

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

1201

Solicitação Nr.: 83/2022

Data: 17/01/2022

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Nr. por Centro de Custo: 3

Folha: 1/17

38-2022

- Execução de Serviço
- Execução de Obra
- Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000001

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 230 - CENTRO DE SAÚDE DR CARLOS RENATO PASSOS Código da Dotação : 04.01.2.017.3.3.90.39.50.99.00.00 (88/2022)  
Órgão: 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 1 - Fundo Municipal de Saude  
Nome do Solicitante: cleidir ksionzek  
Local de Entrega: CENTRO DE SAUDE DR. CARLOS RENATO PASSOS -  
Destinação: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURIDICA PELO PRAZO DE 12 MESES PARA PRESTAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM COM LAUDO A FIM DE ATENDER A DEMANDA DA SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL. Identificação: 10761

**Observações:**

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	12	UN	BIOPSIA US - CORE BIOPSY - COD TUSS: 40808262 (18203100)	0,0000	0,00
2	12	UN	DENSITOMETRIA OSSEA - COD TUSS: 40808130 (18200342) ✓	0,0000	0,00
3	12	UN	DENSITOMETRIA OSSEA CORPO INTEIRO - COD TUSS: 40808149 (18203101) ✓	0,0000	0,00
4	6	UN	ELASTOGRAFIA HEPÁTICA - COD TUSS: 40901793 (18203102) ✓	0,0000	0,00
5	12	UN	EEG - (Eletro encefalograma) - COD TUSS: 40103170 (18200242) ✓	0,0000	0,00
6	5	UN	MAMOGRAFIA DIGITAL - COD TUSS: 40808041 (18203103)	0,0000	0,00
7	5	UN	MAMOGRAFIA CONVENCIONAL BILATERAL. - COD TUSS: 40808033 (18203104)	0,0000	0,00
8	20	UN	RAIO X CRANIO 2 INCIDENCIAS. - COD TUSS: 40801012 (18203105)	0,0000	0,00
9	20	UN	RAIO X CRANIO 3 INCIDENCIAS - COD TUSS: 40801020 (18203106)	0,0000	0,00
10	20	UN	RAIO X CRANIO 4 INCIDENCIAS - COD TUSS: 40801039 (18203107)	0,0000	0,00
11	20	UN	RAIO X ORBITA BILATERAL - COD TUSS: 40801055 (18203108)	0,0000	0,00
12	20	UN	RAIO X SEIOS PARANASAIS - COD TUSS: 40801063 (18203109)	0,0000	0,00

Solicitante: cleidir ksionzek:

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

25-01  
Dn. T. GIOVANA  
S. CAMILO ARIANO  
demanda a ver

VERA M. BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 83/2022

Data: 17/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 3

Folha: 2/17

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

000002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
13	20	UN	RAIO X SELA TURCICA - COD TUSS: 40801071 (18203110)	0,0000	0,00
14	20	UN	RAIO X MAXILAR INFERIOR - COD TUSS: 40801080 (18203111)	0,0000	0,00
15	20	UN	RAIO X OSSOS DA FACE - COD TUSS: 40801098 (18180058)	0,0000	0,00
16	20	UN	RAIO X ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL - COD TUSS: 40801110 (18203112)	0,0000	0,00
17	20	UN	RAIO X ADENOIDE OU CAVUM - COD TUSS: 40801128 (18203113)	0,0000	0,00
18	20	UN	RAIO X COLUNA CERVICAL 3 INCIDENCIAS (Coluna cervical: AP-LAT-TO ou flexão) - COD TUSS: 40802019 (18203114)	0,0000	0,00
19	20	UN	RAIO X COLUNA CERVICAL 5 INCIDENCIAS (Coluna cervical: funcional ou dinâmica). - COD TUSS: 40802027 (18203115)	0,0000	0,00
20	20	UN	RAIO X COLUNA DORSAL 2 INCIDENCIAS - COD TUSS: 40802035 (18203116)	0,0000	0,00
21	20	UN	RAIO X COLUNA DORSAL 4 INCIDENCIAS - COD TUSS: 40802043 (18203117)	0,0000	0,00
22	20	UN	RAIO X COLUNA LOMBOSACRA 3 INCIDENCIAS - COD TUSS: 40802051 (18203118)	0,0000	0,00
23	20	UN	RAIO X COLUNA LOMBOSACRA 5 INCIDENCIAS (Coluna lombo-sacra funcional ou - Dinâmica) - COD TUSS: 40802060 (18203119)	0,0000	0,00
24	20	UN	RAIO X SACRO COCCIX - COD TUSS: 40802078 (18203120)	0,0000	0,00
25	20	UN	RAIO X DORSO LOMBAR PARA ESCOLIOSE - COD TUSS: 40802086 (18203121)	0,0000	0,00
26	20	UN	RAIO X COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE - COD TUSS: 40802094 (18203122)	0,0000	0,00
27	20	UN	RAIO X INCIDENCIA ADICIONAL DE COLUNA - COD TUSS: 40802116 (18203123)	0,0000	0,00
28	20	UN	RAIO X ESTERNO - COD TUSS: 40803015 (18203124)	0,0000	0,00
29	6	UN	EXAME RAO X - HISTEROSALPINGOGRAFIA (18203125)	0,0000	0,00

Solicitante: cleidir ksionzek

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>te</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 83/2022

Data: 17/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 3

Folha: 3/17

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

000003

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
30	20	UN	RAIO X ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR D - COD TUSS: 40803023 (18203126)	0,0000	0,00
31	20	UN	RAIO X ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR E - COD TUSS: 40803023 (18203127)	0,0000	0,00
32	20	UN	RAIO X COSTELAS POR HEMITORAX - COD TUSS: 40803031 (18203128)	0,0000	0,00
33	20	UN	RAIO X CLAVICULA D - COD TUSS: 40803040 (18180112)	0,0000	0,00
34	20	UN	RAIO X CLAVICULA E - COD TUSS: 40803040 (18180124)	0,0000	0,00
35	20	UN	RAIO X OMBRO E - COD TUSS: 40803074 (18180002)	0,0000	0,00
36	20	UN	RAIO X ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL E - COD TUSS: 40803074 (18180163)	0,0000	0,00
37	20	UN	RAIO X OMBRO D - COD TUSS: 40803074 (18180017)	0,0000	0,00
38	20	UN	RAIO X ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL D - COD TUSS: 40803074 (18203129)	0,0000	0,00
39	20	UN	RAIO X BRACO D - COD TUSS: 40803082 (18203130)	0,0000	0,00
40	20	UN	RAIO X BRACO E - COD TUSS: 40803082 (18203131)	0,0000	0,00
41	20	UN	RAIO X COTOVELO E - COD TUSS: 40803090 (18180026)	0,0000	0,00
42	20	UN	RAIO X COTOVELO D - COD TUSS: 40803090 (18180042)	0,0000	0,00
43	20	UN	RAIO X ANTEBRACO D - COD TUSS: 40803104 (18203132)	0,0000	0,00
44	20	UN	RAIO X ANTEBRACO E - COD TUSS: 40803104 (18203133)	0,0000	0,00
45	20	UN	RAIO X FUNHO D - COD TUSS: 40803112 (18180088)	0,0000	0,00
46	20	UN	RAIO X FUNHO E - COD TUSS: 40803112 (18180064)	0,0000	0,00
47	20	UN	RAIO X MAO E - COD TUSS: 40803120 (18203134)	0,0000	0,00
48	20	UN	RAIO X MAO D - COD TUSS: 40803120 (18203135)	0,0000	0,00
49	20	UN	RAIO X MAOS E FUNHO PARA IDADE OSSEA - COD TUSS: 40803139 (18203136)	0,0000	0,00
50	20	UN	RAIO X INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR D - COD TUSS: 40803147 (18203137)	0,0000	0,00
51	20	UN	RAIO X INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR E - COD TUSS: 40803147 (18203138)	0,0000	0,00
52	20	UN	RAIO X BACIA - COD TUSS: 40804011 (18180085)	0,0000	0,00
53	20	UN	RAIO X ARTICULACOES SACROILIACAS - COD TUSS: 40804020 (18203139)	0,0000	0,00
54	20	UN	RAIO X QUADRIL D (articulação coxofemoral) - COD TUSS: 40804038 (18203140)	0,0000	0,00

Solicitante: cleidir ksionzek

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>ª</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 83/2022

Data: 17/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 3

Folha: 4/17

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000004

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
55	20	UN	RAIO X QUADRIL E (articulação coxofemoral) - COD TUSS: 40804038 (18203141)	0,0000	0,00
56	20	UN	RAIO X COXA D - COD TUSS: 40804046 (18180072)	0,0000	0,00
57	20	UN	RAIO X COXA E - COD TUSS: 40804046 (18180148)	0,0000	0,00
58	20	UN	RAIO X JOELHO E (Joelho: AP - Lateral) - COD TUSS: 40804054 (18203142)	0,0000	0,00
59	20	UN	RAIO X JOELHO D (Joelho: AP - Lateral). - COD TUSS: 40804054 (18203143)	0,0000	0,00
60	20	UN	RAIO X PATELA E (Joelho ou rotula: AP.-LAT - axial) - COD TUSS: 40804062 (18203144)	0,0000	0,00
61	20	UN	RAIO X PATELA D (Joelho ou rotula: AP.-LAT - axial) - COD TUSS: 40804062 (18203145)	0,0000	0,00
62	20	UN	RAIO X FERNA D - COD TUSS: 40804070 (18203146)	0,0000	0,00
63	20	UN	RAIO X FERNA E - COD TUSS: 40804070 (18180070)	0,0000	0,00
64	20	UN	RAIO X TORNOZELO D - COD TUSS: 40804089 (18180067)	0,0000	0,00
65	20	UN	RAIO X TORNOZELO E - COD TUSS: 40804089 (18180009)	0,0000	0,00
66	20	UN	RAIO X PE E - COD TUSS: 40804097 (18180057)	0,0000	0,00
67	20	UN	RAIO X PE D - COD TUSS: 40804097 (18203147)	0,0000	0,00
68	20	UN	RAIO X CALCANEIO E - COD TUSS: 40804100 (18203148)	0,0000	0,00
69	20	UN	RAIO X CALCANEIO D - COD TUSS: 40804100 (18203149)	0,0000	0,00
70	20	UN	RAIO X ESCANOMETRIA - COD TUSS: 40804119 (18202616)	0,0000	0,00
71	20	UN	RAIO X PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES - COD TUSS: 40804127 (18203150)	0,0000	0,00
72	20	UN	RAIO X INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR E - COD TUSS: 40804135 (18203151)	0,0000	0,00
73	20	UN	RAIO X INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR D - COD TUSS: 40804135 (18203152)	0,0000	0,00
74	20	UN	RAIO X TORAX 1 INCIDENCIA - COD TUSS: 40805018 (18203153)	0,0000	0,00
75	20	UN	RAIO X TORAX 2 INCIDENCIAS - COD TUSS: 40805026 (18203154)	0,0000	0,00
76	20	UN	RAIO X ABDOME SIMPLES - COD TUSS: 40808017 (18203155)	0,0000	0,00
77	20	UN	RAIO X ABDOME AGUDO - COD TUSS: 40808025	0,0000	0,00

Solicitante: cleidir ksionzek

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>ª</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 2440/2022

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 83/2022

Data: 17/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 3

Folha: 5/17

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000005

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			(18203156)		
78	20	UN	RAIO X - RADIOGRAFIA DE ESOFAGO ESTÔMAGO E DUDODENO COM CONTRASTE BARITADO - COD TUSS: 40806057 (18203157)	0,0000	0,00
79	10	UN	RESSONANCIA MAGNETICA CRANIO - COD TUSS: 41101014 (18200404)	0,0000	0,00
80	10	UN	RESSONANCIA MAGNETICA SELA TURCICA - COD TUSS: 41101022 (18200382)	0,0000	0,00
81	10	UN	RESSONANCIA MAGNETICA BASE DO CRANIO - COD TUSS: 41101030 (18203158)	0,0000	0,00
82	10	UN	RESSONANCIA MAGNETICA ORBITA(bilateral) - COD TUSS: 41101073 (18203159)	0,0000	0,00
83	10	UN	RESSONANCIA MAGNETICA OSSOS TEMPORAIS - COD TUSS: 41101081 (18203160)	0,0000	0,00
84	10	UN	RESSONANCIA MAGNETICA SEIOS DA FACE - COD TUSS: 41101090 (18203161)	0,0000	0,00
85	10	UN	RESSONANCIA MAGNETICA ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL - COD TUSS: 41101103 (18203162)	0,0000	0,00
86	10	UN	EXAME RESSONANCIA MAGNETICA -ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO) (18203163)	0,0000	0,00
87	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA PESCOCO - COD TUSS: 41101111 (18203164)	0,0000	0,00
88	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA TORAX - COD TUSS: 41101120 (18203165)	0,0000	0,00
89	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA ABDOME SUPERIOR - COD TUSS: 41101170 (18200403)	0,0000	0,00
90	2	UN	EXAME RESSONANCIA MAGNETICA ABDOME TOTAL (18203166)	0,0000	0,00
91	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA PELVE - COD TUSS: 41101189 (18203167)	0,0000	0,00
92	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA FETAL - COD TUSS: 41101197 (18203168)	0,0000	0,00
93	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA PENIS - COD TUSS: 41101200 (18203169)	0,0000	0,00
94	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA BOLSA ESCROTAL - COD TUSS:	0,0000	0,00

Solicitante: cleidir kSIONZEK

**CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK**  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

**VERA DE BENZAK KRAWCZYK**  
Secr. Fazenda e Planejamento

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 83/2022

Data: 17/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 3

Folha: 6/17

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000006

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
95	2	UN	41101219 (18203170) RESSONANCIA MAGNETICA SACROCOCCIGEA - COD TUSS:	0,0000	0,00
96	2	UN	41101227 (18203171) RESSONANCIA MAGNETICA COLUNA CERVICAL - COD TUSS:	0,0000	0,00
97	2	UN	41101227 (18200252) RESSONANCIA MAGNETICA COLUNA DORSAL - COD TUSS:	0,0000	0,00
98	2	UN	41101227 (18203172) RESSONANCIA MAGNETICA COLUNA LOMBAR - COD TUSS:	0,0000	0,00
99	2	UN	41101227 (18200341) RESSONANCIA MAGNETICA COCCIX - COD TUSS: 41101227 (18203173)	0,0000	0,00
100	2	UN	41101243 (18202546) RESSONANCIA MAGNETICA PLEXO BRAQUIAL - COD TUSS:	0,0000	0,00
101	2	UN	41101251 (18203174) RESSONANCIA MAGNETICA BRACO D - COD TUSS:	0,0000	0,00
102	2	UN	41101251 (18203175) RESSONANCIA MAGNETICA BRACO E - COD TUSS:	0,0000	0,00
103	2	UN	41101251 (18203176) RESSONANCIA MAGNETICA ANTEBRACO D - COD TUSS:	0,0000	0,00
104	2	UN	41101251 (18203177) RESSONANCIA MAGNETICA ANTEBRACO E - COD TUSS:	0,0000	0,00
105	2	UN	41101260 (18203178) RESSONANCIA MAGNETICA MAO E - COD TUSS: 41101260 (18203178)	0,0000	0,00
106	2	UN	41101260 (18203179) RESSONANCIA MAGNETICA MAO D - COD TUSS: 41101260 (18203179)	0,0000	0,00
107	2	UN	EXAME RESSONANCIA MAGNETICA MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (18203180)	0,0000	0,00
108	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA BACIA (ARTICULACOES SACROILIACAS) - COD TUSS: 41101278 (18203181)	0,0000	0,00
109	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA COXA D - COD TUSS: 41101286 (18203182)	0,0000	0,00
110	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA COXA E - COD TUSS: 41101286 (18203183)	0,0000	0,00
111	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA PERNA D - COD TUSS: 41101294 (18203184)	0,0000	0,00

