

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 2ª REGIÃO

Autarquia Federal: Lei 6.684, de 03 de setembro de 1979 - Decreto nº 88.439, de 28 de junho de 1983
Jurisdição Resolução do CFBM nº 238, de 11 de abril de 2014 - PE, BA, AL, SE, RN, CE, PI, MA e PB

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE REGISTRO PROFISSIONAL

CERTIDÃO Nº CER/16375/2026

Válida até 29/08/2026

CERTIFICO a pedido do(a) interessado(a) que, verificando nossos arquivos, foi constatado que o(a) **Dr.(a) CLEIDE ANA BANDEIRA LABRE**, biomédico(a), **RG n.º 000116634899-4 SSP/MA**, **CPF n.º 914.270.703-00**, encontra-se registrado(a) de modo **DEFINITIVO** neste Conselho de Classe Profissional, em conformidade com os requisitos da **Lei n.º 6.684/79** e do **Decreto Federal n.º 88.439/83**, sob o n.º **20487**, assentado(a) no **Livro n.º 5995 às Folhas n.º 318**, **habilitado(a) em:**

Patologia Clínica (Análises Clínicas)

Banco de Sangue

Estando desimpedido(a) para o exercício profissional.

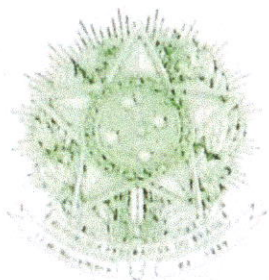
OBS.: Esta declaração tem apenas validade como comprovação de regularidade de registro profissional pessoa física.

Recife, 30 de junho de 2026.

Dra. Edileine Dellalibera
Presidente do CRBM2



A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei n.º 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto n.º 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QR CODE ao lado ou link abaixo. Em caso de dúvida acesse nossos canais de atendimento.
<https://crbm-02.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>
Chave de autenticidade: **d45e4088-c2e3-4352-b5dc-f254d282562a**.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE BIOMEDICINA
CARTÃO DE IDENTIDADE



Nome

DRA. CLEIDE ANA BANDEIRA LABRE

Categoria Profissional

BIOMÉDICO

CRBM-2 nº.

20487

RG

000116634899-4

Órgão Expedidor

SSP/MA

CPF

914.270.703-00

Data de Nascimento

15/08/1981



2-PE-89713

Cleide Ana Bandeira Labre

Assinatura do Portador



CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA 2ª REGIÃO

Data de Expedição

09/12/2025

Via

01

Filiação

Mãe

ANA BANDEIRA LABRE

Pai

RAIMUNDO BANDEIRA LABRE

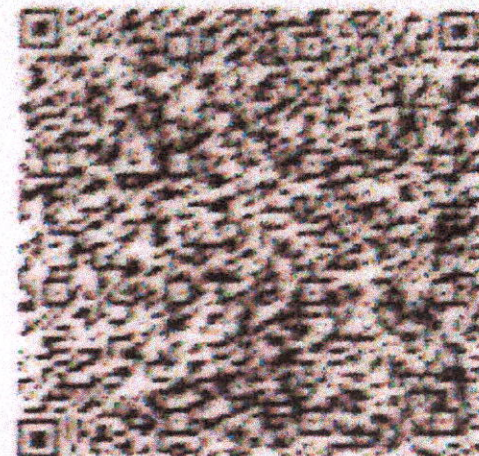
Naturalidade

MONTES ALTOS / MA

Nacionalidade

BRASILEIRA

CRBM-2



A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Edileine Dellalibera', positioned above the printed name of the president.

Edileine Dellalibera
PRESIDENTE



VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
LEI 6.206/75

CASA DA MOEDA DO BRASIL

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE BIOMEDICINA
CARTÃO DE IDENTIDADE

Nome
 DRA. NÁNDIA GARDEIA NASCIMENTO DA SILVA

Categoria Profissional
 BIOMEDICO

BC
 0328228320072

CPI
 040.865.583-60

Data de Registro
 08/07/1990

CBO 2
 21735

Cargo Exonibido
 SSP/MA

Assinatura do Portador

2-PE-83615







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/RJ
2715 / MA

NOME
DR. JOSE GENISVALDO SILVA
DAMACENO

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACEUTICO

DATA DE NASCIMENTO
05/06/1970

DIPLOMADO PELA
FA CIMP

NATURALIDADE/UF
SITIO NOVO / MA

DATA DE CONCLUSÃO
19/09/2009

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

Jose Genivaldo S. Damaceno
ASSINATURA DO PORTADOR

Documento assinado digitalmente
gov.br JOSE GENISVALDO SILVA DAMACENO
Data: 11/03/2025 08:07:21-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO MARANHÃO

FILIAÇÃO
JOSE AUGUSTO DAMACENO
MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA DAMACENO

RG 03/008191180 **MA** **DATA DE EXPEDIÇÃO** 06/02/2013 **CPF** 318.536.942-87

ZONA 099 **SEÇÃO** 0095

GRUPO SANGÜÍNEO B **FATOR RH** POSITIVO **OBSERVAÇÕES**

LOCAL BRASIL **DATA DE EXPEDIÇÃO** 25/07/2016

Maria José Luiza dos Santos da Silva
MARIA JOSÉ LUÍZA DOS SANTOS DA SILVA
PRESIDENTE DO CRF / MA

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.306/75.



Documento assinado digitalmente
JOSE GENISVALDO SILVA DAMACENO
Data: 11/03/2025 08:12:14-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 2ª REGIÃO

Autarquia Federal: Lei 6.684, de 03 de setembro de 1979 - Decreto nº 88.439, de 28 de junho de 1983

Jurisdição Resolução do CFBM nº 238, de 11 de abril de 2014 - PE, BA, AL, SE, RN, CE, PI, MA e PB



CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Nº CRT/0112/2026

Nº de Inscrição da Empresa no CRBM-2: 2026/4525-J
Validade: 31/03/2027

Razão Social:

CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS CEBRAC LTDA - FILIAL

Nome Fantasia:

LABORATÓRIO CEBRAC

Natureza de Atividade:

Laboratórios Clínicos

Endereço Completo:

UA SAO LUIS, Nº 502 - CENTRO - AÇAILÂNDIA - MA - CEP: 65930-000

CNPJ:

17.663.605/0003-27

Tipo de Estabelecimento:

EMPRESA

Atividade Principal:

Não

Dados do(a) Responsável Técnico(a) Biomédico(a):

Dr(a). CLEIDE ANA BANDEIRA LABRE

Área:

o laboratório matriz estar regularizado no conselho regional de farmácia. portanto, estamos anexando a certidão de regularidade do crf-ma.

Nº de Inscrição do(a) Biomédico(a) no CRBM-2:

20487

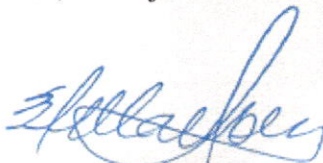
Tipo de Responsabilidade:

RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) TITULAR

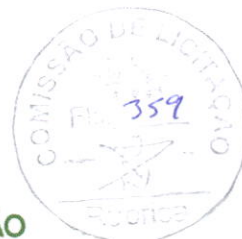
Dia(s) da Semana:	Horário Início:	Horário Fim:
Segunda-feira	08:00	12:00
Terça-feira	08:00	12:00
Quarta-feira	08:00	12:00
Quinta-feira	08:00	12:00
Sexta-feira	08:00	12:00

* Este Certificado só terá validade com a descrição do(s) dia(s) e horário(s) de expediente do(s) Responsável(is) Técnico(s).

Recife, 16 de janeiro de 2026.


Dra. Edileine Dellalibera
Presidente do CRBM2

143



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 2ª REGIÃO

Autarquia Federal: Lei 6.684, de 03 de setembro de 1979 - Decreto nº 88.439, de 28 de junho de 1983

Jurisdição Resolução do CFBM nº 238, de 11 de abril de 2014 - PE, BA, AL, SE, RN, CE, PI, MA e PB



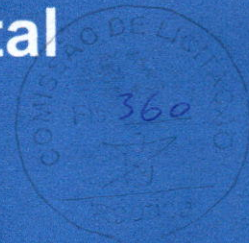
A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei n.º 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto n.º 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QR CODE ao lado ou link abaixo. Em caso de dúvida acesse nossos canais de atendimento.
<https://crbm-02.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>
Chave de autenticidade: **7b3b7b10-437e-439f-8aff-94c8f05aeb04**.





Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 07/05/2020



Dados Pessoais

Nome civil

LEONILDO DE SOUSA RAMOS COELHO

CPF

973.587.383-49

Sexo

Masculino

Data de nascimento

01/09/1983

Nacionalidade

Brasileiro

Nome da mãe

DJACIRA DE SOUSA RAMOS

Contratos de trabalho

01/04/2025 - Aberto

Empregador

CEBRAC GESTAO SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ RAIZ: 26.766.887

Estabelecimento

CEBRAC GESTAO SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 26.766.887/0001-17
RUA BENEDITO LEITE 812 65903290 CENTRO IMPERATRIZ MA

Cargo

BIOMEDICO

CBO Cargo

2212-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 3.098,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

01/04/2025 - Salário definido para R\$ 3.098,00 Por mês

01/04/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

01/04/2025 - Estabelecimento definido para CEBRAC GESTAO SERVICOS E COMERCIO LTDA

145



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 07/05/2020

ANOTAÇÕES

02/09/2019 - Salário definido para R\$ 998,00 Por mês

02/09/2019 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,

Data do Término: 30/11/2019

02/09/2019 - Estabelecimento definido para DBL INDUSTRIA E COMERCIO DE BEBIDAS E EMBALAGENS LTDA

02/09/2019 a 17/03/2020 - Função exercida de VENDEDOR

02/09/2019 a 17/03/2020 - Cargo exercido de VENDEDOR(A) I

02/09/2019 - Relação de trabalho definida para Empregado

02/09/2019 a 17/03/2020 - CBO Cargo exercido 5211-10

02/09/2019 - Admissão





Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 07/05/2020

ANOTAÇÕES

01/04/2025 a (atual) - Cargo exercido de BIOMEDICO
01/04/2025 - Relação de trabalho definida para Empregado
01/04/2025 a (atual) - CBO Cargo exercido 2212-05
01/04/2025 - Admissão



02/09/2019 - 17/03/2020

Data da projeção do aviso prévio indenizado

16/04/2020

Empregador

DBL INDUSTRIA E COMERCIO DE BEBIDAS E EMBALAGENS LTDA
CNPJ RAIZ: 04.680.660

Estabelecimento

DBL INDUSTRIA E COMERCIO DE BEBIDAS E EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 04.680.660/0001-11

AVENIDA ENGENHEIRO EMILIANO MACIEIRA 101 65095603 PEDRINHAS SAO LUIS MA

Cargo

VENDEDOR(A) I

CBO Cargo

5211-10

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Data do Término: 30/11/2019

Salário contratual

\$ 1.045,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

17/03/2020 - Rescisão Contratual

01/02/2020 - Salário definido para R\$ 1.045,00 Por mês , com efeito a partir de
01/02/2020

01/01/2020 - Salário definido para R\$ 1.039,00 Por mês , com efeito a partir de
01/01/2020



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 29/07/2025

Dados Pessoais

Nome civil

CLEIDE ANA BANDEIRA LABRE

CPF

914.270.703-00

Data de nascimento

15/08/1981



Contratos de trabalho

01/08/2018 - Aberto

Empregador

CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS CEBRAC LTDA

CNPJ RAIZ: 17.663.605

Estabelecimento

CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS CEBRAC LTDA

CNPJ: 17.663.605/0001-65

RUA BENEDITO LEITE 812 65903290 CENTRO IMPERATRIZ MA

Cargo

BIOMEDICO

CBO Cargo

2212-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 3.098,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Transferência de empresa do mesmo grupo econômico

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

01/01/2026 a (atual) - Cargo exercido de BIOMEDICO

01/01/2026 a (atual) - CBO Cargo exercido 2212-05



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 29/07/2025



ANOTAÇÕES

02/07/2025 - Férias 02/07/2025 a 31/07/2025

01/02/2025 - Salário definido para R\$ 3.098,00 Por mês

03/01/2025 - Salário definido para R\$ 2.099,00 Por mês

02/08/2024 - Estabelecimento definido para CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS CEBRAC LTDA

02/08/2024 - Transferência da empresa CEBRAC GESTAO SERVICOS E COMERCIO LTDA - 26.766.887 para CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS CEBRAC LTDA - 17.663.605

01/08/2024 - Férias 01/08/2024 a 30/08/2024 Período aquisitivo: 01/08/2022 a 31/07/2023

02/01/2024 - Salário definido para R\$ 1.995,98 Por mês

02/01/2024 - Estabelecimento definido para CEBRAC GESTAO SERVICOS E COMERCIO LTDA

02/01/2024 - Transferência da empresa CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS CEBRAC LTDA - 17.663.605 para CEBRAC GESTAO SERVICOS E COMERCIO LTDA - 26.766.887

01/06/2023 - Férias 01/06/2023 a 30/06/2023 Período aquisitivo: 01/08/2021 a 31/07/2022

01/09/2022 a 31/12/2025 - CBO Cargo exercido 3242-05

01/07/2022 - Salário definido para R\$ 1.700,00 Por mês

01/06/2022 - Férias 01/06/2022 a 30/06/2022 Período aquisitivo: 01/08/2020 a 31/07/2021

01/05/2021 - Férias 01/05/2021 a 30/05/2021

01/04/2020 - Férias 01/04/2020 a 30/04/2020

01/08/2018 - Salário definido para R\$ 1.660,00 Por mês

01/08/2018 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

01/08/2018 - Estabelecimento definido para CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS CEBRAC LTDA

01/08/2018 a 31/12/2025 - Cargo exercido de TECNICO EM LABORATORIO

01/08/2018 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/08/2018 a 31/08/2022 - CBO Cargo exercido 5152-15

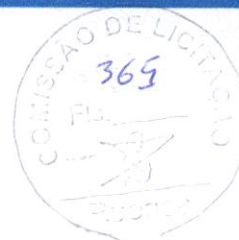
01/08/2018 - Admissão

149



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 29/07/2025



150



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 30/06/2022

Dados Pessoais

Nome civil

JOSE GENISVALDO SILVA DAMACENO

CPF

318.536.842-87

Sexo

Masculino

Data de nascimento

05/06/1970

Nacionalidade

Brasileiro

Nome da mãe

MARIA DA CONCEICAO SILVA DAMACENO



Contratos de trabalho

01/04/2024 - Aberto

Empregador

CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS CEBRAC LTDA
CNPJ RAIZ: 17.663.605

Estabelecimento

CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS CEBRAC LTDA
CNPJ: 17.663.605/0001-65
RUA BENEDITO LEITE 812 65903290 CENTRO IMPERATRIZ MA

Cargo

Farmacêutico bioquímico

CBO Cargo

2212-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 3.314,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Transferência de empresa do mesmo grupo econômico

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

01/01/2026 - Salário definido para R\$ 3.314,00 Por mês

03/01/2025 - Salário definido para R\$ 3.098,00 Por mês

02/08/2024 - Estabelecimento definido para CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES
CLINICAS CEBRAC LTDA

151



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 30/06/2022

ANOTAÇÕES

02/08/2024 - Transferência da empresa CEBRAC GESTAO SERVICOS E COMERCIO LTDA - 26.766.887 para CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS CEBRAC LTDA - 17.663.605

01/04/2024 - Salário definido para R\$ 2.950,00 Por mês

01/04/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

01/04/2024 - Estabelecimento definido para CEBRAC GESTAO SERVICOS E COMERCIO LTDA

01/04/2024 a (atual) - Cargo exercido de Farmacêutico bioquímico

01/04/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/04/2024 a (atual) - CBO Cargo exercido 2212-05

01/04/2024 - Admissão



01/04/2022 - 01/02/2023

Empregador

CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS CEBRAC LTDA
CNPJ RAIZ: 17.663.605

Estabelecimento

CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS CEBRAC LTDA
CNPJ: 17.663.605/0001-65
RUA BENEDITO LEITE 812 65903290 CENTRO IMPERATRIZ MA

Cargo

Farmacêutico bioquímico

CBO Cargo

2212-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 2.950,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

01/02/2023 - Rescisão Contratual



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 30/06/2022

ANOTAÇÕES

01/04/2022 - Salário definido para R\$ 2.950,00 Por mês

01/04/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

01/04/2022 - Estabelecimento definido para CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES

CLINICAS CEBRAC LTDA

01/04/2022 a 01/02/2023 - Cargo exercido de Farmacêutico bioquímico

01/04/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/04/2022 a 01/02/2023 - CBO Cargo exercido 2212-05

