE ANFETAMINAS	unidade	1
DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICS	unidade	1
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATCO ESPEC.(psa)	unidade	70
DOSAGEM DE BETA 2 MICROGLOBULINA	unidade	1
DOSAGEM DE CALCIO	unidade	10
DOSAGEM DE CARMAZEPINA	unidade	1
DOSAGEM DE COLESTERO L HDL	unidade	1
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	unidade	300
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	unidade	300
DOSAGEM DE COLINESTERASE	unidade	1
DOSAGEM DE CORTISOL	unidade	1
DOSAGEM DE CREATININA	unidade	250
DOSAGEM DE CREATININO FOSFOQUINISE FRAÇÃO	unidade	1
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTHONA- DHEA	unidade	1



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí, Tel/Fax: (15) 3277-1552
CNPJ 45.476.231/0001-04, IE: I, email:administracao@santacasatapirai.org.br

DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA- HIDROXIBUTIRICA	unidade	1
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	unidade	1
DOSAGEM DE DIHIDROTESTORONA(DHT)	unidade	1
DOSAGEM DE ESTRADIOL	unidade	5
DOSAGEM DE ESTRIOL	unidade	1
DOSAGEM DE ESTRONA	unidade	1
DOSAGEM DE FENITOINA	unidade	1
DOSAGEM DE FENOL	unidade	1
DOSAGEM DE FERRITINA	unidade	20
DOSAGEM DE FERRO SERICO	unidade	110
DOSAGEM DE FETOPROTEINA	unidade	5
DOSAGEM DE FOFORO	unidade	1
DOSAGEM DE FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	unidade	10
DOSAGEM DE FOSFATOSE ACIDA TOTAL	unidade	1
DOSAGEM DE FOSFORO	unidade	1
DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	unidade	1
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA(HCG,BETA HCG)	unidade	1
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	unidade	210
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	unidade	5
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE -LH	unidade	1
DOSAGEM DE INSULINA	unidade	1
DOSAGEM DE LITIO	unidade	1
DOSAGEM DE MAGNESIO	unidade	1
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	unidade	5
DOSAGEM DE MUCO PROTEINAS	unidade	1
DOSAGEM DE OXLATO	unidade	1
DOSAGEM DE PIRUVATO	unidade	1
DOSAGEM DE POTASSIO	unidade	120
DOSAGEM DE PROGESTERONA	unidade	1
DOSAGEM DE PROLACTINA	unidade	10
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	unidade	20
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	unidade	1
DOSAGEM DE SODIO	unidade	100



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí, Tel/Fax: (15) 3277-1552
CNPJ 45.476.231/0001-04, IE: I, email:administracao@santacasatapirai.org.br

DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA	unidade	1
DOSAGEM DE TESTOTERONA	unidade	1
DOSAGEM DE TESTOTERONA LIVRE	unidade	5
DOSAGEM DE TIREGLOBINA	unidade	1
DOSAGEM DE TIREGLOBULINA	unidade	1
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	unidade	140
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4LIVRE)	unidade	70
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA(TGO)	unidade	240
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	unidade	240
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	unidade	1
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	unidade	300
DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA T3	unidade	15
DOSAGEM DE TRIPTOFANO	unidade	1
DOSAGEM DE TROPONINA CARDIACA	unidade	1
DOSAGEM DE UREIA	unidade	1
DOSAGEM DE VITAMINA B 12	unidade	100
DOSAGEM DE ZINCO	unidade	1
DOSAGEM GLICEMICA (GLICOSE)	unidade	300
DOSAGEM GLICOPROTEINA ACIDA	unidade	1
DOSAGEM GONODOFRINA CIRIONICAHUMANA(HCG/BETAHCG)	unidade	5
DOSAGEM IMUNOGLOBULINA A (IGA)	unidade	1
DOSAGEM IMUNOGLUBINA E (IGE)	unidade	1
DOSAGEM SODIO	unidade	1
DOSAGEM TESTOTERONA TOTAL	unidade	5
DOSAGEM TIROXINA LIVRE	unidade	1
DOSAGEMDE HORMONIO TIREOESTIMULANTE - TSH	unidade	270
DOSAGEME HIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	unidade	1
DOSGEM DE GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE(GAMAGT)	unidade	1
DOSGEM DE LIPASE	unidade	1
ELETROFORESEDE HEMOGLOBINA	unidade	1
FTA - ABS IgM - DB 09/09/2024	unidade	1
FTABS IGG - DB 09/09/2024	unidade	1
HBC-ANTICORPO ANTI HBC TOTAL	unidade	1



