

**PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA SANTA  
CASA DE BIRIGUI**

| <b>CADASTRO</b> | <b>DESCRIÇÃO</b>                  | <b>VALOR UNITÁRIO</b> |
|-----------------|-----------------------------------|-----------------------|
| 01              | GRUPO SANGUÍNEO ABO / RH          | R\$ 8,10              |
| 02              | ÁCIDO ÚRICO                       | R\$ 3,78              |
| 03              | ALFA-1-GLICOPROTEINA ÁCIDA        | R\$ 10,80             |
| 04              | AMILASE                           | R\$ 3,78              |
| 05              | ANTIBIOGRAMA DE URINA             | R\$ 5,40              |
| 06              | ANTIBIOGRAMA DE LESÃO             | R\$ 5,40              |
| 07              | ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)       | R\$ 5,40              |
| 08              | HEPATITE C: ANTI-HCV              | R\$ 54,00             |
| 09              | HEPATITE A: HAV IgG               | R\$ 25,00             |
| 10              | HEPATITE A: HAV IgM               | R\$ 25,00             |
| 11              | BACTERIOSCOPIA DE LESÃO           | R\$ 4,05              |
| 12              | BACTERIOSCOPIA: Secreção Vaginal  | R\$ 4,05              |
| 13              | Beta-HCG                          | R\$ 17,55             |
| 14              | BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES     | R\$ 4,05              |
| 15              | CA 125                            | R\$ 67,50             |
| 16              | CÁLCIO                            | R\$ 3,78              |
| 17              | CÉLULAS LE                        | R\$ 45,00             |
| 18              | CHAGAS – Anticorpos IgG (IFI)     | R\$ 20,00             |
|                 | CHAGAS – Anticorpos IgG (ELISA)   | R\$ 15,00             |
|                 | CHAGAS – Anticorpos IgM (IFI)     | R\$ 20,00             |
| 19              | CITOMEGALOVIRUS: ANTICORPOS IgG   | R\$ 18,55             |
|                 | CITOMEGALOVIRUS: ANTICORPOS IgM   | R\$ 18,55             |
| 20              | COLESTEROL HDL                    | R\$ 8,10              |
| 21              | COLESTEROL LDL                    | R\$ 10,80             |
| 22              | COLESTEROL TOTAL                  | R\$ 3,78              |
| 23              | COLESTEROL VLDL                   | R\$ 8,10              |
| 24              | COOMBS DIRETO                     | R\$ 9,20              |
| 25              | COOMBS INDIRETO                   | R\$ 9,20              |
| 26              | CREATINO FOSFOQUINASE             | R\$ 13,50             |
| 27              | CREATINO FOSFOQUINASE – Fração MB | R\$ 27,00             |