01/04/2022 - Admissão



04/09/2018 - 04/09/2023

Data da projeção do aviso prévio indenizado

20/10/2023

Empregador

CANJAO FARMACIA LTDA

CNPJ RAIZ: 10.742.279

Estabelecimento

CANJAO FARMACIA LTDA

CNPJ: 10.742.279/0001-32

AVENIDA LEONARDO DE ALMEIDA 769 65925000 CENTRO SITIO NOVO MA

Cargo

FARMACEUTICO

CBO Cargo

2234-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 3.244,43 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

04/09/2023 - Rescisão Contratual

153



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 30/06/2022

ANOTAÇÕES

02/03/2023 - Férias 02/03/2023 a 31/03/2023 Período aquisitivo: 04/09/2021 a 03/09/2022

01/01/2023 - Salário definido para R\$ 3.244,43 Por mês , com efeito a partir de 01/01/2023

03/01/2022 - Férias 03/01/2022 a 01/02/2022

03/05/2021 - Férias 03/05/2021 a 01/06/2021 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

02/12/2020 - Férias 02/12/2020 a 31/12/2020 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

04/09/2018 - Salário definido para R\$ 3.004,10 Por mês

04/09/2018 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

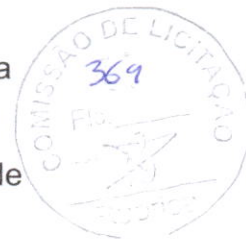
04/09/2018 - Estabelecimento definido para CANJAO FARMACIA LTDA

04/09/2018 a 04/09/2023 - Cargo exercido de FARMACEUTICO

04/09/2018 - Relação de trabalho definida para Empregado

04/09/2018 a 04/09/2023 - CBO Cargo exercido 2234-05

04/09/2018 - Admissão





Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 09/01/2020

Dados Pessoais

Nome civil

NANDIA GARDENIA NASCIMENTO DA SILVA

CPF

040.865.583-60

Sexo

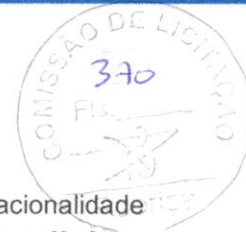
Feminino

Data de nascimento

08/07/1990

Nacionalidade

Brasileira



Nome da mãe

MARIA MARLENE DO NASCIMENTO

Contratos de trabalho

01/02/2021 - Aberto

Empregador

CEBRAC GESTAO SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ RAIZ: 26.766.887

Estabelecimento

CEBRAC GESTAO SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 26.766.887/0001-17
RUA BENEDITO LEITE 812 65903290 CENTRO IMPERATRIZ MA

Cargo

BIOMEDICO

CBO Cargo

2212-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 3.314,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Transferência de empresa do mesmo grupo econômico

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

01/01/2026 - Salário definido para R\$ 3.314,00 Por mês

01/08/2025 - Salário definido para R\$ 3.098,00 Por mês

01/08/2025 a (atual) - Cargo exercido de BIOMEDICO

01/08/2025 a (atual) - CBO Cargo exercido 2212-05



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 09/01/2020

ANOTAÇÕES

01/04/2025 - Férias 01/04/2025 a 30/04/2025

03/01/2025 - Salário definido para R\$ 1.688,00 Por mês

02/01/2024 - Salário definido para R\$ 1.496,72 Por mês

02/01/2024 - Estabelecimento definido para CEBRAC GESTAO SERVICOS E COMERCIO LTDA

02/01/2024 - Transferência da empresa CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS CEBRAC LTDA - 17.663.605 para CEBRAC GESTAO SERVICOS E COMERCIO LTDA - 26.766.887

01/12/2023 - Férias 01/12/2023 a 30/12/2023 Período aquisitivo: 01/02/2023 a 31/01/2024

02/01/2023 - Férias 02/01/2023 a 31/01/2023 Período aquisitivo: 01/02/2022 a 31/01/2023

01/12/2022 - Férias 01/12/2022 a 30/12/2022 Período aquisitivo: 01/02/2021 a 31/01/2022

01/09/2022 a 31/07/2025 - CBO Cargo exercido 3242-05

01/07/2022 - Salário definido para R\$ 1.453,00 Por mês

01/02/2021 - Salário definido para R\$ 1.321,00 Por mês

01/02/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

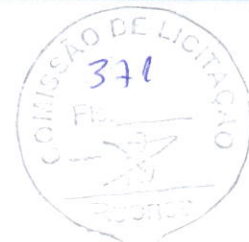
01/02/2021 - Estabelecimento definido para CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS CEBRAC LTDA

01/02/2021 a 31/07/2025 - Cargo exercido de TECNICO EM LABORATORIO

01/02/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/02/2021 a 31/08/2022 - CBO Cargo exercido 5152-15

01/02/2021 - Admissão





ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos que a empresa **CENTRO BRASILEIRO DE ANÁLISES CLÍNICAS CEBRAC LTDA**, - CNPJ sob o nº 17.663.605/0001-65, localizado na rua Benedito Leite, 812, Centro, Imperatriz, Maranhão, está prestando de forma satisfatória os serviços nas áreas abaixo citadas na **CREDENCIAMENTO Nº 002/2024, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 055/2024, CONTRATO Nº 245/2024**, para a PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS NA CIDADE DE SENADOR LA ROCQUE/MA, POR MEIO DE REQUISIÇÃO OU FORMULÁRIO PRÓPRIO, EMITIDO PELA SECRETARIA DE SAÚDE, OBEDECENDO À TABELA DO SUS – SIGTAP, ENDEREÇO ELETRÔNICO: <HTTP://SIGTAP.DATASUS.GOV.BR/TABELA-UNIFICADA/APP/SEC/INICIO.JSP>, PELO PERÍODO DE 12 MESES.

Os serviços contratados compreendem as seguintes atividades:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	QTD MENSAL	QTD ANUAL	PRAZO
1	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (0202050017) (0202050017)	450	5400	12 MESES
2	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (0202020037) (0202020037)	6	72	12 MESES
3	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (0202020070) (0202020070)	30	360	12 MESES
4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) (0202020134) (0202020134)	40	480	12 MESES
5	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS) (0202020150) (0202020150)	40	480	12 MESES
6	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA (0202060047)	6	72	12 MESES
7	DOSAGEM DE ACIDO URICO (0202010120) (0202010120)	50	600	12 MESES
8	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA (0202060110)	6	72	12 MESES
9	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA (0202030113) (0202030113)	6	72	12 MESES
10	DOSAGEM DE CALCIO (0202010210) (0202010210)	15	180	12 MESES
11	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL (0202010287) (0202010287)	60	720	12 MESES



12	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 (0202030121) (0202030121)	6	72	12 MESES ³⁷³
13	DOSAGEM DE CORTISOL (0202060136) (0202060136)	10	120	12 MESES
14	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) (0202010325) (0202010325)	40	480	12 MESES
15	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (0202010368) (0202010368)	20	240	12 MESES
16	DOSAGEM DE ESTRÍOL (0202060179)	6	72	12 MESES
17	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) (0202110044)	10	120	12 MESES
18	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO (0202010392) (0202010392)	40	480	12 MESES
19	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (0202010422) (0202010422)	20	240	12 MESES
20	DOSAGEM DE GLICOSE (0202010473)	450	5400	12 MESES
21	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA (0202020304) (0202020304)	50	600	12 MESES
22	DOSAGEM DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH) (0202060225)	6	72	12 MESES
23	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH) (0202060241) (0202060241)	6	72	12 MESES
24	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) (0202030156) (0202030156)	30	360	12 MESES
25	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) (0202030180) (0202030180)	30	360	12 MESES
26	DOSAGEM DE LÍTIO (0202070255) (0202070255)	15	180	12 MESES
27	DOSAGEM DE POTÁSSIO (0202010600) (0202010600)	25	300	12 MESES
28	DOSAGEM DE PROLACTINA (0202060306) (0202060306)	6	72	12 MESES
29	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACÇÕES (0202010627) (0202010627)	20	240	12 MESES
30	DOSAGEM DE SÓDIO (0202010635) (0202010635)	30	360	12 MESES
31	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) (0202060330) (0202060330)	10	120	12 MESES
32	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (0202060357) (0202060357)	10	120	12 MESES
33	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) (0202060381)	25	300	12 MESES