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí, Tel/Fax: (15) 3277-1552
CNPJ 45.476.231/0001-04, IE: I, email:administracao@santacasatapirai.org.br

HBE- HEPATITE B ANTI HBE	unidade	5
HBSAG- ANTIGENO HBS-AG-HEPATITE B	unidade	10
HBSAG-ANTIGENO AUSTRALIA	unidade	1
HBS-ANTICORPO ANTI HBS	unidade	1
HCV- HEPATITE VIRUS C	unidade	10
HEMOGRAMA COMPLETO	unidade	340
HEPATITE A IGG	unidade	5
HIV -ANTICORPOS ANTI HIV 1 /HIV2 ELISA	unidade	10
ONTAGEM DE RETICULOCITOS	unidade	1
PESQUISA ANTICORPO ANTI MICROSSOMAS	unidade	1
PESQUISA ANTICORPO ANTINUCLEO	unidade	5
PESQUISA ANTICORPO IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	unidade	5
PESQUISA ANTICORPO IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	unidade	5
PESQUISA DE ANTICORPO IGG - ANTI OCARDIOLIPINA	unidade	1
PESQUISA DE ANTICORPO IGM CONTRA VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	unidade	5
PESQUISA DE ANTICORPO RUBEOLA -IGG	unidade	5
PESQUISA DE ANTICORPO RUBEOLA -IGM	unidade	5
PESQUISA DE ANTICORPO ANTI -DNA	unidade	1
PESQUISA DE ANTICORPO ANTIESPERMATOZOIDE	unidade	1
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	unidade	5
PESQUISA DE APROVA DE LATEX-FATOR REUMATOIDE	unidade	10
PESQUISA DE ASLO	unidade	5
PESQUISA DE CELULAS LE	unidade	1
PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	unidade	1
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS	unidade	5
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	unidade	1
PESQUISA DE FATOR RH	unidade	1
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	unidade	1
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	unidade	5
PESQUISA E TREPONEMIS IGG	unidade	1
PPF PARASITOLOGICO DE FEZES 2ª AMOSTRA	unidade	30
PPF-PARASITOLOGICO DE FEE 1ª AMOSTRA	unidade	1
PPF-PARASITOLOGICO DE FEZES	unidade	50



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí, Tel/Fax: (15) 3277-1552
CNPJ 45.476.231/0001-04, IE: I, email:administracao@santacasatapirai.org.br

PPF-PARASITOLOGICO DE FEZES 3ª AMOSTRA	unidade	20
PROTEINA DE 24 HORAS	unidade	1
PSAL-LIVRE , ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	unidade	70
TEMPO DE COAGULAÇÃO - COAGULAOGRAMA	unidade	1
TESTE INDIRETO ANTIGLOBULINA HUMANA 9TIA0	unidade	1
TOXOPLASMOSE IGG	unidade	10
TOXOPLASMOSE IGM	unidade	10
TTP-TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL -TTPA	unidade	1
URINA TIPO M1	unidade	300
Urocultura - DB 05/09/2024	unidade	1
UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA - D	unidade	50
VDRL P/DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	unidade	15
VDRL-VDRL	unidade	1
VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO - VHS	unidade	15

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí, Tel/Fax: (15) 3277-1552
CNPJ 45.476.231/0001-04, IE: I, email:administracao@santacasatapirai.org.br

