



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA
ESTADO DE SÃO PAULO

RELATORIO DE AUDITORIA 49/2019

LOCAL: Laboratório Biogenesis

DATA: 13 de novembro de 2019

Realizada auditoria analítica in loco por amostragem de SADTS efetuadas, referentes ao mês de OUTUBRO de 2019. Foram utilizados como parâmetros de amostragem na porcentagem de 10%, os seguintes critérios:

- 1- os exames mais dispendiosos;
- 2- outros exames de forma aleatória.

Após análise encontramos o seguinte:

Mês de OUTUBRO DE 2019

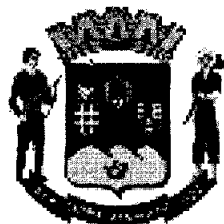
Ao todo foram apresentadas 139 SADTS de usuários do sistema, os quais, totalizaram 153 exames realizados, sendo que foram auditados 33 SADTS, com as seguintes numerações:

12523/12512/12619/12613/12653/12706/12705/12589/12580/12615/12268/12272/12266/12253/12156/12154/12153/12152/12138/12005/12000/12009/11687/12093/12057/12213/12201/11273/11561/11522/11826/11768.

Considerações Finais: Nos exames analisados não foram encontradas incorreções. Sendo assim, sem recomendações.

AMANDA M B CUNHA FRANÇA
Médica Auditor
CPF 343.760.848-75
CRM SP 151615

AMANDA M B CUNHA FRANÇA
MÉDICA AUDITORA CRM 151615



PREFEITURA MUNICIPAL CUNHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
175

Data e Hora da Emissão	18/11/2019 15:51:19	Competência	NOVEMBRO/2019	Código de Verificação	NTKUHYJHF
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Cunha

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	LABORATÓRIO KARVELIS GONZAGA COELHO LTDA - ME				
Nome Fantasia	LABORATÓRIO BIOGENESIS				
CPF/CNPJ	09.438.092/0001-60	Inscrição Municipal		Município	Cunha
Endereço	AV PADRE RODOLFO, 289, BAIRRO DO ALTO DO CRUZEIRO				
Cep	12530-000	Telefone	(12) 3111-2393	Email	luizcartoslaboratorio@gmail.com
Complemento	Nº 289 - AP. 02			http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	45.704.053/0001-21	Inscrição Municipal		Município	Cunha
Endereço	CEL JOÃO OLÍMPIO, 91, CENTRO				
Cep	12530-000	Telefone		Email	
Complemento				http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.02	Exames realizados no mês de Outubro de 2019 conforme a AF nº1695/2019 e relatório de auditoria nº49/2019.	8.841,7500	1,0000	8.841,7500	x	

Código do serviço

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.841,75								

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	8.841,75	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	8.841,75
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído		Sim		ISS	
(=) Valor Líquido R\$	8.841,75	Incentivo a Cultura			
		Não			

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Cunha

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.189,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 291,78 (3,30%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1695/2019

CNPJ: 45.704.053/0001-21 Fone: 1231115000 Fax: 12
PRAÇA CORONEL JOÃO OLÍMPIO, 91
C.E.P.: 12530-000 - Cunha - SP

Processo Nr.: 87/2018
Data do Processo: 18/09/2018
Data da Homologação: 30/11/2018
Sequência da Adjudicação: 11
Data da Adjudicação: 30/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 44/2018 - PR

Empenho Ordinário nr.: Subempenho nr.: Dcto Fiscal nr.:

Folha: 1/3

Fornecedor: **LABORATÓRIO KARVELIS GONZAGA COELHO LTDA** Código: 10208 Telefone: 12-31115000
Endereço: AVENIDA PADRE RODOLFO Banco:
Cidade: CUNHA - SP - CEP: 12530-000 Agência:
CNPJ: 09.438.092/0001-60 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SERVIÇOS DE SAÚDE E SANEAMENTO
Unidade: 01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Contro de Custo: 56 - SAÚDE - FMS
Fonte de Recurso: 05-310 - FEDERAL SAUDE GERAL
 Dotações Utilizadas: 119 - MANUTENÇÃO DE AÇÕES RELACIONADAS AO DESENVOLV SUST - (05.01.2.014.3.3.90.39.00.00.00.00) - (Saldo: 32.580,41)
Compl. Elemento: 3.3.90.39.50.00.00.00 - Serviço Médico-Hospitalar, Odontológico E Laborat
Condições de Pagto: 10 DIAS
Prazo Entrega/Exec.: AGENDAMENTO EM NO MAXIMO 05 DIAS
Local de Entrega: UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CUNHA
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FUTURA E EVENTUAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS PARA O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES

Solicitações:

Observações: REFERENTE MÊS DE OUTUBRO /19

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA
Praça Cônego Siqueira, 27 - Centro
Cunha-SP - CEP: 12530-000
Tel: (12) 3111-3062

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unitário	Preço Total
3	2,00	UNI	ALFA 17 HIDROXIPROGESTERONA	10,174	20,35
12	27,00	UNI	ANTI HBSAG - HEPATITE B	18,50	499,50
13	27,00	UNI	ANTI HCV - HEPATITE C	18,50	499,50
14	29,00	UNI	ANTI HIV I E II	9,975	289,28
15	6,00	UNI	ANTI MICROSSOMAL/PEROXIDASE (ANTI TPO)	17,117	102,70
16	12,00	UNI	ANTIBIOGRAMA	4,967	59,60
19	2,00	UNI	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	2,005	4,01
20	13,00	UNI	CA 125	13,316	173,11
21	11,00	UNI	CA 15,3	13,316	146,48
22	4,00	UNI	CA 19,9	13,316	53,26
23	1,00	UNI	CARBAMAZEPINA - DOSAGEM	17,486	17,49
24	12,00	UNI	CEA	13,316	159,79
26	13,00	UNI	CMV - IGG - CITOMEGALOVIRUS	10,972	142,64
27	13,00	UNI	CMV - IGM - CITOMEGALOVIRUS	11,581	150,55
28	1,00	UNI	COLESTEROL HDL	3,501	3,50
29	1,00	UNI	COLESTEROL LDL	3,501	3,50
30	6,00	UNI	COLESTEROL TOTAL	1,845	11,07
31	3,00	UNI	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,723	8,17
32	6,00	UNI	COOMBS INDIRETO	2,723	16,34
33	13,00	UNI	CREATININA	1,845	23,99

Cunha, 8 de Novembro de 2019

BIANCA ANDRADE MÜLLER
RG: 28.282.666-4
Secretaria Municipal de Saúde

ROLIEN GUARDA GARCIA
PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

CNPJ: 45.704.053/0001-21 Fone: 1231115000 Fax: 12
PRAÇA CORONEL JOÃO OLÍMPIO, 91
C.E.P.: 12530-000 - Cunha - SP

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1695/2019

Processo Nr.: 87/2018
Data do Processo: 18/09/2018
Data da Homologação: 30/11/2018
Sequência da Adjudicação: 11
Data da Adjudicação: 30/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 44/2018 - PR

Empenho Ordinário nr.: Subempenho nr.: Dcto Fiscal nr.:

Folha: 2/3

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
36	12,00	UNI	CULTURA DE SECREÇÃO VAGINAL			
37	2,00	UNI	CURVA GLICÊMICA 5 DOSAGENS		5,606	67,27
43	9,00	UNI	F.T.A. - ABS IGG		9,975	19,95
44	9,00	UNI	F.T.A. - ABS IGM		9,975	89,78
45	2,00	UNI	FATOR ANTI NUCLEAR - (FAN)		9,975	89,78
49	13,00	UNI	FSH - HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE		17,117	34,23
51	53,00	UNI	GLICEMIA/GLICOSE - DOSAGEM		7,87	102,31
55	52,00	UNI	HEMOGRAMA		1,845	97,79
56	1,00	UNI	IGE TOTAL		4,099	213,15
57	13,00	UNI	LH - LUTEINIZANTE HORMONIO		9,226	9,23
58	6,00	UNI	MICROALBUMINURIA (URINA)		8,72	113,36
59	18,00	UNI	PARASITOLOGICO/PROTOPARASITOLOGICO		8,099	48,59
60	6,00	UNI	PESQUISA PARA BK (ESCARRO)		1,645	29,61
61	5,00	UNI	PROGESTERONA		4,189	25,13
62	5,00	UNI	PROLACTINA		10,194	50,97
63	3,00	UNI	PROVA DO LAÇO		10,124	50,62
64	31,00	UNI	PSA TOTAL E LIVRE		2,723	8,17
65	8,00	UNI	PTH - PARATOHORMONIO		16,379	507,75
66	21,00	UNI	RUBEOLA IGG		43,022	344,18
67	21,00	UNI	RUBEOLA IGM		17,117	359,46
68	18,00	UNI	SÓDIO		17,117	359,46
69	12,00	UNI	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (SDHEA)		1,845	33,21
70	14,00	UNI	T3 TOTAL		13,077	156,92
71	80,00	UNI	T4 LIVRE		8,688	121,83
72	32,00	UNI	T4 TOTAL		11,571	925,68
73	3,00	UNI	TEMPO DE COAGULAÇÃO		8,738	279,62
74	3,00	UNI	TEMPO DE PROTOMBINA		2,723	8,17
75	3,00	UNI	TEMPO DE SANGRAMENTO		2,723	8,17
76	3,00	UNI	TEMPO DE TROMBOPLASTINA		2,723	8,17
77	5,00	UNI	TESTOSTERONA TOTAL		5,755	17,27
78	6,00	UNI	TIREOGLOBULINA - ANTICORPOS		10,403	52,02
79	7,00	UNI	TOXOPLASMOSE IGG		17,117	102,70
80	7,00	UNI	TOXOPLASMOSE IGM		16,927	118,49
81	11,00	UNI	TRANSAMINASE OXALACÉTICA		18,503	129,52
82	11,00	UNI	TRANSAMINASE PIRÚVICA		2,005	22,06
83	6,00	UNI	TRANSFERRINA		2,005	22,06
84	4,00	UNI	TRIGLICERÍDEOS		4,109	24,65
85	101,00	UNI	TSH		3,501	14,00
86	3,00	UNI	TTGO - TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE ORAL 75%		8,937	902,64
87	10,00	UNI	UREIA - DOSAGEM		6,533	19,60
88	52,00	UNI	URINA-I-EAS - ANALISE DE CARACTERES FISICO - ELEMENTOS		1,845	18,45
89	20,00	UNI	UROCULTURA/CULTURA DE URINA/ANTIBIOGRAMA		3,69	191,88
90	29,00	UNI	VDRL - TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS (LUES)		4,967	99,34
91	3,00	UNI	VITAMINA B12		4,089	118,58
92	6,00	UNI	VITAMINA D (25 HIDROXIPROGESTERONA)		15,201	45,60
93	1,00	UNI	PROTEINURIA PTU - DOSAGEM (URINA 24H)		15,201	91,21
95	3,00	UNI	CORTISOL DOSAGEM		2,034	2,03
96	5,00	UNI	ESTRONA E1		9,835	29,51
97	5,00	UNI	ESTRIOL E3		11,0922	55,46
99	3,00	UNI	INSULINA (DOSAGEM)		11,521	57,61
100	2,00	UNI	ACIDO FOLICO		10,144	30,43
101	3,00	UNI	ALFA FETOPROTEINA		15,61	31,22
					15,022	45,07

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Praça Cônego Siqueira, 27 - Centro

Cunha-SP - CEP: 12530-000

Tel: (12) 3111-3062

Cunha, 8 de Novembro de 2019

Email: saude@cunha.sp.gov.br

BIANCA ANDEADE MULLER
RG: 2.798.666-4
Secretária Municipal de Saúde

ROLIEN GUARDA GARCIA
PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

CNPJ: 45.704.053/0001-21 Fone: 1231115000 Fax: 12
PRAÇA CORONEL JOÃO OLÍMPIO, 91
C.E.P.: 12530-000 - Cunha - SP

