

TERMO DE REFERÊNCIA - SERVIÇO SEI Nº 27885766/2025 - SES.UAD.ACP

1. DEFINIÇÃO DO OBJETO, INCLUÍDOS SUA NATUREZA, OS QUANTITATIVOS, O PRAZO DO CONTRATO E, SE FOR O CASO, A POSSIBILIDADE DE SUA PRORROGAÇÃO

1.1 - Objeto: Credenciamento de prestadores de serviços especializados, em caráter ambulatorial, na especialidade de Procedimentos com finalidade diagnóstica - Grupo 02, Diagnóstico em Laboratório Clínico/Patologia Clínica - Subgrupo 02, da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS - SUS/SIGTAP e suas Unidades de Coleta vinculadas, a fim de atender a demanda dos usuários do Sistema Único de Saúde no Município de Joinville.

1.2 - Especificações Técnicas:

ITEM	DESCRIPTIVO DO PROCEDIMENTO (ITEM)	CÓDIGO SIGTAP	QUANTIDADE 24 MESES
1	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	202050017	183122
2	ANTIBETA 2 GLICOPROTEÍNA I -IGG	202031284	36
3	ANTIBIOGRAMA	202080013	9494
4	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA	202080021	18558
5	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	202080048	4
6	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	202080072	518
7	CLEARANCE DE CREATININA	202050025	448
8	CLEARANCE DE FOSFATO	202050033	2
9	CLEARANCE DE UREIA	202050041	58
10	CONTAGEM DE LINFÓCITOS B	202030016	2
11	CONTAGEM DE LINFÓCITOS CD4/CD8	202030024	2
12	CONTAGEM DE LINFÓCITOS T TOTAIS	202030032	2
13	CONTAGEM DE PLAQUETAS	202020029	268
14	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	202020037	2458
15	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	202080080	42902
16	CULTURA SÓLIDA PARA MICOBACTÉRIAS (CULTURA PARA BAAR)	202080110	2
17	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	202080129	292
18	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	202080137	494
19	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEÍCOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	202030040	2
20	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	202030997	2
21	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	202030059	2
22	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS	202120015	16
23	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	202010023	4188
24	DETERMINAÇÃO DE CARÓTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	202100014	2
25	DETERMINAÇÃO DE CARÍOTIPO EM MEDULA ÓSSEA E VILOSIDADES CORIÓNICAS (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	202100022	2
26	DETERMINAÇÃO DE CARÍOTIPO EM SANGUE PERIFÉRICO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	202100030	2
27	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	202030067	278
28	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS	202010031	2
29	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	202010040	1234
30	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	202010074	16
31	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (CADA)	202020053	2

32	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	202030075	6622
33	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	202060012	40
34	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	202050068	12
35	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	202010082	32
36	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	202060020	2
37	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	202060039	12
38	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	202020126	102
39	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	202020134	7330
40	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	202020142	15304
41	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	202020150	16800
42	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	202120023	1700
43	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	202030083	16474
44	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	202031195	30
45	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	202060047	994
46	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	202060055	2
47	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	202060063	30
48	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	202010767	105120
49	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	202010090	8
50	DOSAGEM DE ACETONA	202010104	2
51	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	202060071	2
52	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	202010112	690
53	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	202070018	8
54	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	202070026	8
55	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	202070034	2
56	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	202070042	2
57	DOSAGEM DE ACIDO URICO	202010120	83166
58	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	202070050	576
59	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	202010139	38
60	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	202031276	2
61	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	202060080	312
62	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	202070069	2
63	DOSAGEM DE ALDOLASE	202010147	280
64	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	202060098	254
65	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	202010155	506
66	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	202010163	18
67	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	202010171	2
68	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	202030091	690
69	DOSAGEM DE ALUMINIO	202070085	70
70	DOSAGEM DE AMILASE	202010180	2118
71	DOSAGEM DE AMONIA	202010198	8
72	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	202060110	492
73	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	202070107	2
74	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM	202031292	32
75	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	202020169	2
76	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	202031314	10
77	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	202031187	4106
78	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTIGLIADINADEAMINADA IGG	202031373	2
79	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	202070115	2
80	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	202030105	24086
81	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	202020177	92
82	DOSAGEM DE BARBITURATOS	202070123	2
83	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	202070131	2
84	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	202030113	498
85	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	202010201	17472

86	DOSAGEM DE CADMIO	202070140	2
87	DOSAGEM DE CALCIO	202010210	16868
88	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	202010228	12776
89	DOSAGEM DE CALCITONINA	202060128	36
90	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	202070158	86
91	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	202070166	2
92	DOSAGEM DE CAROTENO	202010236	2
93	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	202010252	190
94	DOSAGEM DE CHUMBO	202070174	30
95	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	202070182	14
96	DOSAGEM DE CITRATO	202050084	266
97	DOSAGEM DE CLORETO	202010260	62
98	DOSAGEM DE COBRE	202070190	358
99	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	202010279	137208
100	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	202010287	51432
101	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	202010295	139916
102	DOSAGEM DE COLINESTERASE	202010309	8
103	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	202030121	802
104	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	202030130	832
105	DOSAGEM DE CORTISOL	202060136	2152
106	DOSAGEM DE CREATININA	202010317	143140
107	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	202010325	9524
108	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	202010333	134
109	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	202030148	8
110	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	202060144	690
111	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	202010341	4
112	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	202010350	28
113	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	202010368	5790
114	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	202010376	188
115	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	202070204	12
116	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	202060152	980
117	DOSAGEM DE ESTRADIOL	202060160	4724
118	DOSAGEM DE ESTRIOL	202060179	488
119	DOSAGEM DE ESTRONA	202060187	754
120	DOSAGEM DE FATOR II	202020185	8
121	DOSAGEM DE FATOR IX	202020193	30
122	DOSAGEM DE FATOR V	202020207	96
123	DOSAGEM DE FATOR VII	202020215	24
124	DOSAGEM DE FATOR VIII	202020223	40
125	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	202020231	10
126	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	202020240	72
127	DOSAGEM DE FATOR X	202020258	8
128	DOSAGEM DE FATOR XI	202020266	12
129	DOSAGEM DE FATOR XII	202020274	12
130	DOSAGEM DE FATOR XIII	202020282	10
131	DOSAGEM DE FENITOINA	202070220	16
132	DOSAGEM DE FENOL	202070239	2
133	DOSAGEM DE FERRITINA	202010384	43736
134	DOSAGEM DE FERRO SERICO	202010392	22266
135	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	202020290	224
136	DOSAGEM DE FOLATO	202010406	6176
137	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	202070247	2
138	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	202010414	178
139	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	202010422	22904
140	DOSAGEM DE FOSFORO	202010430	4086

141	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	202010449	78
142	DOSAGEM DE FRUTOSE	202090108	10
143	DOSAGEM DE GALACTOSE	202010457	24
144	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	202010465	21394
145	DOSAGEM DE GASTRINA	202060195	16
146	DOSAGEM DE GLICOSE	202010473	157694
147	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	202010481	58
148	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	202060209	32
149	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	202060217	1378
150	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	202040020	224
151	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	202010490	214
152	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	202020304	2
153	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	202020312	2
154	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	202020320	2
155	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	202010503	95348
156	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	202020339	2
157	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	202010511	2
158	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	202060225	384
159	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	202060233	7266
160	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	202060241	4804
161	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	202060250	132554
162	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	202030156	2898
163	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	202030164	7202
164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	202030180	338
165	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	202030199	36
166	DOSAGEM DE INSULINA	202060268	2856
167	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	202010520	2
168	DOSAGEM DE LACTATO	202010538	120
169	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	202010546	2
170	DOSAGEM DE LIPASE	202010554	1678
171	DOSAGEM DE LITIO	202070255	2508
172	DOSAGEM DE MAGNESIO	202010562	3992
173	DOSAGEM DE MERCURIO	202070263	14
174	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	202070280	2
175	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	202070271	2
176	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	202050092	51822
177	DOSAGEM DE OXALATO	202050106	144
178	DOSAGEM DE PARATORMONIO	202060276	3906
179	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	202060284	502
180	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	202010791	180
181	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	202020347	2
182	DOSAGEM DE PORFIRINAS	202010597	2
183	DOSAGEM DE POTASSIO	202010600	88436
184	DOSAGEM DE PROGESTERONA	202060292	1650
185	DOSAGEM DE PROLACTINA	202060306	3768
186	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	202020550	58
187	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	202020568	38
188	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	202050114	4338
189	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	202010619	170
190	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	202010627	8018
191	DOSAGEM DE RENINA	202060314	162
192	DOSAGEM DE SALICILATOS	202070310	2
193	DOSAGEM DE SODIO	202010635	71092
194	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	202060322	1466
195	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	202060330	808
196	DOSAGEM DE TEOFILINA	202070336	2

197	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	202060349	5062
198	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	202060357	5650
199	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	202060365	1834
200	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	202060373	3628
201	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	202060381	66886
202	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	202010643	70818
203	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	202010651	71734
204	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	202010660	5988
205	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	202010678	138668
206	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	202060390	1924
207	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	202010686	32
208	DOSAGEM DE TROPONINA	202031209	76
209	DOSAGEM DE UREIA	202010694	53072
210	DOSAGEM DE VITAMINA B12	202010708	90902
211	DOSAGEM DE ZINCO	202070352	4822
212	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	202031217	912
213	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	202050122	2
214	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	202020355	1236
215	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	202010716	70
216	ELETROFORESE DE PROTEINAS	202010724	2038
217	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	202020363	2
218	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	202040038	534
219	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	202090183	2
220	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	202080145	120
221	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	202050130	2
222	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	202010732	520
223	HEMATOCRITO	202020371	2
224	HEMOGRAMA COMPLETO	202020380	148940
225	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	202080161	2
226	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	202030229	596
227	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	202050076	2
228	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	202030237	14
229	LEUCOGRAMA	202020398	2
230	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	202050149	2
231	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	202050157	2
232	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	202050165	8
233	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	202020576	78
234	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	202030253	224
235	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	202030261	216
236	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	202030377	16
237	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	202030385	2
238	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	202030415	2
239	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	202030423	76
240	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI-HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	202031594	2
241	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI-HTLV-2 EM GESTANTE	202031608	2
242	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI-HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	202031616	2
243	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	202030431	2
244	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	202030270	740
245	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	202030440	2
246	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	202030458	280
247	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	202090213	8
248	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	202030474	2510

249	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	202030482	8
250	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	202030504	2
251	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	202030288	210
252	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	202030296	10
253	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV -1 OU ANTI-HIV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	202031500	254
254	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	202031535	4
255	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM GESTANTE	202031543	6
256	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	202031551	6
257	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	202030512	52
258	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	202030520	84
259	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	202030539	2
260	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	202030547	2
261	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	202030555	2100
262	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	202030563	240
263	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	202030571	10
264	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	202030580	216
265	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	202030598	6854
266	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	202030601	70
267	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	202030610	2
268	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	202030326	296
269	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	202030334	16
270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	202030342	574
271	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	202030350	976
272	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	202030369	790
273	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	202030628	1056
274	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	202030636	4
275	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	202030644	2
276	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	202030652	2
277	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	202031470	2
278	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE	202031489	2
279	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	202031497	2
280	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	202030687	62
281	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	202030695	6
282	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	202030709	2
283	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	202030717	2
284	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	202030725	38
285	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	202030733	44
286	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	202030741	238
287	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	202030750	10
288	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	202030768	616
289	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	202030776	48
290	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	202030792	2
291	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG)	202030806	2
292	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	202030814	150
293	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	202030822	104
294	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	202030830	296
295	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	202030849	218
296	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	202030784	2

297	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	202030857	220
298	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	202030865	6
299	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	202030873	602
300	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	202030881	50
301	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	202030890	2
302	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	202030903	2
303	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	202030911	2
304	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	202030920	150
305	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	202030938	98
306	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	202030946	294
307	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	202030954	204
308	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	202120058	2
309	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	202120066	2
310	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	202120074	2
311	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	202030962	2244
312	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	202031446	2
313	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE	202031454	2
314	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	202031462	2
315	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	202030989	2
316	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	202020401	12
317	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	202050181	30
318	PESQUISA DE CELULAS LE	202020410	16
319	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	202050190	82
320	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	202050203	2
321	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	202020428	2
322	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	202031004	8
323	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	202040054	2
324	PESQUISA DE EOSINOFILOS	202040062	2
325	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	202050211	2
326	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	202090264	266
327	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	202080196	2
328	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	202031012	2
329	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	202120082	1570
330	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	202050246	2
331	PESQUISA DE GORDURA FECAL	202040070	150
332	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	202080200	2
333	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	202080218	22
334	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	202020444	36
335	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	202050262	126
336	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	202031039	7252
337	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	202040089	1062
338	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	202040097	588
339	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	202040100	38
340	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	202060470	132
341	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	202050289	2
342	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	202040127	16486
343	PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	202080170	2
344	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	202050297	2
345	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	202050300	82
346	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	202040135	76
347	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	202040143	25154
348	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	202040151	70

349	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	202080234	2
350	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	202040160	40
351	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	202040178	52
352	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	202031047	16
353	PROVA DA D-XIOSE	202010740	2
354	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	202020487	8
355	PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMATICA (CADA)	202090280	116
356	PROVA DO LÁTEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	202090299	2
357	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	202031071	2
358	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	202031080	2
359	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	202100049	2
360	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	202060420	2
361	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	202060438	2
362	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	202020533	2
363	TESTE DE SUPRESSÃO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	202060446	54
364	TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APOS GLICOSE	202060454	2
365	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	202010759	2
366	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	202020541	212
367	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	202031411	188
368	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM GESTANTE	202031420	190
369	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	202031438	190
370	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	202120090	76
371	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	202031110	4000
372	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	202031179	150
373	TESTE P/ INVESTIGAÇÃO DO DIABETES INSIPIDUS	202060462	2
374	TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	202031381	2
375	TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	202031390	2
376	TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	202031403	2
377	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	202120104	2
378	TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SÓLIDO PARA OS FÁRMACOS CONTRA MICOBACTERIAS (ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS)	202080030	2
379	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	202080056	2
380	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (CONTROLE)	202080064	2
381	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	202090035	2
382	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	202090043	2
383	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	202020010	2
384	CLEARANCE OSMOLAR	202010015	2
385	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	202031560	2
386	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2 EM GESTANTE	202031578	2
387	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	202031586	2
388	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISÊNCIA GLOBULAR	202020045	2
389	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	202010058	2
390	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	202010066	2
391	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	202020061	2
392	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	202020070	608
393	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	202020088	2
394	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	202020096	210
395	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	202020118	2
396	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	202070093	2

397	DOSAGEM DE AMP CICLICO	202060101	2
398	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	202110141	2
399	DOSAGEM DE METOTREXATO	202070298	2
400	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS	202010570	2
401	DOSAGEM DE PIRUVATO	202010589	2
402	DOSAGEM DE QUINIDINA	202070301	2
403	DOSAGEM DE SULFATOS	202070328	2
404	DOSAGEM DE TIOCIANATO	202070344	2
405	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	202031225	2
406	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	202031233	2
407	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	202120031	2
408	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	202120040	2
409	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	202040046	2
410	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	202030393	2
411	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	202030407	2
412	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	202030660	2
413	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	202080188	2
414	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	202050173	2
415	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	202090248	2
416	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	202050220	2
417	PESQUISA DE FILARIA	202020436	2
418	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	202050238	2
419	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE	202031519	2
420	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM PARCEIRO E PARCERIA DE GESTANTE	202031527	2
421	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	202050270	12
422	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	202080226	2
423	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	202050319	4
424	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	202020460	2
425	PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	202020495	2
426	RASTREIO P/ DEFICIÊNCIA DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS	202020517	2
427	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	202020525	2
428	TESTE DE ESTÍMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	202060403	2
429	TESTE DE ESTÍMULO DA PROLACTINA APÓS CLORPROMAZINA	202060411	2
		TOTAL	2.639.086

1.2.1 - Os serviços objeto deste credenciamento são caracterizados como comuns.

1.2.2 - Os valores dos procedimentos são estabelecidos pelo Ministério da Saúde, através da Tabela Sigtab/SUS, sem acréscimo de valores.

1.2.3 - Será concedido reajuste na mesma proporção em que houver sido atualizada a Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM Sigtab/SUS, em conformidade com o Ministério da Saúde e Conselho Nacional de Saúde, após a publicação no Diário Oficial da União. Não serão concedidos reajustes anuais.

1.2.4 - O reajuste será aplicada de forma uniforme a todos os credenciados, independentemente da data de assinatura do Termo de Credenciamento.

1.2.5 - A credenciante credenciará todos os interessados que preencherem as condições e exigências do Edital de Credenciamento.

1.2.6 - Não haverá número mínimo ou máximo de credenciados.

1.2.7 - Poderão participar do certame pessoas jurídicas com ou sem fins lucrativos do Município de Joinville, legalmente constituídas, com capacidade técnica, idoneidade econômico-financeiro, regularidade jurídico-fiscal e que satisfaçam as condições e exigências do Edital de Credenciamento e da legislação.

1.2.8 - A participação implica automaticamente na aceitação integral e irretratável de todas as condições e exigências do Edital de Credenciamento e da legislação e a responsabilidade pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados.

1.2.9 - O objeto do credenciamento é indivisível e os itens não podem ser parcelados, havendo a necessidade de agrupá-los em lote único, em que as empresas credenciadas deverão ter capacidade técnica para executar todos os itens listados no presente processo, com possibilidade de subcontratação conforme estabelecido

nos requisitos da contratação.

1.2.10 - A presente contratação será um serviço contínuo, cujo prazo será de 24 (vinte e quatro) meses de execução, prorrogável na forma do Art. 107 da Lei 14.133/2021.