Exame	Valor unitário	Quantidade mensal	Valor total
Ácido Fólico - DB 05/09/2024	R\$ 26,00	5	R\$ 130,00
ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98	1	R\$ 4,98
Anticorpos Anti-DNA	R\$ 13,07	1	R\$ 13,07
CA 125 - DB	R\$ 11,70	1	R\$ 11,70
CA 15-3 - HP_Instituto Hermes Pardin_160	R\$ 30,00	1	R\$ 30,00
CA 19/9 - DB 09/09/2024	R\$ 30,00	1	R\$ 30,00
CALCIO	R\$ 3,51	2	R\$ 7,02
CLEARENCE DE CREATININA	R\$ 3,51	5	R\$ 17,55
CLEARENCE DE UREIA	R\$ 3,51	250	R\$ 877,50
CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
Coombs Indireto, pesquisa - HP_Insti_0408	R\$ 20,00	1	R\$ 20,00
CULTURA DE BACTERIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	R\$ 5,62	1	R\$ 5,62
DESIDROGENASE LACTIA (DHL)	R\$ 3,68	8	R\$ 29,44
DETERM. DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$ 2,01	1	R\$ 2,01
DETERM. DE CURVA GLICEMICA 02 DOSAGENS	R\$ 3,63	10	R\$ 36,30
DETERM. DE CURVA GLICEMICA 05 DOSAGENS	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00
DETERM. DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37	7	R\$ 9,59
DETERM. TEMPO DE PROTOMNBINA -INR	R\$ 2,73	20	R\$ 54,60
DETERM. TEMPO DE SOBREVIDA FASIFIC. HEM	R\$ 5,79	1	R\$ 5,79
DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 9,25	5	R\$ 46,25
DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83	1	R\$ 2,83
DETERMINAÇÃO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 12,54	1	R\$ 12,54
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 2,85	1	R\$ 2,85
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 5,77	20	R\$ 115,40
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA (TAP)	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
DOASAGEM DE ETOSSUXIMIDA	R\$ 15,65	1	R\$ 15,65
DOSAGE DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01	11	R\$ 22,11
DOSAGE GAMA-GLUITAMIL TRANSFEREASE (GAMA-GT)	R\$ 3,51	11	R\$ 38,61
DOSAGEM 25 HIROVITAMINA D	R\$ 15,24	125	R\$ 1.905,00
DOSAGEM BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$ 2,01	25	R\$ 50,25
DOSAGEM COLESTEROL HDL	R\$ 3,51	300	R\$ 1.053,00
DOSAGEM COMPLEMENTOC 3	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16
DOSAGEM COMPLEMENTOC 4	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16
DOSAGEM CREATINOFOSFOQUINASE (cpk)	R\$ 3,68	175	R\$ 644,00
DOSAGEM DE 17 ALFA- HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 10,20	1	R\$ 10,20
DOSAGEM DE ACIDO 5 HIDROXI-INDOL-ACETITO (SEROSTONINA)	R\$ 6,72	1	R\$ 6,72



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí, Tel/Fax: (15) 3277-1552
CNPJ 45.476.231/0001-04, IE: I, email:administracao@santacasatapirai.org.br

DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R\$ 42,01	1	R\$ 42,01
DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R\$ 2,06	1	R\$ 2,06
DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$ 2,23	1	R\$ 2,23
DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R\$ 2,04	1	R\$ 2,04
DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85	202	R\$ 373,70
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 15,65	1	R\$ 15,65
DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 9,00	1	R\$ 9,00
DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ALFA 1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68
DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25	15	R\$ 33,75
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 11,53	1	R\$ 11,53
DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00
DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICS	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATCO ESPEC.(psa)	R\$ 16,42	70	R\$ 1.149,40
DOSAGEM DE BETA 2 MICROGLOBULINA	R\$ 13,55	1	R\$ 13,55
DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85	10	R\$ 18,50
DOSAGEM DE CARMAZEPINA	R\$ 17,53	1	R\$ 17,53
DOSAGEM DE COLESTERO L HDL	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51	300	R\$ 1.053,00
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85	300	R\$ 555,00
DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 9,86	1	R\$ 9,86
DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85	320	R\$ 592,00
DOSAGEM DE CREATININO FOSFOQUINISE FRAÇÃO	R\$ 4,12	36	R\$ 148,32
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTHONA- DHEA	R\$ 11,25	1	R\$ 11,25
DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68
DOSAGEM DE DIHIDROTESTORONA(DHT)	R\$ 11,71	1	R\$ 11,71
DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 10,15	5	R\$ 50,75
DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 11,55	1	R\$ 11,55
DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 11,12	1	R\$ 11,12
DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 35,22	1	R\$ 35,22
DOSAGEM DE FENOL	R\$ 2,05	1	R\$ 2,05
DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59	20	R\$ 311,80
DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51	110	R\$ 386,10
DOSAGEM DE FETOPROTEINA	R\$ 15,06	5	R\$ 75,30
DOSAGEM DE FOFORO	R\$ 1,85	1	R\$ 1,85
DOSAGEM DE FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89	10	R\$ 78,90
DOSAGEM DE FOSFATOSE ACIDA TOTAL	R\$ 2,01	1	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85	1	R\$ 1,85
DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 15,35	1	R\$ 15,35



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí, Tel/Fax: (15) 3277-1552
CNPJ 45.476.231/0001-04, IE: I, email:administracao@santacasatapirai.org.br

DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA(HCG,BETA HCG)	R\$ 7,85	2	R\$ 15,70
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,86	210	R\$ 1.650,60
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97	5	R\$ 44,85
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE -LH	R\$ 8,97	1	R\$ 8,97
DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17	1	R\$ 10,17
DOSAGEM DE LITIO	R\$ 2,25	1	R\$ 2,25
DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01	1	R\$ 2,01
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12	6	R\$ 48,72
DOSAGEM DE MUCO PROTEINAS	R\$ 2,01	1	R\$ 2,01
DOSAGEM DE OXLATO	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68
DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68
DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85	180	R\$ 333,00
DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22	1	R\$ 10,22
DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15	10	R\$ 101,50
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 2,83	120	R\$ 339,60
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$ 1,85	1	R\$ 1,85
DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85	150	R\$ 277,50
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA	R\$ 13,11	1	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TESTOTERONA	R\$ 10,43	1	R\$ 10,43
DOSAGEM DE TESTOTERONA LIVRE	R\$ 13,11	5	R\$ 65,55
DOSAGEM DE TIREGLOBINA	R\$ 15,35	1	R\$ 15,35
DOSAGEM DE TIREGLOBULINA	R\$ 15,35	1	R\$ 15,35
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76	140	R\$ 1.226,40
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4LIVRE)	R\$ 11,60	70	R\$ 812,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA(TGO)	R\$ 2,01	285	R\$ 572,85
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01	285	R\$ 572,85
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12	1	R\$ 4,12
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51	300	R\$ 1.053,00
DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA T3	R\$ 8,71	15,00	R\$ 130,65
DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51
DOSAGEM DE TROPONINA CARDIACA	R\$ 9,00	31	R\$ 279,00
DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85	1	R\$ 1,85
DOSAGEM DE VITAMINA B 12	R\$ 15,24	100	R\$ 1.524,00
DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 15,65	1	R\$ 15,65
DOSAGEM GLICEMICA (GLICOSE)	R\$ 1,85	300,00	R\$ 555,00
DOSAGEM GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68
DOSAGEM GONODOFRINA CIRIONICAHUMANA(HCG/BETAHCG)	R\$ 7,85	5	R\$ 39,25
DOSAGEM IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16
DOSAGEM IMUNOGLUBINA E (IGE)	R\$ 92,25	1	R\$ 92,25



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí, Tel/Fax: (15) 3277-1552
CNPJ 45.476.231/0001-04, IE: I, email:administracao@santacasatapirai.org.br

DOSAGEM SODIO	R\$ 1,85	1	R\$ 1,85
DOSAGEM TESTOTERONA TOTAL	R\$ 10,43	5	R\$ 52,15
DOSAGEM TIROXINA LIVRE	R\$ 11,60	1	R\$ 11,60
DOSAGEMDE HORMONIO TIREOESTIMULANTE - TSH	R\$ 8,96	270	R\$ 2.419,20
DOSAGEME HIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 11,25	1	R\$ 11,25
DOSGEM DE GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE(GAMAGT)	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51
DOSGEM DE LIPASE	R\$ 2,25	2	R\$ 4,50
ELETROFORESEDE HEMOGLOBINA	R\$ 5,41	1	R\$ 5,41
FTA - ABS IgM - DB 09/09/2024	R\$ 12,00	1	R\$ 12,00
FTABS IGG - DB 09/09/2024	R\$ 12,00	1	R\$ 12,00
HBC-ANTICORPO ANTI HBC TOTAL	R\$ 18,55	1	R\$ 18,55
HBE- HEPATITE B ANTI HBE	R\$ 18,55	5	R\$ 92,75
HBSAG- ANTIGENO HBS-AG-HEPATITE B	R\$ 18,55	10	R\$ 185,50
HBSAG-ANTIGENO AUSTRALIA	R\$ 18,55	1	R\$ 18,55
HBS-ANTICORPO ANTI HBS	R\$ 18,55	1	R\$ 18,55
HCV- HEPATITE VIRUS C	R\$ 18,55	10	R\$ 185,50
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11	440	R\$ 1.808,40
HEPATITE A IGG	R\$ 18,55	5	R\$ 92,75
HIV -ANTICORPOS ANTI HIV 1 /HIV2 ELISA	R\$ 10,00	10,00	R\$ 100,00
ONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
PESQUISA ANTICORPO ANTI MICROSSOMAS	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16
PESQUISA ANTICORPO ANTINUCLEO	R\$ 17,16	5	R\$ 85,80
PESQUISA ANTICORPO IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,00	5	R\$ 55,00
PESQUISA ANTICORPO IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,61	5	R\$ 58,05
PESQUISA DE ANTICORPO IGG - ANTI OCARDIOLIPINA	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGM CONTRA VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55	5	R\$ 92,75
PESQUISA DE ANTICORPO RUBEOLA -IGG	R\$ 17,16	5	R\$ 85,80
PESQUISA DE ANTICORPO RUBEOLA -IGM	R\$ 17,16	5	R\$ 85,80
PESQUISA DE ANTICORPO ANTI -DNA	R\$ 8,67	1	R\$ 8,67
PESQUISA DE ANTICORPO ANTIESPERMATOZOIDE	R\$ 9,70	1	R\$ 9,70
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 13,35	5	R\$ 66,75
PESQUISA DE APROVA DE LATEX-FATOR REUMATOIDE	R\$ 1,89	10	R\$ 18,90
PESQUISA DE ASLO	R\$ 2,83	5	R\$ 14,15
PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 4,11	1	R\$ 4,11
PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	R\$ 4,80	1	R\$ 4,80
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS	R\$ 4,33	5,00	R\$ 21,65
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R\$ 4,10	1	R\$ 4,10
PESQUISA DE FATOR RH	R\$ 1,37	1	R\$ 1,37
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 10,25	1	R\$ 10,25