Solicitante: cleidir ksionzek

**CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK**  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

**VERA M. BENZAK KRAWCZYK**  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 83/2022

Data: 17/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 3

Folha: 7/17

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000007

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
112	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA FERNA E - COD TUSS: 41101294 (18203185)	0,0000	0,00
113	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA CALCANEIO D - COD TUSS: 41101308 (18203186)	0,0000	0,00
114	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA PE E - COD TUSS: 41101308 (18203187)	0,0000	0,00
115	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA CALCANEIO E - COD TUSS: 41101308 (18203188)	0,0000	0,00
116	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA PE D - COD TUSS: 41101308 (18203189)	0,0000	0,00
117	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA ACROMOCLAVICULAR E - COD TUSS: 41101316 (18203190)	0,0000	0,00
118	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO E - COD TUSS: 41101316 (18200260)	0,0000	0,00
119	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA COXO FEMURAL D - COD TUSS: 41101316 (18203191)	0,0000	0,00
120	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA COTOVELO D - COD TUSS: 41101316 (18203192)	0,0000	0,00
121	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA OMBRO E - COD TUSS: 41101316 (18203193)	0,0000	0,00
122	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA CINTURA ESCAPULAR D - COD TUSS: 41101316 (18203194)	0,0000	0,00
123	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA ACROMOCLAVICULAR D - COD TUSS: 41101316 (18203195)	0,0000	0,00
124	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA QUADRIL D - COD TUSS: 41101316 (18203196)	0,0000	0,00
125	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA TORNOZELO E - COD TUSS: 41101316 (18203197)	0,0000	0,00
126	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA COXO FEMURAL E - COD TUSS: 41101316 (18203198)	0,0000	0,00
127	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO D - COD TUSS: 41101316 (18200253)	0,0000	0,00
128	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA RETROPE D - COD TUSS: 41101316 (18203199)	0,0000	0,00
129	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA OMBRO D - COD TUSS:	0,0000	0,00

Solicitante: cleidir ksionzek:

**CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK**  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>ª</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3445/2021

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 83/2022

Data: 17/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 3

Folha: 8/17

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS 000008**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			41101316 (18203200)		
130	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA TORNOZELO D - COD TUSS:	0,0000	0,00
			41101316 (18203201)		
131	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA RETROPE E - COD TUSS:	0,0000	0,00
			41101316 (18203202)		
132	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA FUNHO E - COD TUSS:	0,0000	0,00
			41101316 (18203203)		
133	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA FUNHO D - COD TUSS:	0,0000	0,00
			41101316 (18203204)		
134	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA QUADRIL E - COD TUSS:	0,0000	0,00
			41101316 (18203205)		
135	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA COTOVELO E - COD TUSS:	0,0000	0,00
			41101316 (18203206)		
136	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA CINTURA ESCAPULAR E - COD TUSS: 41101316 (18203207)	0,0000	0,00
137	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA - ANGIO RM AORTA TORACICA - COD TUSS: 41101332 (18203208)	0,0000	0,00
138	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA - ANGIO RM AORTA ABDOMINAL - COD TUSS: 41101340 (18203209)	0,0000	0,00
139	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA - COLANGIO RM - COD TUSS: 41101359 (18203210)	0,0000	0,00
140	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA -HIDRO-RM(COLANGIO-RM OU URO-RM OU M/ELO-RM) (18203211)	0,0000	0,00
141	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA - URO RM - COD TUSS: 41101359 (18203212)	0,0000	0,00
142	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA MAMA BILATERAL - COD TUSS: 41101480 (18203213)	0,0000	0,00
143	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA - ANGIO RM TORAX ARTERIAL - COD TUSS: 41101499 (18203214)	0,0000	0,00
144	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA - ANGIO RM ABDOME SUPERIOR ARTERIAL - COD TUSS: 41101510 (18203215)	0,0000	0,00
145	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA - ANGIO RM ABDOME SUPERIOR VENOSA - COD TUSS: 41101529 (18203216)	0,0000	0,00
146	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA - ANGIO RM CRANIO ARTERIAL - COD TUSS: 41101537 (18203217)	0,0000	0,00

Solicitante: cleidir ksionzek:

**CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK**  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

MARIA BENZAK KRAWCZYK  
Fazenda e Planejamento



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 83/2022

Data: 17/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 3

Folha: 9/17

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000009

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
147	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA - ANGIO RM CRANIO VENOSA - COD TUSS: 41101545 (18203218)	0,0000	0,00
148	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA - ANGIO RM COXA D ARTERIAL - COD TUSS: 41101553 (18203219)	0,0000	0,00
149	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA - ANGIO RM JOELHO E ARTERIAL - COD TUSS: 41101553 (18203220)	0,0000	0,00
150	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA - ANGIO RM JOELHO D ARTERIAL - COD TUSS: 41101553 (18203221)	0,0000	0,00
151	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA - ANGIO RM COXA E ARTERIAL - COD TUSS: 41101553 (18203222)	0,0000	0,00
152	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA - ANGIO RM PELVE ARTERIAL - COD TUSS: 41101596 (18203223)	0,0000	0,00
153	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA - ANGIO RM PESCOCO ARTERIAL - COD TUSS: 41101618 (18203224)	0,0000	0,00
154	2	UN	RESSONANCIA MAGNETICA - ANGIO RM PESCOCO VENOSA - COD TUSS: 41101626 (18203225)	0,0000	0,00
155	15	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CRANIO OU ORBITAS - COD TUSS: 41001010 (18203226)	0,0000	0,00
156	1	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SELA TURCICA - COD TUSS: 41001010 (18203227)	0,0000	0,00
157	1	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ORBITAS - COD TUSS: 41001010 (18203228)	0,0000	0,00
158	1	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDE - COD TUSS: 41001028 (18202560)	0,0000	0,00
159	1	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA FACE /SEIOS DA FACE - COD TUSS: 41001036 (18202666)	0,0000	0,00
160	1	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES BILATERAL - COD TUSS: 41001044 (18203229)	0,0000	0,00
161	1	UN	EXAME TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MAXILA (18203230)	0,0000	0,00
162	1	UN	EXAME TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DENTE SCAN (UMA MANDÍBULA) (18203231)	0,0000	0,00
163	1	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PESCOCO c - COD TUSS: 41001060 (18203232)	0,0000	0,00
164	9	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA TORAX - COD TUSS:	0,0000	0,00

Solicitante: Cleidir Ksionzek.....

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

HEPAM BENZAK KRAWCZYK  
Fazenda e Planejamento

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 83/2022

Data: 17/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 3

Folha: 10/17

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000010

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			41001079 (18202566)		
165	1	UN	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA APARELHO URINÁRIO - COD TUSS: 41001095 (18203233)	0,0000	0,00
166	9	UN	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA ABDOME TOTAL - COD TUSS: 41001095 (18202572)	0,0000	0,00
167	3	UN	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA ABDOME SUPERIOR - COD TUSS: 41001109 (18202567)	0,0000	0,00
168	1	UN	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA Pelve - COD TUSS: 41001117 (18202568)	0,0000	0,00
169	1	UN	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL - COD TUSS: 41001125 (18202687)	0,0000	0,00
170	1	UN	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA COLUNA LOMBAR - COD TUSS: 41001125 (18203234)	0,0000	0,00
171	1	UN	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA SACRO COCCIX - COD TUSS: 41001125 (18203235)	0,0000	0,00
172	1	UN	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA COLUNA DORSAL - COD TUSS: 41001125 (18203236)	0,0000	0,00
173	1	UN	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA COLUNA SEGMENTO ADICIONAL - COD TUSS: 41001133 (18203237)	0,0000	0,00
174	1	UN	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA TORNOZELO D - COD TUSS: 41001141 (18203238)	0,0000	0,00
175	1	UN	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA QUADRIL D - COD TUSS: 41001141 (18203239)	0,0000	0,00
176	1	UN	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA PUNHO D - COD TUSS: 41001141 (18203240)	0,0000	0,00
177	1	UN	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA TORNOZELO E - COD TUSS: 41001141 (18203241)	0,0000	0,00
178	1	UN	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA SACROILIACAS D - COD TUSS: 41001141 (18203242)	0,0000	0,00
179	1	UN	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA JOELHO E - COD TUSS: 41001141 (18203243)	0,0000	0,00
180	1	UN	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA COXO FEMURAL D - COD TUSS: 41001141 (18203244)	0,0000	0,00
181	1	UN	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA OMBRO - COD TUSS: 41001141 (18202570)	0,0000	0,00

Solicitante: cleidir ksionzek:

  
CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>rs</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 83/2022

Data: 17/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 3

Folha: 11/17

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000011

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
182	1	UN	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA JOELHO D - COD TUSS: 41001141 (18203245)	0,0000	0,00
183	1	UN	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA OMBRO E - COD TUSS: 41001141 (18203246)	0,0000	0,00
184	1	UN	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA PUNHO E - COD TUSS: 41001141 (18203247)	0,0000	0,00
185	1	UN	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA COTOVELO D - COD TUSS: 41001141 (18203248)	0,0000	0,00
186	1	UN	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA COXO FEMURAL E - COD TUSS: 41001141 (18203249)	0,0000	0,00
187	1	UN	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA COTOVELO E - COD TUSS: 41001141 (18203250)	0,0000	0,00
188	1	UN	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA QUADRIL E - COD TUSS: 41001141 (18203251)	0,0000	0,00
189	1	UN	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA SACROILIACAS E - COD TUSS: 41001141 (18203252)	0,0000	0,00
190	1	UN	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA BRACO D - COD TUSS: 41001150 (18203253)	0,0000	0,00
191	1	UN	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA BRACO E - COD TUSS: 41001150 (18203254)	0,0000	0,00
192	1	UN	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA MAO D - COD TUSS: 41001150 (18203255)	0,0000	0,00
193	1	UN	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA COXA E - COD TUSS: 41001150 (18203256)	0,0000	0,00
194	1	UN	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA ANTEBRACO D - COD TUSS: 41001150 (18203257)	0,0000	0,00
195	1	UN	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA PE E - COD TUSS: 41001150 (18203258)	0,0000	0,00
196	1	UN	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA MAO E - COD TUSS: 41001150 (18203259)	0,0000	0,00
197	1	UN	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA FERNA D - COD TUSS: 41001150 (18203260)	0,0000	0,00
198	1	UN	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA FERNA E - COD TUSS: 41001150 (18203261)	0,0000	0,00
199	1	UN	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA COXA D - COD TUSS:	0,0000	0,00

Solicitante: cleidir ksionzek:.....

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>B</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 2110/2022

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 83/2022

Data: 17/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 3

Folha: 12/17

[ ] Execução de Serviço

[ ] Execução de Obra

[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000012

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
200	1	UN	41001150 (18203262) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PE D - COD TUSS:	0,0000	0,00
201	1	UN	41001150 (18203263) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ANTEBRACO E - COD TUSS:	0,0000	0,00
202	1	UN	41001150 (18203264) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA TOMOGRAFIA DE CORAÇÃO(	0,0000	0,00
203	1	UN	ESCORE DE CÁLCIO) - COD TUSS: 40000000 (18203265) TOMOGRAFIA COMPUTADCRIZADA - ANGIO TC CORONARIANA -	0,0000	0,00
204	1	UN	COD TUSS: 40000000 (18202667) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ANGIO TC AORTA	0,0000	0,00
205	1	UN	TORACICA - COD TUSS: 41001176 (18202671) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ANGIO TC AORTA	0,0000	0,00
206	1	UN	ABDOMINAL - COD TUSS: 41001184 (18202574) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ANGIO TC CRANIO	0,0000	0,00
207	1	UN	ARTERIAL - COD TUSS: 41001370 (18202633) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ANGIO TC CRANIO VENOSO	0,0000	0,00
208	1	UN	- COD TUSS: 41001389 (18203266) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ANGIO TC PESCOCO	0,0000	0,00
209	1	UN	ARTERIAL - COD TUSS: 41001397 (18202674) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ANGIO TC TORAX	0,0000	0,00
210	1	UN	ARTERIAL - COD TUSS: 41001419 (18203267) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ANGIO TC ABDOME	0,0000	0,00
211	1	UN	SUPERIOR VENOSO - COD TUSS: 41001443 (18203268) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ANGIO TC PELVE	0,0000	0,00
212	1	UN	ARTERIAL - COD TUSS: 41001451 (18202688) ULTRASSONOGRAFIA GLOBO OCULAR - COD TUSS: 40901017	0,0000	0,00
213	1	UN	(18203269) EXAME ULTRASSONOGRAFIA GLOBO OCULARC/DOPPLER	0,0000	0,00
214	2	UN	(18203270) ULTRASSONOGRAFIA GLANDULAS SALIVARES - COD TUSS:	0,0000	0,00
215	12	UN	40901033 (18203271) ULTRASSONOGRAFIA MAMAS - COD TUSS: 40901114	0,0000	0,00
216	55	UN	(18202594) ULTRASSONOGRAFIA ABDOME TOTAL - COD TUSS: 40901122	0,0000	0,00
			(18202577)		

Solicitante: cleidir ksionzek

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

VERA M BENZAK KRAWCZYK  
Ass. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 83/2022

Data: 17/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 3

Folha: 13/17

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000013

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
217	3	UN	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOME SUPERIOR - COD TUSS: 40901130 (18202578)	0,0000	0,00
218	3	UN	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOME INFERIOR MASCULINO - COD TUSS: 40901173 (18203272)	0,0000	0,00
219	3	UN	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOME INFERIOR FEMININO - COD TUSS: 40901181 (18203273)	0,0000	0,00
220	3	UN	ULTRASSONOGRRAFIA TIREOIDE - COD TUSS: 40901203 (18202584)	0,0000	0,00
221	3	UN	ULTRASSONOGRRAFIA BOLSA ESCROTAL - COD TUSS: 40901203 (18202592)	0,0000	0,00
222	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA PENIS - COD TUSS: 40901203 (18203274)	0,0000	0,00
223	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA PERIANAL - COD TUSS: 40901203 (18203275)	0,0000	0,00
224	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA - COD TUSS: 40901203 (18203276)	0,0000	0,00
225	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA MAO E - COD TUSS: 40901211 (18203277)	0,0000	0,00
226	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA AXILAS - COD TUSS: 40901211 (18203278)	0,0000	0,00
227	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA PAROTIDA - COD TUSS: 40901211 (18202589)	0,0000	0,00
228	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA COXA D - COD TUSS: 40901211 (18203279)	0,0000	0,00
229	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA PAREDE ABDOMINAL - COD TUSS: 40901211 (18203280)	0,0000	0,00
230	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA INGUINAL D - COD TUSS: 40901211 (18203281)	0,0000	0,00
231	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA PERNA D - COD TUSS: 40901211 (18203282)	0,0000	0,00
232	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA CERVICAL - COD TUSS: 40901211 (18202591)	0,0000	0,00
233	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA PESCOCO - COD TUSS: 40901211 (18203283)	0,0000	0,00
234	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA COXA E - COD TUSS: 40901211	0,0000	0,00

Solicitante: cleidir ksionzek:

  
CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>te</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 83/2022