1.2.11 - O prazo de vigência contratual será de 26 (vinte e seis) meses contados a partir da data da assinatura do Termo, prorrogável na forma do Art. 107 da Lei 14.133/2021, vez que a contratação está prevista no Plano Plurianual.

2. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

2.1 - A fundamentação da contratação e de seus quantitativos encontra-se pormenorizada em tópico específico do Estudo Técnico Preliminar, que compõe o bojo dos documentos do presente processo de Requisição de Compras.

2.2 - O Plano de Contratações Anual foi dispensado por meio do Decreto nº 64.109, de 18 de dezembro de 2024, que aprovou a Instrução Normativa n.º 03/2024 (0023970042) da Secretaria de Administração e Planejamento.

A Lei não impõe a elaboração do PCA, pelo contrário, faculta-o. No mesmo sentido, em que pese sua relevância, há apenas recomendações quanto a sua elaboração pela doutrina. Em mesmo sentido há o Memorando PGM.UAD 0020036205.

Ainda, considerando a Instrução Normativa nº 03/2024 (0023970042), elenca que a elaboração do PCA como uma "alternativa" (uma vez a redação conter "poderá"), sendo assim relativizada sua elaboração a partir do exercício de 2024:

Art. 9º. O Plano de Contratações Anual - PCA poderá ser exigido a partir do exercício de 2024, caso em que os Documentos de Formalização de Demanda deverão ser encaminhados até 01 de abril de 2023. (grifo nosso)

Assim, em que pese não haver PCA publicado ou até a demanda não prevista, não se observa há contrariedade a Lei ou mesmo empecilhos quanto a continuidade da contratação.

Diante do exposto, a contratação está prevista no plano de ações desta secretaria para o ano de 2026.

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO, CONSIDERADO TODO O CICLO DE VIDA DO OBJETO

3.1 - Conforme consta no Estudo Técnico Preliminar, a melhor solução encontrada de momento para atendimento ao interesse público envolvido é o *"Credenciamento de prestadores de serviços especializados, em caráter ambulatorial, na especialidade de Procedimentos com finalidade diagnóstica - Grupo 02, Diagnóstico em Laboratório Clínico/Patologia Clínica - Subgrupo 02, da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS - SUS/SIGTAP e suas Unidades de Coleta vinculadas, a fim de atender a demanda dos usuários do Sistema Único de Saúde no Município de Joinville"*.

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

4.1 - Requisitos Gerais:

4.1.1 - Atender usuários que forem regularmente autorizados pela credenciante, através de requisição e/ou autorização emitida, em livre demanda ou por agendamento (a critério da Secretaria de Saúde), condicionado ao limite do teto financeiro estabelecido neste documento.

4.1.2 - A credenciante poderá autorizar a utilização dos serviços da credenciada aos usuários das unidades assistenciais de saúde do Município de Joinville, dos Municípios adstritos (estabelecido através da Programação Pactuada Integrada - PPI) e/ou dos demais serviços vinculados à rede SUS.

4.1.3 - Além das vagas disponibilizadas pelo cálculo do teto financeiro previsto para o mês, poderão ser disponibilizadas pela credenciada até 30% a mais de vagas para coleta em overbooking, devido ao absenteísmo dos usuários. Em caso de necessidade de alteração deste percentual, a credenciada será avisada pela credenciante.

4.1.4 - A credenciada deverá atender a totalidade dos exames constantes neste documento, exceto em casos de incapacidade técnica de execução (mediante justificativa e comprovação), ou em casos de não atendimento às regras condicionantes de habilitação e faturamento da Tabela Sigtap/SUS.

4.1.5 - Conforme normas estabelecidas na Política Nacional de Humanização (PNH), e considerando que a credenciada se torna parte integrante desta política, o prestador de serviço credenciado deverá:

4.1.5.1 - Aderir e implementar ações de inserção nesta política de saúde, de acordo com suas diretrizes, visando maior qualidade e garantia de assistência na prestação de serviço ao usuário do SUS.

4.1.5.2 - Flexibilizar o horário de coleta, quando tecnicamente possível e acordado com a credenciante.

4.2 - Subcontratação:

4.2.1 - É vedado à credenciada delegar ou transferir os serviços de atendimento direto aos usuários constantes neste documento.

4.2.2 - Poderão ser encaminhados para laboratórios de apoio até 30% dos procedimentos mensais realizados pela credenciada, conforme o que segue:

4.2.2.1 - Nos casos de quantitativo pequeno de requisições para determinado exame com alto custo das técnicas empregadas, as quais não estão disponíveis no laboratório credenciado.

4.2.2.2 - Na inexistência de estrutura física e de equipamentos para realização de exames específicos do laboratório credenciado.

4.2.3 - No caso da necessidade de subcontratação dos itens constantes neste documento, a credenciada deverá informar em documento escrito à credenciante todos os itens subcontratados, indicando qual laboratório realizará as análises. O laboratório subcontratado deve cumprir as mesmas exigências solicitadas no credenciamento para a credenciada.

4.2.4 - Não será permitido o cometimento a terceiros do objeto contratado sem autorização expressa da Administração.

4.3 - Vistoria:

4.3.1 - A credenciante realizará, visitas às instalações dos serviços interessados, visando emitir parecer técnico sobre os aspectos relativos às condições de atendimento, capacidade instalada, segurança, aparelhagem, corpo funcional e técnico, seguindo Roteiro de Visita Técnica para avaliação da possibilidade de habilitação (ver anexo).

4.3.1.1 - Os critérios de análise e o roteiro de visita poderão ser alterados para incluir as novas legislações que possam surgir, bem como para adequação às alterações das legislações até o presente momento aplicadas no credenciamento.

4.3.2 - As visitas técnicas serão agendadas conforme a necessidade e programação de contratação da Administração Pública.

4.3.3 - A capacidade instalada será estimada levando-se em consideração o número de profissionais, a carga horária dos profissionais, o número de equipamentos, o tempo de atendimento proposto pelo prestador, a duração do procedimento preconizada ou estimada pelo Ministério da Saúde, Associação/Colégio de Especialidade, Órgão de Classe e/ou Literatura.

4.3.4 - O proponente deverá dispor de equipamentos e equipe mínima conforme disposto neste documento.

4.3.5 - Após visita e análises, a credenciante, através da Área de Controle e Avaliação em Saúde emitirá o parecer técnico informando se está apta ao credenciamento.

4.3.6 - O deferimento do credenciamento dar-se-á mediante habilitação do proponente e após visita técnica.

4.4 - Sustentabilidade:

4.4.1 - O impacto ambiental da presente contratação deve ser observado pela credenciada, a fim de realizar o descarte correto dos materiais biológicos, com a devida destinação.

4.4.2 - A credenciada ficará responsável pelo descarte das amostras biológicas analisadas, sem ônus para a credenciante, as quais deverão ser tratadas de forma adequada, respeitando a legislação ambiental.

4.5 - Garantia da Contratação: Não haverá exigência da garantia da contratação dos artigos 96 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021, considerando o objeto do credenciamento.

5. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

5.1 - Cronograma:

5.1.1 - A credenciada terá 5 (cinco) dias úteis, a partir da emissão da ordem de serviço eletrônica, para disponibilizar no sistema a oferta de vagas para o agendamento dos usuários.

5.1.1.1 - A emissão da ordem de serviço eletrônica fica condicionada à homologação da integração quanto à interoperabilidade dos sistemas da credenciante e credenciada, que será realizada pela Área de Tecnologia da Informação da credenciante.

5.1.1.2 - A credenciada poderá ser dispensada da integração do sistema pela credenciante, desde que seja comprovado de forma fundamentada que a limitação do processo está vinculada ao sistema da própria credenciante. A Área de Tecnologia da Informação da credenciante será responsável por essa avaliação.

5.1.2 - A prestação de serviços deverá iniciar, em todos os seus termos, em até 30 (trinta) dias corridos, contados a partir da homologação da integração ou dispensa da integração, quando for o caso.

5.1.3 - O Edital de Credenciamento ficará aberto por prazo indeterminado.

5.1.4 - A presente contratação será um serviço contínuo, cujo prazo será de 24 (vinte e quatro) meses de execução, prorrogável na forma do Art. 107 da Lei 14.133/2021.

5.1.5 - O prazo de vigência contratual será de 26 (vinte e seis) meses contados a partir da data da assinatura do Termo, prorrogável na forma do Art. 107 da Lei 14.133/2021, vez que a contratação está prevista no Plano Plurianual.

5.2 - Frequência e Periodicidade:

5.2.1 - Os serviços serão executados conforme a demanda da credenciante, a agenda dos prestadores, considerando a capacidade de atendimento instalada e Programação Físico-Orçamentária (PFO), e o horário de funcionamento a ser informado pela credenciada no ato do credenciamento.

5.2.2 - Os usuários do SUS receberão autorizações impressas da credenciante com data de agendamento para realização dos exames na credenciada.

5.2.3 - As autorizações emitidas pela credenciante, por meio do sistema informatizado, terão prazo de validade especificado em cada autorização, contado a partir da respectiva data de emissão.

5.2.3.1 - A credenciada não poderá realizar atendimentos após o vencimento da validade da autorização, em razão da impossibilidade de faturamento. Nesses casos, o usuário deverá retornar à unidade de saúde de origem para emissão de uma nova autorização.

5.2.4 - No caso de a credenciante solicitar que a credenciada realize atendimentos em regime de livre demanda (sem agendamento prévio), caberá à credenciada definir a forma de organização do fluxo de usuários, podendo optar pelo agendamento das coletas ou pelo atendimento conforme a demanda diária.

5.2.5 - Quando a modalidade for agendamento e houver mais de um prestador de serviço credenciado, o agendamento será organizado de forma automatizada pelo sistema integrado de gestão, de modo que todos os prestadores credenciados atendam em proporção igual, considerando a disponibilidade de vagas e a PFO.

5.2.6 - A construção e disponibilização das agendas no sistema informatizado (inclusive as reservas técnicas) ficará sob responsabilidade da credenciada, desde que obedecidas as pactuações e necessidades da credenciante, sendo facultado à credenciante a alteração de agendas e alteração da responsabilidade da criação/manutenção das agendas a qualquer tempo.

5.2.7 - Os atendimentos deverão ocorrer, no mínimo, de segunda a sexta-feira, sendo facultado o atendimento em dias de feriados e pontos facultativos, ou em dias e horários ajustados com a credenciante.

5.2.8 - A credenciante elaborará e poderá revisar a PFO das credenciadas levando-se em consideração: a capacidade instalada, a demanda, o número e a localização das unidades de coleta, a execução contratual em termos quali e/ou quantitativos.

5.2.8.1 - Poderão ser incluídos novos critérios de elaboração e/ou revisão da PFO, conforme conveniência e oportunidade da Administração Pública, visando à melhor satisfação do interesse público.

5.2.9 - Os agendamentos ocorrerão de forma automatizada pelo sistema de gestão da Secretaria de Saúde e serão distribuídos de acordo com as regras e parametrização estabelecidas pela credenciante.

5.3 - Local: Os serviços deverão ser realizados na sede da credenciada e em suas unidades vinculadas localizadas no Município de Joinville, desde que devidamente legalizadas para essa finalidade, atendendo às exigências sanitárias e às normas regulamentadoras vigentes. Além disso, o ambiente deverá ser acolhedor e adaptado para atender usuários com deficiência, em conformidade com as normas de acessibilidade em vigor.

5.4 - Estrutura Física:

5.4.1 - As unidades de coleta sob responsabilidade da credenciada estarão sujeitas a todas as cláusulas pertinentes deste documento, e deverão atender a demanda de usuários conforme as necessidades da credenciante.

5.4.2 - A credenciada deverá dispor de estrutura física (incluindo unidades de coleta), equipamentos e recursos humanos com capacidade técnica adequada para atender, com qualidade e em quantidade suficiente, todos os usuários encaminhados pela credenciante e todos os exames previstos neste documento.

5.4.3 - A credenciada deverá manter todas as suas dependências (incluindo unidades de coleta) em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento, de acordo com as normas da RDC nº 978/2025 da ANVISA, Deliberação nº 711/2007 do Conselho Regional de Farmácia do Estado de Santa Catarina - CRF/SC, Resolução nº 236/1992 do Conselho Federal de Farmácia, Resolução nº 78/2002 do Conselho Federal de Biomedicina, ou outros instrumentos legais que os venham substituir ou complementar.

5.5 - Equipe Mínima:

5.5.1 - Responsável Técnico legalmente habilitado e devidamente inscrito e ativo no órgão de classe.

5.5.2 - Equipe técnica e administrativa da credenciada (incluindo das unidades de coleta) de acordo com as necessidades para atender às suas obrigações, sendo composta por profissionais analistas clínicos de nível superior devidamente registrados no Conselho de sua categoria (farmacêuticos-bioquímicos, biólogos, biomédicos ou outros legalmente habilitados para emitir laudos de exames laboratoriais) e profissionais de nível médio ou fundamental (apoio técnico, serviços administrativos, serviço de transporte, coletadores, outros).

5.5.3 - A credenciada deverá disponibilizar equipe capacitada para desenvolver a integração dos softwares, inclusive presencialmente nas dependências da credenciante, se necessário, para alinhamento dos parâmetros e atendimento das necessidades da credenciante.

5.5.4 - Os multiplicadores do software utilizado pela credenciante serão responsáveis pela conferência dos trabalhos de integração realizados pela credenciada, em serviço de suporte às ações, e não de desenvolvimento. A credenciada deverá disponibilizar equipe de apoio, que será acionada para prestar estes

serviços sempre que necessário.

5.5.5 - A credenciada deverá dispor de equipe suficiente para atender ao objeto do credenciamento.

5.6 - Rodízio:

5.6.1 - Havendo mais de um contratado, a prestação dos serviços ocorrerá em sistema de rodízio, sendo alternado o fornecedor a cada usuário indicado para procedimento, observada a sua capacidade instalada de atendimento.

5.6.2 - A ordem de rodízio será definida pela ordem de protocolo da Documentação de Habilitação, sendo considerado o último protocolo realizado, ou seja, havendo a necessidade de ajuste ou complementação da documentação, será considerado o último protocolo da última Documentação de Habilitação apresentada/complementada/ajustada.

5.6.3 - Os novos contratados passarão a integrar o sistema de rodízio como últimos da lista de espera, ainda que os demais contratados já tenham prestado serviço alguma vez.

5.6.4 - Será respeitada a fila de espera atual, de acordo com a classificação de urgência, prioridade e rotina, conforme Portaria 252/2021/SMS (0010451645), ou na forma de outro ato normativo que a substitua.

5.6.5 - Os pacientes agendados mensalmente serão comunicados pela Secretaria Municipal da Saúde de Joinville e deverão retirar o protocolo de agendamento no local indicado pelo operador do aviso. Este documento deverá ser apresentado, obrigatoriamente, no dia da realização do atendimento.

5.6.6 - Os usuários que porventura faltarem ao atendimento sairão da fila de espera, conforme Portaria 252/2021/SMS (SEI 0010451645) ou na forma de outro ato normativo que a substitua, salvo motivo justificado.

5.7 - Condições de Garantia: Os serviços deverão ter garantia legal, nos moldes do Código de Defesa do Consumidor; entretanto, caso o prestador dos serviços conceda garantia contratual, esta deve ser somada ao prazo da garantia legal.

6. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

6.1 - Gestão:

6.1.1 - A gestão será realizada por Comissão de Acompanhamento e Fiscalização ou Comissão de Recebimento, conforme Instrução Normativa nº 03/2024 da Secretaria de Administração e Planejamento, Capítulo VI, Seção IV, V e VI, restando como atores os servidores nomeados para compor a Comissão.

6.1.2 - Caberá a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização ou Comissão de Recebimento designada verificar o cumprimento pela contratada de todas as condições contratuais.

6.1.3 - A Comissão de Acompanhamento e Fiscalização ou Comissão de Recebimento, será nomeada em até 10 (dez) dias úteis, contados da publicação do Contrato.

6.1.4 - Define-se como forma de comunicação com a contratada a formal, nos termos do Decreto nº 64.109/2024, que aprovou a Instrução Normativa nº 03/2024 da Secretaria de Administração e Planejamento.

6.1.5 - Após a assinatura do Contrato ou instrumento equivalente, o órgão ou entidade poderá convocar o representante da empresa contratada para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do plano complementar de execução da contratada, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.

6.1.6 - A Comissão de Acompanhamento e Fiscalização ou Comissão de Recebimento tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções.

6.1.7 - A Comissão de Acompanhamento e Fiscalização ou Comissão de Recebimento deverá elaborar relatório final com informações sobre a consecução dos objetivos que tenham justificado a contratação e eventuais condutas a serem adotadas para o aprimoramento das atividades da Administração.

6.1.8 - A gestão do credenciamento será realizada pela Secretaria de Saúde, gestora do Fundo Municipal de Saúde de Joinville, sendo a mesma responsável pela ordem de serviços, fiscalização da execução e controle dos Termos de Credenciamento oriundos do credenciamento.

6.1.9 - Caberá a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização acompanhar as condições e exigências do Edital de Credenciamento e da legislação.

6.1.9.1 - A Comissão será designada mediante portaria do gestor, devendo ser composta por no mínimo 3 (três) servidores, assegurada a participação de pelo menos um servidor ocupante de cargo efetivo ou emprego permanente do quadro de pessoal do Município.

6.1.9.2 - A portaria que designará a Comissão descreverá as suas atribuições, observando as especificidades dos serviços.

6.1.10 - A Comissão de Acompanhamento e Fiscalização poderá realizar visitas a qualquer tempo e sem necessidade de aviso prévio.

6.2 - Do Credenciamento e Contratação:

6.2.1 - A Administração, uma vez deferido o credenciamento e tendo seu resultado homologado, disponibilizará a lista de credenciados no site do Município, no link "Editais de Licitação", no respectivo Edital, para acompanhamento.