34	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) (0202010643) (0202010643)	120	1440	12 MESES
35	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (0202010660) (0202010660)	10	120	12 MESES
36	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) (0202060390) (0202060390)	15	180	12 MESES
37	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (0202010708) (0202010708)	25	300	12 MESES
38	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (0202020355) (0202020355)	50	600	12 MESES
39	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) (0202020363) (0202020363)	15	180	12 MESES
40	HEMOGRAMA COMPLETO (0202020380) (0202020380)	450	5400	12 MESES
41	LEUCOGRAMA (0202020398) (0202020398)	15	180	12 MESES
42	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (0202030261) (0202030261)	6	72	12 MESES
43	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (0202030270) (0202030270)	6	72	12 MESES
44	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) (0202030300) (0202030300)	30	360	12 MESES
45	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM (0202030342) (0202030342)	6	72	12 MESES
46	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) (0202030369) (0202030369)	6	72	12 MESES
47	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) (0202030636) (0202030636)	15	180	12 MESES
48	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) (0202030679) (0202030679)	20	240	12 MESES
49	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) (0202030792) (0202030792)	10	120	12 MESES
50	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA (0202030814) (0202030814)	10	120	12 MESES
51	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR (0202030830) (0202030830)	10	120	12 MESES



52	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (0202030857) (0202030857)	10	120	12 MESES
53	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA (0202030873) (0202030873)	50	600	12 MESES
54	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANT-HBC-IGM) (0202030890) (0202030890)	6	72	12 MESES
55	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) (0202030911) (0202030911)	6	72	12 MESES
56	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR (0202030946) (0202030946)	6	72	12 MESES
57	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) (0202030962) (0202030962)	6	72	12 MESES
58	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) (0202030989) (0202030989)	20	240	12 MESES
59	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (0202120082) (0202120082)	100	1200	12 MESES
60	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES (0202040100) (0202040100)	10	120	12 MESES
61	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES (0202040143) (0202040143)	15	180	12 MESES
62	PROVA DO LACO (0202020509) (0202020509)	50	600	12 MESES
63	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS (0202031128) (0202031128)	10	120	12 MESES
64	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) (0202120090) (0202120090)	20	240	12 MESES
65	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (0202031179) (0202031179)	100	1200	12 MESES
66	CLEARANCE DE CREATININA (0202050025) (0202050025)	10	120	12 MESES
67	CONTAGEM DE PLAQUETAS (0202020029) (0202020029)	20	240	12 MESES
68	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE (0202030075) (0202030075)	60	720	12 MESES
69	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE (0202020096) (0202020096)	30	360	12 MESES
70	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) (0202020142) (0202020142)	30	360	12 MESES



71	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO (0202120023) (0202120023)	120	1440	12 MESES ³⁷⁶
72	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D (0202010767)	30	360	12 MESES
73	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (0202030091) (0202030091)	10	120	12 MESES
74	DOSAGEM DE AMILASE (0202010180) (0202010180)	25	300	12 MESES
75	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) (0202030105) (0202030105)	60	720	12 MESES
76	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (0202010201) (0202010201)	40	480	12 MESES
77	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL (0202010279) (0202010279)	150	1800	12 MESES
78	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL (0202010295) (0202010295)	450	5400	12 MESES
79	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 (0202030130) (0202030130)	6	72	12 MESES
80	DOSAGEM DE CREATININA (0202010317) (0202010317)	200	2400	12 MESES
81	DOSAGEM DE ESTRADIOL (0202060160) (0202060160)	6	72	12 MESES
82	DOSAGEM DE ESTRONA (0202060187)	6	72	12 MESES
83	DOSAGEM DE FATOR V (0202020207) (0202020207)	6	72	12 MESES
84	DOSAGEM DE FERRITINA (0202010384) (0202010384)	30	360	12 MESES
85	DOSAGEM DE FOLATO (0202010406) (0202010406)	6	72	12 MESES
86	DOSAGEM DE FOSFORO (0202010430) (0202010430)	6	72	12 MESES
87	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (0202010465) (0202010465)	30	360	12 MESES
88	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) (0202060217) (0202060217)	100	1200	12 MESES
89	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (0202010503) (0202010503)	100	1200	12 MESES
90	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) (0202060233) (0202060233)	6	72	12 MESES
91	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) (0202060250) (0202060250)	30	360	12 MESES
92	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) (0202030164) (0202030164)	15	180	12 MESES
93	DOSAGEM DE INSULINA (0202060268)	10	120	12 MESES
94	DOSAGEM DE MAGNESIO (0202010562)	10	120	12 MESES



	(0202010562)			
95	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS (0202010570) (0202010570)	10	120	12 MESES
96	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO (0202060276) (0202060276)	10	120	12 MESES
97	DOSAGEM DE PROGESTERONA (0202060292) (0202060292)	6	72	12 MESES
98	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA (0202030202) (0202030202)	60	720	12 MESES
99	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) (0202060322)	6	72	12 MESES
100	DOSAGEM DE TESTOSTERONA (0202060349) (0202060349)	10	120	12 MESES
101	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA (0202060365)	10	120	12 MESES
102	DOSAGEM DE TIROXINA (T4) (0202060373) (0202060373)	15	180	12 MESES
103	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP) (0202010651) (0202010651)	200	2400	12 MESES
104	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES (0202010678) (0202010678)	300	3600	12 MESES
105	DOSAGEM DE UREIA (0202010694) (0202010694)	120	1440	12 MESES
106	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125 (0202031217)	10	120	12 MESES
107	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS (0202010724) (0202010724)	30	360	12 MESES
108	IMUNOELETROFORESE DE PROTEÍNAS (0202030229) (0202030229)	10	120	12 MESES
109	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (0202030253) (0202030253)	10	120	12 MESES
110	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS (0202030407) (0202030407)	6	72	12 MESES
111	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) (0202030474) (0202030474)	60	720	12 MESES
112	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 (0202030318) (0202030318)	50	600	12 MESES
113	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) (0202030350) (0202030350)	6	72	12 MESES
114	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (0202030628) (0202030628)	10	120	12 MESES
115	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) (0202030644) (0202030644)	10	120	12 MESES



116	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) (0202030687) (0202030687)	10	120	12 MESES
117	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA (0202030687) (0202030725)	10	120	12 MESES
118	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (0202030741) (0202030741)	10	120	12 MESES
119	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA (0202030768) (0202030768)	10	120	12 MESES
120	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANT-HBC-IGG) (0202030784) (0202030784)	6	72	12 MESES
121	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) (0202030806) (0202030806)	6	72	12 MESES
122	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER (0202030822) (0202030822)	6	72	12 MESES
123	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES (0202030849) (0202030849)	6	72	12 MESES
124	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS (0202030865) (0202030865)	10	120	12 MESES
125	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) (0202030903) (0202030903)	20	240	12 MESES
126	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA (0202030920) (0202030920)	10	120	12 MESES
127	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES (0202030954) (0202030954)	10	120	12 MESES
128	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) (0202030970) (0202030970)	30	360	12 MESES
129	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (0202040127) (0202040127)	450	5400	12 MESES
130	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES (0202040135)	10	120	12 MESES
131	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO (0202020495) (0202020495)	30	360	12 MESES
132	TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS (0202031110) (0202031110)	200	2400	12 MESES
133	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS (0202031136)	10	120	12 MESES
134	TROPONINA (TRP) (0202031209)	30	360	12 MESES



135	CULTURA DE BACTÉRIA PARA IDENTIFICAÇÃO (0202080080)	20	240	12 MESES
136	HEMATÓCRITO (0202020371)	30	360	12 MESES
137	DOSAGEM DE PROTEÍNA (URINA DE 24H) (0202050114)	20	240	12 MESES
138	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGEM) (0202010040)	10	120	12 MESES

Atestamos ainda para devido fins, que os serviços estão sendo executados dentro das melhores condições técnicas e gerenciais compatíveis com o objeto do processo em epígrafe.