Data: 17/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 3

Folha: 14/17

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000014

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			(18203284)		
235	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA BRACO E - COD TUSS: 40901211	0,0000	0,00
			(18203285)		
236	2	UN	EXAME ULTRASSONOGRRAFIA MAO D - COD TUSS: 40901211	0,0000	0,00
			(18203286)		
237	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES - COD TUSS: 40901211 (18203287)	0,0000	0,00
238	2	UN	ULTRASSONCGRAFIA CAVIDADE TORACICA - COD TUSS: 40901211 (18203288)	0,0000	0,00
239	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA TORAX - COD TUSS: 40901211 (18203289)	0,0000	0,00
240	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA TENDAO DE AQUILES D - COD TUSS: 40901211 (18203290)	0,0000	0,00
241	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA INGUINAL E - COD TUSS: 40901211 (18203291)	0,0000	0,00
242	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA PANTURRILHA E - COD TUSS: 40901211 (18203292)	0,0000	0,00
243	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA ANTEBRACO E - COD TUSS: 40901211 (18203293)	0,0000	0,00
244	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA PANTURRILHA D - COD TUSS: 40901211 (18203294)	0,0000	0,00
245	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA BRACO D - COD TUSS: 40901211 (18203295)	0,0000	0,00
246	2	UN	ULTRASSONCGRAFIA PERNA E - COD TUSS: 40901211 (18203296)	0,0000	0,00
247	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA ANTEBRACO D - COD TUSS: 40901211 (18203297)	0,0000	0,00
248	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA TENDAO DE AQUILES E - COD TUSS: 40901211 (18203298)	0,0000	0,00
249	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA TORNOZELO D - COD TUSS: 40901220 (18203299)	0,0000	0,00
250	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA JOELHO E - COD TUSS: 40901220 (18203300)	0,0000	0,00
251	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA COXO FEMURAL E - COD TUSS: 40901220 (18203301)	0,0000	0,00

Solicitante: cleidir ksionzek

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>de</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Fazenda e Planejamento  
DECRETO 2440/2022

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 83/2022

Data: 17/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 3

Folha: 15/17

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000015

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
252	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA OMBRO E - COD TUSS: 40901220 (18203302)	0,0000	0,00
253	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA PE D - COD TUSS: 40901220 (18203303)	0,0000	0,00
254	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA DEDO E - COD TUSS: 40901220 (18203304)	0,0000	0,00
255	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA COTOVELO D - COD TUSS: 40901220 (18203305)	0,0000	0,00
256	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA QUADRIL E - COD TUSS: 40901220 (18203306)	0,0000	0,00
257	2	UN	ULTRASSONOGRRAFIA CALCANEIO D - COD TUSS: 40901220 (18203307)	0,0000	0,00
258	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA PATELA E - COD TUSS: 40901220 (18203308)	0,0000	0,00
259	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA COXO FEMURAL D - COD TUSS: 40901220 (18203309)	0,0000	0,00
260	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA QUADRIL D - COD TUSS: 40901220 (18203310)	0,0000	0,00
261	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA CLAVICULA D - COD TUSS: 40901220 (18203311)	0,0000	0,00
262	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA PE E - COD TUSS: 40901220 (18203312)	0,0000	0,00
263	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA COTOVELO E - COD TUSS: 40901220 (18203313)	0,0000	0,00
264	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA DEDO D - COD TUSS: 40901220 (18203314)	0,0000	0,00
265	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA PUNHO D - COD TUSS: 40901220 (18203315)	0,0000	0,00
266	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA TORNOZELO E - COD TUSS: 40901220 (18203316)	0,0000	0,00
267	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA PUNHO E - COD TUSS: 40901220 (18203317)	0,0000	0,00
268	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA OMBRO D - COD TUSS: 40901220 (18203318)	0,0000	0,00
269	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA PATELA D - COD TUSS: 40901220	0,0000	0,00

Solicitante: cleidir ksionzek

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

VERA M. BENZAK KRAWCZYK  
Sec. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 83/2022

Data: 17/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 3

Folha: 16/17

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS 000016**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			(18203319)		
270	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA JOELHO D - COD TUSS: 40901220	0,0000	0,00
			(18203320)		
271	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA CLAVICULA E - COD TUSS: 40901220	0,0000	0,00
			(18203321)		
272	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA CALCANEIO E - COD TUSS: 40901220	0,0000	0,00
			(18203322)		
273	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICO - COD TUSS: 40901238	0,0000	0,00
			(18202590)		
274	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICO COM DOPPLER - COD TUSS:	0,0000	0,00
			40901246 (18202598)		
275	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICO COM TRANSLUCENCIA NUCAL	0,0000	0,00
			(11- 14 semanas) - COD TUSS: 40901254 (18203323)		
276	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA (20-24	0,0000	0,00
			semanas) - COD TUSS: 40901262 (18203324)		
277	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICO 1. TRIMESTRE	0,0000	0,00
			(ENDOVAGINAL até 9 SEMANAS) - COD TUSS: 40901297		
			(18203325)		
278	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL - COD TUSS: 40901300	0,0000	0,00
			(18203326)		
279	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE	0,0000	0,00
			OVULACAO - COD TUSS: 40901319 (18203327)		
280	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA PROSTATA VIA TRANSRETAL - COD TUSS:	0,0000	0,00
			40901335 (18202605)		
281	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA - DOPPLER DE CAROTIDAS E	0,0000	0,00
			VERTEBRAIS - COD TUSS: 40901360 (18203328)		
282	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA - DOPPLER CERVICAL - COD TUSS:	0,0000	0,00
			40901386 (18203329)		
283	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA - Doppler colorido de órgão ou	0,0000	0,00
			estrutura isolada. - COD TUSS: 40901386 (18203330)		
284	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA - DOPPLER TRANSCRANIANO - COD TUSS:	0,0000	0,00
			40901386 (18203332)		
285	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA - DOPPLER TRANSVAGINAL - COD TUSS:	0,0000	0,00
			40901386 (18202600)		
286	1	UN	EXAME ULTRASSONOGRRAFIA - DOPPLER BOLSA ESCROTAL	0,0000	0,00

Solicitante: cleidir ksionzek:

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

VERA M. BENZAK KRAWCZYK  
Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 83/2022

Data: 17/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 3

Folha: 17/17

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000017

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			(18202597)		
287	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA - DOPPLER DE AORTA E ARTERIAS RENAIS - COD TUSS: 40901394 (18203333)	0,0000	0,00
288	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA - DOPPLER DE AORTA E ILIACAS - COD TUSS: 40901408 (18203334)	0,0000	0,00
289	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA - DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR D - COD TUSS: 40901475 (18203335)	0,0000	0,00
290	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA - DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR E - COD TUSS: 40901475 (18203336)	0,0000	0,00
291	1	UN	EXAME ULTRASSONOGRRAFIA - DOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR D (18203337)	0,0000	0,00
292	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA - DOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR E - COD TUSS: 40901483 (18203338)	0,0000	0,00
293	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA - HIPOCONDRIOS DIR. (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULAR PANCREAS) - COD TUSS: 40901130 (18203339)	0,0000	0,00
294	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA APARELHO URINARIO FEMININO - COD TUSS: 40901769 (18203340)	0,0000	0,00
295	1	UN	ULTRASSONOGRRAFIA APARELHO URINARIO MASCULINO - COD TUSS: 40901769 (18203341)	0,0000	0,00
296	50	UN	EXAME CONTRASTE RESSONÂNCIA E TOMOGRAFIA (18203342)	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Solicitante: cleidir ksionzek.....

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>ª</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2022

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022  
Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 1/31

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS 000018**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 230 - CENTRO DE SAÚDE DR CARLOS RENATO PASSOS Código da Dotação :  
Órgão: 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 04.01.2.017.3.3.90.39.50.99.00.00 (88/2022)  
Unidade: 1 - Fundo Municipal de Saude  
Nome do Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK  
Local de Entrega: CENTRO DE SAÚDE DR. CARLOS RENATO PASSOS -  
Destinação: Identificação:

**Observações:**

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	12	UN	CLEARANCE OSMOLAR - COD. SIGTAP: 0202010015 (18202695) C	3,5100	42,12
2	12	UN	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO - COD. SIGTAP: 0202010023 (18202696) C	2,0100	24,12
3	12	UN	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS - COD. SIGTAP: 0202010031 (18202697) C	15,6500	187,80
4	48	UN	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) - COD. SIGTAP: 0202010040 (18202698) C	3,6300	174,24
5	12	UN	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA ( 5 DOSAGENS) - COD. SIGTAP: 0202010058 (18202699) C	6,5500	78,60
6	12	UN	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS) - COD. SIGTAP: 0202010066 (18202700) C	3,6800	44,16
7	12	UN	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) - COD. SIGTAP: 0202010074 (18202701) C	10,0000	120,00
8	12	UN	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE - COD. SIGTAP: 0202010082 (18202702) C	3,5100	42,12
9	12	UN	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE - COD. SIGTAP: 0202010090 (18202703) C	3,5100	42,12
10	12	UN	DOSAGEM DE ACETONA - COD. SIGTAP: 0202010104 (18202704) C	1,8500	22,20

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:.....

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

LABOR CLIN - Lica - OK  
saúde - OK  
lib.

VERA M<sup>te</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 2/31

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000019

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
11	12	UN	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO - COD. SIGTAP: 0202010112 (18202705) C	2,0100	24,12
12	400	UN	DOSAGEM DE ACIDO URICO - COD. SIGTAP: 0202010120 (18200301) C	1,8500	740,00
13	12	UN	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO - COD. SIGTAP: 0202010139 (18202706) C	9,0000	108,00
14	12	UN	DOSAGEM DE ALDOLASE - COD. SIGTAP: 0202010147 (18202707) C	3,6800	44,16
15	12	UN	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA - COD. SIGTAP: 0202010155 (18202708) C	3,6800	44,16
16	12	UN	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA - COD. SIGTAP: 0202010163 (18200379) C	3,6800	44,16
17	12	UN	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA - COD. SIGTAP: 0202010171 (18202709) C	3,6800	44,16
18	48	UN	DOSAGEM DE AMILASE - COD. SIGTAP: 0202010180 (18200302) C	2,2500	108,00
19	12	UN	DOSAGEM DE AMONIA - COD. SIGTAP: 0202010198 (18202710) C	3,5100	42,12
20	160	UN	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES - COD. SIGTAP: 0202010201 (18200303) C	2,0100	321,60
21	120	UN	DOSAGEM DE CALCIO - COD. SIGTAP: 0202010210 (18200304) C	1,8500	222,00
22	12	UN	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL - COD. SIGTAP: 0202010228 (18202711) C	3,5100	42,12
23	12	UN	DOSAGEM DE CAROTENO - COD. SIGTAP: 0202010236 (18202712) C	2,0100	24,12
24	12	UN	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS - COD. SIGTAP: 0202010244 (18202713) C	0,0000	0,00
25	12	UN	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA - COD. SIGTAP: 0202010252 (18202714) C	3,6800	44,16
26	12	UN	DOSAGEM DE CLORETO - COD. SIGTAP: 0202010260 (18202715) C	1,8500	22,20
27	500	UN	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL - COD. SIGTAP: 0202010279 (18200038) C	3,5100	1.755,00
28	500	UN	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL - COD. SIGTAP: 0202010287	3,5100	1.755,00

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>te</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secretaria de Gestão e Planejamento

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 3/31

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS 000020**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			(18200039) ✓		
29	600	UN	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL - COD. SIGTAP: 0202010295 (18200008) ✓	1,8500	1.110,00
30	12	UN	DOSAGEM DE COLINESTERASE - COD. SIGTAP: 0202010309 (18200062) ✓	3,6800	44,16
31	530	UN	DOSAGEM DE CREATININA - COD. SIGTAP: 0202010317 (18200009) ✓	1,8500	980,50
32	200	UN	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) - COD. SIGTAP: 0202010325 (18202716) ✓	3,6800	736,00
33	12	UN	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB - COD. SIGTAP: 0202010333 (18200311) ✓	4,1200	49,44
34	12	UN	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA - COD. SIGTAP: 0202010341 (18202717) ✓	3,5100	42,12
35	12	UN	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA - COD. SIGTAP: 0202010350 (18202718) ✓	3,5100	42,12
36	12	UN	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA - COD. SIGTAP: 0202010368 (18200121) ✓	3,6800	44,16
37	12	UN	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) - COD. SIGTAP: 0202010376 (18202719) ✓	3,6800	44,16
38	200	UN	DOSAGEM DE FERRITINA - COD. SIGTAP: 0202010384 (18200248) ✓	15,5900	3.118,00
39	30	UN	DOSAGEM DE FERRO SERICO - COD. SIGTAP: 0202010392 (18200313) ✓	3,5100	105,30
40	12	UN	DOSAGEM DE FOLATO - COD. SIGTAP: 0202010406 (18202720) ✓	15,6500	187,80
41	12	UN	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL - COD. SIGTAP: 0202010414 (18202721) ✓	2,0100	24,12
42	120	UN	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA - COD. SIGTAP: 0202010422 (18200314) ✓	2,0100	241,20
43	120	UN	DOSAGEM DE FOSFORO - COD. SIGTAP: 0202010430 (18200315) ✓	1,8500	222,00
44	12	UN	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA - COD. SIGTAP: 0202010449 (18202722) ✓	2,0100	24,12
45	12	UN	DOSAGEM DE GALACTOSE - COD. SIGTAP: 0202010457 (18202723) ✓	3,5100	42,12

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:.....

  
**CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK**  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

**VERA M<sup>ª</sup> BENZAK KRAWCZYK**  
Secr. Fazenda e Planejamento  


ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 4/31

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000021

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
46	336	UN	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) - COD. SIGTAP: 0202010465 (18202490) C	3,5100	1.179,36
47	700	UN	DOSAGEM DE GLICOSE - COD. SIGTAP: 0202010473 (18200012) C	1,8500	1.295,00
48	12	UN	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE - COD. SIGTAP: 0202010481 (18202724) C	3,6800	44,16
49	12	UN	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA - COD. SIGTAP: 0202010490 (18202725) C	3,6800	44,16
50	62	UN	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA - COD. SIGTAP: 0202010503 (18202491) C	7,8600	487,32
51	12	UN	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA - COD. SIGTAP: 0202010511 (18202726) C	3,6800	44,16
52	12	UN	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE - COD. SIGTAP: 0202010520 (18202727) C	3,5100	42,12
53	12	UN	DOSAGEM DE LACTATO - COD. SIGTAP: 0202010538 (18202728) C	3,6800	44,16
54	12	UN	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE - COD. SIGTAP: 0202010546 (18202729) C	3,5100	42,12
55	12	UN	DOSAGEM DE LIPASE - COD. SIGTAP: 0202010554 (18200086)	2,2500	27,00
56	12	UN	DOSAGEM DE MAGNESIO - COD. SIGTAP: 0202010562 (18200317) C	2,0100	24,12
57	12	UN	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS - COD. SIGTAP: 0202010570 (18200318) C	2,0100	24,12
58	12	UN	DOSAGEM DE PIRUVATO - COD. SIGTAP: 0202010589 (18202730)	3,6800	44,16
59	12	UN	DOSAGEM DE PORFIRINAS - COD. SIGTAP: 0202010597 (18202731)	3,5100	42,12
60	160	UN	DOSAGEM DE POTASSIO - COD. SIGTAP: 0202010600 (18200319)	1,8500	296,00
61	36	UN	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS - COD. SIGTAP: 0202010619 (18202732)	1,4000	50,40
62	36	UN	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES - COD. SIGTAP: 0202010627 (18202492)	1,8500	66,60
63	100	UN	DOSAGEM DE SODIO - COD. SIGTAP: 0202010635	1,8500	185,00

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:.....