6.2.1.1 - A inclusão na lista de credenciados, será realizada de forma cronológica, considerando a data do ato de homologação do deferimento do credenciamento, atualizando sempre que houver novo credenciado, ficando a ordem do primeiro credenciado ao último.

6.2.1.2 - A contratação do prestador de serviços será solicitada pela unidade gestora, conforme necessidade e programação para atendimento da demanda.

6.2.1.3 - A definição da contratação será realizada pela Secretaria de Saúde, atendendo ao disposto neste documento, nos seguintes termos:

6.2.1.3.1 - A Programação Físico-Orçamentária (PFO) poderá ser revista a qualquer tempo, de acordo com a necessidade e interesse da Administração Pública.

6.2.1.3.2 - A Administração Pública realizará a contratação de novos credenciados conforme demanda pelo serviço objeto do credenciamento.

6.2.1.3.3 - A contratação de novos prestadores de serviço credenciados poderá ser realizada a qualquer tempo.

6.2.1.4 - A Administração Pública poderá convocar o novo credenciado para assinar o Termo de Credenciamento, dentro dos prazos e condições estabelecidas no Edital, sob pena de decair o direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas na legislação vigente.

6.3 - Obrigações Gerais da Credenciada:

6.3.1 - Deverá cumprir todas as condições e exigências do Edital de Credenciamento e da legislação.

6.3.2 - Deverá zelar pela qualidade dos serviços prestados, obrigando-se ainda a manter, durante toda a vigência do Termo de Credenciamento, as condições de habilitação e de qualificação exigidas.

6.3.3 - Deverá atender aos usuários com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, sem diferenciação no atendimento, mantendo sempre a qualidade na prestação de seus serviços, conforme a Portaria nº 01/2017 que dispõe sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde.

6.3.4 - Deverá afixar aviso em local visível de sua condição de entidade integrante do Sistema Único de Saúde (SUS), constando a gratuidade dos serviços prestados.

6.3.5 - Deverá entregar, quando solicitado pelo usuário ou responsável, documento comprobatório de atendimento, sem custos adicionais.

6.3.6 - Deverá responsabilizar-se integralmente por danos causados, ação ou omissão aos usuários, aos funcionários e a terceiros em caso de acidentes durante a prestação dos serviços.

6.3.7 - Deverá responsabilizar-se integralmente pelos funcionários, incluindo encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício.

6.3.8 - Deverá apresentar, sempre que solicitado, relatórios e indicadores de atividades que demonstrem, quantitativa e qualitativamente, os serviços prestados.

6.3.9 - Deverá executar o objeto em sua totalidade, conforme verificado na visita técnica e PFO.

6.3.10 - Deverá se responsabilizar por todas as despesas necessárias à execução do objeto.

6.3.11 - Deverá proceder às correções que se tornarem necessárias à perfeita execução do objeto.

6.3.12 - Deverá prestar serviço a todos os usuários que forem devidamente autorizados, agendados e/ou encaminhados com "Requisição Autorizada de Procedimentos" pela Secretaria de Saúde.

6.3.13 - Deverá se responsabilizar pela criação e manutenção da agenda, recepção do usuário, baixa do procedimento realizado e emissão de laudos, respeitando os prazos previstos.

6.3.14 - Deverá comunicar e justificar por escrito (ses.ufl@joinville.sc.gov.br ou outro e-mail indicado pela credenciante) ao gestor do Termo de Credenciamento, imediatamente ou até o 1º (primeiro) dia útil, a inexecução de qualquer dos serviços e, em até 30 (trinta) dias corridos, solucionar a questão. O gestor do Termo de Credenciamento e a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização analisarão a justificativa e poderão repassar o objeto para outro prestador, com possibilidade de alteração da PFO.

6.3.15 - Deverá comunicar e justificar por escrito (ses.ufl@joinville.sc.gov.br ou outro e-mail indicado pela credenciante) ao gestor do Termo de Credenciamento, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias corridos, sobre a alteração definitiva da capacidade instalada ou da oferta de qualquer dos serviços. O gestor do Termo de Credenciamento e a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização analisarão a justificativa e poderão revogar o credenciamento ou revisar a PFO.

6.3.16 - A credenciada deverá cumprir as normas referentes à saúde e segurança do trabalho seguindo legislações vigentes de âmbito federal, estadual e municipal.

6.3.17 - Em nenhuma hipótese a credenciada poderá cobrar do usuário ou seu representante ou da credenciante qualquer importância adicional ou complementação dos valores referentes à assistência dos serviços prestados.

6.3.18 - Caso comprovada cobrança indevida de usuário SUS e/ou de seu representante, a credenciada será responsabilizada administrativamente, assegurado o devido processo legal para identificação do responsável pela cobrança indevida. Ainda, a credenciada deverá realizar a devolução dos valores indevidamente cobrados do usuário, com as devidas correções monetárias.

6.3.19 - A credenciada deverá submeter-se às normas e rotinas da credenciante e do Sistema Único de Saúde (SUS).

6.3.20- A credenciada deverá assinar o Termo de Compromisso de Confidencialidade (ver anexo).

6.4 - Obrigações da Credenciada Específicas do Objeto:

6.4.1 - Disponibilizar sistema de consulta online aos resultados de exames, tanto para os usuários quanto para profissionais de saúde, bem como equipe de fiscalização e controle interno, mediante mecanismos que garantam privacidade ao usuário.

6.4.2 - Imprimir os laudos, imediatamente, conforme solicitação dos usuários e credenciante.

6.4.3 - A credenciada deverá atender o usuário na data/horário conforme o agendamento, não sendo permitido atendimento em outra data.

6.4.3.1 - Caso o usuário SUS, a seu critério, queira alterar a data/horário de realização dos procedimentos (quando agendados), ou por qualquer outro motivo, inclusive que ultrapasse a validade da autorização estabelecida pela credenciante, este deverá se dirigir até a unidade solicitante para novo agendamento.

6.4.4 - A credenciada, incluindo as unidades de coleta, estará submetida à legislação vigente, incluindo a RDC 978/2025 ANVISA e suas atualizações na íntegra, e também às demais normas sanitárias que venham a ser publicadas pela ANVISA na vigência do Termo de Credenciamento.

6.4.5 - A credenciada não poderá substituir os procedimentos previamente autorizados por quaisquer outros, independentemente de estarem ou não previstos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS.

6.4.6 - A credenciada deverá responsabilizar-se por todos e quaisquer problemas técnicos, mecânicos, ou administrativos que a impeçam de prestar os serviços, obrigando-se a tomar as providências e medidas indispensáveis à continuidade da prestação dos serviços credenciados. No caso de impedimento temporário, por qualquer motivo, a credenciada comunicará imediatamente a credenciante e compromete-se a reagendar a coleta dos usuários ou orientá-los a retornar à unidade solicitante para reagendamento.

6.4.7 - Em qualquer situação que exija o bloqueio ou cancelamento de uma agenda já contendo usuários agendados, a responsabilidade pela comunicação do reagendamento a esses usuários será da credenciada, devendo ocorrer em até 10 (dez) dias corridos.

6.4.8 - A credenciada deverá submeter-se a todas as diligências e controles que forem solicitados pela credenciante, bem como, garantir o acesso dos Conselhos de Saúde aos serviços credenciados no exercício do seu poder de fiscalização.

6.4.9 - A credenciada deverá disponibilizar aos usuários que atender em suas dependências as orientações de preparo/coleta e os materiais de coleta necessários, sem nenhum ônus para a credenciante (incluindo frascos estéreis para urocultura, frascos para coleta de urina, frascos para coleta de fezes, frascos para coleta de urina 24 horas, coletores, tubos, agulhas, escalpes, entre outros).

6.4.10 - A credenciada deverá corrigir/refazer os serviços que apresentarem qualquer irregularidade, ou que estejam em desacordo com este documento, sem ônus para a credenciante ou usuário, no prazo de 10 (dez) dias corridos do atendimento.

6.4.11 - Exames cujos resultados sejam liberados pela credenciada e tenham sido questionados pelo profissional solicitante, acompanhados da devida justificativa, deverão ser repetidos pela credenciada sem ônus para a credenciante ou usuário.

6.4.12 - Caso a credenciada solicite uma nova amostra (nova coleta) para reanálise ou repetição com o objetivo de confirmar resultados, será de sua responsabilidade arcar com os custos do procedimento. o exame não poderá ser faturado em duplicidade para a credenciante e deverá ser realizado dentro do prazo de 10 (dez) dias corridos do atendimento.

6.4.13 - Caso a credenciada fique impossibilitada de processar/analisar as amostras dos usuários atendidos, por qualquer eventualidade, é de responsabilidade da credenciada promover a nova coleta das amostras dos usuários, sem nenhum ônus para a credenciante ou usuário.

6.4.14 - A credenciada deverá comunicar a credenciante (ses.ufl@joinville.sc.gov.br) a ocorrência de alteração na estrutura física, endereço, dados cadastrais, inclusão ou exclusão (sede ou postos de coleta), quadro de profissionais habilitados, equipamentos ou metodologias empregadas para análise das amostras, estando sujeita à alteração da PFO.

6.4.14.1 - A inclusão de novos postos de coleta deverá ser previamente autorizada pela credenciante.

6.4.15 - Todos os profissionais responsáveis pela emissão dos laudos que atuarem no credenciamento deverão ser previamente autorizados pela credenciante.

6.4.16 - A credenciada deverá enviar à credenciante (ses.ufl@joinville.sc.gov.br) relatório mensal com os quantitativos de exames realizados em suas dependências, e quantitativos de exames encaminhados aos laboratórios de apoio.

6.4.17 - A credenciada deverá, obrigatoriamente, manter atualizados os dados e requisitos no Cadastro

Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e junto ao Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) e/ou outros sistemas de informações pertinentes no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), que venham a ser normatizados e implementados, para todas as suas dependências (incluindo unidades de coleta).

6.4.18 - A credenciada deverá apresentar à credenciante (ses.ufl@joinville.sc.gov.br), anualmente, o certificado de participação ativa em ao menos um Programa de Avaliação Externa da Qualidade oferecida por provedores habilitados, de forma regular e com abrangência apropriada.

6.4.19 - A credenciada deverá fornecer e obrigar o uso de equipamentos de proteção individual (EPI) a seus empregados, e aplicar a legislação referente à segurança, medicina e higiene do trabalho.

6.4.20 - A credenciada deverá fornecer à credenciante, sempre que solicitado por escrito, a rastreabilidade dos processos e/ou resultados com seus respectivos comprovantes.

6.4.21 - A credenciada deverá manter atualizados todos os seus Procedimentos Operacionais Padrão (POPs), devidamente datados e assinados pelo responsável técnico, devendo estes ser revisados e/ou atualizados semestralmente, os quais deverão ser fornecidos sempre que solicitados pela credenciante.

6.4.22 - Os registros de manutenção e calibração dos equipamentos também devem estar organizados, os quais deverão ser fornecidos sempre que solicitados pela credenciante.

6.4.23 - A credenciada deverá disponibilizar à credenciante a relação das metodologias de análise que são empregadas para a realização de cada exame, bem como a marca/modelo de equipamento utilizado para tal, sempre que solicitado pela credenciante.

6.4.24 - A credenciada responderá exclusiva e integralmente pela utilização de pessoal para a execução do objeto credenciado, incluídos os encargos trabalhistas previdenciários, sociais, fiscais e empresariais resultantes de vínculo empregatício cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o Município de Joinville.

6.4.25 - É vedada à credenciada a utilização do nome da credenciante em exploração publicitária.

6.4.26 - A credenciada deverá manter sigilo, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa, sobre qualquer assunto de interesse da credenciante ou de terceiros de que tomar conhecimento em razão da execução dos serviços.

6.4.27 - A credenciada se submeterá à fiscalização dos serviços de Auditoria, Controle e Avaliação da Secretaria Municipal de Saúde em consonância e obediência ao previsto nas Leis Federais nº 8.080/1990 e 8.142/1990, no Decreto Federal nº 1.651 de 28/09/1995, na Lei Municipal nº 3.584 de 03/11/1997 e no Decreto Municipal nº 8.865 de 17/11/1998 e outras legislações que venham a complementar ou substituir.

6.4.28 - A credenciada deverá submeter-se a avaliações sistemáticas, de acordo com o Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde (PNASS), bem como, deverá atender às diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH), instituídas pelo Sistema Único de Saúde/Ministério da Saúde.

6.4.29 - A credenciada deverá disponibilizar cópia de sua Licença Sanitária (Alvará Sanitário), de sua Certidão de Regularidade junto ao Conselho Regional Profissional e de suas renovações (incluindo das unidades de coleta e laboratórios de apoio) sempre que solicitado pela credenciante.

6.4.30 - A credenciada responderá, também, diretamente perante terceiros, excluída qualquer responsabilidade da credenciante, por atos praticados pelo pessoal destacado pela credenciada (incluindo serviços terceirizados), quando estiver prestando os serviços ajustados e que venham a causar danos ou riscos à vida, à saúde, à integridade física e moral de terceiros, ocasionados por dolo, imperícia, negligência ou imprudência. Em tais casos, a credenciante ficará alheia à relação jurídica que venha a se estabelecer entre a credenciada e os terceiros prejudicados em virtude de tais danos.

6.4.31 - A credenciada, quando couber, deverá cumprir o disposto na Lei Municipal nº 8.772/19, que dispõe sobre a instituição do Programa de Integridade nas pessoas jurídicas que contratarem com a Administração Pública Municipal.

6.5 - Laudos:

6.5.1 - Constituem produtos dos serviços os laudos contendo os resultados dos exames laboratoriais realizados pela credenciada. Os laudos deverão ser disponibilizados aos pacientes e à credenciante, observando-se as seguintes disposições:

6.5.1.1 - Os laudos deverão ser disponibilizados aos pacientes em formato online e/ou impresso.

6.5.1.2 - A liberação dos resultados deverá obedecer aos prazos estabelecidos para cada exame no protocolo de coleta.

6.5.1.3 - Os laudos deverão ser disponibilizados às áreas de controle interno da credenciante, para fins de acompanhamento da execução contratual.

6.6 - Obrigações da Credenciante:

6.6.1 - Deverá cumprir e fazer cumprir todas as condições e exigências do Edital de Credenciamento e da legislação.

6.6.2 - Deverá prestar todas as informações necessárias que venham a ser solicitadas sobre o Edital de Credenciamento.

6.6.3 - Deverá conceder todos os acessos e permissões necessários para a utilização dos sistemas de informação.

6.6.4 - Deverá acompanhar e fiscalizar o cumprimento de todas as condições e exigências do Edital de Credenciamento e da legislação.

6.6.5 - Deverá controlar, avaliar e auditar a prestação dos serviços e os relatórios apresentados.

6.6.6 - Deverá efetuar o pagamento em conformidade com o Edital de Credenciamento, desde que cumpridas todas as condições e exigências.

6.6.7 - Deverá notificar sobre inexecução, falha ou irregularidade dos serviços.

6.6.8 - Deverá intervir no objeto, se necessário, visando proteger o interesse público.

6.6.9 - Deverá realizar o agendamento respeitando o teto financeiro de cada credenciado, a territorialização e o sistema de automatização.

6.6.10 - Deverá determinar, quando cabível, as modificações consideradas necessárias para execução dos procedimentos.

6.7 - Das sanções: No caso do credenciamento, as sanções administrativas serão as mesmas dispostas na Lei 14.133/2021 e no Edital.

6.8 - Da Distribuição:

6.8.1. Os agendamentos ocorrerão de forma automatizada pelo sistema de gestão da Secretaria da Saúde e serão distribuídos de acordo com as regras e parametrização estabelecidas pela CREDENCIANTE, obedecendo os seguintes critérios:

6.8.1.1. Disponibilidade de cota financeira e vagas para agendamento;

6.8.1.2. Territorialização: vinculação do credenciado no sistema para atender a região do usuário;

6.8.1.3. Competência mais recente.

7. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

7.1 - Os valores deverão estar em conformidade com a Programação Físico-Orçamentária (PFO) e Tabela Sigtap/SUS.

7.2 - A Programação Físico-Orçamentária (PFO) poderá ser revista nos meses de março e setembro ou por iniciativa do gestor municipal, quando de interesse público na regulação da oferta e procura do objeto do presente credenciamento, para atender os usuários SUS do Município, considerando-se que a modalidade de credenciamento universal prevê, desde que habilitados, a inclusão de novos proponentes na prestação de serviços de saúde.

7.2.1 - A PFO poderá, ainda, ser revista a qualquer tempo, por iniciativa da Administração Pública, em razão do cumprimento das metas pactuadas, da alteração na demanda do Município e/ou da reorganização territorial, visando à melhor alocação dos recursos e à eficiência na prestação dos serviços.

7.2.2 - Os meses de revisão poderão ser alterados pela credenciante, conforme necessidade da Administração.

7.2.3 - Poderão ser incluídos novos critérios de elaboração e/ou revisão da PFO, conforme conveniência e oportunidade da Administração Pública, visando à melhor satisfação do interesse público.

7.2.4 - O prazo de revisão da PFO poderá ser alterado, a critério e interesse da Administração.

7.3 - Os procedimentos e valores constam no Edital de Credenciamento.

7.4 - Não serão aceitas quaisquer alegações que visem o ressarcimento de valores não considerados no Edital de Credenciamento.

7.5 - Para fins de pagamentos, a credenciada deverá apresentar comprovação de regularidade trabalhista, previdenciária e Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), além de outros documentos que comprovem a regularidade jurídico-fiscal.

7.6 - O pagamento será efetuado de acordo com as medições apresentadas mensalmente, sendo que as medições deverão refletir apenas os serviços solicitados por profissionais da credenciante e efetivamente prestados.