Senador La Rocque - MA, terça-feira, 27 de abril de 2026



Documento assinado digitalmente

RAY SOUSA ALVES MIRANDA

Data: 27/04/2026 10:24:48-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ray Sousa Alves Miranda

Portaria nº 01/2025

Ordenador de Despesa

Chave de Acesso da NFS-e

2105302221766360500016500000000011426054852237250

Número da NFS-e

114

Competência da NFS-e

12/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

12/05/2026 21:17:58

Número da DPS

80

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

12/05/2026 21:17:58

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e



EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

17.663.605/0001-65

Inscrição Municipal

923532

Telefone

(99) 9853-2610

Nome / Nome Empresarial

CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS CEBRAC LTDA

E-mail

cebracitz@hotmail.com

Endereço

RUA BENEDITO LEITE, 812, CENTRO

Município

Imperatriz - MA

CEP

65903-290

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

14.091.765/0001-99

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

MUNICIPIO DE SENADOR LA ROCQUE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

E-mail

-

Endereço

BOM JARDIM, S/N, CENTRO

Município

Senador La Rocque - MA

CEP

65935-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.03.02 - Laboratórios e congêneres.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Imperatriz - MA

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

EXAMES LABORATORIAIS - ANALISES CLINICAS (REFERENTE AOS DIAS 1 A 10 DE MAIO DE 2026)

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA 3280 - 8 / CONTA CORRENTE: 29.108 - 0

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Imperatriz - MA

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 24.379,49

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 24.379,49

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 24.379,49

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

4,65 %

Estaduais

0,00 %

Municipais

3,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: REFERENTE AOS DIAS 1 A 10 DE MAIO DE 2026 DO PRIMEIRO ADITIVO DE PRAZO DO CONTRATO NUMERO 245 DE 2024 | NBS: 123019300

Chave de Acesso da NFS-e
2105302221766360500016500000000013126062694853368Número da NFS-e
131Competência da NFS-e
10/06/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
10/06/2026 06:11:16Número da DPS
97Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
10/06/2026 06:11:16A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	17.663.605/0001-65	923532	(99) 9853-2610
Nome / Nome Empresarial	E-mail		
CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS CEBRAC LTDA	cebracitz@hotmail.com		
Endereço	Município	CEP	
RUA BENEDITO LEITE, 812, CENTRO	Imperatriz - MA	65903-290	
Simplex Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN		
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simplex Nacional		

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	14.091.765/0001-99	-	-
Nome / Nome Empresarial	E-mail		
MUNICIPIO DE SENADOR LA ROCQUE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	-		
Endereço	Município	CEP	
BOM JARDIM, S/N, CENTRO	Senador La Rocque - MA	65935-000	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.02 - Laboratórios e congêneres.	-	Imperatriz - MA	-

Descrição do Serviço
EXAMES LABORATORIAIS - ANALISES CLINICAS (REFERENTE AOS DIAS 11 A 31 DE MAIO DE 2026)
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA 3280 - 8 / CONTA CORRENTE: 29.108 - 0

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Imperatriz - MA	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 16.039,47	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	COFINS - Débito Apuração Própria		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 16.039,47	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
-	-		R\$ 16.039,47

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
4,65 %	0,00 %	3,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: REFERENTE AOS DIAS 11 A 31 DE MAIO DE 2026 DO PRIMEIRO ADITIVO DE PRAZO DO CONTRATO NUMERO 245 DE 2024 | NBS:
123019300



O Reitor do Centro Universitário ETEP, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Bacharelado em Biomedicina em 03 de outubro de 2024 e a colação de grau em 04 de novembro de 2024, confere o título de

Bacharela a

CLEIDE ANA BANDEIRA LABRE

de nacionalidade Brasileira, natural do Estado do Maranhão,
nascida em 15 de agosto de 1981, documento nº 05617386403 DETRAN/MA,

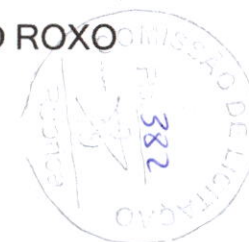
e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

São José dos Campos, 20 de janeiro de 2025.

ELAINE CRISTINA NUNES DE SOUZA
Secretária Geral

Diplomada (a)

FABIANO DE ARAUJO CRAVO ROXO
Reitor



Este documento foi assinado digitalmente por FABIANO DE ARAUJO CRAVO ROXO, THEREZA CRISTINA DE OLIVEIRA, EXC EDUCACIONAL LTDA e ELAINE CRISTINA NUNES DE SOUZA.

Validação em: <https://sistema.alunodigital.com.br/ValidarDiploma.aspx> com o código: 5669.5669.44a85c2588481f1712aebc10064cbfbf34

CENTRO UNIVERSITÁRIO ETEP - CÓD. eMEC: 5669

EXC EDUCACIONAL LTDA- CNPJ 48.545.428/0001-46

CREDENCIAMENTO - Portaria MEC nº 710, de 26/07/2018,
publicada no D.O.U em 27/07/2018.

CREDENCIAMENTO EAD - Portaria MEC nº 370, de 20/04/2018,
publicada no D.O.U em 23/04/2018

Curso de Bacharelado em Biomedicina nº eMEC 1575174

Curso de Bacharelado em Biomedicina com processo de reconhecimento nº
202333014, amparado pelo art. 4 da Portaria Mec nº 796, de 02 de outubro
de 2020

CENTRO UNIVERSITÁRIO ETEP - CÓD. eMEC: 5669

EXC EDUCACIONAL LTDA- CNPJ 48.545.428/0001-46

CREDENCIAMENTO - Portaria MEC nº 710, de 26/07/2018,
publicada no D.O.U em 27/07/2018.

CREDENCIAMENTO EAD - Portaria MEC nº 370, de 20/04/2018,
publicada no D.O.U em 23/04/2018

Diploma nº BF-883

Diploma registrado sob o nº: 883 no Livro BF-25, folha , realizado em 04 de
fevereiro de 2025.

Por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da lei
9.394, de 20 de dezembro de 1996, Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de
2017.

Processo nº05669.000883.0001/2025

São José dos Campos, 04 de fevereiro de 2025

Thereza Cristina de Oliveira
CPF: 498.661.778-82
SETOR REGISTRO DE DIPLOMA



Certificado



Credenciamento: Portaria Ministerial nº 2378, de 22 de agosto DE 2002, publicado no D.O.U, 26 de agosto de 2002
Recredenciamento: Portaria MEC nº 780, de 26 de junho de 2017, publicado no D.O.U, 27 de junho 2017
Credenciamento EaD: Portaria Ministerial nº 31, de 10 de Janeiro de 2020, publicado no D.O.U, 13 de Janeiro de 2020

**A FACULDADE VENDA NOVA DO IMIGRANTE, mantida pelo INSTITUTO DE EDUCAÇÃO SÉCULO XXI
LTDA, confere o presente certificado de conclusão do Curso de Pós-Graduação Lato Sensu:**

MICROBIOLOGIA

Área de Conhecimento: Saúde e Bem Estar

A

NANDIA GARDENIA NASCIMENTO DA SILVA

Nacionalidade: Brasileiro (a), Natural do estado:Maranhão,
Nascido(a) em 08 de Julho de 1990, RG: 0328228320072/MA.

Venda Nova do Imigrante - ES, 11 de Abril de 2023.

Assinatura manuscrita em azul da Diretora.

Sheila Valquíria Gomes Timóteo
Diretora



O curso cumpriu todas as disposições da Resolução CNE/CES 001, de 06 de Abril de 2018.

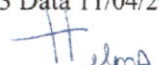
Certificado assinado pela Diretora Sheila Valquíria Gomes Timóteo.

A Pós-Graduação Lato Sensu foi iniciada no dia 09 de Julho de 2022 e concluída em 06 de Abril de 2023.

FACULDADE VENDA NOVA DO IMIGRANTE

Registro nº 23 Livro 124/2023

Folha 23 Data 11/04/2023


Helen Aparecida do Nascimento
Secretária Acadêmica

Tema do Trabalho Final: BACTERIOLOGIA EM ÁGUA POTÁVEL PARA CONSUMO HUMANO.
Professor(a) Orientador(a): DSc. ANA PAULA RODRIGUES
Conceito Final: 10



<https://universa.faveni.edu.br/documentos/documento-requerido/consultar-certificado-digital?pesCpf=040.865.583-60&chave=8E93918F-9BC05EAA-0D4FBAED-86941925>

8E93918F-9BC05EAA-0D4FBAED-86941925

PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM MICROBIOLOGIA			
DISCIPLINA	NF	DOCENTE	CH
TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO	10,0	DSc. ANA PAULA RODRIGUES	30
ANATOMIA E FISIOLOGIA HUMANA	7,0	Esp. SILMARA MENDES MARTINS MOULIN	30
QUALIDADE DE SERVIÇOS DA SAÚDE	10,0	MSc. THIAGO SALES DE OLIVEIRA	30
SAÚDE PÚBLICA	10,0	DSc. ANDRE GUARCONI MARTINS	30
BIOSSEGURANÇA	7,0	MSc. GUSTAVO TOSTA NICOLI	60
METODOLOGIA DA PESQUISA CIENTÍFICA	9,0	DSc. ANA PAULA RODRIGUES	30
MICROBIOLOGIA BÁSICA	9,0	Esp. SILMARA MENDES MARTINS MOULIN	60
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS	10,0	Esp. FERNANDA FERREIRA DE CARVALHO	30
ANTIMICROBIANOS	8,0	DSc. ANDRE GUARCONI MARTINS	60
BACTERIOLOGIA	10,0	Esp. SANDRELIA LOPES DE SOUSA	60
MICOLOGIA	10,0	Esp. SILMARA MENDES MARTINS MOULIN	60
VIROLOGIA	9,0	Esp. INAREI JOSE PAULIN JUNIOR	60
A HISTÓRIA E OS MARCOS DA MICROBIOLOGIA	10,0	MSc. AGNES CRISTINA WIEDEMANN LANG SCOLFORO	60
BIOQUÍMICA BÁSICA	9,0	MSc. ANA CLAUDIA LEITE MONEIA	60
A HISTÓRIA DA SAÚDE	10,0	Esp. JANNY SPADETO AMBROSIM	30
INFECÇÕES BACTERIANAS	10,0	MSc. DANIELA VANTIL AGRIZZI	60
CARGA HORÁRIA TOTAL			750
O(a) aluno(a) cumpriu a exigência mínima de 75% da frequência em todos os componentes curriculares.			