**UNIDADE I: HOSPITAL UNIMED BIRIGUI**

Av. João Cernach, nº 1.000, Centro – Birigui/SP  
CEP 16.200-054

Telefone(s): (18) 3641-8000 / (18) 3649-7070, Ramal 7.183

**UNIDADE II: UPA AGUDOS**

Rua Rubens Venturini, nº 140, Chácara Avato - Agudos/SP  
CEP 17.120-000

Telefone: (14) 3262-8585, Ramal210

|              |                                  |            |
|--------------|----------------------------------|------------|
| 28           | COPROCULTURA                     | R\$ 16,20  |
| 29           | CREATININA                       | R\$ 3,78   |
| 30           | CULTURA – Estreptococos grupo B  | R\$ 23,00  |
| 31           | CULTURA DE LESÃO <i>Cardiaca</i> | R\$ 13,50  |
| 32           | CULTURA: ESPERMA                 | R\$ 13,50  |
|              | DÍMERO D                         | R\$ 115,00 |
| 33           | GLICOSE: CURVA                   | R\$ 7,60   |
| 34           | ESPERMOGRAMA                     | R\$ 10,80  |
| 35           | ESTRADIOL                        | R\$ 27,00  |
| 36           | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS     | R\$ 21,60  |
| 37           | FAN: FATO ANTI-NUCLEAR           | R\$ 22,00  |
| 38 / 39 / 57 | FATOR REUMATOIDE                 | R\$ 5,40   |
| 40           | FERRO SÉRICO                     | R\$ 4,86   |
| 41           | FALCIZAÇÃO                       | R\$ 35,00  |
| 42           | FERRITINA                        | R\$ 33,75  |
| 43           | FOSFATASE ALCALINA               | R\$ 4,86   |
| 44           | FÓSFORO                          | R\$ 4,50   |
| 45           | FSH                              | R\$ 18,00  |
| 46           | GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE        | R\$ 5,40   |
| 47           | GLICOSE                          | R\$ 3,78   |
| 48           | GLICOSE: PÓS-PRANDIAL            | R\$ 3,78   |
| 49           | GORDURAS FECAIS                  | R\$ 3,20   |
| 50           | HEMATÓCRITO                      | R\$ 2,73   |
| 51           | HEMOGLOBINA                      | R\$ 2,73   |
| 52           | HEMOGLOBINA GLICADA              | R\$ 12,15  |
| 53           | HEMOGRAMA COMPLETO               | R\$ 8,10   |
| 54           | HEMOSEDIMENTAÇÃO                 | R\$ 2,73   |
| 55           | IMUNOGLOBULINA E                 | R\$ 27,00  |
| 56           | LH                               | R\$ 18,75  |
| 58           | LEUCOGRAMA                       | R\$ 5,40   |
| 59           | MIF                              | R\$ 17,75  |
| 60           | MONILIA                          | R\$ 17,75  |
| 61           | MUCOPROTEINAS                    | R\$ 7,20   |
| 62           | SÓDIO                            | R\$ 3,78   |

**UNIDADE I: HOSPITAL UNIMED BIRIGUI**

Av. João Cernach, nº 1.000, Centro – Birigui/SP  
CEP 16.200-054

Telefone(s): (18) 3641-8000 / (18) 3649-7070, Ramal 7.183

**UNIDADE II: UPA AGUDOS**

Rua Rubens Venturini, nº 140, Chácara Avato - Agudos/SP  
CEP 17.120-000

Telefone: (14) 3262-8585, Ramal210

*lg*

|    |  |                 |
|----|--|-----------------|
| 63 | POTÁSSIO                                   | R\$ 3,78        |
| 64 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO                  | R\$ 10,50       |
| 65 | PLAQUETAS                                  | R\$ 2,73        |
| 66 | PROLACTINA                                 | R\$ 22,95       |
| 67 | PROGESTERONA                               | R\$ 28,35       |
| 68 | PROTOPARASILOTÓGICO                        | R\$ 5,40 (CADA) |
| 69 | PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES                 | R\$ 3,78        |
| 70 | PROTEINA C REATIVA                         | R\$ 15,00       |
| 71 | PROTEINÚRIA – 24 HORAS                     | R\$ 3,78        |
| 72 | PROVA DO LAÇO                              | R\$ 4,80        |
| 73 | PSA TOTAL                                  | R\$ 40,50       |
| 74 | PSA LIVRE                                  | R\$ 40,50       |
| 75 | RETICULÓCITOS                              | R\$ 2,70        |
| 76 | RETRAÇÃO DE COÁGULO                        | R\$ 2,73        |
| 77 | RUBÉOLA – Anticorpos IgG                   | R\$ 16,20       |
| 78 | TEMPO DE COAGULAÇÃO                        | R\$ 2,73        |
| 79 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL<br>ATIVADA | R\$ 4,05        |
| 80 | TEMPO E ATIVIDADE DE PROTROMBINA           | R\$ 4,05        |
| 81 | TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)                | R\$ 2,73        |
| 82 | T3 TOTAL                                   | R\$ 18,00       |
| 83 | T4 LIVRE                                   | R\$ 22,95       |
| 84 | TGO / AST                                  | R\$ 3,78        |
| 85 | TGP / ALT                                  | R\$ 3,78        |
| 86 | TOXOPLASMOSE – Anticorpos IgG              | R\$ 21,60       |
| 87 | TOXOPLASMOSE – Anticorpos IgM              | R\$ 21,60       |
| 88 | Trichomonas (Exame a Fresco)               | R\$ 2,70        |
| 89 | TRIGLICÉRIDES                              | R\$ 5,40        |
| 90 | TROPONINA T                                | R\$ 32,00       |
| 91 | TSH  | R\$ 22,95       |
| 92 | UREIA                                      | R\$ 3,78        |
| 93 | UROCULTURA                                 | R\$ 13,50       |
| 94 | URINA TIPO I                               | R\$ 5,40        |
| 95 | URINA – 1º JATO                            | R\$ 5,40        |