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>ª</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 5/31


- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000022

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			(18200320)		
64	610	UN	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) - COD. SIGTAP: 0202010643 (18202733)	2,0100	1.226,10
65	610	UN	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) - COD. SIGTAP: 0202010651 (18202734)	2,0100	1.226,10
66	12	UN	DOSAGEM DE TRANSFERRINA - COD. SIGTAP: 0202010660 (18202735)	4,1200	49,44
67	600	UN	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS - COD. SIGTAP: 0202010678 (18200321)	3,5100	2.106,00
68	12	UN	DOSAGEM DE TRIPTOFANO - COD. SIGTAP: 0202010686 (18202736)	3,5100	42,12
69	600	UN	DOSAGEM DE UREIA - COD. SIGTAP: 0202010694 (18200322)	1,8500	1.110,00
70	12	UN	DOSAGEM DE VITAMINA B12 - COD. SIGTAP: 0202010708 (18202652) C	15,2400	182,88
71	12	UN	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS - COD. SIGTAP: 0202010716 (18202737)	3,6800	44,16
72	60	UN	ELETROFORESE DE PROTEINAS - COD. SIGTAP: 0202010724 (18200079)	4,4200	265,20
73	12	UN	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE ) - COD. SIGTAP: 0202010732 (18202738)	15,6500	187,80
74	12	UN	PROVA DA D-XILOSE - COD. SIGTAP: 0202010740 (18202739)	3,6800	44,16
75	12	UN	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS - COD. SIGTAP: 0202010759 (18202740)	6,5500	78,60
76	63	UN	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D - COD. SIGTAP: 0202010767 (18202741)	15,2400	960,12
77	12	UN	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO - COD. SIGTAP: 0202010775 (18202742)	1,5300	18,36
78	12	UN	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC) - COD. SIGTAP: 0202010783 (18202743)	3,0400	36,48
79	12	UN	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT- PROBNP) - COD. SIGTAP: 0202010791 (18202744) C	27,0000	324,00
80	12	UN	CITOQUÍMICA HEMATOLOGICA - COD. SIGTAP: 0202020010 (18202745)	6,4800	77,76

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:

  
**CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK**  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

  
**VERA M<sup>ª</sup> BENZAK KRAWCZYK**  
Secr. Fazenda e Planejamento

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 6/31

[ ] Execução de Serviço

[ ] Execução de Obra

[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000023

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
81	12	UN	CONTAGEM DE PLAQUETAS - COD. SIGTAP: 0202020029 (18200323)	2,7300	32,76
82	12	UN	CONTAGEM DE RETICULOCITOS - COD. SIGTAP: 0202020037 (18200324)	2,7300	32,76
83	12	UN	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR - COD. SIGTAP: 0202020045 (18202746)	2,7300	32,76
84	12	UN	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA) - COD. SIGTAP: 0202020053 (18202747)	2,7300	32,76
85	12	UN	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA - COD. SIGTAP: 0202020061 (18202748)	2,7300	32,76
86	12	UN	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO - COD. SIGTAP: 0202020070 (18202495)	2,7300	32,76
87	12	UN	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA - COD. SIGTAP: 0202020088 (18202749)	2,7300	32,76
88	12	UN	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE - COD. SIGTAP: 0202020096 (18202750)	2,7300	32,76
89	12	UN	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY - COD. SIGTAP: 0202020100 (18202751)	9,0000	108,00
90	12	UN	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS - COD. SIGTAP: 0202020118 (18202752)	5,7900	69,48
91	12	UN	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA - COD. SIGTAP: 0202020126 (18202753)	2,8500	34,20
92	18	UN	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) - COD. SIGTAP: 0202020134 (18202754)	5,7700	103,86
93	26	UN	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) - COD. SIGTAP: 0202020142 (18202498)	2,7300	70,98
94	50	UN	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS) - COD. SIGTAP: 0202020150 (18200368)	2,7300	136,50
95	12	UN	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE - COD. SIGTAP: 0202020169 (18202755)	4,1100	49,32
96	12	UN	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III - COD. SIGTAP: 0202020177 (18202756)	6,4800	77,76
97	12	UN	DOSAGEM DE FATOR II - COD. SIGTAP: 0202020185 (18202757)	5,3100	63,72

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:

  
CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>ª</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 7/31

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000024

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
98	12	UN	DOSAGEM DE FATOR IX - COD. SIGTAP: 0202020193 (18202758)	7,6100	91,32
99	12	UN	DOSAGEM DE FATOR V - COD. SIGTAP: 0202020207 (18202759)	4,7300	56,76
100	12	UN	DOSAGEM DE FATOR VII - COD. SIGTAP: 0202020215 (18202760)	8,0900	97,08
101	12	UN	DOSAGEM DE FATOR VIII - COD. SIGTAP: 0202020223 (18202761)	6,6300	79,56
102	12	UN	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) - COD. SIGTAP: 0202020231 (18202762)	15,0000	180,00
103	12	UN	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) - COD. SIGTAP: 0202020240 (18202763)	18,9100	226,92
104	12	UN	DOSAGEM DE FATOR X - COD. SIGTAP: 0202020258 (18202764)	6,6600	79,92
105	12	UN	DOSAGEM DE FATOR XI - COD. SIGTAP: 0202020266 (18202765)	9,1100	109,32
106	12	UN	DOSAGEM DE FATOR XII - COD. SIGTAP: 0202020274 (18202766)	10,5100	126,12
107	12	UN	DOSAGEM DE FATOR XIII - COD. SIGTAP: 0202020282 (18202767)	6,6600	79,92
108	12	UN	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO - COD. SIGTAP: 0202020290 (18200411)	4,6000	55,20
109	12	UN	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - COD. SIGTAP: 0202020304 (18202500)	1,5300	18,36
110	12	UN	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 370C - COD. SIGTAP: 0202020312 (18202768)	2,7300	32,76
111	12	UN	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL - COD. SIGTAP: 0202020320 (18202769)	2,7300	32,76
112	12	UN	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA - COD. SIGTAP: 0202020339 (18202770)	2,7300	32,76
113	12	UN	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO - COD. SIGTAP: 0202020347 (18202771)	4,1100	49,32
114	12	UN	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - COD. SIGTAP: 0202020355 (18202772)	5,4100	64,92
115	12	UN	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,7300	32,76

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>ª</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021



**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 8/31

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS 000025**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			- COD. SIGTAP: 0202020363 (18202773)		
116	12	UN	HEMATOCRITO - COD. SIGTAP: 0202020371 (18200328)	1,5300	18,36
117	850	UN	HEMOGRAMA COMPLETO - COD. SIGTAP: 0202020380 (18180209)	4,1100	3.493,50
118	12	UN	LEUCOGRAMA - COD. SIGTAP: 0202020398 (18200134)	2,7300	32,76
119	12	UN	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA - COD. SIGTAP: 0202020401 (18202774)	25,0000	300,00
120	12	UN	PESQUISA DE CELULAS LE - COD. SIGTAP: 0202020410 (18200329)	4,1100	49,32
121	12	UN	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ - COD. SIGTAP: 0202020428 (18202775)	2,7300	32,76
122	12	UN	PESQUISA DE FILARIA - COD. SIGTAP: 0202020436 (18202776)	2,7300	32,76
123	12	UN	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S - COD. SIGTAP: 0202020444 (18202777)	2,7300	32,76
124	12	UN	PESQUISA DE PLASMODIO - COD. SIGTAP: 0202020452 (18202778)	0,0000	0,00
125	12	UN	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA - COD. SIGTAP: 0202020460 (18202779)	2,7300	32,76
126	12	UN	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS) - COD. SIGTAP: 0202020479 (18202780)	0,0000	0,00
127	12	UN	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA - COD. SIGTAP: 0202020487 (18202781)	4,1100	49,32
128	12	UN	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO - COD. SIGTAP: 0202020495 (18202782)	2,7300	32,76
129	12	UN	PROVA DO LACO - COD. SIGTAP: 0202020509 (18202783)	2,7300	32,76
130	12	UN	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS - COD. SIGTAP: 0202020517 (18202784)	2,7300	32,76
131	12	UN	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS - COD. SIGTAP: 0202020525 (18202785)	12,0000	144,00
132	12	UN	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) - COD. SIGTAP: 0202020533 (18202786)	2,7300	32,76
133	12	UN	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) - COD. SIGTAP: 0202020541 (18202787)	2,7300	32,76

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:

**CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK**  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

**VERA M<sup>ª</sup> BENZAK KRAWCZYK**  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 9/31

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000026

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
134	12	UN	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL - COD. SIGTAP: 0202020550 (18202788)	75,0000	900,00
135	12	UN	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL - COD. SIGTAP: 0202020568 (18202789)	125,0000	1.500,00
136	12	UN	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO - COD. SIGTAP: 0202020576 (18202790)	110,0000	1.320,00
137	12	UN	CONTAGEM DE LINFOCITOS B - COD. SIGTAP: 0202030016 (18202791)	15,0000	180,00
138	12	UN	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 - COD. SIGTAP: 0202030024 (18202792)	15,0000	180,00
139	12	UN	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS - COD. SIGTAP: 0202030032 (18202793)	15,0000	180,00
140	12	UN	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO) - COD. SIGTAP: 0202030040 (18202794)	65,0000	780,00
141	12	UN	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) - COD. SIGTAP: 0202030059 (18202795)	96,0000	1.152,00
142	12	UN	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50) - COD. SIGTAP: 0202030067 (18202796)	9,2500	111,00
143	100	UN	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE - COD. SIGTAP: 0202030075 (18200373)	2,8300	283,00
144	12	UN	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA - COD. SIGTAP: 0202030083 (18202797)	9,2500	111,00
145	12	UN	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA - COD. SIGTAP: 0202030091 (18200262)	15,0600	180,72
146	38	UN	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) - COD. SIGTAP: 0202030105 (18202502)	16,4200	623,96
147	12	UN	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA - COD. SIGTAP: 0202030113 (18202798)	13,5500	162,60
148	12	UN	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 - COD. SIGTAP: 0202030121 (18200139)	17,1600	205,92
149	12	UN	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 - COD. SIGTAP: 0202030130 (18202799)	17,1600	205,92
150	12	UN	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA - COD. SIGTAP: 0202030148 (18202800)	2,8300	33,96
151	12	UN	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) - COD. SIGTAP:	17,1600	205,92

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:

  
CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>ª</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 10/31

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000027

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			0202030156 (18202801)		
152	12	UN	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) - COD. SIGTAP:	9,2500	111,00
			0202030164 (18202802)		
153	12	UN	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG) - COD. SIGTAP:	0,0000	0,00
			0202030172 (18202803)		
154	12	UN	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) - COD. SIGTAP:	17,1600	205,92
			0202030180 (18202804)		
155	12	UN	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE - COD. SIGTAP:	9,2500	111,00
			0202030199 (18202805)		
156	41	UN	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA - COD. SIGTAP:	2,8300	116,03
			0202030202 (18200028)		
157	12	UN	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C - COD. SIGTAP:	298,4800	3.581,76
			0202030210 (18202806)		
158	12	UN	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS - COD. SIGTAP:	17,1600	205,92
			0202030229 (18202808)		
159	12	UN	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR	80,0000	960,00
			MARCADOR) - COD. SIGTAP: 0202030237 (18202807)		
160	12	UN	INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO	0,0000	0,00
			(PPD) - COD. SIGTAP: 0202030245 (18202809)		
161	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA - COD.	10,0000	120,00
			SIGTAP: 0202030253 (18202810)		
162	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA - COD.	10,0000	120,00
			SIGTAP: 0202030261 (18202811)		
163	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA - COD. SIGTAP:	8,6700	104,04
			0202030270 (18202812)		
164	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI -	17,1600	205,92
			COD. SIGTAP: 0202030288 (18202813)		
165	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT) -	85,0000	1.020,00
			COD. SIGTAP: 0202030296 (18202814)		
166	47	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) -	10,0000	470,00
			COD. SIGTAP: 0202030300 (18202815)		
167	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 - COD.	18,5500	222,60
			SIGTAP: 0202030318 (18202816)		
168	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,1600	205,92
			- COD. SIGTAP: 0202030326 (18202817)		

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:

**CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK**  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

**VERA M<sup>te</sup> BENZAK KRAWCZYK**  
Secr. Fazenda e Planejamento

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 11/31

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000028

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
169	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS - COD. SIGTAP: 0202030334 (18202818)	5,7400	68,88
170	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM - COD. SIGTAP: 0202030342 (18202819)	17,1600	205,92
171	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) - COD. SIGTAP: 0202030350 (18202820)	18,5500	222,60
172	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) - COD. SIGTAP: 0202030369 (18202821)	18,5500	222,60
173	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS - COD. SIGTAP: 0202030377 (18202822)	9,2500	111,00
174	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS - COD. SIGTAP: 0202030385 (18202823)	10,0000	120,00
175	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS - COD. SIGTAP: 0202030393 (18202824)	9,2500	111,00
176	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS - COD. SIGTAP: 0202030407 (18202825)	3,7000	44,40
177	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO - COD. SIGTAP: 0202030415 (18202826)	5,8300	69,96
178	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA) - COD. SIGTAP: 0202030423 (18202827)	10,0000	120,00
179	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEIX SUPRARENAL - COD. SIGTAP: 0202030431 (18202828)	17,1600	205,92
180	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIQUINOCOCOS - COD. SIGTAP: 0202030440 (18202829)	9,2500	111,00
181	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) - COD. SIGTAP: 0202030458 (18202830)	10,0000	120,00
182	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES - COD. SIGTAP: 0202030466 (18200332)	9,7000	116,40
183	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) - COD. SIGTAP: 0202030474 (18202831)	2,8300	33,96
184	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO - COD. SIGTAP: 0202030482 (18202832)	10,0000	120,00
185	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO - COD. SIGTAP: 0202030504 (18202833)	10,0000	120,00

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:

  
CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>te</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 1120/2022

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 12/31

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000029

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
186	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS - COD. SIGTAP: 0202030512 (18202834)	10,0000	120,00
187	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA - COD. SIGTAP: 0202030520 (18202835)	17,1600	205,92
188	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS - COD. SIGTAP: 0202030539 (18202836)	4,1000	49,20
189	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA - COD. SIGTAP: 0202030547 (18202837)	5,5000	66,00
190	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS - COD. SIGTAP: 0202030555 (18202838)	17,1600	205,92
191	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA - COD. SIGTAP: 0202030563 (18202839)	17,1600	205,92
192	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO - COD. SIGTAP: 0202030571 (18202840)	17,1600	205,92
193	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO - COD. SIGTAP: 0202030580 (18202841)	17,1600	205,92
194	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO - COD. SIGTAP: 0202030598 (18202842)	17,1600	205,92
195	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS - COD. SIGTAP: 0202030601 (18202843)	17,1600	205,92
196	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS - COD. SIGTAP: 0202030610 (18202844)	10,0000	120,00
197	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIITREOGLOBULINA - COD. SIGTAP: 0202030628 (18202845)	17,1600	205,92
198	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) - COD. SIGTAP: 0202030636 (18202846)	18,5500	222,60
199	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) - COD. SIGTAP: 0202030644 (18202847)	18,5500	222,60
200	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA - COD. SIGTAP: 0202030652 (18202848)	7,7800	93,36
201	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII - COD. SIGTAP: 0202030660 (18202849)	9,7100	116,52
202	15	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C	18,5500	278,25

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>te</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 13/31

[ ] Execução de Serviço

[ ] Execução de Obra

[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000030

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			(ANTI-HCV) - COD. SIGTAP: 0202030679 (18202508)		
203	15	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D	18,5500	278,25
			(ANTI-HDV) - COD. SIGTAP: 0202030687 (18202850)		
204	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO -	9,2500	111,00
			COD. SIGTAP: 0202030695 (18202851)		
205	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES	4,1000	49,20
			BRASILIENSIS - COD. SIGTAP: 0202030709 (18202852)		
206	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS	18,5500	222,60
			SINCICIAL RESPIRATORIO - COD. SIGTAP: 0202030717		
			(18202853)		
207	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA - COD.	17,1600	205,92
			SIGTAP: 0202030725 (18202854)		
208	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS	2,8300	33,96
			EPSTEIN-BARR - COD. SIGTAP: 0202030733 (18202855)		
209	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS -	11,0000	132,00
			COD. SIGTAP: 0202030741 (18202856)		
210	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS - COD.	9,2500	111,00
			SIGTAP: 0202030750 (18202857)		
211	44	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA - COD.	16,9700	746,68
			SIGTAP: 0202030768 (18202509)		
212	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI -	9,2500	111,00
			COD. SIGTAP: 0202030776 (18202858)		
213	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO	18,5500	222,60
			CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) -		
			COD. SIGTAP: 0202030784 (18202859)		
214	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS - COD.	30,0000	360,00
			SIGTAP: 0202030792 (18202860)		
215	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA	18,5500	222,60
			HEPATITE A (HAV-IGG) - COD. SIGTAP: 0202030806		
			(18202511)		
216	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA	17,1600	205,92
			RUBEOLA - COD. SIGTAP: 0202030814 (18202512)		
217	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA	17,1600	205,92
			VARICELA-HERPES ZOSTER - COD. SIGTAP: 0202030822		
			(18202861)		