CENTRO UNIVERSITÁRIO LEONARDO DA VINCI

Recredenciado pela Portaria nº 763, de 18 de setembro de 2020, publicada no DOU de 21 de setembro de 2020, seção 1, página 119.



O Reitor do Centro Universitário Leonardo da Vinci, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso Superior de Bacharelado em

Biomedicina

na data de 24 de junho de 2025 e colação de grau em 25 de junho de 2025, confere o grau de **Bacharela em Biomedicina** a

Nandia Gardenia Nascimento da Silva

de nacionalidade Brasileira, natural do Estado do Maranhão, RG número 032822832007-2 SSP/MA, nascida a 08 de julho de 1990, outorgando-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Indaial, 25 de junho de 2025.

Nandia Gardenia Nascimento da Silva
Diplomada

*Assinatura realizada por meio
de certificado ICP-Brasil*

Valdecir Antonio Simão
Reitor



<https://diplomadigital.uniassevi.com.br>
Código de Validação

1472.1472.b00c0fecfb3f76b85b78329a49b3729b35cfcd6c38292fd7d6f642923576d7f0

176

Curso de Bacharelado em Biomedicina

Reconhecido pela Portaria nº 329 de 29 de agosto de 2023,
publicada no DOU de 30 de agosto de 2023, seção 1, página
19.

Centro Universitário Leonardo da Vinci

Recredenciado pela Portaria nº 763, de 18 de setembro de
2020, publicada no DOU de 21 de setembro de 2020, seção
1, página 119.

Sociedade Educacional Leonardo da Vinci S/S Ltda

CNPJ: 01.894.432/0001-56

Gerência Acadêmica

Seção de Registro de Diploma

DIPLOMA registrado sob o nº 538285
livro A-3009 folha nº 1183.

25 de junho de 2025.

Érica Rodrigues Carloto Perelra
Responsável pelo registro

*Assinatura realizada por meio
de certificado ICP-Brasil*



Certificado



A Faculdade Unyleya, com base na legislação em vigor, no seu Estatuto e no seu Regimento, certifica que

NANDIA GARDENIA NASCIMENTO DA SILVA

Identificação: 032822832007-2 - MA

concluiu com aproveitamento o Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu*,
Especialização, com **360 horas**, em

CITOLOGIA ONCÓTICA

Rio de Janeiro, 12 de setembro de 2023

MARCOS IZIDRO GONÇALVES
Diretor Acadêmico



FACULDADE UNYLEYA - HISTÓRICO ESCOLAR

NANDIA GARDENIA NASCIMENTO DA SILVA

Pós-Graduação *Lato Sensu* em **CITOLOGIA ONCÓTICA**

Período de Realização (W10359): 28 de julho de 2021 a 28 de agosto de 2023 - Carga Horária: 360 horas

Disciplina	Carga Horária	Conceito	Nome e Titulação do Corpo Docente
DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL	40	Excelente	DENISE MARIA DOS SANTOS PAULINELLI RAPOSO - MESTRE
ÉTICA E BIOÉTICA	60	Bom	AMANDA PIOVESAN UCCI - DOUTOR
BIOSSEGURANÇA	40	Bom	AMANDA PIOVESAN UCCI - DOUTOR
EXCELÊNCIA E HUMANIZAÇÃO EM ATENDIMENTO	40	Bom	WANESSA DE CASSIA MARTINS ANTUNES DE MELO - DOUTOR
ANATOMIA E HISTOLOGIA	40	Bom	STELA VIRGILIO - DOUTOR
PATOLOGIA GERAL	40	Bom	AMANDA PIOVESAN UCCI - DOUTOR
CITOLOGIA CLÍNICA	60	Bom	LILIANA SCORZONI - DOUTOR
CITOPATOLOGIA GINECOLÓGICA	40	Bom	KELY BRAGA IMAMURA - MESTRE

O presente certificado de Pós-graduação está em conformidade com os preceitos da Resolução CNE-CES nº1, de 6 de abril de 2018.

A FACULDADE UNYLEYA é credenciada pelo MEC por meio da Portaria Ministerial nº 1.663 de 05/10/2006, Portaria SESu nº 727 de 31/03/2011 e reconhecida pela Portaria Ministerial Nº 721, de 20/07/2016.

Registrado sob nº 193887 - 1003786 / UNY-23



179



Especialidades Avaliadas:

Bioquímica Básica
Hematologia Básica
Imunologia Básica - ASO
Imunologia Básica - B-HCG
Imunologia Básica - HIV
Imunologia Básica - Sífilis (Não
Treponêmico)
Microbiologia II Bacterioscopia -
Baar
Parasitologia
Reticulócitos Virtual
Urinalise

DECLARAÇÃO

Declaramos que:

CENTRO BRASILEIRO DE ANÁLISES CLÍNICA - ME (CEBRAC)

situado na

RUA BENEDITO LEITE, n.º 812 - EM FRENTE AO SOCORRÃO - CENTRO - IMPERATRIZ - MA - CEP: 65903-290 - BRASIL

está inscrito sob o nº 07873 no

PNCQ - Programa Nacional de Controle de Qualidade

tendo sido avaliado no mês de

MAIO/2026

nas determinações das amostras-controle do ensaio de proficiência

das especialidades ao lado declaradas.

Rio de Janeiro, 6 de junho de 2026



Dr. José Abol Correa

Superintendente



Especialidades Avaliadas:

Educação Continuada Básica
Urínalise Virtual

DECLARAÇÃO

Declaramos que:

CENTRO BRASILEIRO DE ANÁLISES CLÍNICA - ME (CEBRAC)

situado na

RUA BENEDITO LEITE, n.º 812 - EM FRENTE AO SOCORRÃO - CENTRO - IMPERATRIZ - MA - CEP: 65903-290 - BRASIL

está inscrito sob o n.º 07873 no

PNCQ - Programa Nacional de Controle de Qualidade

tendo sido avaliado no mês de

MAIO/2026

nas determinações das amostras-controle do ensaio de proficiência

das especialidades ao lado declaradas.

Rio de Janeiro, 6 de junho de 2026



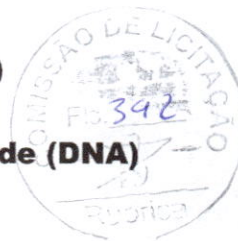
Dr. José Abol Correa

Superintendente



- **Análises Clínicas**
- **Citopatologia**
- **Hormônios**
- **Histopatologia**

- **Toxicológico (CNH)**
- **Teste do Pezinho**
- **Teste de Paternidade (DNA)**



ANEXO III

DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR DE IDADE, SALVO NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ

O Centro Brasileiro de Análises Clínicas LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 17.663.605/0003-27, por intermédio de seu representante legal, Sr.(a) Terezinha de Jesus Bandeira Labre, portador(a) da Carteira de Identidade nº 529531968 Órgão expedidor SESP-MA e do CPF nº 641.350.473-00, DECLARA, para fins de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz (X) (assinalar com "x" a ressalva acima, caso verdadeira)

São Francisco do Brejão (MA), 06 de julho de 2026.