**UNIDADE I: HOSPITAL UNIMED BIRIGUI**

Av. João Cernach, nº 1.000, Centro – Birigui/SP  
CEP 16.200-054

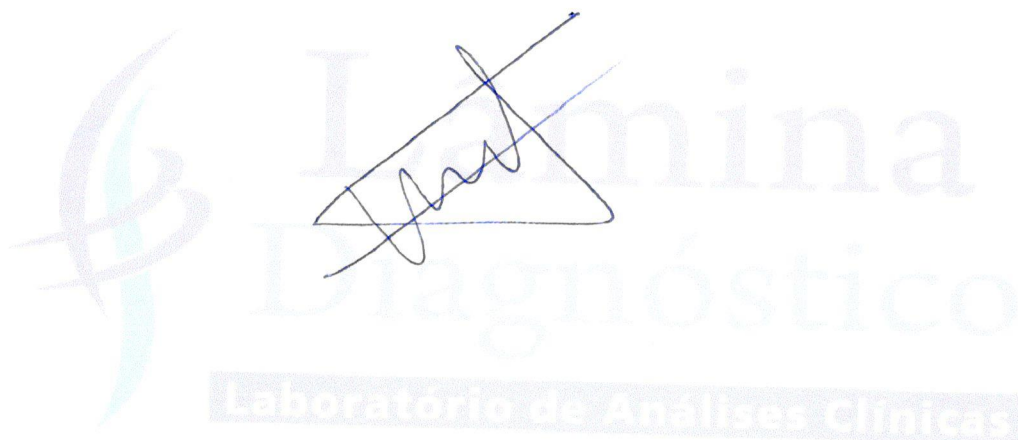
Telefone(s): (18) 3641-8000 / (18) 3649-7070, Ramal 7.183

**UNIDADE II: UPA AGUDOS**

Rua Rubens Venturini, nº 140, Chácara Avato - Agudos/SP  
CEP 17.120-000

Telefone: (14) 3262-8585, Ramal210

|     |                                 |           |
|-----|---------------------------------|-----------|
| 96  | VDRL                            | R\$ 5,40  |
| 97  | RUBÉOLA – Anticorpos IgM        | R\$ 32,40 |
| 98  | MONONUCLEOSE                    | R\$ 18,00 |
| 99  | TRANSFERRINA                    | R\$ 16,20 |
| 100 | BACTERIOSCOPIA DA URINA         | R\$ 4,05  |
| 101 | CÁLCIO NA URINA                 | R\$ 8,10  |
| 102 | T4 TOTAL                        | R\$ 17,55 |
| 103 | T3 LIVRE                        | R\$ 22,95 |
| 104 | VITAMINA D – 25 OH              | R\$ 62,00 |
| 105 | HERPES SIMPLEX – VAGINAL / ORAL | R\$ 64,00 |



**UNIDADE I: HOSPITAL UNIMED BIRIGUI**

Av. João Cernach, nº 1.000, Centro – Birigui/SP  
CEP 16.200-054

Telefone(s): (18) 3641-8000 / (18) 3649-7070, Ramal 7.183

**UNIDADE II: UPA AGUDOS**

Rua Rubens Venturini, nº 140, Chácara Avato - Agudos/SP  
CEP 17.120-000

Telefone: (14) 3262-8585, Ramal210