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:

  
CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>te</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 14/31

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS 000031**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
218	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR - COD. SIGTAP: 0202030830 (18202862)	17,1600	205,92
219	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES - COD. SIGTAP: 0202030849 (18202863)	17,1600	205,92
220	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS - COD. SIGTAP: 0202030857 (18202864)	11,6100	139,32
221	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS - COD. SIGTAP: 0202030865 (18202865)	10,0000	120,00
222	44	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA - COD. SIGTAP: 0202030873 (18202513)	18,5500	816,20
223	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI - COD. SIGTAP: 0202030881 (18202866)	9,2500	111,00
224	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) - COD. SIGTAP: 0202030890 (18200335)	18,5500	222,60
225	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - COD. SIGTAP: 0202030903 (18202867)	20,0000	240,00
226	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) - COD. SIGTAP: 0202030911 (18202868)	18,5500	222,60
227	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA - COD. SIGTAP: 0202030920 (18200345)	17,1600	205,92
228	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER - COD. SIGTAP: 0202030938 (18202869)	17,1600	205,92
229	25	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR - COD. SIGTAP: 0202030946 (18202870)	17,1600	429,00
230	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES - COD. SIGTAP: 0202030954 (18202871)	17,1600	205,92
231	12	UN	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) - COD. SIGTAP: 0202030962 (18202517)	13,3500	160,20
232	20	UN	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) - COD. SIGTAP: 0202030970 (18202872)	18,5500	371,00
233	12	UN	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B	18,5500	222,60

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:.....  
Assessor: Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>te</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 15/31

[ ] Execução de Serviço

[ ] Execução de Obra

[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**000032**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			(HBEAG) - COD. SIGTAP: 0202030989 (18202519)		
234	12	UN	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR - COD. SIGTAP: 0202030997 (18202873)	60,0000	720,00
235	12	UN	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS - COD. SIGTAP: 0202031004 (18202874)	2,8300	33,96
236	12	UN	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) - COD. SIGTAP: 0202031012 (18202520)	4,1000	49,20
237	12	UN	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA - COD. SIGTAP: 0202031020 (18202875)	10,0000	120,00
238	12	UN	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA - COD. SIGTAP: 0202031039 (18202876)	9,2500	111,00
239	12	UN	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA) - COD. SIGTAP: 0202031047 (18202877)	10,0000	120,00
240	12	UN	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK) - COD. SIGTAP: 0202031055 (18202878)	1,7700	21,24
241	12	UN	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS - COD. SIGTAP: 0202031063 (18202879)	1,7700	21,24
242	12	UN	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1 - COD. SIGTAP: 0202031071 (18202880)	18,0000	216,00
243	12	UN	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C - COD. SIGTAP: 0202031080 (18202881)	168,4800	2.021,76
244	12	UN	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS - COD. SIGTAP: 0202031098 (18202882)	4,1000	49,20
245	12	UN	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID - COD. SIGTAP: 0202031101 (18202883)	2,8300	33,96
246	12	UN	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS - COD. SIGTAP: 0202031110 (18202884)	2,8300	33,96
247	12	UN	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS - COD. SIGTAP: 0202031128 (18200237)	10,0000	120,00
248	12	UN	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS - COD. SIGTAP: 0202031136 (18200238)	10,0000	120,00
249	12	UN	TESTES ALERGICOS DE CONTATO - COD. SIGTAP: 0202031144 (18202885)	1,7700	21,24
250	12	UN	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA - COD. SIGTAP:	1,7700	21,24

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK..... **CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK**  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

**VERA M<sup>ª</sup> BENZAK KRAWCZYK**  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021



**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 16/31

[ ] Execução de Serviço

[ ] Execução de Obra

[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS 000033**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			0202031152 (18202886)		
251	12	UN	TESTE NÃO TREFONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES - COD. SIGTAP: 0202031179 (18202887)	2,8300	33,96
252	12	UN	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA - COD. SIGTAP: 0202031187 (18202888)	18,5500	222,60
253	12	UN	DOSAGEM DA FRAÇÃO CIQ DO COMPLEMENTO - COD. SIGTAP: 0202031195 (18202889)	17,1600	205,92
254	12	UN	DOSAGEM DE TROPONINA - COD. SIGTAP: 0202031209 (18200381)	9,0000	108,00
255	30	UN	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125 - COD. SIGTAP: 0202031217 (18200221)	13,3500	400,50
256	12	UN	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I - COD. SIGTAP: 0202031225 (18202890)	80,0000	960,00
257	12	UN	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II - COD. SIGTAP: 0202031233 (18202891)	120,0000	1.440,00
258	12	UN	GENOTIPAGEM DO HIV - COD. SIGTAP: 0202031241 (18202892)	0,0000	0,00
259	12	UN	EXAME DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1 - COD. SIGTAP: 0202031250 (18202893)	65,0000	780,00
260	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT) - COD. SIGTAP: 0202031268 (18202894)	85,0000	1.020,00
261	12	UN	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA) - COD. SIGTAP: 0202031276 (18202895)	13,0600	156,72
262	12	UN	ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG - COD. SIGTAP: 0202031284 (18202896)	125,0000	1.500,00
263	12	UN	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM - COD. SIGTAP: 0202031292 (18202897)	125,0000	1.500,00
264	12	UN	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA - COD. SIGTAP: 0202031306 (18202898)	80,0000	960,00
265	12	UN	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL - COD. SIGTAP: 0202040011 (18202899)	1,6500	19,80
266	12	UN	DOSAGEM DE GORDURA FECAL - COD. SIGTAP: 0202040020 (18202900)	3,0400	36,48

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK.....

**CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK**  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

**VERA M<sup>ª</sup> BENZAK KRAWCZYK**  
Secr. Fazenda e Planejamento

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 17/31

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000034

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
267	12	UN	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL - COD. SIGTAP: 0202040038 (18200241)	3,0400	36,48
268	12	UN	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS - COD. SIGTAP: 0202040046 (18202901)	1,6500	19,80
269	12	UN	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) - COD. SIGTAP: 0202040054 (18202902)	1,6500	19,80
270	12	UN	PESQUISA DE EOSINOFILOS - COD. SIGTAP: 0202040062 (18202903)	1,6500	19,80
271	12	UN	EXAME PESQUISA DE GORDURA FECAL (18202904)	1,6500	19,80
272	12	UN	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES - COD. SIGTAP: 0202040089 (18202905)	1,6500	19,80
273	40	UN	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES - COD. SIGTAP: 0202040097 (18200383)	1,6500	66,00
274	12	UN	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES - COD. SIGTAP: 0202040100 (18202906)	1,6500	19,80
275	12	UN	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) - COD. SIGTAP: 0202040119 (18202907)	1,6500	19,80
276	59	UN	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS - COD. SIGTAP: 0202040127 (18200292)	1,6500	97,35
277	12	UN	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES - COD. SIGTAP: 0202040135 (18200182)	10,2500	123,00
278	12	UN	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES - COD. SIGTAP: 0202040143 (85010006)	1,6500	19,80
279	12	UN	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES - COD. SIGTAP: 0202040151 (18202908)	1,6500	19,80
280	12	UN	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES - COD. SIGTAP: 0202040160 (18202909)	1,6500	19,80
281	49	UN	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES - COD. SIGTAP: 0202040178 (18202910)	1,6500	80,85
282	1	UN	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA - COD. SIGTAP: 0202050017 (18202911)	3,7000	3,70
283	12	UN	CLEARANCE DE CREATININA - COD. SIGTAP: 0202050025 (18200400)	3,5100	42,12
284	12	UN	CLEARANCE DE FOSFATO - COD. SIGTAP: 0202050033	3,5100	42,12

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:.....

  
CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>ª</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 18/31

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000035

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			(18202912)		
285	12	UN	CLEARANCE DE UREIA - COD. SIGTAP: 0202050041	3,5100	42,12
			(18202913)		
286	12	UN	CONTAGEM DE ADDIS - COD. SIGTAP: 0202050050	2,0400	24,48
			(18202914)		
287	12	UN	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE - COD. SIGTAP: 0202050068 (18202915)	3,7000	44,40
288	12	UN	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA) - COD. SIGTAP: 0202050076 (18202916)	3,7000	44,40
289	12	UN	DOSAGEM DE CITRATO - COD. SIGTAP: 0202050084 (18202917)	2,0100	24,12
290	12	UN	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA - COD. SIGTAP: 0202050092 (18202918)	8,1200	97,44
291	12	UN	DOSAGEM DE OXALATO - COD. SIGTAP: 0202050106 (18202919)	3,6800	44,16
292	12	UN	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) - COD. SIGTAP: 0202050114 (18200338)	2,0400	24,48
293	12	UN	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS - COD. SIGTAP: 0202050122 (18202920)	3,0400	36,48
294	12	UN	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS - COD. SIGTAP: 0202050130 (18202921)	3,7000	44,40
295	12	UN	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA) - COD. SIGTAP: 0202050149 (18202922)	3,7000	44,40
296	12	UN	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA - COD. SIGTAP: 0202050157 (18202923)	2,0400	24,48
297	12	UN	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA - COD. SIGTAP: 0202050165 (18202924)	3,7000	44,40
298	12	UN	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA - COD. SIGTAP: 0202050173 (18202925)	2,0400	24,48
299	12	UN	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMEDA - COD. SIGTAP: 0202050181 (18202926)	2,4000	28,80
300	12	UN	PESQUISA DE CISTINA NA URINA - COD. SIGTAP: 0202050190 (18202927)	2,0400	24,48
301	12	UN	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA - COD. SIGTAP:	2,0400	24,48

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:.....  
CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>ª</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000      - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 19/31

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**000036**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			0202050203 (18202928)		
302	12	UN	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA - COD. SIGTAP: 0202050211 (18202929)	3,7000	44,40
303	12	UN	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA - COD. SIGTAP: 0202050220 (18202930)	2,0400	24,48
304	12	UN	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA - COD. SIGTAP: 0202050238 (18202931)	2,0400	24,48
305	12	UN	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA - COD. SIGTAP: 0202050246 (18202932)	3,3600	40,32
306	12	UN	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA - COD. SIGTAP: 0202050254 (18202933)	0,0000	0,00
307	12	UN	EXAME PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA (18202934)	2,0400	24,48
308	12	UN	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA - COD. SIGTAP: 0202050270 (18202935)	2,0400	24,48
309	12	UN	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA - COD. SIGTAP: 0202050289 (18202936)	3,7000	44,40
310	12	UN	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA - COD. SIGTAP: 0202050297 (18202937)	2,0400	24,48
311	12	UN	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) - COD. SIGTAP: 0202050300 (18202938)	4,4400	53,28
312	12	UN	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA - COD. SIGTAP: 0202050319 (18202939)	2,0400	24,48
313	12	UN	PROVA DE DILUICAO (URINA) - COD. SIGTAP: 0202050327 (18202940)	2,0400	24,48
314	12	UN	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE - COD. SIGTAP: 0202060012 (18202941)	12,5400	150,48
315	12	UN	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3 - COD. SIGTAP: 0202060020 (18202942)	12,5400	150,48
316	12	UN	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO - COD. SIGTAP: 0202060039 (18202943)	14,6900	176,28
317	12	UN	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA - COD. SIGTAP: 0202060047 (18202944)	10,2000	122,40
318	12	UN	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS - COD. SIGTAP: 0202060055 (18202945)	6,7200	80,64
319	12	UN	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES - COD. SIGTAP:	6,7200	80,64

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:

**CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK**  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

**VERA M. BENZAK KRAWCZYK**  
Coord. Fazenda e Planejamento

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 20/31

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000037

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			0202060063 (18202946)		
320	12	UN	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) - COD. SIGTAP: 0202060071 (18202947)	6,7200	80,64
321	12	UN	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) - COD. SIGTAP: 0202060080 (18202948)	14,1200	169,44
322	12	UN	DOSAGEM DE ALDOSTERONA - COD. SIGTAP: 0202060098 (18202949)	11,8900	142,68
323	12	UN	DOSAGEM DE AMP CICLICO - COD. SIGTAP: 0202060101 (18202950)	12,0100	144,12
324	12	UN	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA - COD. SIGTAP: 0202060110 (18202951)	11,5300	138,36
325	12	UN	DOSAGEM DE CALCITONINA - COD. SIGTAP: 0202060128 (18202952)	14,3800	172,56
326	12	UN	DOSAGEM DE CORTISOL - COD. SIGTAP: 0202060136 (18200112)	9,8600	118,32
327	12	UN	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) - COD. SIGTAP: 0202060144 (18202953)	11,2500	135,00
328	12	UN	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) - COD. SIGTAP: 0202060152 (18202954)	11,7100	140,52
329	12	UN	DOSAGEM DE ESTRADIOL - COD. SIGTAP: 0202060160 (18202522)	10,1500	121,80
330	12	UN	DOSAGEM DE ESTRIOL - COD. SIGTAP: 0202060179 (18202955)	11,5500	138,60
331	12	UN	DOSAGEM DE ESTRONA - COD. SIGTAP: 0202060187 (18202956)	11,1200	133,44
332	12	UN	DOSAGEM DE GASTRINA - COD. SIGTAP: 0202060195 (18202957)	14,1500	169,80
333	12	UN	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA - COD. SIGTAP: 0202060209 (18202958)	15,3500	184,20
334	33	UN	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) - COD. SIGTAP: 0202060217 (18202523)	7,8500	259,05
335	12	UN	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) - COD. SIGTAP: 0202060225 (18202959)	10,2100	122,52
336	12	UN	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) - COD. SIGTAP: 0202060233 (18202524)	7,8900	94,68

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>ª</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 21/31

[ ] Execução de Serviço

[ ] Execução de Obra

[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000038

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
337	12	UN	EXAME DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) (18202525)	8,9700	107,64
338	190	UN	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) - COD. SIGTAP: 0202060250 (18200375)	8,9600	1.702,40
339	12	UN	DOSAGEM DE INSULINA - COD. SIGTAP: 0202060268 (18200384)	10,1700	122,04
340	12	UN	DOSAGEM DE PARATORMONIO - COD. SIGTAP: 0202060276 (18202960)	43,1300	517,56
341	12	UN	DOSAGEM DE PEPTIDEO C - COD. SIGTAP: 0202060284 (18202961)	15,3500	184,20
342	12	UN	DOSAGEM DE PROGESTERONA - COD. SIGTAP: 0202060292 (18202527)	10,2200	122,64
343	12	UN	DOSAGEM DE PROLACTINA - COD. SIGTAP: 0202060306 (18202528)	10,1500	121,80
344	12	UN	DOSAGEM DE RENINA - COD. SIGTAP: 0202060314 (18202962)	13,1900	158,28
345	12	UN	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) - COD. SIGTAP: 0202060322 (18202963)	15,3500	184,20
346	12	UN	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) - COD. SIGTAP: 0202060330 (18202964)	13,1100	157,32
347	12	UN	DOSAGEM DE TESTOSTERONA - COD. SIGTAP: 0202060349 (18202529)	10,4300	125,16
348	12	UN	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE - COD. SIGTAP: 0202060357 (18200124)	13,1100	157,32
349	12	UN	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA - COD. SIGTAP: 0202060365 (18202965)	15,3500	184,20
350	12	UN	DOSAGEM DE TIROXINA (T4) - COD. SIGTAP: 0202060373 (18200422)	8,7600	105,12
351	105	UN	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) - COD. SIGTAP: 0202060381 (18200111)	11,6000	1.218,00
352	12	UN	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) - COD. SIGTAP: 0202060390 (18200423)	8,7100	104,52
353	12	UN	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH - COD. SIGTAP: 0202060403 (18202966)	12,0100	144,12
354	12	UN	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA -	12,0100	144,12

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA LÍZ BENZAK KRAWCZYK  
Assessoria e Planejamento

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 22/31

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**000039**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			COD. SIGTAP: 0202060411 (18202967)		
355	12	UN	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH - COD. SIGTAP: 0202060420 (18202968)	12,0100	144,12
356	12	UN	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON - COD. SIGTAP: 0202060438 (18202969)	12,0100	144,12
357	12	UN	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA - COD. SIGTAP: 0202060446 (18202970)	12,0100	144,12
358	12	UN	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE - COD. SIGTAP: 0202060454 (18202971)	12,0100	144,12
359	12	UN	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS - COD. SIGTAP: 0202060462 (18202972)	8,4300	101,16
360	12	UN	PESQUISA DE MACROPROLACTINA - COD. SIGTAP: 0202060470 (18202973)	12,1500	145,80
361	12	UN	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO - COD. SIGTAP: 0202070018 (18202974)	2,0600	24,72
362	12	UN	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO - COD. SIGTAP: 0202070026 (18202975)	2,2300	26,76
363	12	UN	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO - COD. SIGTAP: 0202070034 (18202976)	3,6800	44,16
364	12	UN	EXAME DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO (18202977)	2,0400	24,48
365	12	UN	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO - COD. SIGTAP: 0202070050 (18202530)	15,6500	187,80
366	12	UN	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE - COD. SIGTAP: 0202070069 (18202978)	3,5100	42,12
367	12	UN	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO - COD. SIGTAP: 0202070077 (18202979)	2,0100	24,12
368	12	UN	DOSAGEM DE ALUMINIO - COD. SIGTAP: 0202070085 (18202980)	27,5000	330,00
369	12	UN	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS - COD. SIGTAP: 0202070093 (18202981)	10,0000	120,00
370	12	UN	DOSAGEM DE ANFETAMINAS - COD. SIGTAP: 0202070107 (18202982)	10,0000	120,00
371	12	UN	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS - COD. SIGTAP: 0202070115 (18202983)	10,0000	120,00
372	12	UN	DOSAGEM DE BARBITURATOS - COD. SIGTAP: 0202070123	13,1300	157,56

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:.....

**CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK**  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

**VERA M<sup>ª</sup> BENZAK KRAWCZYK**  
Sec. Fazenda e Planejamento

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 23/31

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000040

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			(18202984)		
373	12	UN	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS - COD. SIGTAP: 0202070131 (18202985)	13,4800	161,76
374	12	UN	DOSAGEM DE CADMIO - COD. SIGTAP: 0202070140 (18202986)	6,5500	78,60
375	12	UN	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA - COD. SIGTAP: 0202070158 (18202987)	17,5300	210,36
376	12	UN	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA - COD. SIGTAP: 0202070166 (18202988)	4,1100	49,32
377	12	UN	DOSAGEM DE CHUMBO - COD. SIGTAP: 0202070174 (18202989)	8,8300	105,96
378	12	UN	DOSAGEM DE CICLOSPORINA - COD. SIGTAP: 0202070182 (18202990)	58,6100	703,32
379	12	UN	DOSAGEM DE COBRE - COD. SIGTAP: 0202070190 (18202991)	3,5100	42,12
380	12	UN	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) - COD. SIGTAP: 0202070204 (18202532)	8,9700	107,64
381	12	UN	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA - COD. SIGTAP: 0202070212 (18202992)	15,6500	187,80
382	12	UN	DOSAGEM DE FENITOINA - COD. SIGTAP: 0202070220 (18202533)	35,2200	422,64
383	12	UN	DOSAGEM DE FENOL - COD. SIGTAP: 0202070239 (18202993)	2,0500	24,60
384	12	UN	DOSAGEM DE FORMALDEIDO - COD. SIGTAP: 0202070247 (18202994)	3,5100	42,12
385	12	UN	DOSAGEM DE LITIO - COD. SIGTAP: 0202070255 (18202534)	2,2500	27,00
386	12	UN	DOSAGEM DE MERCURIO - COD. SIGTAP: 0202070263 (18202995)	2,0400	24,48
387	12	UN	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA - COD. SIGTAP: 0202070271 (18202996)	4,1100	49,32
388	12	UN	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA - COD. SIGTAP: 0202070280 (18202997)	10,0000	120,00
389	12	UN	DOSAGEM DE METOTREXATO - COD. SIGTAP: 0202070298 (18202998)	10,0000	120,00

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>te</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Sec. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3420/2021



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 24/31

[ ] Execução de Serviço

[ ] Execução de Obra

[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000011

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
390	12	UN	DOSAGEM DE QUINIDINA - COD. SIGTAP: 0202070301 (18202999)	10,0000	120,00
391	12	UN	DOSAGEM DE SALICILATOS - COD. SIGTAP: 0202070310 (18203000)	2,0100	24,12
392	12	UN	DOSAGEM DE SULFATOS - COD. SIGTAP: 0202070328 (18203001)	3,5100	42,12
393	12	UN	DOSAGEM DE TEOFILINA - COD. SIGTAP: 0202070336 (18203002)	15,6500	187,80
394	12	UN	DOSAGEM DE TIOCIANATO - COD. SIGTAP: 0202070344 (18203003)	3,6800	44,16
395	12	UN	DOSAGEM DE ZINCO - COD. SIGTAP: 0202070352 (18200202)	15,6500	187,80
396	41	UN	ANTIBIOGRAMA - COD. SIGTAP: 0202080013 (18200095)	4,9800	204,18
397	12	UN	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA - COD. SIGTAP: 0202080021 (18203004)	13,3300	159,96
398	12	UN	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS - COD. SIGTAP: 0202080030 (18203005)	13,3300	159,96
399	12	UN	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA) - COD. SIGTAP: 0202080048 (18200376)	4,2000	50,40
400	12	UN	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE) - COD. SIGTAP: 0202080056 (18203006)	4,2000	50,40
401	12	UN	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE) - COD. SIGTAP: 0202080064 (18203007)	4,2000	50,40
402	12	UN	BACTERIOSCOPIA (GRAM) - COD. SIGTAP: 0202080072 (18200075)	2,8000	33,60
403	97	UN	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO - COD. SIGTAP: 0202080080 (18203008)	5,6200	545,14
404	12	UN	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO) - COD. SIGTAP: 0202080099 (18203009)	5,6200	67,44
405	12	UN	CULTURA P/ HERPESVIRUS - COD. SIGTAP: 0202080102 (18203010)	4,3300	51,96
406	12	UN	CULTURA PARA BAAR - COD. SIGTAP: 0202080110 (18200010)	5,6300	67,56
407	12	UN	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS - COD. SIGTAP: 0202080129 (18203011)	10,2500	123,00

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>te</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 25/31

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000012

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
408	12	UN	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS - COD. SIGTAP: 0202080137 (18200294)	4,1900	50,28
409	12	UN	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) - COD. SIGTAP: 0202080145 (18200340)	2,8000	33,60
410	12	UN	HEMOCULTURA - COD. SIGTAP: 0202080153 (18200135)	11,4900	137,88
411	12	UN	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS - COD. SIGTAP: 0202080161 (18202537)	5,6300	67,56
412	12	UN	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI - COD. SIGTAP: 0202080170 (18203012)	4,3300	51,96
413	12	UN	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO - COD. SIGTAP: 0202080188 (18203013)	2,8000	33,60
414	12	UN	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A - COD. SIGTAP: 0202080196 (18203014)	4,3300	51,96
415	12	UN	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY - COD. SIGTAP: 0202080200 (18203015)	2,8000	33,60
416	12	UN	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI - COD. SIGTAP: 0202080218 (18203016)	4,3300	51,96
417	12	UN	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS - COD. SIGTAP: 0202080226 (18203017)	2,8000	33,60
418	12	UN	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM - COD. SIGTAP: 0202080234 (18203018)	5,0400	60,48
419	12	UN	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES - COD. SIGTAP: 0202080242 (18203019)	5,6200	67,44
420	12	UN	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES - COD. SIGTAP: 0202090019 (18203020)	1,8900	22,68
421	12	UN	ADENOGRAMA - COD. SIGTAP: 0202090027 (18203021)	5,7900	69,48
422	12	UN	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA - COD. SIGTAP: 0202090035 (18203022)	4,3300	51,96
423	12	UN	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS - COD. SIGTAP: 0202090043 (18203023)	4,3300	51,96
424	12	UN	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR - COD. SIGTAP: 0202090051 (18203024)	1,8900	22,68
425	12	UN	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR - COD. SIGTAP: 0202090060 (18203025)	1,8900	22,68
426	12	UN	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA -	6,5600	78,72

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:.....  
CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>te</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Sec. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 26/31

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000013

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO - COD. SIGTAP: 0202090078 (18203026)		
427	12	UN	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO - COD. SIGTAP: 0202090086 (18203027)	1,8900	22,68
428	12	UN	DOSAGEM DE FOSFAIASE ALCALINA NO ESPERMA - COD. SIGTAP: 0202090094 (18203028)	2,0100	24,12
429	12	UN	DOSAGEM DE FRUTOSE - COD. SIGTAP: 0202090108 (18203029)	2,0100	24,12
430	12	UN	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA - COD. SIGTAP: 0202090116 (18203030)	2,0100	24,12
431	12	UN	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES - COD. SIGTAP: 0202090124 (18203031)	1,8900	22,68
432	12	UN	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES - COD. SIGTAP: 0202090132 (18203032)	1,8900	22,68
433	12	UN	DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA) - COD. SIGTAP: 0202090140 (18203033)	0,0000	0,00
434	12	UN	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR - COD. SIGTAP: 0202090159 (18203034)	5,2300	62,76
435	12	UN	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO - COD. SIGTAP: 0202090167 (18203035)	6,5600	78,72
436	12	UN	ESPLENOGRAMA - COD. SIGTAP: 0202090175 (18203036)	5,7900	69,48
437	12	UN	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS - COD. SIGTAP: 0202090183 (18203037)	1,8900	22,68
438	12	UN	MIELOGRAMA - COD. SIGTAP: 0202090191 (18203038)	5,7900	69,48
439	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES ( ELISA ) - COD. SIGTAP: 0202090213 (18202505)	9,7000	116,40
440	12	UN	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA - COD. SIGTAP: 0202090221 (18203039)	2,0100	24,12
441	12	UN	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR - COD. SIGTAP: 0202090230 (18203040)	1,8900	22,68
442	12	UN	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS - COD. SIGTAP: 0202090248 (18203041)	1,8900	22,68
443	12	UN	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA - COD. SIGTAP: 0202090256 (18203042)	1,8900	22,68

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:.....

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>ª</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3110/2021

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 27/31

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000014

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
444	12	UN	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) - COD. SIGTAP: 0202090264 (18203043)	4,8000	57,60
445	12	UN	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES - COD. SIGTAP: 0202090272 (18203044)	1,8900	22,68
446	12	UN	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) - COD. SIGTAP: 0202090280 (18203045)	9,7000	116,40
447	12	UN	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C) - COD. SIGTAP: 0202090299 (18203046)	1,8900	22,68
448	12	UN	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE - COD. SIGTAP: 0202090302 (18203047)	1,8900	22,68
449	12	UN	REACAO DE PANDY - COD. SIGTAP: 0202090310 (18203048)	1,8900	22,68
450	12	UN	EXAME REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES (18203049)	1,8900	22,68
451	12	UN	TESTE DE CLEMENTS - COD. SIGTAP: 0202090337 (18203050)	1,8900	22,68
452	12	UN	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS - COD. SIGTAP: 0202090345 (18203051)	4,6900	56,28
453	12	UN	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO - COD. SIGTAP: 0202090353 (18203052)	4,6900	56,28
454	12	UN	TESTE MOLECULAR PARA A DETECCAO DO COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS - COD. SIGTAP: 0202090361 (18203053)	0,0000	0,00
455	12	UN	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS) - COD. SIGTAP: 0202100014 (18203054)	180,0000	2.160,00
456	12	UN	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS) - COD. SIGTAP: 0202100022 (18203055)	160,0000	1.920,00
457	12	UN	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS) - COD. SIGTAP: 0202100030 (18203056)	160,0000	1.920,00
458	12	UN	QUANTIFICACAO/AMPLIFICACAO DO HER-2 - COD. SIGTAP: 0202100049 (18203057)	120,0000	1.440,00

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>ª</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 28/31

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000045

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
459	12	UN	FOCALIZAÇÃO ISOELETRICA DA TRANSFERRINA - COD. SIGTAP: 0202100057 (18203058)	0,0000	0,00
460	12	UN	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT - COD. SIGTAP: 0202100065 (18203059)	0,0000	0,00
461	12	UN	ANÁLISE DE DNA POR MLPA - COD. SIGTAP: 0202100073 (18203060)	0,0000	0,00
462	12	UN	IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSÍVEL A METILACÃO, qPCR E qPCR SENSÍVEL A METILACÃO - COD. SIGTAP: 0202100081 (18203061)	0,0000	0,00
463	12	UN	FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR DOENÇA - COD. SIGTAP: 0202100090 (18203062)	0,0000	0,00
464	12	UN	IDENTIFICAÇÃO DE ALTERAÇÃO CROMOSSÔNICA SUBMICROSCÓPICA POR ARRAY-CGH - COD. SIGTAP: 0202100103 (18203063)	0,0000	0,00
465	12	UN	IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO POR AMPLICON ATÉ 500 PARES DE BASES - COD. SIGTAP: 0202100111 (18203064)	0,0000	0,00
466	12	UN	IDENTIFICAÇÃO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA EM CAMADA DELGADA , ELETROFORESE E DOSAGEM QUANTITATIVA - COD. SIGTAP: 0202100120 (18203065)	0,0000	0,00
467	12	UN	IDENTIFICAÇÃO DE OLIGOSSACARÍDEOS E SIALOSSACARÍDEOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA) - COD. SIGTAP: 0202100138 (18203066)	0,0000	0,00
468	12	UN	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINAS - COD. SIGTAP: 0202100146 (18203067)	0,0000	0,00
469	12	UN	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS - COD. SIGTAP: 0202100154 (18203068)	0,0000	0,00
470	12	UN	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS - COD. SIGTAP: 0202100162 (18203069)	0,0000	0,00
471	12	UN	ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA E LEUCÓCITOS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO - COD. SIGTAP: 0202100170 (18203070)	0,0000	0,00
472	12	UN	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM ERITRÓCITOS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO - COD. SIGTAP:	0,0000	0,00

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:..... CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>º</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 29/31

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS 000046**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			0202100189 (18203071)		
473	12	UN	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM TECIDO CULTIVADO PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO - COD. SIGTAP: 0202100197 (18203072)	0,0000	0,00
474	12	UN	SEQUENCIAMENTO COMPLETO DO EXOMA - COD. SIGTAP: 0202100200 (18203073)	0,0000	0,00
475	12	UN	DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR - COD. SIGTAP: 0202100219 (18203074)	144,2400	1.730,88
476	12	UN	REAVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR - COD. SIGTAP: 0202100227 (18203075)	168,4800	2.021,76
477	12	UN	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA - COD. SIGTAP: 0202100235 (18203076)	180,0000	2.160,00
478	12	UN	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO) - COD. SIGTAP: 0202110010 (18203077)	8,8000	105,60
479	12	UN	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO) - COD. SIGTAP: 0202110028 (18203078)	66,0000	792,00
480	12	UN	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) - COD. SIGTAP: 0202110036 (18203079)	66,0000	792,00
481	12	UN	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) - COD. SIGTAP: 0202110044 (18203080)	5,5000	66,00
482	12	UN	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4 - COD. SIGTAP: 0202110052 (18203081)	12,1000	145,20
483	12	UN	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) - COD. SIGTAP: 0202110060 (18203082)	20,9000	250,80
484	12	UN	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) - COD. SIGTAP: 0202110079 (18203083)	5,5000	66,00
485	12	UN	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) - COD. SIGTAP: 0202110087 (18203084)	13,2000	158,40
486	12	UN	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTR (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) - COD. SIGTAP: 0202110095 (18203085)	8,0000	96,00

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:.....  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 30/31

[ ] Execução de Serviço

[ ] Execução de Obra

[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000047

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
487	12	UN	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) - COD. SIGTAP: 0202110109 (18203086)	5,5000	66,00
488	12	UN	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO - COD. SIGTAP: 0202110117 (18203087)	137,0000	1.644,00
489	12	UN	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA - COD. SIGTAP: 0202110125 (18203088)	66,0000	792,00
490	12	UN	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE - COD. SIGTAP: 0202110133 (18203089)	66,0000	792,00
491	12	UN	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR - COD. SIGTAP: 0202110141 (18203090)	150,0000	1.800,00
492	12	UN	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS - COD. SIGTAP: 0202120015 (18203091)	10,6500	127,80
493	17	UN	DETERMINAÇÃO DIREITA E REVERSA DE GRUPO ABO - COD. SIGTAP: 0202120023 (18200295)	1,3700	23,29
494	12	UN	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR - COD. SIGTAP: 0202120031 (18203092)	10,6500	127,80
495	12	UN	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS - COD. SIGTAP: 0202120040 (18203093)	10,6500	127,80
496	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO - COD. SIGTAP: 0202120058 (18203094)	5,7900	69,48
497	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC - COD. SIGTAP: 0202120066 (18203095)	5,7900	69,48
498	12	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO - COD. SIGTAP: 0202120074 (18203096)	5,7900	69,48
499	12	UN	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) - COD. SIGTAP: 0202120082 (18203097)	1,3700	16,44
500	12	UN	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) - COD. SIGTAP: 0202120090 (18203098)	2,7300	32,76
501	12	UN	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B - COD. SIGTAP: 0202120104 (18203099)	5,7900	69,48
502	1	UN	EXAME DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR - COD. SIGTAP:	86,2000	86,20

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:.....