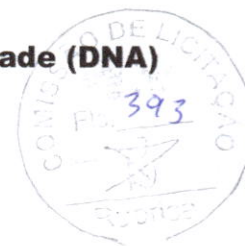


Documento assinado digitalmente
TEREZINHA DE JESUS BANDEIRA LABRE
Data: 06/07/2026 18:10:15-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

TEREZINHA DE JESUS BANDEIRA LABRE
CPF: 641.350.473-00
REPRESENTANTE LEGAL

- Análises Clínicas
- Citopatologia
- Hormônios
- Histopatologia

- Toxicológico (CNH)
- Teste do Pezinho
- Teste de Paternidade (DNA)



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DOS SERVIÇOS DISPONÍVEIS

Os serviços abaixo assinalados estão disponíveis ao município de São Francisco do Brejão (MA) de acordo com todas as cláusulas do termo de credenciamento e do Edital nº 002/2026:

EXAMES LABORATORIAIS (LOTE I)

EXAMES GRUPO A

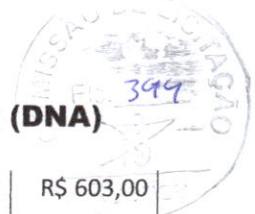
CÓDIGO PROCEDIMENTO SIGTAP	ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. UNT.	V. TOTAL
----------------------------------	------	-----------	-----	---------	----------

BIOQUÍMICA MEDIA COMPLEXIDADE I

02.02.01.012-0	1	Ácido Úrico	300	1,85	R\$ 555,00
02.02.01.020-1	2	Bilirrubina total e frações	300	2,01	R\$ 603,00
02.02.01.028-7	3	Colesterol (HDL)	3.000	3,51	R\$ 10.530,00
02.02.01.027-9	4	Colesterol (LDL)	3.000	3,51	R\$ 10.530,00
02.02.01.029-5	5	Colesterol (VLDL)	3.000	3,51	R\$ 10.530,00
02.02.01.029-5	6	Colesterol total	3.000	1,85	R\$ 5.550,00
02.02.01.031-7	7	Creatinina	3.000	1,85	R\$ 5.550,00
02.02.01.004-0	8	Curva glicêmica 2- dosagens oral	300	3,63	R\$ 1.089,00
02.02.01.007-4	9	Curva glicêmica clássica 5-dosagens oral	150	10,00	R\$ 1.500,00

- Análises Clínicas
- Citopatologia
- Hormônios
- Histopatologia

- Toxicológico (CNH)
- Teste do Pezinho
- Teste de Paternidade (DNA)



02.02.01.042-2	10	Fosfatase alcalina	300	2,01	R\$ 603,00
02.02.01.046-5	11	Gama-glutamyltransferase Gama GT	300	3,51	R\$ 1.053,00
02.02.01.047-8	12	Glicose em jejum	3.000	1,85	R\$ 5.550,00
02.02.01.047-9	13	Glicose pós prandial	150	1,85	R\$ 277,50
02.02.01.060-0	14	Potássio	300	1,85	R\$ 555,00
02.02.01.063-5	15	Sódio	300	1,85	R\$ 555,00
02.02.01.064-3	16	Transaminase oxalacética (aspartato amino transferase) TGO	3.000	2,01	R\$ 6.030,00
02.02.01.064-4	17	Transaminase pirúvica (alanina amino transferase) TGP	3.000	2,01	R\$ 6.030,00
02.02.01.067-8	18	Triglicerídeos	3.000	3,51	R\$ 10.530,00
02.02.01.069-4	19	Uréia	3.000	1,85	R\$ 5.550,00

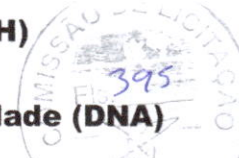
VALOR TOTAL BIOQUÍMICA

83.170,50

CÓDIGO PROCEDIMENTO - SIGTAP	CROPOLOGIA MEDIA COMPLEXIDADE I				
02.02.04.008-9	20	Parasitológico (Métodos de concentração)	3.000	1,65	R\$ 4.950,00
CÓDIGO PROCEDIMENTO - SIGTAP	HEMATOLOGIA MEDIA COMPLEXIDADE I				
02.02.02.011-8	21	Coagulograma (t. sang., T. coag., P. labo., Ret. de Coag., e cont. Plaquetas)	1.000	2,73	R\$ 2.730,00
02.02.02.030-4	22	Dosagem de hemoglobina	500	1,53	R\$ 765,00
02.02.02.036-3	23	Eritrograma (eritrócitos, hemoglobina, hematócrito)	500	2,73	R\$ 1.365,00
02.02.02.002-9	24	Fração de hemograma plaquetas contagem	500	2,73	R\$ 1.365,00
02.02.02.037-1	25	Hematócrito	500	1,51	R\$ 755,00

- Análises Clínicas
- Citopatologia
- Hormônios
- Histopatologia

- Toxicológico (CNH)
- Teste do Pezinho
- Teste de Paternidade (DNA)



02.02.02.038-0	26	Hemograma completo	3.000	4,11	R\$ 12.330,00
02.02.02.039-8	27	Leucograma	500	2,73	R\$ 1.365,00
02.02.02.050-9	28	Prova de laço	750	2,73	R\$ 2.047,50
02.02.02.049-5	29	Retração de coágulo	500	2,73	R\$ 1.365,00
02.02.02.0007-0	30	Tempo de coagulação (Lee White)	300	2,73	R\$ 819,00
02.02.02.009-5	31	Tempo de sangramento (Duke)	300	2,73	R\$ 819,00
02.02.12.008-2	32	Tipagem sanguínea Grupo ABO Fator RH (Inclui fração)	2.000	1,37	R\$ 2.740,00
02.02.02.015-0	33	Velocidade de hemossedimentação (VHS)	3.000	2,73	R\$ 8.190,00

VALOR TOTAL HEMATOLOGIA

R\$ 36.655,50

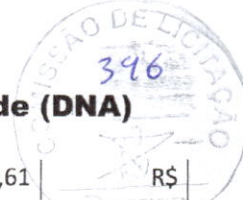
**CÓDIGO
PROCEDIMENTO
- SIGTAP**

IMUNOLOGIA MEDIA COMPLEXIDADE I

02.02.03.063-6	34	AntiHBs anticorpos contra antígenos "s" da Hepatite B	2.000	18,55	R\$ 37.100,00
02.02.03.147-0	35	Anti HCV anticorpos contra o vírus da hepatite C	2.000	18,55	R\$ 37.100,00
02.02.03.085-7	36	Citomegalovírus, IGM	2.000	11,61	R\$ 23.220,00
02.02.03.074-1	37	Citomegalovírus, IGG	2.000	11,00	R\$ 22.000,00
02.02.09.030-2	38	Fator reumatoide, teste do látex	500	1,89	R\$ 945,00
02.02.03.020-2	39	Proteína C reativa, pesquisa	500	2,83	R\$ 1.415,00
02.02.03.081-4	40	Rubéola IGG	2.000	17,16	R\$ 34.320,00

- Análises Clínicas
- Citopatologia
- Hormônios
- Histopatologia

- Toxicológico (CNH)
- Teste do Pezinho
- Teste de Paternidade (DNA)

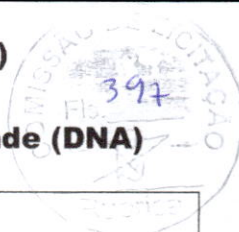


02.02.03.092-0	41	Rubéola, anticorpos IGM	2.000	17,61	R\$ 35.220,00
02.02.03.087-3	42	Toxoplasmose IFI IGM	2.000	18,55	R\$ 37.100,00
02.02.03.076-8	43	Toxoplasmose IFI-IGG	2.000	16,97	R\$ 33.940,00
02.02.03.111-0	44	VDRL (Inclusive quantitativo)	3.000	2,83	R\$ 8.490,00
02.02.03.152-7	45	Anticorpos anti-hiv-1 + hiv - 2 (elisa)	2.000	10,00	R\$ 20.000,00
VALOR TOTAL IMUNOLOGIA					R\$ 290.850,00

CÓDIGO PROCEDIMENTO - SIGTAP	MICROBIOLOGIA MEDIA COMPLEXIDADE I				
02.02.08.001-3	46	Antibiograma	500	4,98	R\$ 2.490,00
02.02.08.004-8	47	Baciloscopia direta para pesquisa de BAAR (Bacilo álcool ácido resistente para diagnóstico de tuberculose)	50	4,20	R\$ 210,00
02.02.08.006-4	48	Baciloscopia direta para pesquisa de BAAR (Bacilo álcool ácido resistente para controle de tratamento de tuberculose)	50	4,20	R\$ 210,00
02.02.08.005-6	49	Baciloscopia direta para pesquisa de BAAR (Bacilo álcool ácido resistente para diagnóstico de Hanseníase)	50	4,20	R\$ 210,00
02.03.01.001-9	50	Citopatológico	2.000	13,72	R\$ 27.440,00
02.02.08.008-0	51	Cultura de urina com contagem de colônias	500	5,62	R\$ 2.810,00
02.02.08.007-2	53	Secreção vaginal (Bacterioscopia)	100	2,80	R\$ 280,00
02.011.04.003-7	54	Secreção vaginal (Exame a fresco)	100	2,80	R\$ 280,00
VALOR TOTAL MICROBIOLOGIA					R\$ 33.930,00