7.7 - Em caso de atraso na entrega das medições, o pagamento será retardado proporcionalmente, sem que haja direito a juros ou qualquer valor adicional.

7.8 - Poderão ser incluídos ao Edital novos procedimentos do Grupo 02, Diagnóstico em Laboratório Clínico/Patologia Clínica - Subgrupo 02, conforme atualização da Tabela Sigtap/SUS.

7.9 - O quantitativo de procedimentos e o valor global do Edital poderá ser majorado, conforme disponibilidade orçamentária, financeira e necessidade da credenciada.

7.10 - Será concedido reajuste na mesma proporção em que houver sido atualizada a Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM Sigtap/SUS, em conformidade com o Ministério da Saúde e Conselho Nacional de Saúde, após a publicação no Diário Oficial da União. Não serão concedidos reajustes anuais.

7.10.1 - O reajuste será aplicada de forma uniforme a todos os credenciados, independentemente da data de assinatura do Termo de Credenciamento.

7.11 - A credenciada obriga-se a realizar diariamente as baixas dos atendimentos no sistema da credenciante, via integração ou manualmente, visando o registro fidedigno e atualizado da produção.

7.12 - Empresas pertencentes ao mesmo grupo empresarial (matriz e/ou filiais) firmarão Contrato único, com indicação expressa dos locais de atendimento e respectivos CNES.

7.12.1 - No ato da solicitação de credenciamento, a proponente deverá informar todas as unidades de atendimento, apresentando, de forma individualizada, a documentação de cada uma.

7.12.2 - A distribuição da demanda (PFO) será realizada com base no grupo empresarial, considerando-se uma única unidade jurídica, independentemente da quantidade de CNES vinculados.

7.12.3 - Cada unidade (CNES) receberá uma PFO específica, proporcional à sua participação dentro do ente jurídico contratado.

7.12.4 - Cada unidade (CNES) deverá realizar o agendamento, baixa dos procedimentos e faturamento de forma individualizada.

7.13 - A remuneração dos serviços à credenciada será conforme valores unitários definidos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM Sigtap/SUS.

7.14 - À critério da credenciante, poderá haver encaminhamento de usuários à credenciada em valor que ultrapasse o teto financeiro previsto para o mês, para atender a demanda em casos de desabastecimento dos laboratórios públicos, insuficiência de vagas de coleta públicas, urgências, epidemias, e outras situações justificáveis, respeitando o limite contratual anual. A credenciante informará à credenciada a ocorrência destas situações. Assim, a programação orçamentária mensal poderá ser variável, para atendimento da demanda de acordo com as necessidades da credenciante.

7.15 - Fica o proponente ciente de que a simples apresentação da documentação e proposta implicará na aceitação das condições estabelecidas no Edital.

7.16 - O proponente que vier a ser credenciado ficará obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões sobre valor inicial credenciado corrigido, que se fizerem necessários, por conveniência da credenciante, dentro do limite permitido pela legislação vigente.

7.17 - Sistema Integrado de Gestão Informatizado:

7.17.1 - A credenciada deverá adequar-se para permitir compatibilidade, integração e interoperabilidade do seu sistema de informatização laboratorial com o sistema integrado de gestão da saúde utilizado pela Secretaria Municipal de Saúde. Para isso, a credenciada deverá efetuar o levantamento dos requisitos funcionais e de negócio junto à credenciante de maneira preliminar ao desenvolvimento e à entrega de quaisquer dados e/ou integrações de forma eletrônica (a solicitação deverá ser realizada para a equipe de suporte interno do sistema da Secretaria de Saúde). Todos os custos, operacionalização, testes e homologações necessárias junto à empresa fornecedora do sistema integrado de gestão da Secretaria de Saúde, além da viabilização da integração dos sistemas, ficarão sob responsabilidade da credenciada.

7.17.2 - Instalação do Sistema Informatizado: O sistema rodará em plataforma WEB e está homologado para uso nos browsers Google Chrome e Mozilla Firefox, preferencialmente de versões mais atualizadas. Faz-se necessária ativação de cada estação de trabalho, para que a mesma possa estar autorizada para uso. Esta ativação será realizada pela equipe de suporte interno do sistema da Secretaria de Saúde.

7.17.3 - Permissões e Acessos: Os acessos e permissões ao módulo prestador de serviços do sistema integrado de gestão serão realizados pela equipe interna de suporte do sistema da Secretaria de Saúde, desde que todos os cadastros da credenciada estejam devidamente atualizados, inclusive com todos os profissionais da credenciada devidamente registrados no CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) e sistema integrado de gestão.

7.17.4 - Do Fluxo de Operação do Sistema (Módulo Prestador de Serviços):

7.17.4.1 - Da Criação e Manutenção da Agenda: O prestador de serviços deverá gerar diretamente no sistema a sua oferta de vagas em formato de agendas, ofertando vagas agendáveis e não agendáveis (reserva técnica), e definindo dias e horários em que realizará atendimento SUS para os procedimentos credenciados, conforme disposto na fase de habilitação no credenciamento. A manutenção das agendas/vagas, bem como as possíveis alterações de datas e horários (manutenção de agendas) ficarão sob responsabilidade do prestador de serviços, conforme sua cota financeira, sendo facultado à Secretaria de Saúde a alteração de agendas e alteração da responsabilidade da criação/manutenção das agendas a qualquer tempo. O sistema fará o controle da oferta automaticamente, a partir do teto financeiro e/ou físico mensal estipulado no Termo de Credenciamento.

7.17.4.2 - Da Recepção do Usuário: O prestador fará a recepção do usuário no sistema a partir da digitação da chave de acesso gerada na requisição autorizada que será apresentado pelo paciente no dia do atendimento.

7.17.4.3 - Da Baixa do Procedimento Realizado: Após realizados a recepção do usuário e o atendimento do mesmo, o prestador de serviços deverá dar baixa na requisição de exames diretamente no sistema informatizado, a partir da digitação da chave de autorização gerada na requisição autorizada apresentado no dia do atendimento, para que assim seja gerado seu BPA (Boletim de Produção Ambulatorial) de forma automática, ou seja, a produção será contada/contabilizada somente conforme as baixas realizadas.

7.17.4.4 - Do Lançamento dos Laudos Emitidos: O prestador deverá disponibilizar laudo ou o link de acesso no sistema de gestão da Secretaria de Saúde para que estas informações estejam disponíveis no prontuário eletrônico do paciente, atendendo as normas da RDC nº 978/2025 ANVISA (ou suas atualizações). Para fazer esta integração, o prestador deverá seguir o Manual iPSO - Guia de Integração LIS que detalha todo processo. As despesas de implementação e homologação desta integração são de exclusiva responsabilidade do prestador (ver anexo).

7.17.4.4.1 - Nos casos de dispensa da integração do sistema pela credenciante, o prestador deverá digitar manualmente cada laudo no sistema de gestão da Secretaria de Saúde para que estas informações estejam disponíveis no prontuário eletrônico do paciente.

7.18 - Faturamento pelo Sistema Informatizado:

7.18.1 - Boletim de Produção Ambulatorial (BPA): Fica dispensado o envio eletrônico destes arquivos para a Secretaria de Saúde, uma vez que todo processo de faturamento será feito de forma central diretamente no sistema pela equipe interna da Secretaria de Saúde a partir dos procedimentos que forem baixados eletronicamente no sistema integrado de gestão da Secretaria de Saúde.

7.18.2 - Autorização de Procedimentos de Alto Custo (APAC): Procedimentos que exigem registro em APAC deverão ser lançados no sistema integrado de gestão da Secretaria de Saúde, incluindo a integração e/ou digitação do laudo. Porém, a produção deverá ser digitada e apresentada via sistema APAC Magnético do Ministério da Saúde.

7.18.3 - Envio da Produção ao Ministério da Saúde: O arquivo gerado pelo sistema integrado de gestão da Secretaria de Saúde será importado no sistema de faturamento do Ministério da Saúde e a apuração da produção será feita baseada nos relatórios deste sistema.

7.18.4 - Eventuais inconsistências (erros e/ou bloqueios) no arquivo de produção deverão ser sanadas em até 2 (dois) dias corridos.

7.18.5 - Se constatada inconformidade no faturamento, poderá haver ajuste da produção e o desconto do pagamento. O desconto poderá ser realizado a qualquer momento, independente da competência de faturamento.

7.18.5.1 - A credenciada será notificada por escrito, via correio eletrônico, podendo apresentar defesa ou esclarecimento, igualmente por escrito, respeitando o prazo estabelecido na notificação. A manifestação será analisada pela Comissão de Fiscalização, que emitirá a decisão final.

7.19 - Condições de Recebimento:

7.19.1 - O recebimento provisório ocorrerá na baixa do procedimento, conforme descrito no fluxo de operação do sistema (sistema de informação eletrônico).

7.19.2 - O recebimento definitivo ocorrerá na conferência do Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) e controle de frequência dos atendimentos.

7.19.3 - O recebimento provisório ou definitivo dos serviços não exclui a responsabilidade da credenciada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução da futura contratação.

7.19.4 - Se a credenciante constatar, tanto no recebimento provisório como no definitivo, que os serviços não correspondem ao exigido no Termo de Referência, ou estão em quantidade diversa da solicitada, a credenciada deverá providenciar no prazo de 5 (cinco) dias úteis, a substituição/reposição visando ao atendimento total das especificações do contrato, sem prejuízo da incidência das sanções previstas na contratação, no Edital, na Lei nº. 14.133/2021 e alterações posteriores e no Código de Defesa do Consumidor (Lei nº. 8.078/90).

8. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

8.1 - Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

8.1.1 - Qualificação Econômico-Financeira: Não se aplica.

8.1.2 - Qualificação Técnica:

8.1.2.1 - Alvará Sanitário vigente do laboratório a ser credenciado e das unidades de coleta vinculadas, emitido pelo órgão da Vigilância Sanitária Municipal.

8.1.2.1.1 - Na desobrigação do item anterior, anexar documento oficial, comprovando o fato, devidamente identificado.

8.1.2.2 - Comprovante de inscrição e atualização dos dados e requisitos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) da unidade e de suas unidades de coleta vinculadas.

8.1.2.3 - Declaração de Aceitação dos Preços (ver anexo).

8.1.2.4 - Declaração de Disponibilidade de Instalações, Aparelhamento e Quadro Funcional (incluindo relação nominal dos profissionais legalmente habilitados que compõem a equipe técnica do prestador, informando nome, CPF, carga horária semanal, função/setor, tipo de vínculo e número do registro no respectivo Conselho Profissional, quando for o caso) (ver anexo).

8.1.2.5 - Solicitação de Credenciamento (Requerimento), formalizada pelo representante legal da proponente devidamente identificado (ver anexo).

8.1.2.6 - Relação de equipamentos (contendo marca e modelo), devidamente registrados na ANVISA, e metodologias disponíveis para cumprimento do objeto (relacionar e especificar).

8.1.2.7 - Atestado de Capacidade Técnica, de prestação de serviço compatível com o (s) item(ns) cotado(s), emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado.

8.1.2.8 - Comprovação de que o responsável técnico possui vínculo com o proponente, que deverá ser feito mediante a apresentação de Carteira de Trabalho, Contrato de Prestação de Serviço ou Contrato Social.

8.1.2.9 - Comprovação de registro ou inscrição ativa na entidade profissional competente do responsável técnico e dos profissionais que atuarão no objeto.

8.1.2.9.1 - Comprovante de inscrição da unidade a ser credenciada, das unidades de coleta vinculadas e dos profissionais no respectivo órgão de classe de sua jurisdição.

8.1.2.9.2 - A credenciante, por meio da equipe técnica da Secretaria de Saúde, poderá realizar consulta no portal dos respectivos Conselhos de Classe.

8.1.2.10 - Declaração de Dias e Horários de Atendimento aos Usuários SUS, e Número de Vagas Disponibilizado em Cada Dia da Semana/Final de Semana (ver anexo).

8.1.2.11 - Certificado de participação em ao menos um Programa de Avaliação Externa da Qualidade.

8.1.2.12 - Relação dos laboratórios de apoio, Contratos e procedimentos realizados.

8.1.2.12.1 - Alvará Sanitário e Certificado de participação em ao menos um Programa de Avaliação Externa da Qualidade dos laboratórios de apoio.

8.1.2.13 - A Secretaria de Administração e Planejamento encaminhará o processo documental para análise e parecer da Secretaria de Saúde, que fará a análise técnica da documentação. Após a validação da análise técnica da documentação, será realizada a visita técnica às instalações da empresa a ser credenciada.

8.2 - Do Descredenciamento:

Fica assegurado à Secretaria Municipal de Saúde de Joinville descredenciar, devido:

8.2.1 - Descumprimento de quaisquer condições e exigências do Edital de Credenciamento.

8.2.2 - Inexecução total ou parcial das condições e exigências do Edital de Credenciamento.

8.2.3 - Inexecução de quaisquer dos serviços sem justificativa ou com justificativa não aceita pela Comissão de Acompanhamento e Fiscalização.

8.2.4 - Cobrança ou recebimento de qualquer valor de terceiros.

8.2.5 - Atentar contra os princípios da Administração Pública.

8.2.6 - Revogar o Edital de Credenciamento quando assim exigir o interesse público, mediante decisão fundamentada, sem que reste qualquer direito de indenização, mas garantindo-se o pagamento dos serviços prestados até a data da revogação.

8.2.7 - Em todos os casos, a ampla defesa está garantida.

8.2.8 - O prestador também poderá requerer seu descredenciamento, por meio de declaração apresentada à Comissão de Acompanhamento e Fiscalização, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias corridos, mas garantindo-se a prestação de todos os serviços até a data da revogação.

8.3 - Da Participação de Consórcio: Será admitida a participação de empresas em consórcio, observados os requisitos legais e regras previstas no Edital.

8.4 - Da Vedação para o Credenciamento: Não serão admitidos para o credenciamento hospitais contratualizados por meio de convênios firmados com a credenciante.

9. ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

9.1 - O credenciamento tem como valor estimado o importe de R\$ 7.200.050,62 (sete milhões, duzentos mil e cinquenta reais e sessenta e dois centavos) para 12 meses e de R\$ 14.400.101,24 (quatorze milhões, quatrocentos mil cento e um reais e vinte e quatro centavos) para 24 meses.

10. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1 - Os valores para a presente contratação estão em conformidade com a previsão orçamentária das unidades participantes.

10.2 - Estão previstos recursos orçamentários para a presente contratação, que estão discriminados junto ao documento Requisição de Compras que fará parte do presente processo.

10.3 - A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

11. DA ASSINATURA ELETRÔNICA

11.1 - Considerando que assinatura dos instrumentos contratuais são realizados eletronicamente, mediante login e senha, deverão o(s) representante(s) legal(is) do(s) proponente(s) providenciar(em) a sua assinatura eletrônica, de acordo com Instrução Normativa nº 183/2023, regulamentada pelo Decreto nº 56.185/2023.

11.2 - O(s) representante(s) legal(is) do(s) interessado(s) em participar da licitação poderá(ão) providenciar seu cadastro, com autenticação de conta através do login único "gov.br" para liberação da assinatura eletrônica, de acordo com o que estabelece a carta

de serviços disponível no seguinte link: <https://www.joinville.sc.gov.br/servicos/acessar-portal-de-autosservico/>

11.3 - Após declarado vencedor o(s) representante(s) legal(is) do(s) proponente(s) deverá(ão) estar com o seu usuário externo certificado para efetuar a assinatura eletrônica, nos termos do Decreto nº 56.185/2023, sob pena de decair do direito de assinar o Contrato e/ou eventuais alterações, sem prejuízo das sanções previstas no Edital.

11.4 - É de responsabilidade exclusiva do(s) representante(s) legal(is) do(s) proponente(s)/interessado(s) a criação de seu cadastro com autenticação de conta através do login único "gov.br" para liberação da assinatura eletrônica.

12. ANEXOS

ANEXO I - DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO ART. 7º, INCISO XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

A empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, por intermédio do seu representante legal o (a) Sr. (a) _____, portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, DECLARA que cumpre o disposto no Art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal e que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: Emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz () Sim () Não

Joinville, ____ de ____ de ____.

Diretor, Sócio-Gerente ou Representante

ANEXO II - SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO (REQUERIMENTO)

À

Unidade de Licitações da Secretaria de Administração e Planejamento

Pelo presente, atendendo ao Edital de Credenciamento de prestadores de serviços especializados, em caráter ambulatorial, na especialidade de Procedimentos com finalidade diagnóstica - Grupo 02, Diagnóstico em Laboratório Clínico / Patologia Clínica - Subgrupo 02, da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS - SUS/SIGTAP e suas Unidades de Coleta vinculadas, a fim de atender a demanda dos usuários do Sistema Único de Saúde no Município de Joinville, conforme Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM SIGTAP/SUS, a empresa xxxxxxxxxx, inscrita no CNPJ xxxxxxxx solicita o credenciamento dos serviços especializados para atendimento dos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS).

Por oportuno, declaramos, desde já, que aceitamos todas as condições estipuladas no Edital de Credenciamento nº xxxx/xxxx e seus anexos e que temos pleno conhecimento que o deferimento do credenciamento/habilitação se dará após sua análise técnica e legal.

Outrossim, declaramos que aceitamos as normas do SUS e a remuneração proposta, a qual será feita exclusivamente com base na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde - SUS, da qual temos pleno conhecimento.

Para fins de pagamento, informamos abaixo os dados bancários desta empresa:

Banco: _____ N° da Agência: _____

N° da Conta-corrente: _____

Para fins de contato, informamos abaixo o endereço de e-mail e telefones:

E-mail: _____

Telefones: _____

Para fins de assinatura do Termo de Credenciamento, informamos abaixo os dados do responsável:

Responsável: _____

CPF: _____ RG: _____

Joinville, ____ de _____ de ____.