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>te</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000      - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 31/2022

Data: 05/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 31/31


- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

0000483

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
0202031314 (18203343)					
				Preço Total:	114.573,71

Solicitante: CLEIDIR KSIONZEK:.....

  
CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 5 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>ª</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3440/2021



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 82/2022

Data: 17/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 4

Folha: 1/4

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000049

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 290 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Código da Dotação :  
Orgão: 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 04.01.2.017.3.3.90.39.50.99.00.00 (88/2022)  
Unidade: 1 - Fundo Municipal de Saude  
Nome do Solicitante: CLEIDIR KSONZEK  
Local de Entrega: CENTRO DE SAÚDE DR. CARLOS RENATO PASSOS -  
Destinação: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PELO PRAZO DE 12 MESES PARA PRESTAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAL E DE IMAGEM COM LAUDO A FIM DE ATENDER A DEMANDA DA SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL. Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	20	UN	EXAME ANTIGENO HBL 27 (18203344)	0,0000	0,00
2	20	UN	EXAME IGA TOTAL (18203345)	0,0000	0,00
3	20	UN	EXAME MONONUCLEOSE ANTICORPOS HETEROFILOS (18203346)	0,0000	0,00
4	20	UN	EXAME PARATORMONIO MOLECULA INTACTA - PTH (18200235)	0,0000	0,00
5	20	UN	EXAME GLOBULINA TRANSP. DE HORMONIOS SEXUAIS (SHBG) (18203347)	0,0000	0,00
6	20	UN	EXAME TIREOGLOBINA (18203351)	0,0000	0,00
7	20	UN	EXAME TRAB. (ANTICORPO RECEPTOR TSH) (18203348)	0,0000	0,00
8	7	UN	EXAME PSA LIVRE (18200185)	0,0000	0,00
9	5	UN	EXAME PESQUISA DO STREPTOCOCCUS AGALACTIE (18203349)	0,0000	0,00
10	5	UN	EXAME ACIDO FOLICO (18200399)	0,0000	0,00
11	3	UN	EXAME ALBUMINA (FRAÇÃO PROTEINA TOTAL) (18203350)	0,0000	0,00
12	1	UN	EXAME COLESTEROL VLDL (18200078)	0,0000	0,00
13	10	UN	EXAME HOMOCESTEINA (18203352)	0,0000	0,00
14	1	UN	EXAME DOSAGEM CA 15-3 (18200454)	0,0000	0,00
15	3	UN	EXAME DOSAGEM CA 19-9 (18200280)	0,0000	0,00
16	10	UN	EXAME DOSAGEM CA 50 (18203353)	0,0000	0,00
17	10	UN	EXAME DOSAGEM CA 72-4 (18203354)	0,0000	0,00
18	1	UN	EXAME CITOMEGALOVIRUS PCR QUANTITATIVO (18203355)	0,0000	0,00
19	1	UN	EXAME ELETROFORESE DE PROTEINAS SERICAS (18203356)	0,0000	0,00
20	10	UN	EXAME AVIDEZ PARA TOXOMASPLOSE (18203357)	0,0000	0,00
21	10	UN	EXAME ANTI ENDONISIO IGA (18203358)	0,0000	0,00

Solicitante: CLEIDIR KSONZEK:  Assessor Hospitalar

CLEIDIR HENRIQUE KSONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

WILLY - OK  
PAULUX - OK

VERA M<sup>o</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 82/2022

Data: 17/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 4

Folha: 2/4

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**000050**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
22	10	UN	EXAME ANTI ENDONISIO IGM (18203359)	0,0000	0,00
23	10	UN	EXAME ANTI ENDONISIO IGG (18203360)	0,0000	0,00
24	1	UN	EXAME ANTI GLIADINA IGA (18203361)	0,0000	0,00
25	1	UN	EXAME ANTI GLIADINA IGM (18203362)	0,0000	0,00
26	1	UN	EXAME ANTI GLIADINA IGG (18203363)	0,0000	0,00
27	10	UN	EXAME CISTICERCOSE IGM (18203364)	0,0000	0,00
28	1	UN	EXAME CISTICERCOSE IGG (18203365)	0,0000	0,00
29	1	UN	EXAME DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO SDHEA (18200224)	0,0000	0,00
30	4	UN	EXAME ANTI CCP (18200269)	0,0000	0,00
31	10	UN	EXAME HTLV III PCR (18203366)	0,0000	0,00
32	10	UN	EXAME HTLV II SOROLOGIA (18203367)	0,0000	0,00
33	1	UN	EXAME HTLV I II SOROLOGIA (18203368)	0,0000	0,00
34	3	UN	EXAME FERRITINA QUIMIOLUMINESCENCIA (18203369)	0,0000	0,00
35	10	UN	EXAME CHAGAS ANTI CORPOS IGG (18203370)	0,0000	0,00
36	10	UN	EXAME CHAGAS ANTI CORPOS IGM (18203371)	0,0000	0,00
37	13	UN	EXAME TESTE VDRL QUANTITATIVO (18203372)	0,0000	0,00
38	1	UN	EXAME CORTISOL URINARIO 24 HORAS (18203373)	0,0000	0,00
39	3	UN	EXAME FATOR ANTINUCLEAR PAN COM TIPO FLUORESCENTE HPE 2 (18203374)	0,0000	0,00
40	1	UN	EXAME CLAMIDIA IGG SOROLOGIA (18203375)	0,0000	0,00
41	1	UN	EXAME CLAMIDIA IGM SOROLOGIA (18203376)	0,0000	0,00
42	4	UN	EXAME CULTURA DE SECREÇÃO VAGINAL E URETRAL (18203377)	0,0000	0,00
43	1	UN	EXAME TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL IGA ANTI (18203378)	0,0000	0,00
44	10	UN	EXAME RANSGLUTAMINASE TECIDUAL IGG ANTI (18203379)	0,0000	0,00
45	10	UN	EXAME DOSAGEM ANTIGENO CEA 125 (18203380)	0,0000	0,00
46	10	UN	COOMBS INDIRETO (18200267)	0,0000	0,00
47	10	UN	EXAME CCOMBS DIRETO (18200127)	0,0000	0,00
48	10	UN	EXAME CARGA VIRAL HIV (18200096)	0,0000	0,00
49	20	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGGK). (18203381)	0,0000	0,00
50	20	UN	EXAME DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (03 DOSAGENS) (18203382)	0,0000	0,00
51	20	UN	EXAME FRUTOSAMINA PROTEÍNA GLICOSILADA (18203383)	0,0000	0,00

Solicitante: CLEIDIR KSONZEK:  **CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK**  
Assessor. Hospitalar...

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

**VERA M<sup>o</sup> BENZAK KRAWCZYK**  
Secr. Fazenda e Planejamento

DECRETO 3449/2021

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 82/2022

Data: 17/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 4

Folha: 3/4

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000051

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
52	20	UN	EXAME HLA B27 PCR (18200190)	0,0000	0,00
53	20	UN	EXAME ANTI DNA NATIVO (18203384)	0,0000	0,00
54	20	UN	EXAME ANTI ENA SM (18203385)	0,0000	0,00
55	20	UN	EXAME ANTI ENA SSA RO (18203386)	0,0000	0,00
56	20	UN	EXAME ANTI ENA RNP (18203387)	0,0000	0,00
57	20	UN	EXAME ANTI ENA SCL 70 (18203388)	0,0000	0,00
58	20	UN	EXAME ANTI ENDOMISIO IGA (18203389)	0,0000	0,00
59	20	UN	EXAME HEMOCISTINA (18203390)	0,0000	0,00
60	20	UN	EXAME ANTI ENA SSB LA (18203391)	0,0000	0,00
61	20	UN	EXAME ANTI ENDOMISIO IGG (18203392)	0,0000	0,00
62	20	UN	EXAME ANTI ENDOMISIO IGM (18203393)	0,0000	0,00
63	20	UN	EXAME IDENTIFICAÇÃO DO VÍRUS DA HEPATITE B POR PCR QUANTITAT (18203394)	0,0000	0,00
64	20	UN	EXAME TOXOPLASMA IGA (18203395)	0,0000	0,00
65	20	UN	EXAME ANTI FOSFOLIPÍDIO IGG (18200243)	0,0000	0,00
66	20	UN	EXAME ANTI FOSFOLIPÍDIO IGM (18200388)	0,0000	0,00
67	20	UN	EXAME ANTI-TPO (18203396)	0,0000	0,00
68	20	UN	EXAME REAÇÃO DE HEMAGLUTINAÇÃO (TPHA) P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS (18203397)	0,0000	0,00
69	20	UN	EXAME ESPERMOGRAMA (18200113)	0,0000	0,00
70	20	UN	EXAME DOSAGEM DE VITAMINA B1 (18203398)	0,0000	0,00
71	20	UN	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI CENTROMERO (18203399)	0,0000	0,00
72	20	UN	EXAME CITOLOGIA ONCÓTICA DE LÍQUIDOS E SECREÇÕES 1 AMOSTRA (18203400)	0,0000	0,00
73	20	UN	EXAME COPROCULTURA (18200065)	0,0000	0,00
74	20	UN	EXAME DOSAGEM DE TROPONINA I (18203401)	0,0000	0,00
75	20	UN	EXAME DOSAGEM DE TROPONINA T (18203402)	0,0000	0,00
76	20	UN	EXAME DETERMINAÇÃO DE T3 LIVRE (18203403)	0,0000	0,00
77	20	UN	EXAME CORONAVIRUS 2019 ANTICORPOS IGG E IGM(COVID19) (18203404)	0,0000	0,00
78	60	UN	EXAME CORONAVIRUS 2019-SARS-COV-2 IMUNIOGLUBOLINA TOTAL (18203405)	0,0000	0,00
79	20	UN	EXAME CULTURA E ANTIBIOGRAMA-LÍQUIDO ASCITICO (18203406)	0,0000	0,00

Solicitante: CLEIDIR KSONZEK  .....  
Assessor Hospitalar

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>o</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 82/2022

Data: 17/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 4

Folha: 4/4

[ ] Execução de Serviço

[ ] Execução de Obra

[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

000052

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
80	20	UN	EXAME CULTURA E ANTIBIOGRAMA-LÍQUIDO PLEURAL (18203407)	0,0000	0,00
81	20	UN	EXAME CULTURA E ANTIBIOGRAMA SECREÇÃO DE OUVIDO (18203408)	0,0000	0,00
82	20	UN	EXAME CULTURA E ANTIBIOGRAMA - OUTROS MATERIAIS (18203409)	0,0000	0,00
83	20	UN	EXAME CULTURA E ANTIBIOGRAMA PONTA DE CATETER (18203410)	0,0000	0,00
84	20	UN	EXAME CULTURA E ANTIBIOGRAMA-SECREÇÃO DE ÚLCERA (18203411)	0,0000	0,00
85	20	UN	EXAME DIMERO D (18203412)	0,0000	0,00
86	20	UN	EXAME DOSAGEM DE MIOGLOBINA (18203413)	0,0000	0,00
87	20	UN	EXAME PROTEINURIA DE AMOSTRA ISOLADA (18203414)	0,0000	0,00
88	20	UN	EXAME PROTEINAS TOTAIS EM LÍQUIDOS (18203415)	0,0000	0,00
89	20	UN	EXAME DETECCAO DDE ANTÍGENO HLA-B-27 (18203416)	0,0000	0,00
90	20	UN	EXAME TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE (18203417)	0,0000	0,00
91	20	UN	EXAME DOSAGEM DE ANTICORPOS IGG LEPTOSPIROSE (18203418)	0,0000	0,00
92	20	UN	EXAME LÍQUIDO ASCITICO ROTINA (18203419)	0,0000	0,00
93	20	UN	EXAME METANEFRIAS URINÁRIA-URINA 24 HORAS (18203420)	0,0000	0,00
94	20	UN	EXAME MICROALBUMINURIA DE URINA 12 HORAS (18203421)	0,0000	0,00
95	20	UN	EXAME MICROALBUMINURIA AMOSTRA ISOLADA (18203422)	0,0000	0,00
96	20	UN	EXAME PROTEÍNA C REATIVA DE ALTA SENSIBILIDADE (18203423)	0,0000	0,00
97	20	UN	EXAME CULTURA DE SECREÇÃO (18203424)	0,0000	0,00
98	20	UN	EXAME ÁCIDO LÁTICO (18203425)	0,0000	0,00
99	20	UN	EXAME ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE TRANFERRINA (18203426)	0,0000	0,00
100	2020	UN	EXAME IGRA QUANTIFERON PARA TUBERCULOSE (18202689)	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0.00</b>

Solicitante: CLEIDIR KSONZEK:

CLEIDIR HENRIQUE KSIONZEK  
Assessor Hospitalar

Cruz Machado, 17 de Janeiro de 2022.

VERA M<sup>o</sup> BENZAK KRAWCZYK  
Secr. Fazenda e Planejamento  
DECRETO 3449/2021



**CRUZ MACHADO**  
para todos  
Administração Municipal

**Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná**

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado – PR  
CEP: 84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Fone (42) 3554-1222 – E-mail: pmcm@pmcm.pr.gov.br  
www.pmcm.pr.gov.br

Solic. 31

**TERMO DE REFERÊNCIA E VALOR ESTIMADO**

000053

**1 - OBJETO:**

1.1- Exame laboratoriais

1.2- Contratação de Pessoa Jurídica pelo prazo de 12 meses para prestação de serviços técnicos profissionais em realização de exames laboratoriais com laudo, sediado no município ou com unidade móvel devidamente adequada para coletas na U.B.S Ludovica Karas no distrito de Santana e posto de saúde da linha Vitória.