- Análises Clínicas
- Citopatologia
- Hormônios
- Histopatologia

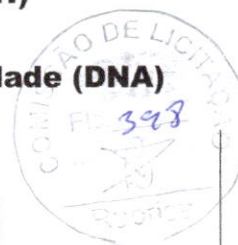
- Toxicológico (CNH)
- Teste do Pezinho
- Teste de Paternidade (DNA)



CÓDIGO PROCEDIMENTO - SIGTAP	URINA - MEDIA COMPLEXIDADE I				
02.02.05.001-7	55	Pesquisa de elementos anormais/sedimento na urina	3.000	3,70	R\$ 11.100,00
EXAMES GRUPO B					
CÓDIGO PROCEDIMENTO - SIGTAP	ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. UNT.	V. TOTAL
BIOQUÍMICA I MEDIA COMPLEXIDADE II					
02.02.01.018-0	56	Amilase	300	2,25	R\$ 675,00
02.02.01.021-0	57	Cálcio	300	1,85	R\$ 555,00
02.02.01.026-0	58	Cloreto	300	1,85	R\$ 555,00
02.02.01.033-3	59	Creatinofosfoquinase Fração MB	300	4,12	R\$ 1.236,00
02.02.01.032-5	60	Creatinofosfoquinase (CPK)	300	3,68	R\$ 1.104,00
02.02.01.039-2	61	Ferro sérico	300	3,51	R\$ 1.053,00
02.02.01.043-0	62	Fósforo	300	1,85	R\$ 555,00
02.02.01.056-2	63	Magnésio	300	2,01	R\$ 603,00
02.02.01.011-2	64	Dosagem de vitamina C	300	2,01	R\$ 603,00
02.02.07.035-2	65	Dosagem de Zinco	300	15,65	R\$ 4.695,00
02.02.01.070-8	66	Dosagem de vitamina D12	300	15,24	R\$ 4.572,00
02.02.01.076-7	67	Dosagem de vitamina D	300	15,24	R\$ 4.572,00
02.02.01.061-9	68	Proteínas totais	300	1,40	R\$ 420,00
02.02.01.062-7	69	Proteínas totais e fração	300	1,85	R\$ 555,00
VALOR TOTAL BIOQUÍMICA I					R\$ 21.753,00

- Análises Clínicas
- Citopatologia
- Hormônios
- Histopatologia

- Toxicológico (CNH)
- Teste do Pezinho
- Teste de Paternidade (DNA)



CÓDIGO PROCEDIMENTO - SIGTAP	BIOQUÍMICA II MEDIA COMPLEXIDADE II				
02.02.01.050-3	70	Hemoglobina glicosilada	1.000	7,86	R\$ 7.860,00
02.02.01.038-4	71	Ferritina	300	15,59	R\$ 4.677,00
02.02.01.071-6	72	Eletroforese de lipoproteínas	3000	3,68	R\$ 11.040,00
VALOR TOTAL BIOQUÍMICA II					R\$ 23.577,00

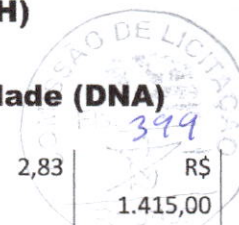
CÓDIGO PROCEDIMENTO - SIGTAP	COPROLOGIA MEDIA COMPLEXIDADE II				
02.02.04.009-7	73	Pesquisa de leucócitos fecais	300	1,65	R\$ 495,00
02.02.04.910-0	74	Pesquisa de leveduras	300	1,65	R\$ 495,00
02.02.04.014-3	75	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	300	1,65	R\$ 495,00
VALOR TOTAL COPROLOGIA					1.485,00

CÓDIGO PROCEDIMENTO - SIGTAP	HEMATOLOGIA MEDIA COMPLEXIDADE II				
02.02.02.054-1	76	Coombs direto	300	2,73	R\$ 819,00
02.02.12.009-0	77	Coombs indireto (inclui quantitativo)	300	2,73	R\$ 819,00
02.02.02.913-4	78	Tempo de tromboplastina parcial ativada (TTP Ativada)	300	5,77	R\$ 1.731,00
VALOR TOTAL HEMATOLOGIA					R\$ 3.369,00

CÓDIGO PROCEDIMENTO - SIGTAP	IMUNOLOGIA I MEDIA COMPLEXIDADE II				
------------------------------------	------------------------------------	--	--	--	--

- Análises Clínicas
- Citopatologia
- Hormônios
- Histopatologia

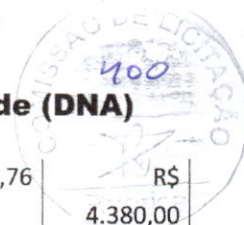
- Toxicológico (CNH)
- Teste do Pezinho
- Teste de Paternidade (DNA)



02.02.03.047-4	79	Antiestreptolisina O (ASLO), determinação quantitativa	500	2,83	R\$ 1.415,00
02.02.03.040-7	80	Brucelose, ID	500	3,70	R\$ 1.850,00
02.02.03.974-1	81	Citomegalovírus, IFI	500	11,00	R\$ 5.500,00
03.01.07.021-0	82	Covid	500	21,69	R\$ 10.845,00
VALOR TOTAL IMONOLOGIA I					R\$ 19.610,00
CÓDIGO PROCEDIMENTO - SIGTAP	IMUNOLOGIA II MEDIA COMPLEXIDADE II				
02.02.03.144-6	83	HBsAG- Antígeno "e" da Hepatite B	2.000	18,55	R\$ 37.100,00
CÓDIGO PROCEDIMENTO - SIGTAP	IMUNOLOGIA III MEDIA COMPLEXIDADE II				
02.02.03.010-5	84	PSA TOTAL	2.000	16,42	R\$ 32.840,00
02.02.03.010-5	85	PSA LIVRE	2.000	16,42	R\$ 32.840,00
VALOR TOTAL IMONOLOGIA III					R\$ 65.680,00
CÓDIGO PROCEDIMENTO - SIGTAP	HORMONIOS MEDIA COMPLEXIDADE II				
02.02.06.016-0	86	Estradiol	500	10,15	R\$ 5.075,00
02.02.06.023-3	87	Folículo estimulante, hormônio FSH	500	7,89	R\$ 3.945,00
02.02.06.021-7	88	Gonadotrofina coriônica - Beta HCG	500	7,85	R\$ 3.925,00
02.02.06.024-1	89	Luteinizante, hormônio LH (cada)	500	8,97	R\$ 4.485,00

- Análises Clínicas
- Citopatologia
- Hormônios
- Histopatologia

- Toxicológico (CNH)
- Teste do Pezinho
- Teste de Paternidade (DNA)



02.02.06.037-3	90	Tiroxina T4	500	8,76	R\$ 4.380,00
02.02.06.038-1	91	Tiroxina T4 Livre	500	11,60	R\$ 5.800,00
02.02.06.039-0	92	Triiodotironina T3	500	8,71	R\$ 4.355,00
02.02.06.029-2	93	Dosagem de Progesterona	500	10,22	R\$ 5.110,00
02.02.06.025-0	94	TSH hormônio estimulante tireoide	500	8,96	R\$ 4.480,00
VALOR TOTAL HORMONIOS					R\$ 41.555,00

EXAMES GRUPO C

CÓDIGO PROCEDIMENTO - SIGTAP	ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. UNT.	V. TOTAL
------------------------------------	------	-----------	-----	---------	----------

BIOQUÍMICA I MEDIA COMPLEXIDADE III

02.02.09.007-8	95	Lípidios totais	300	6,56	R\$ 1.968,00
----------------	----	-----------------	-----	------	-----------------

HEMATOLOGIA II MEDIA COMPLEXIDADE III

02.02.02.012-6	96	Tempo de trombina	300	2,85	R\$ 855,00
----------------	----	-------------------	-----	------	------------

HORMONIOS I MEDIA COMPLEXIDADE III

02.02.06.016-0	97	Estrógenos totais e frações	300	10,15	R\$ 3.045,00
----------------	----	-----------------------------	-----	-------	-----------------

HORMONIOS II MEDIA COMPLEXIDADE III

02.02.06.034-9	98	Testosterona total	500	10,43	R\$ 5.215,00
----------------	----	--------------------	-----	-------	-----------------