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1695/2019

Processo Nr.: 87/2018
Data do Processo: 18/09/2018
Data da Homologação: 30/11/2018
Sequência da Adjudicação: 11
Data da Adjudicação: 30/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 44/2018 - PR

Empenho Ordinário nr.: Subempenho nr.: Dcto Fiscal nr.:

Folha: 3/3

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
106	2,00	UNI	SANGUE OCULTO		1,645	3,29
109	2,00	UNI	BETA HCG QUANTITATIVO		24,937	49,87
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	8.841,75
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	8.841,75

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Praça Cônego Siqueira, 27 - Centro
Cunha-SP - CEP: 12530-000

Tel: (12) 3111-3062

Email: saude@cunha.sp.gov.br

Cunha, 8 de Novembro de 2019

BIANCA ANDRADE MULLER
RG: 28.943.666-4
Secretária Municipal de Saúde

ROLIEN GUARDA GARCIA
PREFEITO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal da Estância Climática de Cunha

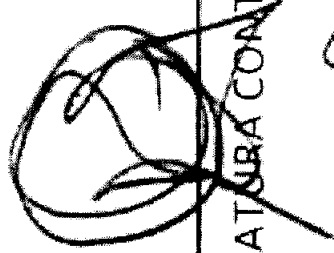
SECRETARIA DE FINANÇAS E ADMINISTRAÇÃO

ESTADO DE SÃO PAULO

Setor: Saúde

Recurso: Fed DOTAÇÃO 119

BLIQUEIO: -



ASSINATURA CONTADOR

OBS: Exame Laboratorial

Faturamento Relativo ao mês de Outubro de 2019

ITEM	DESCRICAO DO MATERIAL	QTE. ITEM	PR. UN	PR. TOTAL
1	ABO - Pesquisa de fator RH		R\$ 1,366	R\$ 0,00
2	ACIDO URICO		R\$ 1,845	R\$ 0,00
3	ALFA 17 HIDROXIPROGESTERONA	2	R\$ 10,174	R\$ 20,35
4	ALFA FETOPROTEINA -		R\$ 15,022	R\$ 0,00
5	AMILASE		R\$ 2,244	R\$ 0,00
6	ANTI HAV - IGG		R\$ 18,500	R\$ 0,00
7	ANTI HAV - IGM		R\$ 18,500	R\$ 0,00
8	ANTI HBC IGM		R\$ 18,500	R\$ 0,00
9	ANTI HBC TOTAL		R\$ 18,500	R\$ 0,00
10	ANTI HBe		R\$ 18,500	R\$ 0,00
11	ANTI HBs		R\$ 18,500	R\$ 0,00
12	ANTI HbsAG - hepatite B	27	R\$ 18,500	R\$ 499,50
13	ANTI HCV - hepatite C	27	R\$ 18,500	R\$ 499,50