Atenciosamente,

Carimbo e Assinatura (com identificação do responsável)

ANEXO III - DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DOS PREÇOS

A empresa _____, inscrita no CNPJ n° _____, por intermédio do seu representante legal o (a) Sr. (a) _____, portador (a) da Carteira de Identidade n° _____ e do CPF n° _____, DECLARA sua aceitação aos preços praticados no edital de credenciamento n° _____, estando também ciente que o reajuste será concedido conforme previsto no edital.

Joinville, ____ de ____ de ____.

Diretor, Sócio-Gerente ou Representante

ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE INSTALAÇÕES, APARELHAMENTO E QUADRO FUNCIONAL

A (nome da empresa), inscrita no CNPJ n.º, por intermédio de seu representante legal que esta subscreve, o(a) Sr.(a), portador(a) da Carteira de Identidade n.º..... e do C.P.F. n.º, DECLARA que estará disponível, no prazo de até 5 (cinco) dias úteis após a assinatura do Termo de Credenciamento e integração dos sistemas, para iniciar o atendimento dos serviços do Edital de Credenciamento n° xxxx/xxxxx, consoante às regras do Conselho Nacional de Saúde, obedecendo às disposições éticas e técnicas dos respectivos Conselhos Regionais e seguindo as normas fixadas pela Secretaria da Saúde de Joinville / Fundo Municipal de Saúde de Joinville e do Conselho Municipal de Saúde.

Declara ainda que disporá das instalações e dos equipamentos necessários a execução do objeto, bem como, manterá no quadro funcional da empresa, a partir da data de início efetivo da prestação dos serviços, o(s) profissional(is) técnico(s) relacionados(s), e que, em caso de dispensa, o(s) substituirá por profissional do mesmo nível e com qualificação compatível, sempre com a ciência prévia da Secretaria da Saúde de Joinville / Fundo Municipal de Saúde de Joinville, conforme legislação vigente, para prestação de atendimento aos usuários do SUS, nos termos do Edital e respectivo. No caso de não substituição do(s) profissional(is), justificará à Secretaria da Saúde de Joinville / Fundo Municipal de Saúde de Joinville os devidos motivos, com a garantia de que a execução dos serviços não será prejudicada.

Relação de profissionais:

Nome completo do profissional técnico	Carga Horária semanal destinada ao SUS	Profissão	Função/Setor	Número do Registro no Conselho Profissional (se existir)	Tipo de Vínculo (sócio, contratado, estagiário, outro)
---------------------------------------	--	-----------	--------------	--	--

legalmente habilitado					
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					
9)					
10)					

Joinville, ____ de _____ de ____.

Atenciosamente,

Carimbo e Assinatura (com identificação do responsável)

ANEXO V - DECLARAÇÃO DE DIAS E HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO E NÚMERO DE VAGAS DISPONIBILIZADAS PARA ATENDIMENTO DE USUÁRIOS SUS

A (nome da empresa), inscrita no CNPJ n.º, por intermédio de seu representante legal que esta subscreve, o(a) Sr.(a), portador(a) da Carteira de Identidade n.º..... e do C.P.F. n.º, DECLARA que estará disponível, no prazo de até 5 (cinco) dias úteis após a assinatura do Termo de Credenciamento e integração dos sistemas, para iniciar o atendimento dos serviços do Edital de Credenciamento nº xxxx/xxxxx, conforme dias da semana e vagas disponibilizadas conforme segue:

UNIDADE MATRIZ:

Dia da semana	Horários de atendimento dos usuários SUS (realização de coletas)	Número de vagas de coletas disponibilizadas
Segunda-feira		
Terça-feira		
Quarta-feira		
Quinta-feira		
Sexta-feira		
Sábado		
Domingo		

UNIDADES DE COLETA (preencher um quadro para cada Unidade de Coleta)

Dia da semana	Horários de atendimento dos usuários SUS (realização de coletas)	Número de vagas de coletas disponibilizadas
Segunda-feira		
Terça-feira		
Quarta-feira		
Quinta-feira		
Sexta-feira		
Sábado		
Domingo		

Joinville, ____ de _____ de ____.

Atenciosamente,

ANEXO VI - ROTEIRO DE VISITA TÉCNICA

Credenciamento de Prestadores de Serviços de Saúde especializados em Procedimentos com finalidade diagnóstica (Grupo 02, Diagnóstico em Laboratório Clínico / Patologia Clínica Subgrupo 02, da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS - SUS/SIGTAP).

O objetivo do roteiro é verificar a regularidade do estabelecimento junto aos órgãos de fiscalização, observando as condições de funcionamento e a regular atuação dos profissionais. Este roteiro é um orientador dos itens que serão verificados durante a visita técnica, porém não limita as exigências previstas nas legislações vigentes, complementares e alterações.

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome empresarial:

CNES:

CNPJ:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

Horário de Funcionamento:.....

2 - ANÁLISE DOCUMENTAL

2.1 - O Alvará Sanitário está dentro do prazo de validade (sede e unidades de coleta)?

() sim () não

Se não, justificar:

2.2 - O estabelecimento está inscrito e ativo junto ao Conselho de Classe (sede e unidades de coleta)?

() sim () não

Se não, justificar:

2.3 - Há compatibilidade entre as atividades descritas no Alvará Sanitário, na inscrição do Conselho de Classe e procedimentos a serem credenciados?

() sim () não

Se não, justificar:

2.4 - O Certificado de participação em ao menos um Programa de Avaliação Externa da Qualidade está dentro do prazo de validade?

() sim () não

Se não, justificar:

2.5 - O Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) está devidamente atualizado (sede e unidades de coleta)?

() sim () não () não se aplica

- Lista de Equipamentos

() sim () não () não se aplica

Se não, justificar:

- Profissionais e carga horária

() sim () não

Se não, justificar:

- Serviço e classificação

() sim () não () não se aplica

Se não, justificar:

- Habilitação

() sim () não () não se aplica

Se não, justificar:

3 - EQUIPE

3.1 - O responsável técnico está inscrito e regular no Conselho de Classe?

() sim () não

Se não, justificar:

3.2 - Os profissionais (Biólogos, Biomédicos, Farmacêutico Analista Clínico, Médico patologista clínico / medicina laboratorial) estão inscritos e ativos nos Conselhos de Classe?

() sim () não

Se não, justificar:

3.3 - A carga horária dos profissionais é compatível com o horário de atendimento?

() sim () não

Se não, justificar:

4 - EQUIPAMENTOS, ESTRUTURA E OUTROS

4.1 - O estabelecimento possui os equipamentos necessários para realizar os procedimentos previstos no edital?

() sim () não

Se não, justificar:

4.2 - Possui interfaceamento dos equipamentos?

() sim () não

Se não, justificar:

5 - PROCESSOS OPERACIONAIS

5.1 - Há terceirização do transporte da amostra?

() sim () não () Prestador:

5.2 - Caso afirmativo, há contrato formal obedecendo aos critérios estabelecidos para transporte de amostras?

() sim () não

Se não, justificar:

5.3 - O registro dos atendimentos e arquivo dos atendimentos seguem a legislação vigente?

() sim () não

Se não, justificar:

5.4 - Utiliza serviços de laboratórios de apoio para realização de exames?

() sim () não Qual o percentual de exames encaminhados?
.....

Quais laboratórios?

O Alvará Sanitário está dentro do prazo de validade?

() sim () não

Se não, justificar:

5.5 - Possui contrato(s) com os laboratórios de apoio?

() sim () não

Se não, justificar:

5.6 - Possui software interfaceado com o Sistema Integrado de Gestão da Saúde utilizado pela Secretaria da Saúde de Joinville / Fundo Municipal de Saúde de Joinville?

() sim () não

Se não, justificar:

5.7 - Possui Procedimentos Operacionais Padrão (POPs), devidamente datados e assinados pelo responsável técnico e atualizados semestralmente?

() sim () não

Se não, justificar:

5.8 - Possui ferramenta de verificação do grau de satisfação dos usuários?

() sim () não

Se não, justificar:

5.9 - Disponibiliza sistema de consulta online aos resultados de exames, tanto para os usuários quanto para

profissionais de saúde, mediante mecanismos que garantam privacidade ao usuário?

() sim () não

Se não, justificar:

5.10 - Possui contrato de manutenção preventiva/corretiva dos equipamentos?

() sim () não

Se não, justificar:

6 - CONTROLE DA QUALIDADE

6.1 - Apresentou Certificado de participação em ao menos um Programa de Avaliação Externa da Qualidade, empresa habilitada pela ANVISA (Ensaio de Proficiência)?

() sim () não Qual validade do certificado?

.....

6.2 - Para os exames não contemplados por programas de Ensaios de Proficiência, o laboratório adota formas alternativas de Controle Externo da Qualidade descritas em literatura científica?

() sim () não Se não, justificar:

6.3 - Possui controle Interno da Qualidade?

() sim () não Quais:

6.4 Há registro de manutenção e calibração dos equipamentos?

() sim () não

6.5 - Há registro das amostras/reagentes controle utilizados em cada setor?

() sim () não

6.6 - Possui Certificado de Programa de Acreditação do seu sistema de Qualidade?

() sim () não Qual:

7 - ESTRUTURA FÍSICA

7.1 - Descrever de forma resumida a estrutura física (divisões e dimensões):

.....

.....

.....

7.2 - Mantém placa identificando que a instituição é prestadora de serviços do SUS no Município de Joinville, conforme estabelecido no Termo de Credenciamento?

() sim () não

Se não, justificar:

8 - UNIDADES DE ATENDIMENTO LABORATORIAL (COLETA)

* Considerar as unidades de coleta SUS-Joinville.

Unidade:

Endereço:

Telefone:

CNES:

Responsável técnico:

Número de salas de coletas:

Coletadores (nomes):

Administrativos (nomes):

Horário de coleta:

Coletas aos sábados: () sim () não

Coletas aos domingos: () sim () não

9 - PROCEDIMENTOS E CAPACIDADE INSTALADA

9.1 - A empresa tem capacidade de realizar todos os procedimentos previstos no edital? (verificar parâmetros da Tabela SIGTAP/SUS e eventuais limitações quanto a habilitações)

() sim () não

Se não, justificar:

9.2 - Estimativa da capacidade instalada:

Procedimentos por mês:

Metodologia de cálculo:

Definição da capacidade instalada baseada na capacidade de coletas.

Coletador - 1 coleta a cada 5 minutos (fonte: parâmetro dos profissionais Laboratório Municipal - levando em consideração que há em média 08 procedimentos em cada coleta)

Carga horária semanal total dos coletadores x 60 (minutos) / 5 (minutos) x 08 (número de coletas multiplicado por 08, considerando a média de 08 procedimentos em cada coleta) x 4,5 (para definir semanas por mês) x 12 (meses)

Programação Físico-Orçamentária: Valor médio por procedimento no ano anterior multiplicado pelo total de procedimentos.

10 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

.....
.....
.....

11 - CONCLUSÃO

() Cumpre todos os requisitos

() Cumpre parcialmente os requisitos - Especificar:

.....
.....

Equipe da Área de Controle e Avaliação em Saúde responsável pela visita técnica:

.....
.....
.....

Data da visita técnica:

Responsável pelo estabelecimento durante a visita técnica:

.....
.....

ANEXO VII - MANUAL IPSO - GUIA DE INTEGRAÇÃO LIS

Manual IPSO guia de integração LIS, PDF SEI 0020050562.

ANEXO VIII - TABELA DE VALORES

ITEM	DESCRIPTIVO DO PROCEDIMENTO (ITEM)	CÓDIGO SIGTAP	VALOR UNITÁRIO
1	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0202050017	R\$ 3,70
2	ANTIBETA 2 GLICOPROTEÍNA I - IGG	0202031284	R\$ 125,00
3	ANTIBIOGRAMA	0202080013	R\$ 4,98
4	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA	0202080021	R\$ 13,33
5	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	0202080048	R\$ 4,20
6	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	0202080072	R\$ 2,80
7	CLEARANCE DE CREATININA	0202050025	R\$ 3,51
8	CLEARANCE DE FOSFATO	0202050033	R\$ 3,51
9	CLEARANCE DE UREIA	0202050041	R\$ 3,51
10	CONTAGEM DE LINFÓCITOS B	0202030016	R\$ 15,00
11	CONTAGEM DE LINFÓCITOS CD4/CD8	0202030024	R\$ 15,00
12	CONTAGEM DE LINFÓCITOS T TOTAIS	0202030032	R\$ 15,00

13	CONTAGEM DE PLAQUETAS	0202020029	R\$ 2,73
14	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0202020037	R\$ 2,73
15	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0202080080	R\$ 5,62
16	CULTURA SÓLIDA PARA MICOBACTÉRIAS (CULTURA PARA BAAR)	0202080110	R\$ 5,63
17	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	0202080129	R\$ 10,25
18	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	0202080137	R\$ 4,19
19	DETECCAO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	0202030040	R\$ 65,00
20	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	0202030997	R\$ 60,00
21	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	0202030059	R\$ 96,00
22	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	0202120015	R\$ 10,65
23	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	0202010023	R\$ 2,01
24	DETERMINAÇÃO DE CARÓTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	0202100014	R\$ 180,00
25	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	0202100022	R\$ 160,00
26	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	0202100030	R\$ 160,00
27	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	0202030067	R\$ 9,25
28	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	0202010031	R\$ 15,65
29	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0202010040	R\$ 3,63
30	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0202010074	R\$ 10,00
31	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	0202020053	R\$ 2,73
32	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	0202030075	R\$ 2,83
33	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	0202060012	R\$ 12,54
34	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	0202050068	R\$ 3,70
35	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	0202010082	R\$ 3,51
36	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	0202060020	R\$ 12,54
37	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	0202060039	R\$ 14,69
38	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	0202020126	R\$ 2,85
39	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0202020134	R\$ 5,77
40	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0202020142	R\$ 2,73
41	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	0202020150	R\$ 2,73
42	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0202120023	R\$ 1,37
43	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	0202030083	R\$ 9,25
44	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	0202031195	R\$ 17,16
45	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0202060047	R\$ 10,20
46	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	0202060055	R\$ 6,72
47	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	0202060063	R\$ 6,72
48	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0202010767	R\$ 15,24
49	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	0202010090	R\$ 3,51
50	DOSAGEM DE ACETONA	0202010104	R\$ 1,85
51	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	0202060071	R\$ 6,72
52	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	0202010112	R\$ 2,01
53	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	0202070018	R\$ 2,06
54	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	0202070026	R\$ 2,23
55	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	0202070034	R\$ 3,68
56	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	0202070042	R\$ 2,04
57	DOSAGEM DE ACIDO URICO	0202010120	R\$ 1,85
58	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0202070050	R\$ 15,65
59	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	0202010139	R\$ 9,00
60	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	0202031276	R\$ 13,06
61	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0202060080	R\$ 14,12
62	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	0202070069	R\$ 3,51
63	DOSAGEM DE ALDOLASE	0202010147	R\$ 3,68

64	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0202060098	R\$ 11,89
65	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	0202010155	R\$ 3,68
66	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	0202010163	R\$ 3,68
67	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	0202010171	R\$ 3,68
68	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0202030091	R\$ 15,06
69	DOSAGEM DE ALUMINIO	0202070085	R\$ 27,50
70	DOSAGEM DE AMILASE	0202010180	R\$ 2,25
71	DOSAGEM DE AMONIA	0202010198	R\$ 3,51
72	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0202060110	R\$ 11,53
73	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	0202070107	R\$ 10,00
74	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM	0202031292	R\$ 125,00
75	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	0202020169	R\$ 4,11
76	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	0202031314	R\$ 86,20
77	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	0202031187	R\$ 18,55
78	DOSAGEM DE ANTCORPOS ANTIGLIADINADEAMINADA IGG	0202031373	R\$ 12,74
79	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	0202070115	R\$ 10,00
80	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0202030105	R\$ 16,42
81	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	0202020177	R\$ 6,48
82	DOSAGEM DE BARBITURATOS	0202070123	R\$ 13,13
83	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	0202070131	R\$ 13,48
84	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	0202030113	R\$ 13,55
85	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	0202010201	R\$ 2,01
86	DOSAGEM DE CADMIO	0202070140	R\$ 6,55
87	DOSAGEM DE CALCIO	0202010210	R\$ 1,85
88	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0202010228	R\$ 3,51
89	DOSAGEM DE CALCITONINA	0202060128	R\$ 14,38
90	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	0202070158	R\$ 17,53
91	DOSAGEM DE CARBOXY-HEMOGLOBINA	0202070166	R\$ 4,11
92	DOSAGEM DE CAROTENO	0202010236	R\$ 2,01
93	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	0202010252	R\$ 3,68
94	DOSAGEM DE CHUMBO	0202070174	R\$ 8,83
95	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0202070182	R\$ 58,61
96	DOSAGEM DE CITRATO	0202050084	R\$ 2,01
97	DOSAGEM DE CLORETO	0202010260	R\$ 1,85
98	DOSAGEM DE COBRE	0202070190	R\$ 3,51
99	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0202010279	R\$ 3,51
100	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0202010287	R\$ 3,51
101	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0202010295	R\$ 1,85
102	DOSAGEM DE COLINESTERASE	0202010309	R\$ 3,68
103	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0202030121	R\$ 17,16
104	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0202030130	R\$ 17,16
105	DOSAGEM DE CORTISOL	0202060136	R\$ 9,86
106	DOSAGEM DE CREATININA	0202010317	R\$ 1,85
107	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0202010325	R\$ 3,68
108	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	0202010333	R\$ 4,12
109	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	0202030148	R\$ 2,83
110	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0202060144	R\$ 11,25
111	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	0202010341	R\$ 3,51
112	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	0202010350	R\$ 3,51
113	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0202010368	R\$ 3,68
114	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	0202010376	R\$ 3,68
115	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	0202070204	R\$ 8,97
116	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	0202060152	R\$ 11,71
117	DOSAGEM DE ESTRADIOL	0202060160	R\$ 10,15
118	DOSAGEM DE ESTRIOL	0202060179	R\$ 11,55