**Itens**

**LOTE TABELA SUS. DE ACORDO COM SIGTAP.**

Item	Descrição	Valor(R\$)	Quantidade Anual média
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 3,51	12
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$ 2,01	12
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R\$ 15,65	12
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 3,63	48
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR	R\$ 6,55	12
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR	R\$ 3,68	12
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5	R\$ 10,00	12
02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	R\$ 3,51	12
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R\$ 3,51	12
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	R\$ 1,85	12
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R\$ 2,01	12
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85	400
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 9,00	12
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 3,68	12



**CRUZ MACHADO**  
para todos  
Atendimento 24h

**Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná**

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado – PR  
CEP: 84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Fone (42) 3554-1222 – E-mail: pmcm@pmcm.pr.gov.br  
www.pmcm.pr.gov.br

000054

02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$ 3,68	12
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 3,68	12
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$ 3,68	12
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25	48
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	R\$ 3,51	12
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,01	160
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85	120
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 3,51	12
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	R\$ 2,01	12
02.02.01.024-4	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS		12
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 3,68	12
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 1,85	12
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51	500
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51	500
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85	600
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 3,68	12
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85	530
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,68	200
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,12	12
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$ 3,51	12
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$ 3,51	12
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 3,68	12
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS)	R\$ 3,68	12
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59	200
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51	30
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 15,65	12
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$ 2,01	12
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01	120
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85	120



**CRUZ MACHADO**  
para todos

**Prefeitura Municipal de Cruz Machado - Estado do Paraná**

Avenida Vitória, 251 - Centro - Cruz Machado - PR  
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: pmcm@pmcm.pr.gov.br  
www.pmcm.pr.gov.br

000055

02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R\$ 2,01	12
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 3,51	12
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51	336
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85	700
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 3,68	12
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 3,68	12
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,86	62
02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$ 3,68	12
02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R\$ 3,51	12
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 3,68	12
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$ 3,51	12
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 2,25	12
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01	12
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 2,01	12
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 3,68	12
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$ 3,51	12
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85	160
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 1,40	36
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,85	36
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85	100
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA TGO	R\$ 2,01	610
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01	610
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12	12
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51	600
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$ 3,51	12
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85	600
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24	12
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 3,68	12
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 4,42	60
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO	R\$ 15,65	12



**CRUZ MACHADO**  
para todos  
Amor e respeito a todos

**Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná**

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado – PR  
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: pmcm@pmcm.pr.gov.br  
[www.pmcm.pr.gov.br](http://www.pmcm.pr.gov.br)

000056

02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	R\$ 3,68	12
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES	R\$ 6,55	12
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 15,24(PREÇO DEFASADO)	63
02.02.01.077-5	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO	R\$ 1,53	12
02.02.01.077-5	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	R\$ 3,04	12
02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-	R\$ 27,00	12
02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	R\$ 6,48	12
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73	12
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73	12
02.02.02.004-5	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	R\$ 2,73	12
02.02.02.005-3	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	R\$ 2,73	12
02.02.02.006-1	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 2,73	12
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO(TC)	R\$ 2,73	12
02.02.02.008-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$ 2,73	12
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$ 2,73	12
02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 9,00	12
02.02.02.011-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R\$ 5,79	12
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 2,85	12
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (KPTT)	R\$ 5,77	18
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA(TAP)	R\$ 2,73	26
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$ 2,73	50





**CRUZ MACHADO**  
para todos  
Atendimento 24h

**Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná**

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado – PR  
CEP: 84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: pmcm@pmcm.pr.gov.br  
www.pmcm.pr.gov.br

000057

02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$ 4,11	12
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 6,48	12
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	R\$ 5,31	12
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$ 7,61	12
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	R\$ 4,73	12
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$ 8,09	12
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$ 6,63	12
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$ 15,00	12
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$ 18,91	12
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	R\$ 6,66	12
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$ 9,11	12
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$ 10,51	12
02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$ 6,66	12
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 4,60	12
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 1,53	12
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	R\$ 2,73	12
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 2,73	12
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$ 2,73	12
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 4,11	12
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 5,41	12
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA,	R\$ 2,73	12
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	R\$ 1,53	12
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11	850
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	R\$ 2,73	12
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$ 25,00	12
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 4,11	12
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$ 2,73	12
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	R\$ 2,73	12
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 2,73	12
02.02.02.045-2	PESQUISA DE PLASMODIO		12
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$ 2,73	12
02.02.02.047-9	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS	*	12



02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 4,11	12
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 2,73	12
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R\$ 2,73	12
02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R\$ 2,73	12
02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R\$ 12,00	12
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R\$ 2,73	12
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 2,73	12
02.02.02.055-0	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	R\$ 75,00	12
02.02.02.056-8	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	R\$ 125,00	12
02.02.02.057-6	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	R\$ 110,00	12
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 15,00	12
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$ 15,00	12
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 15,00	12
02.02.03.004-0	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$ 65,00	12
02.02.03.005-9	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 96,00	12
02.02.03.006-7	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 9,25	12
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83	100
02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	R\$ 9,25	12
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 15,06	12
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 16,42	38
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$ 13,55	12
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 17,16	12



**CRUZ MACHADO**  
para todos

**Prefeitura Municipal de Cruz Machado - Estado do Paraná**

Avenida Vitória, 251 - Centro - Cruz Machado - PR  
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: pmcm@pmcm.pr.gov.br  
www.pmcm.pr.gov.br

000059

02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16	12
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$ 2,83	12
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 17,16	12
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 9,25	12
02.02.03.017-2	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)		12
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$ 17,16	12
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R\$ 9,25	12
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 2,83	41
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 298,48	12
02.02.03.022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 17,16	12
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR	R\$ 80,00	12
02.02.03.024-5	INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO	*	12
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00	12
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00	12
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 8,67	12
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 17,16	12
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 85,00	12
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 10,00	47
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 18,55	12
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA	R\$ 17,16	12
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$ 5,74	12
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 17,16	12



**CRUZ MACHADO**  
para todos  
Administração 2007-2012

**Prefeitura Municipal de Cruz Machado - Estado do Paraná** 000060

Avenida Vitória, 251 - Centro - Cruz Machado - PR  
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: pmcm@pmcm.pr.gov.br  
www.pmcm.pr.gov.br

02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 18,55	12
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$ 18,55	12
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R\$ 9,25	12
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$ 10,00	12
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R\$ 9,25	12
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$ 3,70	12
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R\$ 5,83	12
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR	R\$ 10,00	12
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEIX SUPRARENAL	R\$ 17,16	12
02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R\$ 9,25	12
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 10,00	12
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$ 9,70	12
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83	12
402.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$ 10,00	12
02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$ 10,00	12
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 10,00	12
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$ 17,16	12
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$ 4,10	12
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTLISTERIA	R\$ 5,50	12
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 17,16	12
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$ 17,16	12
02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$ 17,16	12



**CRUZ MACHADO**  
para todos

**Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná**

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado – PR  
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: pmcm@pmcm.pr.gov.br  
www.pmcm.pr.gov.br

000061

02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$ 17,16	12
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 17,16	12
02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$ 17,16	12
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$ 10,00	12
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 17,16	12
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE	R\$ 18,55	12
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS	R\$ 18,55	12
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$ 7,78	12
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R\$ 9,71	12
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 18,55	15
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D	R\$ 18,55	15
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$ 9,25	12
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES	R\$ 4,10	12
02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS	R\$ 18,55	12
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$ 17,16	12
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS	R\$ 2,83	12
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,00	12
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 9,25	12
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97	44
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25	12
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO	R\$ 18,55	12
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R\$ 30,00	12



**CRUZ MACHADO**  
para todos

**Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná**

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado – PR  
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: pmcm@pmcm.pr.gov.br  
www.pmcm.pr.gov.br

000062

02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA	R\$ 18,55	12
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA	R\$ 17,16	12
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA	R\$ 17,16	12
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-	R\$ 17,16	12
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES	R\$ 17,16	12
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,61	12
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$ 10,00	12
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,55	44
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25	12
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO	R\$ 18,55	12
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R\$ 20,00	12
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA	R\$ 18,55	12
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA	R\$ 17,16	12
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA	R\$ 17,16	12
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-	R\$ 17,16	12
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES	R\$ 17,16(88,00)	25
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 13,35	12
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA	R\$ 18,55	12
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 18,55	20
02.02.03.099-7	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA	R\$ 60,00	12
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 2,83	12
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R\$ 4,10	12



**CRUZ MACHADO**  
para todos  
Administração - 1920

**Prefeitura Municipal de Cruz Machado - Estado do Paraná** 00053

Avenida Vitória, 251 - Centro - Cruz Machado - PR  
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: pmcm@pmcm.pr.gov.br  
www.pmcm.pr.gov.br

02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	R\$ 10,00	12
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-	R\$ 9,25	12
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR	R\$ 10,00	12
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$ 1,77	12
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R\$ 1,77	12
02.02.03.107-1	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	R\$ 18,00	12
02.02.03.108-0	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	R\$ 168,48	12
02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 4,10	12
02.02.03.110-1	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	R\$ 2,83	12
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 2,83	12
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	12
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	12
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R\$ 1,77	12
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$ 1,77	12
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM	R\$ 2,83	12
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE	R\$ 18,55	12
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$ 17,16	12
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$ 9,00	12
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R\$ 13,35	30
02.02.03.122-5	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	R\$ 80,00	12
02.02.03.123-3	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	R\$ 120,00	12
02.02.03.124-1	GENOTIPAGEM DO HIV *		12
02.02.03.125-0	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	R\$ 65,00	12
02.02.03.126-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1	R\$ 85,00	12



**CRUZ MACHADO**  
para todos  
Assentado em 1837

**Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná**

000064

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado – PR  
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: pmcm@pmcm.pr.gov.br  
www.pmcm.pr.gov.br

02.02.03.127-6	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	R\$ 13,06	12
02.02.03.128-4	ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I - IGG	R\$ 125,00	12
02.02.03.129-2	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM	R\$ 125,00	12
02.02.03.130-6	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA	R\$ 80,00	12
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R\$ 1,65	12
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 3,04	12
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 3,04	12
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$ 1,65	12
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS)	R\$ 1,65	12
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$ 1,65	12
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 1,65	12
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 1,65	12
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 1,65	40
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$ 1,65	12
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE	R\$ 1,65	12
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,65	59
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 10,25	12
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,65	12
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 1,65	12
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$ 1,65	12
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$ 1,65	49
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS DE URINA	R\$ 3,70	01
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,51	12





**CRUZ MACHADO**  
para todos  
Atende Cidadão 24h

**Prefeitura Municipal de Cruz Machado - Estado do Paraná**

Avenida Vitória, 251 - Centro - Cruz Machado - PR  
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: pmcm@pmcm.pr.gov.br  
www.pmcm.pr.gov.br

000065

02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 3,51	12
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	R\$ 3,51	12
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	R\$ 2,04	12
02.02.05.006-8	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	R\$ 3,70	12
02.02.05.007-6	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR	R\$ 3,70	12
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	R\$ 2,01	12
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12	12
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	R\$ 3,68	12
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04	12
02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ÁCIDOS ORGÂNICOS	R\$ 3,04	12
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CÁLCULOS URINÁRIOS	R\$ 3,70	12
02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR	R\$ 3,70	12
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$ 2,04	12
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOÁCIDOS NA URINA	R\$ 3,70	12
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	R\$ 2,04	12
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$ 2,40	12
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$ 2,04	12
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$ 2,04	12
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 3,70	12
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$ 2,04	12
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$ 2,04	12
02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$ 3,36	12
02.02.05.025-4	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIÔNICA	7,85(PREÇO DE MERCADO)	12
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$ 2,04	12

**CRUZ MACHADO**

para todos

**Prefeitura Municipal de Cruz Machado - Estado do Paraná** 000056

Avenida Vitória, 251 - Centro - Cruz Machado - PR  
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: pmcm@pmcm.pr.gov.br  
www.pmcm.pr.gov.br

02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$ 2,04	12
02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R\$ 3,70	12
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$ 2,04	12
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$ 4,44	12
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$ 2,04	12
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R\$ 2,04	12
02.02.06.001-2	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 12,54	12
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	R\$ 12,54	12
02.02.06.003-9	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R\$ 14,69	12
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 10,20	12
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$ 6,72	12
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$ 6,72	12
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO	R\$ 6,72	12
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 14,12	12
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 11,89	12
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$ 12,01	12
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 11,53	12
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 14,38	12
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 9,86	12
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 11,25	12
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$ 11,71	12
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 10,15	12
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 11,55	12
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 11,12	12
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$ 14,15	12



**CRUZ MACHADO**  
para todos  
Administração Municipal

**Prefeitura Municipal de Cruz Machado - Estado do Paraná** 000067

Avenida Vitória, 251 - Centro - Cruz Machado - PR  
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: pmcm@pmcm.pr.gov.br  
www.pmcm.pr.gov.br

02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 15,35	12
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85	33
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 10,21	12
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89	12
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97	12
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96	190
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17	12
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 43,13	12
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 15,35	12
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22	12
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15	12
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	R\$ 13,19	12
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 15,35	12
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA	R\$ 13,11	12
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43	12
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11	12
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35	12
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76	12
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60	105
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71	12
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$ 12,01	12
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS	R\$ 12,01	12
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	R\$ 12,01	12
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$ 12,01	12
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$ 12,01	12



**CRUZ MACHADO**  
para todos

**Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná**

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado – PR  
CEP: 84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Fone (42) 3554-1222 – E-mail: pmcm@pmcm.pr.gov.br  
www.pmcm.pr.gov.br

000058

02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R\$ 12,01	12
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$ 8,43	12
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$ 12,15	12
02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R\$ 2,06	12
02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$ 2,23	12
02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$ 3,68	12
02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R\$ 2,04	12
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 15,65	12
02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R\$ 3,51	12
02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R\$ 2,01	12
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$ 27,50	12
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R\$ 10,00	12
02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$ 10,00	12
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$ 10,00	12
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$ 13,13	12
02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$ 13,48	12
02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	R\$ 6,55	12
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 17,53	12
02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$ 4,11	12
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 8,83	12
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$ 58,61	12
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	R\$ 3,51	12
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$ 8,97	12
02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	R\$ 15,65	12
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 35,22	12
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	R\$ 2,05	12
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R\$ 3,51	12
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	R\$ 2,25	12
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$ 2,04	12
02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$ 4,11	12



**CRUZ MACHADO**  
para todos

**Prefeitura Municipal de Cruz Machado - Estado do Paraná 000069**

Avenida Vitória, 251 - Centro - Cruz Machado - PR  
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: pmcm@pmcm.pr.gov.br  
www.pmcm.pr.gov.br

02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$ 10,00	12
02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$ 10,00	12
02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	R\$ 10,00	12
02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$ 2,01	12
02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	R\$ 3,51	12
02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 15,65	12
02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$ 3,68	12
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 15,65	12
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98	41
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R\$ 13,33	12
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R\$ 13,33	12
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	R\$ 4,20	12
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 4,20	12
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$ 4,20	12
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 2,80	12
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,62	97
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZACAO)	R\$ 5,62	12
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R\$ 4,33	12
02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	R\$ 5,63	12
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 10,25	12
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R\$ 4,19	12
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 2,80	12
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	R\$ 11,49	12
02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$ 5,63	12
02.02.08.017-0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$ 4,33	12
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$ 2,80	12
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO	R\$ 4,33	12



02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$ 2,80	12
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 4,33	12
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$ 2,80	12
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$ 5,04	12
02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-	R\$ 5,62	12
02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89	12
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	R\$ 5,79	12
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R\$ 4,33	12
02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R\$ 4,33	12
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89	12
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89	12
02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA -	R\$ 6,56	12
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 1,89	12
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$ 2,01	12
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$ 2,01	12
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$ 2,01	12
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89	12
02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E	R\$ 1,89	12
02.02.09.014-0	DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA)		12
02.02.09.015-9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO	R\$ 5,23	12
02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 6,56	12
02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	R\$ 5,79	12
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E	R\$ 1,89	12
02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	R\$ 5,79	12