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí, Tel/Fax: (15) 3277-1552
CNPJ 45.476.231/0001-04, IE: I, email:administracao@santacasatapirai.org.br

PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,65	5	R\$ 8,25
PESQUISA E TREPONEMIS IGG	R\$ 5,04	1	R\$ 5,04
PPF PARASITOLOGICO DE FEZES 2ª AMOSTRA	R\$ 1,65	30	R\$ 49,50
PPF-PARASITOLOGICO DE FEE 1ª AMOSTRA	R\$ 1,65	1	R\$ 1,65
PPF-PARASITOLOGICO DE FEZES	R\$ 1,65	50	R\$ 82,50
PPF-PARASITOLOGICO DE FEZES 3ª AMOSTRA	R\$ 1,65	20	R\$ 33,00
PROTEINA DE 24 HORAS	R\$ 1,14	1	R\$ 1,14
PSA LIVRE - DB 05/09/2024	R\$ 16,42	1	R\$ 16,42
PSA TOTAL - DB 05/09/2024	R\$ 16,42	1	R\$ 16,42
PSAL-LIVRE , ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	R\$ 16,42	70	R\$ 1.149,40
TEMPO DE COAGULAÇÃO - COAGULOGRAMA	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
TESTE INDIRETO ANTIGLOBULINA HUMANA 9TIA0	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
TOXOPLASMOSE IGG	R\$ 23,20	10	R\$ 232,00
TOXOPLASMOSE IGM	R\$ 23,20	10	R\$ 232,00
TTP-TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL -TTPA	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
URINA TIPO M1	R\$ 3,70	420	R\$ 1.554,00
Urocultura - DB 05/09/2024	R\$ 10,60	1	R\$ 10,60
UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA - D	R\$ 10,60	50	R\$ 530,00
VDRL P/DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	R\$ 2,83	15	R\$ 42,45
VDRL-VDRL	R\$ 2,83	1	R\$ 2,83
VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO - VHS	R\$ 2,73	25	R\$ 68,25

revisão de despesas mensais – exames laboratoriais	R\$ 30.000,00
Despesas com exames já previstas no convênio - mensal	R\$ 22.000,00
AUMENTO MENSAL	R\$ 8.000,00
Previsão de despesas com exames – 6 meses	R\$ 180.000,00
Despesas com exames já previstas no convênio - 6 meses	R\$ 132.000,00
Valor TOTAL A SER ADITADO	R\$ 48.000,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Mês	Valor
1	Dezembro/24	R\$ 8.000,00
2	Janeiro/25	R\$ 8.000,00
3	Fevereiro/25	R\$ 8.000,00
4	Março/25	R\$ 8.000,00
5	Abril/25	R\$ 8.000,00
6	Maio/25	R\$ 8.000,00



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí, Tel/Fax: (15) 3277-1552
CNPJ 45.476.231/0001-04, IE: I, email:administracao@santacasatapirai.org.br

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da pessoa	Função	e-mail
051.117.938-36	Anselmo P. Andrade	Assistente administrativo	administracao@santacasatapirai.org.br

Declaração

Na qualidade de representante legal da instituição, DECLARO para fins de prova junto a municipalidade e efeitos da lei vigente, que os recursos recebidos serão totalmente utilizados de acordo com o objeto deste plano.

Tapiraí, 21 de outubro de 2024

Anselmo Pereira Andrade
Assistente Administrativo