119	DOSAGEM DE ESTRONA	0202060187	R\$ 11,12
120	DOSAGEM DE FATOR II	0202020185	R\$ 5,31
121	DOSAGEM DE FATOR IX	0202020193	R\$ 7,61
122	DOSAGEM DE FATOR V	0202020207	R\$ 4,73
123	DOSAGEM DE FATOR VII	0202020215	R\$ 8,09
124	DOSAGEM DE FATOR VIII	0202020223	R\$ 6,63
125	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	0202020231	R\$ 15,00
126	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	0202020240	R\$ 18,91
127	DOSAGEM DE FATOR X	0202020258	R\$ 6,66
128	DOSAGEM DE FATOR XI	0202020266	R\$ 9,11
129	DOSAGEM DE FATOR XII	0202020274	R\$ 10,51
130	DOSAGEM DE FATOR XIII	0202020282	R\$ 6,66
131	DOSAGEM DE FENITOINA	0202070220	R\$ 35,22
132	DOSAGEM DE FENOL	0202070239	R\$ 2,05
133	DOSAGEM DE FERRITINA	0202010384	R\$ 15,59
134	DOSAGEM DE FERRO SERICO	0202010392	R\$ 3,51
135	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	0202020290	R\$ 4,60
136	DOSAGEM DE FOLATO	0202010406	R\$ 15,65
137	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	0202070247	R\$ 3,51
138	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	0202010414	R\$ 2,01
139	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0202010422	R\$ 2,01
140	DOSAGEM DE FOSFORO	0202010430	R\$ 1,85
141	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	0202010449	R\$ 2,01
142	DOSAGEM DE FRUTOSE	0202090108	R\$ 2,01
143	DOSAGEM DE GALACTOSE	0202010457	R\$ 3,51
144	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0202010465	R\$ 3,51
145	DOSAGEM DE GASTRINA	0202060195	R\$ 14,15
146	DOSAGEM DE GLICOSE	0202010473	R\$ 1,85
147	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	0202010481	R\$ 3,68
148	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	0202060209	R\$ 15,35
149	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0202060217	R\$ 7,85
150	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	0202040020	R\$ 3,04
151	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	0202010490	R\$ 3,68
152	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0202020304	R\$ 1,53
153	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	0202020312	R\$ 2,73
154	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	0202020320	R\$ 2,73
155	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0202010503	R\$ 7,86
156	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	0202020339	R\$ 2,73
157	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	0202010511	R\$ 3,68
158	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0202060225	R\$ 10,21
159	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0202060233	R\$ 7,89
160	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0202060241	R\$ 8,97
161	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0202060250	R\$ 8,96
162	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0202030156	R\$ 17,16
163	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0202030164	R\$ 9,25
164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0202030180	R\$ 17,16
165	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	0202030199	R\$ 9,25
166	DOSAGEM DE INSULINA	0202060268	R\$ 10,17
167	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	0202010520	R\$ 3,51
168	DOSAGEM DE LACTATO	0202010538	R\$ 3,68
169	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	0202010546	R\$ 3,51
170	DOSAGEM DE LIPASE	0202010554	R\$ 2,25
171	DOSAGEM DE LITIO	0202070255	R\$ 2,25
172	DOSAGEM DE MAGNESIO	0202010562	R\$ 2,01
173	DOSAGEM DE MERCURIO	0202070263	R\$ 2,04

174	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	0202070280	R\$ 10,00
175	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	0202070271	R\$ 4,11
176	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0202050092	R\$ 8,12
177	DOSAGEM DE OXALATO	0202050106	R\$ 3,68
178	DOSAGEM DE PARATORMONIO	0202060276	R\$ 43,13
179	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	0202060284	R\$ 15,35
180	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	0202010791	R\$ 27,00
181	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	0202020347	R\$ 4,11
182	DOSAGEM DE PORFIRINAS	0202010597	R\$ 3,51
183	DOSAGEM DE POTASSIO	0202010600	R\$ 1,85
184	DOSAGEM DE PROGESTERONA	0202060292	R\$ 10,22
185	DOSAGEM DE PROLACTINA	0202060306	R\$ 10,15
186	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	0202020550	R\$ 75,00
187	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	0202020568	R\$ 125,00
188	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0202050114	R\$ 2,04
189	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0202010619	R\$ 1,40
190	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0202010627	R\$ 1,85
191	DOSAGEM DE RENINA	0202060314	R\$ 13,19
192	DOSAGEM DE SALICILATOS	0202070310	R\$ 2,01
193	DOSAGEM DE SODIO	0202010635	R\$ 1,85
194	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0202060322	R\$ 15,35
195	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0202060330	R\$ 13,11
196	DOSAGEM DE TEOFILINA	0202070336	R\$ 15,65
197	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0202060349	R\$ 10,43
198	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0202060357	R\$ 13,11
199	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0202060365	R\$ 15,35
200	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0202060373	R\$ 8,76
201	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0202060381	R\$ 11,60
202	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0202010643	R\$ 2,01
203	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0202010651	R\$ 2,01
204	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0202010660	R\$ 4,12
205	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0202010678	R\$ 3,51
206	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0202060390	R\$ 8,71
207	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	0202010686	R\$ 3,51
208	DOSAGEM DE TROPONINA	0202031209	R\$ 9,00
209	DOSAGEM DE UREIA	0202010694	R\$ 1,85
210	DOSAGEM DE VITAMINA B12	0202010708	R\$ 15,24
211	DOSAGEM DE ZINCO	0202070352	R\$ 15,65
212	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	0202031217	R\$ 13,35
213	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	0202050122	R\$ 3,04
214	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0202020355	R\$ 5,41
215	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	0202010716	R\$ 3,68
216	ELETROFORESE DE PROTEINAS	0202010724	R\$ 4,42
217	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	0202020363	R\$ 2,73
218	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	0202040038	R\$ 3,04
219	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	0202090183	R\$ 1,89
220	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	0202080145	R\$ 2,80
221	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	0202050130	R\$ 3,70
222	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	0202010732	R\$ 15,65
223	HEMATOCRITO	0202020371	R\$ 1,53
224	HEMOGRAMA COMPLETO	0202020380	R\$ 4,11
225	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	0202080161	R\$ 5,63
226	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	0202030229	R\$ 17,16
227	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	0202050076	R\$ 3,70
228	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	0202030237	R\$ 80,00

229	LEUCOGRAMA	0202020398	R\$ 2,73
230	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	0202050149	R\$ 3,70
231	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	0202050157	R\$ 2,04
232	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	0202050165	R\$ 3,70
233	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	0202020576	R\$ 110,00
234	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0202030253	R\$ 10,00
235	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0202030261	R\$ 10,00
236	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	0202030377	R\$ 9,25
237	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	0202030385	R\$ 10,00
238	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	0202030415	R\$ 5,83
239	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	0202030423	R\$ 10,00
240	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI-HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	0202031594	R\$ 85,00
241	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI-HTLV-2 EM GESTANTE	0202031608	R\$ 85,00
242	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI-HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	0202031616	R\$ 85,00
243	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEZ SUPRARENAL	0202030431	R\$ 17,16
244	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0202030270	R\$ 8,67
245	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	0202030440	R\$ 9,25
246	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	0202030458	R\$ 10,00
247	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	0202090213	R\$ 9,70
248	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0202030474	R\$ 2,83
249	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	0202030482	R\$ 10,00
250	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	0202030504	R\$ 10,00
251	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	0202030288	R\$ 17,16
252	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	0202030296	R\$ 85,00
253	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV -1 OU ANTI-HIV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	0202031500	R\$ 10,00
254	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	0202031535	R\$ 18,55
255	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM GESTANTE	0202031543	R\$ 18,55
256	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	0202031551	R\$ 18,55
257	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS	0202030512	R\$ 10,00
258	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	0202030520	R\$ 17,16
259	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	0202030539	R\$ 4,10
260	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	0202030547	R\$ 5,50
261	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0202030555	R\$ 17,16
262	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	0202030563	R\$ 17,16
263	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	0202030571	R\$ 17,16
264	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0202030580	R\$ 17,16
265	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0202030598	R\$ 17,16
266	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	0202030601	R\$ 17,16
267	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	0202030610	R\$ 10,00
268	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	0202030326	R\$ 17,16
269	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	0202030334	R\$ 5,74
270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0202030342	R\$ 17,16
271	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0202030350	R\$ 18,55
272	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0202030369	R\$ 18,55
273	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0202030628	R\$ 17,16
274	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	0202030636	R\$ 18,55
275	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0202030644	R\$ 18,55
276	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	0202030652	R\$ 7,78

277	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	0202031470	R\$ 18,55
278	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE	202031489	R\$ 18,55
279	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	202031497	R\$ 18,55
280	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	0202030687	R\$ 18,55
281	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	0202030695	R\$ 9,25
282	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIÓIDES BRASILIENSIS	0202030709	R\$ 4,10
283	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	0202030717	R\$ 18,55
284	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	0202030725	R\$ 17,16
285	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030733	R\$ 2,83
286	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030741	R\$ 11,00
287	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	0202030750	R\$ 9,25
288	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0202030768	R\$ 16,97
289	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0202030776	R\$ 9,25
290	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	0202030792	R\$ 30,00
291	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG)	0202030806	R\$ 18,55
292	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030814	R\$ 17,16
293	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	0202030822	R\$ 17,16
294	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030830	R\$ 17,16
295	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	0202030849	R\$ 17,16
296	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	0202030784	R\$ 18,55
297	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030857	R\$ 11,61
298	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	0202030865	R\$ 10,00
299	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0202030873	R\$ 18,55
300	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0202030881	R\$ 9,25
301	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	0202030890	R\$ 18,55
302	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	0202030903	R\$ 20,00
303	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	0202030911	R\$ 18,55
304	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030920	R\$ 17,16
305	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	0202030938	R\$ 17,16
306	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030946	R\$ 17,16
307	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	0202030954	R\$ 17,16
308	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	0202120058	R\$ 5,79
309	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	0202120066	R\$ 5,79
310	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	0202120074	R\$ 5,79
311	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0202030962	R\$ 13,35
312	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	0202031446	R\$ 18,55
313	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE	0202031454	R\$ 18,55
314	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	0202031462	R\$ 18,55
315	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0202030989	R\$ 18,55
316	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	0202020401	R\$ 25,00
317	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	0202050181	R\$ 2,40
318	PESQUISA DE CELULAS LE	0202020410	R\$ 4,11
319	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	0202050190	R\$ 2,04
320	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	0202050203	R\$ 2,04
321	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	0202020428	R\$ 2,73
322	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	0202031004	R\$ 2,83
323	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	0202040054	R\$ 1,65
324	PESQUISA DE EOSINOFILOS	0202040062	R\$ 1,65

325	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	0202050211	R\$ 3,70
326	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	0202090264	R\$ 4,80
327	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	0202080196	R\$ 4,33
328	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0202031012	R\$ 4,10
329	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0202120082	R\$ 1,37
330	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	0202050246	R\$ 3,36
331	PESQUISA DE GORDURA FECAL	0202040070	R\$ 1,65
332	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	0202080200	R\$ 2,80
333	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	0202080218	R\$ 4,33
334	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	0202020444	R\$ 2,73
335	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	0202050262	R\$ 2,04
336	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	0202031039	R\$ 9,25
337	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0202040089	R\$ 1,65
338	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0202040097	R\$ 1,65
339	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	0202040100	R\$ 1,65
340	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	0202060470	R\$ 12,15
341	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	0202050289	R\$ 3,70
342	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0202040127	R\$ 1,65
343	PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	0202080170	R\$ 4,33
344	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	0202050297	R\$ 2,04
345	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	0202050300	R\$ 4,44
346	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	0202040135	R\$ 10,25
347	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0202040143	R\$ 1,65
348	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	0202040151	R\$ 1,65
349	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	0202080234	R\$ 5,04
350	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	0202040160	R\$ 1,65
351	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	0202040178	R\$ 1,65
352	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	0202031047	R\$ 10,00
353	PROVA DA D-XILOSE	0202010740	R\$ 3,68
354	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	0202020487	R\$ 4,11
355	PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMATICA (CADA)	0202090280	R\$ 9,70
356	PROVA DO LÁTEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	0202090299	R\$ 1,89
357	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	0202031071	R\$ 18,00
358	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	0202031080	R\$ 168,48
359	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	0202100049	R\$ 120,00
360	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	0202060420	R\$ 12,01
361	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	0202060438	R\$ 12,01
362	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	0202020533	R\$ 2,73
363	TESTE DE SUPRESSÃO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	0202060446	R\$ 12,01
364	TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APOS GLICOSE	0202060454	R\$ 12,01
365	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	0202010759	R\$ 6,55
366	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0202020541	R\$ 2,73
367	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	0202031411	R\$ 20,00
368	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM GESTANTE	0202031420	R\$ 20,00
369	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	0202031438	R\$ 20,00
370	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0202120090	R\$ 2,73
371	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	0202031110	R\$ 2,83
372	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	0202031179	R\$ 2,83
373	TESTE P/ INVESTIGAÇÃO DO DIABETES INSIPIDUS	0202060462	R\$ 8,43
374	TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	0202031381	R\$ 4,10
375	TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	0202031390	R\$ 4,10
376	TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	0202031403	R\$ 4,10

377	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	0202120104	R\$ 5,79
378	TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SÓLIDO PARA OS FÁRMACOS CONTRA MICOBACTERIAS (ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS)	0202080030	R\$ 13,33
379	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	0202080056	R\$ 4,20
380	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (CONTROLE)	0202080064	R\$ 4,20
381	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	0202090035	R\$ 4,33
382	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	0202090043	R\$ 4,33
383	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	0202020010	R\$ 6,48
384	CLEARANCE OSMOLAR	0202010015	R\$ 3,51
385	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	0202031560	R\$ 65,00
386	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2 EM GESTANTE	0202031578	R\$ 65,00
387	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	0202031586	R\$ 65,00
388	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	0202020045	R\$ 2,73
389	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	0202010058	R\$ 6,55
390	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	0202010066	R\$ 3,68
391	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	0202020061	R\$ 2,73
392	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	0202020070	R\$ 2,73
393	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	0202020088	R\$ 2,73
394	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	0202020096	R\$ 2,73
395	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	0202020118	R\$ 5,79
396	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	0202070093	R\$ 10,00
397	DOSAGEM DE AMP CICLICO	0202060101	R\$ 12,01
398	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	0202110141	R\$ 150,00
399	DOSAGEM DE METOTREXATO	0202070298	R\$ 10,00
400	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	0202010570	R\$ 2,01
401	DOSAGEM DE PIRUVATO	0202010589	R\$ 3,68
402	DOSAGEM DE QUINIDINA	0202070301	R\$ 10,00
403	DOSAGEM DE SULFATOS	0202070328	R\$ 3,51
404	DOSAGEM DE TIOCIANATO	0202070344	R\$ 3,68
405	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	0202031225	R\$ 80,00
406	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	0202031233	R\$ 120,00
407	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	0202120031	R\$ 10,65
408	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	0202120040	R\$ 10,65
409	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	0202040046	R\$ 1,65
410	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	0202030393	R\$ 9,25
411	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	0202030407	R\$ 3,70
412	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	0202030660	R\$ 9,71
413	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	0202080188	R\$ 2,80
414	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	0202050173	R\$ 2,04
415	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	0202090248	R\$ 1,89
416	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	0202050220	R\$ 2,04
417	PESQUISA DE FILARIA	0202020436	R\$ 2,73
418	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	0202050238	R\$ 2,04
419	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE	0202031519	R\$ 10,00
420	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM PARCEIRO E PARCERIA DE GESTANTE	0202031527	R\$ 10,00
421	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	0202050270	R\$ 2,04
422	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	0202080226	R\$ 2,80
423	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	0202050319	R\$ 2,04
424	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	0202020460	R\$ 2,73
425	PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	0202020495	R\$ 2,73
426	RASTREIO P/ DEFICIÊNCIA DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS	0202020517	R\$ 2,73

427	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	0202020525	R\$ 12,00
428	TESTE DE ESTÍMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	0202060403	R\$ 12,01
429	TESTE DE ESTÍMULO DA PROLACTINA APÓS CLORPROMAZINA	0202060411	R\$ 12,01
<p>Poderão ser incluídos ao edital novos procedimentos do grupo Diagnóstico em Laboratório Clínico / Patologia Clínica - Subgrupo 02, conforme atualização da Tabela SIGTAP/SUS.</p> <p>Os valores praticados serão de acordo com os valores unitários da Tabela SIGTAP/SUS.</p>			

ANEXO IX - TERMO DE COMPROMISSO DE CONFIDENCIALIDADE

TERMO DE COMPROMISSO DE MANUTENÇÃO DE SIGILO E RESPEITO ÀS NORMAS DE SEGURANÇA VIGENTES

A empresa [Razão/Denominação Social], pessoa jurídica com sede em [Endereço], inscrita no CNPJ com o n.º [Nº de Inscrição], neste ato representada na forma de seus atos constitutivos, doravante denominada simplesmente CONTRATADA, em virtude de execução contratual poderá, por intermédio de seus profissionais, tomar conhecimento de informações sigilosas constantes de bases de dados do Município de Joinville e, por isso, aceita as regras, condições e obrigações constantes do presente Termo.