14	ANTI HIV 1 e 2	29	R\$ 9,975	R\$ 289,28
15	ANTI MICKUSSUMAL/PEROXIDASE (ANTI TPO)	6	R\$ 17,117	R\$ 102,70
16	ANTIBIOGRAMA	12	R\$ 4,967	R\$ 59,60
17	ANTICORPOS ANTI TIREOGLOBLULINA		R\$ 17,117	R\$ 0,00
18	BETA HCG QUALITATIVO		R\$ 7,830	R\$ 0,00
19	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRACOES	2	R\$ 2,005	R\$ 4,01
20	CA 125	13	R\$ 13,316	R\$ 173,11
21	CA 15.3	11	R\$ 13,316	R\$ 146,48
22	CA 19.9	4	R\$ 13,316	R\$ 53,26
23	CARBAMAZEPINA - dosagem	1	R\$ 17,486	R\$ 17,49
24	CEA	12	R\$ 13,316	R\$ 159,79
25	CLEARENCE DE CREATININA - dosagem		R\$ 3,501	R\$ 0,00
26	CMV - IGG - citomegalovirus	13	R\$ 10,972	R\$ 142,64
27	CMV - IGM - citomegalovirus	13	R\$ 11,581	R\$ 150,55
28	COLESTEROL HDL	1	R\$ 3,501	R\$ 3,50
29	COLESTEROL LDL	1	R\$ 3,501	R\$ 3,50
30	COLESTEROL TOTAL	6	R\$ 1,845	R\$ 11,07
31	CONTAGEM DE PLAQUETAS	3	R\$ 2,723	R\$ 8,17
32	COOMBS INDIRETO	6	R\$ 2,723	R\$ 16,34
33	CREATININA	13	R\$ 1,845	R\$ 23,99
34	CREATO - FOSFOQUINASE - CPK		R\$ 3,670	R\$ 0,00
35	CURVA DE ESCARRO		R\$ 5,615	R\$ 0,00
36	CURVA DE SECREÇÃO VAGINAL	12	R\$ 5,606	R\$ 67,27
37	CURVA GLICÊMICA 5 DOSAGENS	2	R\$ 9,975	R\$ 19,95
38	DESIDROGENASE LÁTICA (LDL/DHL) - DOSAGEM		R\$ 3,670	R\$ 0,00
39	ELIMINAÇÃO DE HEMOGLOBINA		R\$ 5,396	R\$ 0,00
40	EPSTEIN BARR IgG		R\$ 17,117	R\$ 0,00
41	EPSTEIN BARR IgM		R\$ 17,117	R\$ 0,00
42	ESTRADIOL - E2		R\$ 10,124	R\$ 0,00
43	FTA ABS IGG	9	R\$ 9,975	R\$ 89,78
44	FTA ABS IGM	9	R\$ 9,975	R\$ 89,78
45	FATOR ANTI NUCLEAR - (FAN)	2	R\$ 17,117	R\$ 34,23
46	FENITOÍNA (DOSAGEM)		R\$ 35,132	R\$ 0,00
47	FERRITINA		R\$ 15,551	R\$ 0,00
48	FERRO		R\$ 3,501	R\$ 0,00
49	FSH - hormônio folículo estimulante	13	R\$ 7,870	R\$ 102,31
50	GH - somatotropina ou hormônio de crescimento		R\$ 10,184	R\$ 0,00
51	GLICEMIA/ GLICOSE - dosagem	50	R\$ 1,845	R\$ 92,25
52	GRUPO SANGUINEO		R\$ 1,300	R\$ 0,00

Handwritten signature or initials.