1. O objetivo deste termo de compromisso é prover a necessária e adequada proteção às informações restritas de propriedade exclusiva do Município de Joinville e reveladas à CONTRATADA em razão da execução dos serviços objeto do Contrato nº ____/20__, doravante denominado simplesmente CONTRATO, bem como assegurar o respeito às normas de segurança vigentes no órgão durante a realização dos serviços.
2. A expressão “informações restritas” abrangerá toda informação escrita, oral ou de qualquer outro modo apresentada, tangível ou intangível, podendo incluir, mas não se limitando a: informações em bases de dados ou qualquer outro meio eletrônico, técnicas, projetos, especificações, desenhos, cópias, diagramas, fórmulas, modelos, amostras, fluxogramas, croquis, fotografias, plantas, programas de computador, discos, contratos, planos de negócios, processos, projetos, conceitos de produto, especificações, amostras de ideia, clientes, nomes de municípios, preços e custos, definições e informações de processos internos, invenções e ideias, outras informações técnicas, financeiras, entre outros.
3. A CONTRATADA compromete-se a não reproduzir e/ou dar conhecimento a terceiros, sem a anuência formal e expressa do Município de Joinville, das informações restritas reveladas. Também se compromete a não utilizar e nem permitir que diretores, consultores, prestadores de serviços, empregados ou prepostos utilizem, de forma diversa da prevista no CONTRATO, informações restritas reveladas.
4. A CONTRATADA deverá cuidar para que as informações reveladas fiquem limitadas ao conhecimento dos diretores, consultores, prestadores de serviços, empregados ou prepostos que estejam diretamente envolvidos nas discussões, análises, reuniões e demais atividades relativas à prestação de serviços ao Município de Joinville. A CONTRATADA deve cientificar esses profissionais da existência deste termo e da natureza confidencial das informações restritas reveladas.
5. A CONTRATADA declara conhecer e se compromete a seguir e divulgar entre os colaboradores envolvidos na execução do CONTRATO os atos normativos relativos a Segurança da Informação praticados no âmbito do Município de Joinville.
6. A CONTRATADA possuirá ou firmará acordos por escrito com seus diretores, consultores, prestadores de serviços, empregados ou prepostos cujos termos sejam suficientes a garantir o cumprimento de todas as disposições do presente termo, conforme especificado no instrumento convocatório do processo licitatório que deu origem ao CONTRATO.
7. A CONTRATADA obriga-se a informar, imediatamente ao Município de Joinville, qualquer violação de regras de sigilo estabelecidas neste termo que tenha ocorrido por sua ação ou omissão, independentemente da existência de dolo.
8. A quebra do sigilo de informações restritas, devidamente comprovada, sem autorização expressa do Município de Joinville, possibilitará a imediata rescisão de qualquer contrato firmado entre o Município de Joinville e a CONTRATADA sem qualquer ônus para o Município de Joinville. Neste caso, a CONTRATADA, estará sujeita, por ação ou omissão, ao pagamento ou recomposição de todas as perdas e danos sofridos pelo Município de Joinville, inclusive os de ordem moral, bem como as de responsabilidades civil e criminal respectivas, as quais serão apuradas em regular processo judicial ou administrativo.
9. O presente termo tem natureza irrevogável e irretratável, permanecendo em vigor desde a data de acesso às informações restritas do Município de Joinville.

E, por aceitar todas as condições e as obrigações constantes do presente termo, a CONTRATADA assina o presente termo por meio de seus representantes legais.

Local, ____ de _____ de 20__.

CONTRATADA

TERMO DE CIÊNCIA DA DECLARAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE SIGILO E RESPEITO ÀS NORMAS DE SEGURANÇA

Por meio desta, o(a) Sr(a) [nome do(a) diretor, consultor, prestador de serviço, empregado ou preposto], CPF _____, ocupante do cargo [cargo que ocupa] na empresa [Nome (Razão Social) da empresa], CNPJ [número do CNPJ] da empresa], declara sob as penas da Lei, ter tomado conhecimento do Termo de Compromisso de manutenção de sigilo e respeito às normas de segurança vigentes no Município de Joinville, emitido por ocasião da assinatura do contrato nº ____/20__, e se compromete a seguir, naquilo que lhe couber, todas as disposições do referido Termo.

Local, ____ de _____ de 20__.

CONTRATADA



Documento assinado eletronicamente por **Jessica Cristina Vegini, Servidor(a) Público(a)**, em 17/12/2025, às 12:00, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº 8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.



Documento assinado eletronicamente por **Jocelita Cardozo Colagrande, Diretor (a) Executivo (a)**, em 18/12/2025, às 16:51, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº 8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://portalsei.joinville.sc.gov.br/> informando o código verificador **27885766** e o código CRC **28BF77CC**.

Rua Doutor João Colin, 2719 - Bairro Santo Antônio - CEP 89218-035 - Joinville - SC - www.joinville.sc.gov.br

24.0.010643-0

27885766v9

iPSO - Guia de Integração Olostech - v1.2

Este guia foi elaborado para auxiliar o processo de integração entre o Sistema Saudetech e um Sistema de Laboratório. Ele contém uma breve descrição do processo de requisição dos procedimentos pelo profissional solicitante até a obtenção dos seus resultados, contendo todas as interações que devem ocorrer entre os sistemas participantes.

Fluxo de Eventos

1. O paciente comparece e é atendido em uma unidade de saúde;
2. O profissional de saúde solicita procedimentos ao paciente e é emitido o “Protocolo de Autorização”. Neste protocolo é possível visualizar as seguintes informações:
 - a. Número da Autorização;
 - b. Prestador para o qual os procedimentos foram autorizados;
 - c. Profissional e unidade solicitante;
 - d. Paciente;
 - e. Procedimentos autorizados;
 - f. Data do agendamento (se for agendável);
3. Quando exames laboratoriais, o paciente poderá comparecer na unidade de saúde para coleta ou no prestador de serviço. Caso o município opte e configure a coleta de exames na unidade de saúde, a unidade deve informar ao Sistema Olostech que está realizando a coleta dos materiais necessários para a realização dos procedimentos solicitados, presentes no Protocolo de Autorização;
4. A unidade de saúde deve informar ao Sistema Saudetech que está realizando a coleta dos materiais necessários para a realização dos procedimentos solicitados, presentes no Protocolo de Autorização;
5. A coleta do material é realizada e enviada ao laboratório;
6. Nos demais casos, o paciente deve comparecer no prestador para a execução dos procedimentos, apresentando o Protocolo de Autorização;
7. Utilizando o “Número da Autorização” que consta no protocolo, o Sistema do Prestador de Serviço solicita as informações da autorização ao Sistema Saudetech (ver *item 1, em Processo de Troca de Informações*);
8. Quando os resultados são finalizados, o Sistema do Prestador notifica o Sistema Saudetech (ver *item 2, em Processo de Troca de Informações*);
9. O profissional de saúde da rede pode visualizar os resultados dos exames (ver *item 3, em Processo de Troca de Informações*);

Processo de Troca de Informações

1. Solicitação de informações da autorização de procedimentos:

- a. O Sistema do Laboratório envia uma solicitação de serviços ao Sistema Saudetech, por meio do endereço URL fornecido, contendo as seguintes informações (ver Modelo de referência para solicitação de serviços):
 - i. Autenticação (nome e senha de acesso cadastrados);
 - ii. Código de Serviço (1: solicitação de dados da autorização);
 - iii. Número da Autorização;
- b. O Sistema Olostech irá validar a solicitação e retornará um .xml, contendo o código de confirmação ou erro, e demais informações (ver item: XML - Guia de Referência para maiores detalhes de elementos, campos, atributos e descrições):
 - i. **Status:** se a solicitação foi validada corretamente, contém código de confirmação, caso contrário, contém codificação do problema encontrado, e solicitação é encerrada;
 - ii. **Dados da Requisição:** se solicitação foi validada corretamente, contém informações referentes ao paciente e requisitante;
 - iii. **Procedimentos:** se solicitação foi validada corretamente, contém informações dos procedimentos solicitados;
 - iv. O Sistema do Prestador de Serviço recebe os dados e poderá dar continuidade no seu fluxo de trabalho (emissão de código de barras, envio da amostra, etc.);

2. Notificação de laudos disponíveis:

- a. Após conclusão dos resultados, o Sistema do Laboratório envia uma notificação ao Sistema Saudetech, por meio do endereço URL fornecido¹, contendo as informações referente aos laudos disponíveis (ver Modelo de referência para solicitação de serviços):
 - i. Autenticação (nome e senha de acesso cadastrados);
 - ii. Código de Serviço (2: solicitação de envio de resultados);
 - iii. Número da Autorização;
 - iv. Resultados: .xml com as informações dos resultados dos procedimentos executados;

¹ https://treinamento.olostech.com.br/ipsa/controle_v1.2.ipsa.asp
(endereço URL temporário, fornecido exclusivamente para testes, após homologação será enviado o endereço definitivo de acesso).

b. O Sistema Saudetech valida a solicitação retornando um .xml, contendo o código de confirmação ou erro (ver item: *XML - Guia de Referência* para maiores detalhes de elementos, campos, atributos e descrições):

i. **Status:** se a notificação foi validada corretamente, contém confirmação. Caso contrário, contém codificação do problema encontrado, e é encerrada;

3. Visualização dos Resultados:

a. Utilizando a localização dos arquivos, previamente estabelecidos e cadastrados, e o nome do arquivo enviado pelo do Laboratório, o Sistema Saudetech pode então exibir os laudos dos procedimentos realizados;

b. Salientando que qualquer alteração na localização do repositório dos resultados, por parte do Prestador de Serviço, deve ser previamente comunicada a Olostech;

Acesso ao Servidor de Laudos de Exames

Após o sistema do Prestador de Serviço realizar a notificação de laudos disponíveis, o sistema Olostech deve ter acesso ao servidor no qual os laudos serão armazenados. Com isso, os profissionais de saúde com acesso ao laudos, poderão acessá-los para visualização e impressão. Os laudos são somente visualizados e não são armazenados no servidor da Olostech.

Para visualizar um determinado laudo, o sistema Olostech fará uma requisição para o endereço do repositório de laudos, enviando via POST os seguintes parâmetros (login, senha, autorização, nome do arquivo, endereço IP, data e hora), utilizando a criptografia AES 256 e separados pelo caractere "|" pipe, abaixo maiores detalhes sobre os parâmetros:

- **login:** específico para acesso ao repositório de laudos, previamente cadastrado;
- **senha:** específica para acesso ao repositório de laudos, previamente cadastrado;
- **autorização:** referente ao procedimento que está sendo solicitado o laudo;
- **nome do arquivo:** identificação do arquivo que contém o laudo do procedimento, dado submetido junto com o status do procedimento, na TAG "Arquivo";
- **endereço IP:** endereço IP da estação que está solicitando visualizar o laudo (momento do click);
- **data:** referente a solicitação para visualizar o laudo (momento do click);
- **hora:** referente a solicitação para visualizar o laudo (momento do click).

O endereço de acesso ao repositório de laudos, bem como os identificadores de acesso (login e senha) e dados para criptografia (chave e vetor de inicialização), devem ser previamente cadastrados. Após serem submetidos os parâmetros e serem validados pelo prestador, o repositório de laudos deve retornar uma URL para a visualização do laudo, esta URL será exibida em um pop up do navegador, sugerimos utilizar arquivo em formato .PDF.

Recomendamos que a URL fornecida para visualização do laudo fique disponível por um período limitado, sendo expirado após um período de tempo. A adoção da medida visa evitar que a URL seja copiada e utilizada posteriormente em acessos não autorizados.

XML – Guia de Referência

Elementos:

1. **ipso:** o elemento raiz contém todas as informações de retorno de acordo com o serviço solicitado. Enviado pelo Sistema Saudetech;
2. **status:** o elemento filho do elemento raiz, que contém o código de confirmação de recebimento de mensagem, podendo identificar um erro ou a confirmação do recebimento;
3. **requisicao:** o elemento filho do elemento raiz, que contém os dados referentes ao paciente e ao requisitante, sendo este elemento enviado quando é solicitado informações da requisição;
4. **procedimentos:** elemento filho do elemento raiz, que contém todos os elementos procedimento da autorização, sendo este elemento enviado quando é solicitado informações da requisição;
5. **procedimento:** elemento filho do elemento **procedimentos**, contém todas as informações referentes a cada procedimento autorizado, sendo de caráter opcional e múltiplo, ou seja, dependente da existência de ao menos 1 (um) procedimento na autorização.

Campos:

1. Campos do elemento **status:**

Campo	Atributo (type)	Descrição
codigo	varchar(10)	Código de Recebimento definido*: <ul style="list-style-type: none"> - 0: Solicitação recebida com sucesso; - E101: Erro. Autenticação inválida; - E102: Erro. IP inválido; - E201: Erro. Código de serviço inválido; - E301: Erro. Número de autorização

		<p>inválida (tipo, tamanho, obrigatoriedade);</p> <ul style="list-style-type: none"> - E302: Erro. Número de autorização não encontrado; - E303: Erro. Autorização cancelada; - E304: Erro. Autorização baixada como executada; - E305: Aviso. Conclusão parcial. Pelo menos 1 dos procedimentos não foi gravado, pois não foi possível realizar as alterações. Somente as gravações que foram bem sucedidas são retornadas no XML de confirmação; - E306: Erro. Não é permitido excluir o Procedimento quando este for o único da Autorização. Para trocar o Procedimento, inclua o Procedimento correto antes e depois exclua o incorreto; - E307: Erro. Profissional executante não vinculado com a unidade prestadora; - E308: Erro. Autorização não coletada; * parametrizável; - E309: Erro. Autorização em atendimento no Consultório informatizado! Não é possível realizar alterações na requisição; - E310: Erro. Profissional executante inválido. Motivos: CNS inexistente, cadastro duplicado ou cadastro desativado; - E311: Erro. Profissional executante não possui CBO válido na unidade. Motivos: CBO não vinculado a unidade, CBO inexistente ou CBO duplicado; - E312: Erro. Profissional executante não possui especialidade compatível vinculada a unidade para execução do procedimento; - E401: Erro. XML inválido; - E402: Erro. Status inválido (XML); - E501: Erro. Procedimento inválido;
--	--	---

		<p>- E502: Erro. Procedimento com CID10 inválido (novo procedimento incluído na requisição);</p> <p><i>Caso se deparar com códigos de erro que não constem na listagem pré-definida, entre em contato com a Olostech informando o código de erro exibido.</i></p>
servico	integer	<p>Tipo de serviço solicitado:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. solicitação de dados da requisição; 2. solicitação para envio de resultados;
numpac	bigint	Número da Autorização solicitada, que consta no protocolo de autorização;
versao	varchar(7)	Versão do arquivo de integração do Sistema Saudetech;

Em caso de erro, a comunicação é encerrada. Ficando a critério do Sistema do Laboratório o reenvio da solicitação;

2. Campos do elemento requisicao:

Campo	Atributo (type)	Descrição
numpac	bigint	Número da Autorização solicitada, que consta no protocolo de autorização;
datacadastro	date	Data no formato: "DD/MM/YYYY"
hora	varchar(5)	Horário no formato: "HH24:MI"
nome	varchar(70)	Nome do Paciente
nomesocial	varchar(70)	Nome social do paciente, senão cadastrado, o campo é vazio
sexo	varchar(1)	Sexo, no formato: F (feminino), M masculino), A (ambos/outro/não definido)
datanasc	date	Data no formato: "DD/MM/YYYY"
medico	varchar(70)	Nome do profissional solicitante
procedencia_id	integer	Chave da Unidade solicitante
procedencia_nome	varchar(70)	Nome da Unidade solicitante
procedencia	varchar(7)	CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) da Unidade solicitante

coleta	varchar(7)	CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) da Unidade de Coleta do Material * obrigatoriedade parametrizável
mae	varchar(70)	Nome da mãe do paciente
cns	varchar(20)	Número do CNS (Cartão Nacional de Saúde) do paciente, se não cadastrado, o campo é vazio
matricula	varchar(13)	Número de cadastro do paciente no sistema Saudetech
conselho	varchar(7)	Sigla do conselho, cadastrado no Sistema Saudetech, senão cadastrado, o campo é vazio
conselhonumero	varchar(15)	Número do registro do conselho, cadastrado no Sistema Saudetech, senão cadastrado, o campo é vazio
conselhounf	varchar(2)	Estado do registro do conselho, cadastrado no Sistema Saudetech, senão cadastrado, o campo é vazio

3. Campos do elemento **procedimento**:

Campo	Atributo (type)	Descrição
codseq	integer	Número da chave da autorização do procedimento específico (conforme base de registros do Sistema Saudetech)
codprocedimento	varchar(10)	Código do Procedimento solicitado, conforme SIGTAP ou cadastrado no sistema Saudetech. Para procedimentos originados do desdobramento de um procedimento SUS, o código utilizado não será o código SUS (conforme SIGTAP) e sim o código gerado no sistema Saudetech (com 8 caracteres)
codintegracao	varchar(10)	Código de Integração do sistema LIS. Se o processo de integração não utilizar esse código, o campo é vazio
observacao	varchar(200)	Observações referentes ao procedimento, se houver

Exemplos de Mensagens xml:

1. Mensagem de Erro: <status><status

```
<ipso>
  <status>
    <codigo type="integer">101</codigo>
    <servico type="integer">1</servico>
    <numpac type="bigint">123</numpac>
    <versao type="varchar(7)">1.1</versao>
  </status>
</requisicao>
</procedimentos>
</ipso>
```

2. Mensagem de Confirmação e envio de dados da requisição solicitada:

```
<ipso>
  <status>
    <codigo type="integer">0</codigo>
    <servico type="integer">1</servico>
    <numpac type="bigint">123</numpac>
    <versao type="varchar(7)">1.1</versao>
  </status>
  <requisicao>
    <numpac type="bigint">123</numpac>
    <datacadastro type="date">07/01/2013</datacadastro>
    <horacadastro type="varchar(5)">12:00</horacadastro>
    <nome type="varchar(70)">Nome do Paciente</nome>
    <nomesocial type="varchar(70)">Nome Social do
Paciente</nomesocial>
    <sexo type="varchar(1)">M</sexo>
    <datanasc type="date">01/01/2000</datanasc>
    <medico type="varchar(70)">Nome do Médico</medico>
    <procedencia_id type="integer">123</procedencia_id>
    <procedencia_nome type="varchar(70)">UBS São
José</procedencia_nome>
    <procedencia type="varchar(7)">123456789</procedencia>
    <coleta type="varchar(7)">525252</coleta>
    <mae type="varchar(70)">Nome da Mãe</mae>
    <cns type="varchar(20)">12346789012345</cns>
    <matricula type="varchar(13)">123456</matricula>
    <conselho type="varchar(7)">CRM</conselho>
    <conselhonumero
type="varchar(15)">525252</conselhonumero>
    <conselhounf type="varchar(2)">SP</conselhounf>
  </requisicao>
</procedimentos>
```

```
<procedimento>
  <codseq type="integer">12345</codseq>
  <codprocedimento
type="varchar(10)">0202020380</codprocedimento>
  <codintegracao
type="varchar(10)">54321</codintegracao>
  <observacao type="varchar(200)">Informação
Adicional</observacao>
</procedimento>
<procedimento>
  <codseq type="integer">12346</codseq>
  <codprocedimento
type="varchar(10)">99000001</codprocedimento>
  <codintegracao
type="varchar(10)">54322</codintegracao>
  <observacao type="varchar(200)">Informação
Adicional</observacao>
</procedimento>
</procedimentos>
</ipso>
```

Modelo de referência para solicitação de serviços

Para que a comunicação entre os sistemas ocorra com sucesso, é necessário que inicialmente seja feito o cadastramento do endereço de IP do servidor de acesso do Sistema do Laboratório e a criação de um nome e senha de acesso, para que assim o Sistema Saudetech possa autenticar a origem dos acessos, liberando a comunicação. Em caso de falha na autenticação, o Sistema do Laboratório não terá acesso aos dados do Sistema Saudetech, assim qualquer alteração no endereço IP do servidor, a Olostech deve ser comunicada previamente para evitar transtornos.

Além disso, também deve ser feito o cadastro do endereço completo da localização dos resultados, para posterior consulta.

Após a realização dos cadastros prévios, o Sistema do Laboratório deve acessar o endereço URL fornecido², utilizando encode url, e submeter as informações necessárias para a solicitação de serviços via POST, utilizando as variáveis definidas, conforme segue abaixo:

1. **user:** nome de acesso, cadastrado no Sistema Saudetech;
2. **pwd:** senha de acesso, cadastrada no Sistema Saudetech;
3. **service:** código do serviço a ser utilizado:
 - a. Código **1** = Solicitação de dados da autorização;
 - b. Código **2** = Envio de dados dos resultados da autorização;

4. **numpac:** número da autorização (como consta no protocolo de Autorização);
5. **result:** se *service* = 2, contém o XML correspondente aos resultados dos procedimentos (conforme tabela abaixo *Informações necessárias na notificação de resultados disponíveis*);
6. **ip** = true: visando facilitar os testes, foi incluída a variável *ip* (opcional), na qual se *ip=true*, retorna-se ao Sistema do Laboratório o endereço IP que o mesmo está utilizando para acessar o Sistema Saudetech. Nesse caso, não é retornado o xml, apenas o endereço IP. Útil para situações de falha na autenticação do endereço IP (código de erro E102), ou seja, quando ocorre alteração no endereço IP de acesso e não é feita a alteração no cadastro de autenticação.

Exemplo: curl -k --data "ip=true"

https://treinamento.olostech.com.br/ipsos/control_v1.2.ipsos.asp

² https://treinamento.olostech.com.br/ipsos/control_v1.2.ipsos.asp (endereço URL temporário, fornecido exclusivamente para testes, após homologação será enviado o endereço definitivo de acesso).

Exemplo de Mensagem com solicitação de Serviços

O exemplo abaixo ilustra um modelo de comando de solicitação de informações, utilizando as variáveis definidas e *encode URL*, salientando que este é apenas um modelo, não sendo o mesmo de utilização obrigatória:

```
curl -k --data "user=xxx&pwd=xxx&service=1&numpac=xxx"
https://treinamento.olostech.com.br/ipsos/control\_v1.2.ipsos.asp;
```

Informações necessárias na notificação de resultados disponíveis:

Elementos do XML:

1. **ipsos:** o elemento raiz;
2. **resultado:** elemento filho da raiz **ipsos**, contém como elementos filhos, todos os **resultados** de todos os procedimentos requisitados na autorização e realizados pelo laboratório;
3. **resultados:** elemento filho de **resultado**, contém as informações dos resultados de cada procedimento, de caráter múltiplo;

Campos do XML:

1. Campos do elemento **resultados**:

Campo	Atributo (type)	Descrição
codseq	integer	Número da chave da autorização do procedimento específico (conforme base de registros do Sistema Saudetech), ou vazio, se novo.
codprocedimento	varchar(10)	Código do Procedimento solicitado, conforme SIGTAP ou cadastrado no sistema Saudetech. Para procedimentos originados do desdobramento de um procedimento SUS, o código utilizado não será o código SUS (conforme SIGTAP) e sim o código gerado no sistema Saudetech (com 8 caracteres). Número da chave da autorização do procedimento específico (conforme base de registros do Sistema Saudetech), que foi substituído, em caso de troca. Na não ocorrência de troca, este campo deve ser vazio
codintegracao	varchar(10)	Código de Integração do sistema LIS. Se o processo de integração não utilizar esse código, o campo é vazio.
cid10	varchar(4)	Se <i>Status</i> for do tipo "1: novo procedimento incluído na requisição", o código do CID 10 do procedimento deverá ser preenchido. Caso contrário deve manter o campo vazio. Compatibilidade entre procedimento e CID: http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp
cns_executante	varying(15)	CNS do profissional que executou o procedimento, caso seja vazio será utilizado o profissional executante cadastrado nas configurações do IPSO na unidade prestadora.
cbo_executante	varying(6)	CBO do profissional que executou o procedimento.

status	integer	Status do laudo do procedimento**: 0: concluído 1: novo procedimento incluído na autorização 2: procedimento cancelado 3: não disponível 4: correção de resultados 5: preliminar 6: resultado original errado (por exemplo, atribuído a paciente errado) 7: coleta 8: Material não recebido
codseq_substituicao	integer	
arquivo	varchar(255)	Nome do arquivo (conforme padrão) do laudo. Seu caminho será sempre o mesmo, previamente cadastrado
alerta	boolean	<i>Este campo por enquanto não será utilizado.</i>

**Os status do laudo prevêem identificar situações adversas que podem ocorrer na execução dos procedimentos, ao final do documento, segue um anexo com o detalhamento de cada situação mencionada.

Exemplo de mensagem de resultado:

No quadro abaixo é ilustrado um exemplo do xml dos resultados:

```
<ipso>
  <resultados>
    <resultado>
      <codseq type="integer">12345</codseq>
      <codprocedimento
type="varchar(10)">0202020380</codprocedimento>
      <codintegracao type="varchar(10)">54321</codintegracao>
      <cid10 type="varchar(4)"/>
      <cns_executante type="varchar(15)"/>
      <cbo_executante type="varchar(6)"/>
      <status type="integer">0</status>
      <codseq_substituicao type="integer"/>
      <arquivo type="varchar(255)">nome_do_arquivo.pdf</arquivo>
      <alerta type="boolean">true</alerta>
    </resultado>
    <resultado>
      <codseq type="integer">12346</codseq>
      <codprocedimento
type="varchar(10)">990000001</codprocedimento>
      <codintegracao type="varchar(10)">54322</codintegracao>
      <cid10 type="varchar(4)"/>
      <cns_executante type="varchar(15)"/>
      <cbo_executante type="varchar(6)"/>
      <status type="integer">2</status>
      <codseq_substituicao type="integer"/>
      <arquivo type="varchar(255)"/>
      <alerta type="boolean"/>
    </resultado>
    <resultado>
      <codseq type="integer"/>
      <codprocedimento
type="varchar(10)">990000002</codprocedimento>
      <codintegracao type="varchar(10)">54323</codintegracao>
      <cid10 type="varchar(4)">Z000</cid10>
      <cns_executante
type="varchar(15)">99999999999999</cns_executante>
      <cbo_executante type="varchar(6)">999999</cbo_executante>
      <status type="integer">1</status>
      <codseq_substituicao
type="integer">12346</codseq_substituicao>
      <arquivo type="varchar(255)">nome_do_arquivo.pdf</arquivo>
      <alerta type="boolean">false</alerta>
    </resultado>
  </resultados>
</ipso>
```

Este exemplo ilustra os resultados do procedimentos referentes a determinada autorização, descritos abaixo:

- **Hemograma Completo** (codprocedimento = 0202020380, referente ao procedimento SUS: "02.02.02.038-0 - Hemograma Completo") foi realizado e possui o resultado disponível (status = 0) no arquivo nome_do_arquivo.pdf, referente ao codseq = 12345;
- **Dosagem de Ácido Úrico, soro** (codprocedimento = 990000001, exemplo fictício do desdobramento do procedimento SUS: "02.02.01.012-0 - Dosagem de Ácido Úrico") foi cancelado (status = 2), logo não consta no arquivo de resultados, referente ao codseq = 12346;
- **Dosagem de Ácido Úrico, urina 24 horas** (codprocedimento = 990000002, exemplo fictício do desdobramento do procedimento SUS: "02.02.01.012-0 - Dosagem de Ácido Úrico") foi adicionado em substituição (status = 1) ao procedimento "Dosagem de Ácido Úrico, soro" (codseq_substituicao = 12346), seu resultado consta no arquivo nome_do_arquivo.pdf, CID 10 como Z000, CNS do profissional executante como 99999999999999, e CBO como 999999;

Exemplo de Mensagem de Confirmação de recebimento de resultados (com chave atualizada), enviado pelo Sistema Saudetech para o Sistema do Laboratório:

```
<ipso>
  <status>
    <codigo type="varchar(10)">0</codigo>
    <servico type="integer">2</servico>
    <numpac type="bigint">851274</numpac>
    <versao type="varchar(7)">1.1</versao>
  </status>
  <resultados>
    <resultado>
      <codseq type="integer">12345</codseq>
      <codprocedimento type="varchar(10)">0202020380</codprocedimento>
      <codintegracao type="varchar(10)">54321</codintegracao>
      <cid10 type="varchar(4)"/>
      <cns_executante type="varchar(15)"/>
      <cbo_executante type="varchar(6)"/>
      <status type="integer">0</status>
      <codseq_substituicao type="integer"/>
      <arquivo type="varchar(255)"/>
      <alerta type="boolean">true</alerta>
    </resultado>
    <resultado>
      <codseq type="integer">12346</codseq>
```

```
<codprocedimento type="varchar(10)">99000001</codprocedimento>
<codintegracao type="varchar(10)">54322</codintegracao>
<cid10 type="varchar(4)"/>
<cns_executante type="varchar(15)"/>
<cbo_executante type="varchar(6)"/>
<status type="integer">2</status>
<codseq_substituicao type="integer"/>
<arquivo type="varchar(255)"/>
<alerta type="boolean"/>
</resultado>
<resultado>
  <codseq type="integer">12347</codseq>
  <codprocedimento type="varchar(10)">99000002</codprocedimento>
  <codintegracao type="varchar(10)">54323</codintegracao>
  <cid10 type="varchar(4)">Z000</cid10>
  <cns_executante type="varchar(15)">8888888888888888</cns_executante>
  <cbo_executante type="varchar(6)">999999</cbo_executante>
  <status type="integer">5</status>
  <codseq_substituicao type="integer">12346</codseq_substituicao>
  <arquivo type="varchar(255)">nome_do_arquivo.pdf</arquivo>
  <alerta type="boolean">false</alerta>
</resultado>
</resultados>
</ipso>
```

Após recebimento e validação da solicitação e envio dos dados dos resultados de determinada autorização, o Sistema Saudetech retorna ao Sistema do Laboratório uma mensagem de confirmação XML com o mesmo conteúdo que lhe foi enviado. Entretanto, com o campo **codseq** atualizado, em caso de procedimentos adicionais (conforme exemplo acima), permitindo que o Sistema do Laboratório possa manter seus registros atualizados e para eventuais possíveis correções dos registros para laudos já enviados.

Anexo - Situações para os Laudos previstas

Ao realizar a implementação e testes, deve ser levado em consideração que após a notificação de laudo disponível, o sistema Saudetech considera que o procedimento foi executado com sucesso, registrando a baixa e produção do mesmo. Ações realizadas após a baixa, como cancelamento, devem ser realizadas com critério, e só são permitidas enquanto os dados não forem exportados para o BPA.

Segue abaixo, uma orientação a respeito do propósito e modo de utilização de cada ação (status dos procedimentos) permitida no nosso webservice, ao ser realizada a Notificação de Laudos:

- 0: Concluído

Este status deve ser utilizado para identificar que determinado procedimento foi executado normalmente e que o laudo está disponível para acesso.

Status de Integração	- Concluído
Situação do Laudo	- Disponível
Situação do Procedimento	- Executado
Ações Permitidas	- 2 : Procedimento Cancelado - 4: Correção de Resultados - 6: Resultado Original Errado

- 1: Novo procedimento incluído na autorização

Este status deve ser utilizado para identificar a disponibilidade para acesso do laudo de determinado procedimento que foi adicionado à autorização pelo Prestador de Serviço, não constando na autorização original.

O procedimento incluído já é gravado com a situação de concluído/executado.

Nesse caso, o campo "codseq" deve ser vazio.

Status de Integração	- Novo
Situação do Laudo	- Disponível
Situação do Procedimento	- Executado
Ações Permitidas	- 2 : Procedimento Cancelado - 4: Correção de Resultados - 6: Resultado Original Errado

- 2: Procedimento cancelado

Este status deve ser utilizado para identificar que a execução de determinado procedimento foi cancelada.

Caso o motivo do cancelamento seja a troca do procedimento original, o valor do "codseq" do procedimento cancelado deve constar no campo "codseq_substituicao" do procedimento novo.

O cancelamento poderá ser realizado somente enquanto o fechamento da produção (BPA) da competência ainda estiver *em aberto*, após o fechamento, não é possível realizar qualquer alteração relacionada ao procedimento. Após o cancelamento, não é permitido realizar nenhuma outra ação no procedimento da autorização.

Status de Integração	- Cancelado
Situação do Laudo	- Indisponível
Situação do Procedimento	- Cancelado
Ações Permitidas	- Nenhuma

- 3: Não disponível

Este status deve ser utilizado para identificar que determinado procedimento foi executado, porém o laudo está indisponível para acesso.

Status de Integração	- Não Disponível
Situação do Laudo	- Indisponível
Situação do Procedimento	- Executado
Ações Permitidas	- 0: Concluído - 2 : Procedimento Cancelado

- 4: Correção de Resultados

Este status deve ser utilizado para identificar a correção de determinado laudo de procedimento já concluído (por exemplo, nome do arquivo errado).

O laudo original é cancelado e o novo laudo é gravado em substituição do anterior. A correção poderá ser realizada somente enquanto o fechamento da produção (BPA) da competência ainda estiver *em aberto*, após o fechamento, não é possível realizar qualquer alteração relacionada ao procedimento.

Status de Integração	- Correção
Situação do Laudo	- Disponível
Situação do Procedimento	- Executado
Ações Permitidas	- 2 : Procedimento Cancelado - 4: Correção de Resultados - 6: Resultado Original Errado

- 5: Preliminar

Este status deve ser utilizado se o Prestador de Serviço utilizar o modelo de disponibilidade de laudo preliminar. Neste caso, o laudo continua em aberto, embora disponível para acesso. Sendo considerado realizado somente após o registro de conclusão.

Status de Integração	- Preliminar
Situação do Laudo	- Disponível (preliminarmente)
Situação do Procedimento	- Em Aberto
Ações Permitidas	- 0: Concluído - 2 : Procedimento Cancelado

- 6: Resultado original errado

Este status deve ser utilizado para identificar o cancelamento de determinado laudo de procedimento já concluído, quando ocorrer o registro de conclusão de forma incorreta.

O laudo original é cancelado, retornando a situação em aberto até uma nova notificação de conclusão ou cancelamento do procedimento.

O cancelamento poderá ser realizado somente enquanto o fechamento da produção (BPA) da competência ainda estiver *em aberto*, após o fechamento, não é possível realizar qualquer alteração relacionada ao procedimento.

Status de Integração	- Resultado Errado
Situação do Laudo	- Indisponível
Situação do Procedimento	- Em Aberto
Ações Permitidas	- 0: Concluído - 2 : Procedimento Cancelado

- 7: Recoleta

Este status deve ser utilizado para identificar que determinado procedimento necessita de uma nova coleta de amostra.

Neste caso, o laudo continua em aberto, e indisponível para acesso. Sendo considerado realizado somente após o registro de conclusão.

Status de Integração	- Recoleta
Situação do Laudo	- Indisponível
Situação do Procedimento	- Em Aberto
Ações Permitidas	- 0: Concluído - 2 : Procedimento Cancelado

- 8: Material não Recebido

Este status deve ser utilizado para identificar que determinado procedimento não foi entregue ao Prestador de Serviço, consequentemente o mesmo será cancelado da autorização.

Após a atribuição deste status, não é permitido realizar qualquer outra ação neste procedimento da autorização.

Status de Integração	- Material não Recebido
Situação do Laudo	- Indisponível
Situação do Procedimento	- Cancelado
Ações Permitidas	- Nenhuma

Certifique-se de que o sistema esteja de acordo com as premissas definidas acima, para o correto funcionamento do nosso webservice.