53	HBe AG		R\$ 18,503	R\$ 0,00
54	HEMOGLOBINA GLICOLISADA/ ou HB1AC - dosagem		R\$ 7,840	R\$ 0,00
55	HEMOGRAMA	52	R\$ 4,099	R\$ 213,15
56	IGE TOTAL	1	R\$ 9,226	R\$ 9,23
57	LH - luteinizante hormônio	13	R\$ 8,720	R\$ 113,36
58	MICROALBUMINÚRIA (URINA)	6	R\$ 8,099	R\$ 48,59
59	PARASITOLÓGICO / PROTOPARASITOLÓGICO	18	R\$ 1,645	R\$ 29,61
60	PESQUISA PARA BK (ESCARRO)	6	R\$ 4,189	R\$ 25,13
61	PROGESTERONA	5	R\$ 10,194	R\$ 50,97
62	PROLACTINA	5	R\$ 10,124	R\$ 50,62
63	PROVA DO LACO	3	R\$ 2,723	R\$ 8,17
64	PSA TOTAL E LIVRE	31	R\$ 16,379	R\$ 507,75
65	PTH - PARATHORMÔNIO	8	R\$ 43,022	R\$ 344,18
66	RUBÉOLA IGG	21	R\$ 17,117	R\$ 359,46
67	RUBÉOLA IGM	21	R\$ 17,117	R\$ 359,46
68	SODIO	18	R\$ 1,845	R\$ 33,21
69	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (SDHEA)	12	R\$ 13,077	R\$ 156,92
70	T3 TOTAL	14	R\$ 8,688	R\$ 121,63
71	T4 LIVRE	80	R\$ 11,571	R\$ 925,68
72	T4 TOTAL	32	R\$ 8,738	R\$ 279,62
73	TEMPO DE COAGULACAO	3	R\$ 2,723	R\$ 8,17
74	TEMPO DE PROTROMBINA	3	R\$ 2,723	R\$ 8,17
75	TEMPO DE SANGRAMENTO	3	R\$ 2,723	R\$ 8,17
76	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVA	3	R\$ 5,755	R\$ 17,27
77	TESTOSTERONA TOTAL	5	R\$ 10,403	R\$ 52,02
78	TIREOGLOBULINA - ANTICORPOS	6	R\$ 17,117	R\$ 102,70
79	TOXOPLASMOSE IGG	7	R\$ 16,927	R\$ 118,49
80	TOXOPLASMOSE IGM	7	R\$ 18,503	R\$ 129,52
81	TRANSAMINASE OXALACETICA	11	R\$ 2,005	R\$ 22,06
82	TRANSAMINASE PIRURVICA	11	R\$ 2,005	R\$ 22,06
83	TRANSFERRINA	6	R\$ 4,109	R\$ 24,65
84	TRIGLICERIDEOS	4	R\$ 3,501	R\$ 14,00
85	TSH	101	R\$ 8,937	R\$ 902,64
86	TTGO - teste de tolerância a glicose oral 75%	3	R\$ 6,533	R\$ 19,60
87	UREIA- dosagem	10	R\$ 1,845	R\$ 18,45
88	URINA-I / EAS - análise de caracteres físico - elementos	52	R\$ 3,690	R\$ 191,88
89	UROCULTURA / CULTURA DE URINA /ANTIBIOGRAMA	20	R\$ 4,967	R\$ 99,34
90	VDI.L -teste de VDRL p/ detecção de sífilis (LUES)	29	R\$ 4,089	R\$ 118,58
91	VITAMINA B12	3	R\$ 15,201	R\$ 45,60
92	VITAMINA D (25 HIDROXIPROGESTERONA)	6	R\$ 15,201	R\$ 91,21
93	Proteinúria PTU - Dosagem em 24 horas	1	R\$ 2,034	R\$ 2,03
94	Potassio		R\$ 1,845	R\$ 0,00
95	Cortisol	3	R\$ 9,835	R\$ 29,51
96	Estrona E1	5	R\$ 11,0922	R\$ 55,46
97	Estriol E3	5	R\$ 11,521	R\$ 57,61
98	Colinesterase Plasmatica		R\$ 3,670	R\$ 0,00
99	Insulina	3	R\$ 10,144	R\$ 30,43
100	Acido Folico	2	R\$ 15,610	R\$ 31,22
101	Alfafetoproteina	3	R\$ 15,022	R\$ 45,07
102	Fenobarbital		R\$ 13,097	R\$ 0,00
103	Chumbo Urinário		R\$ 8,807	R\$ 0,00
104	Acido hipúrico		R\$ 2,224	R\$ 0,00
105	Acido metil hipúrico		R\$ 2,034	R\$ 0,00
106	Sangue oculto	2	R\$ 1,645	R\$ 3,29

71

107	Baciloscopia de hanseníase		R\$ 4,189	R\$ 0,00
108	Dosagem de Mercúrio		R\$ 2,034	R\$ 0,00
109	BETA HCG Quantitativo	2	R\$ 24,937	R\$ 49,87
110	IGE - Leite de Vaca		R\$ 9,226	R\$ 0,00
TOTAL				R\$ 8.841,77

09438092/0001-60

Laboratório Karvelis Gonzaga Coelho LTDª

(Laboratório Biogenesis)

Av. Padre Rodolfo nº 289-02

Alto do Cruzeiro Cunha - SP