PROTOCOLO GERAL

NUP: 64581.019692/2025-15

ASSUNTO:
Processo Licitatório de Inexigibilidade N° 164/2025
Contrato nº 240/2025

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

FUSEX - CONTRATOS

OBJETO: Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/FuSEx.

OCS: CENTRO DE DIAGNÓSTICOS E ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

CNPJ: 84.124.064/0001-94.

PROCESSO COM _____ FOLHAS – VOLUME ÚNICO

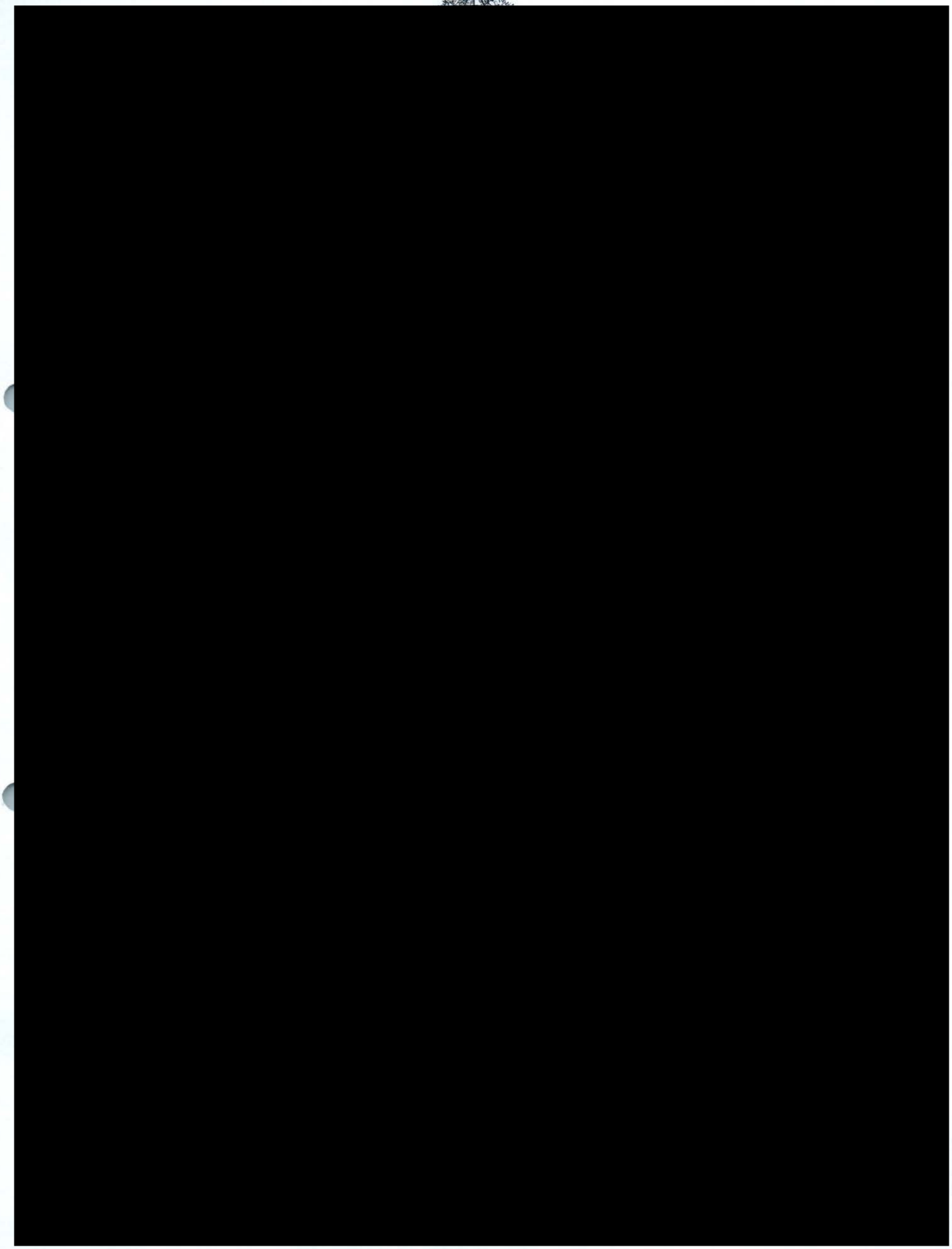
MOVIMENTO DO PROCESSO								
DESTINO	**DATA**			**DESTINO**	**DATA**			
1				11				
2				12				
3				13				
4				14				
5				15				
6				16				
7				17				
8				18				
9				19				
10				20				

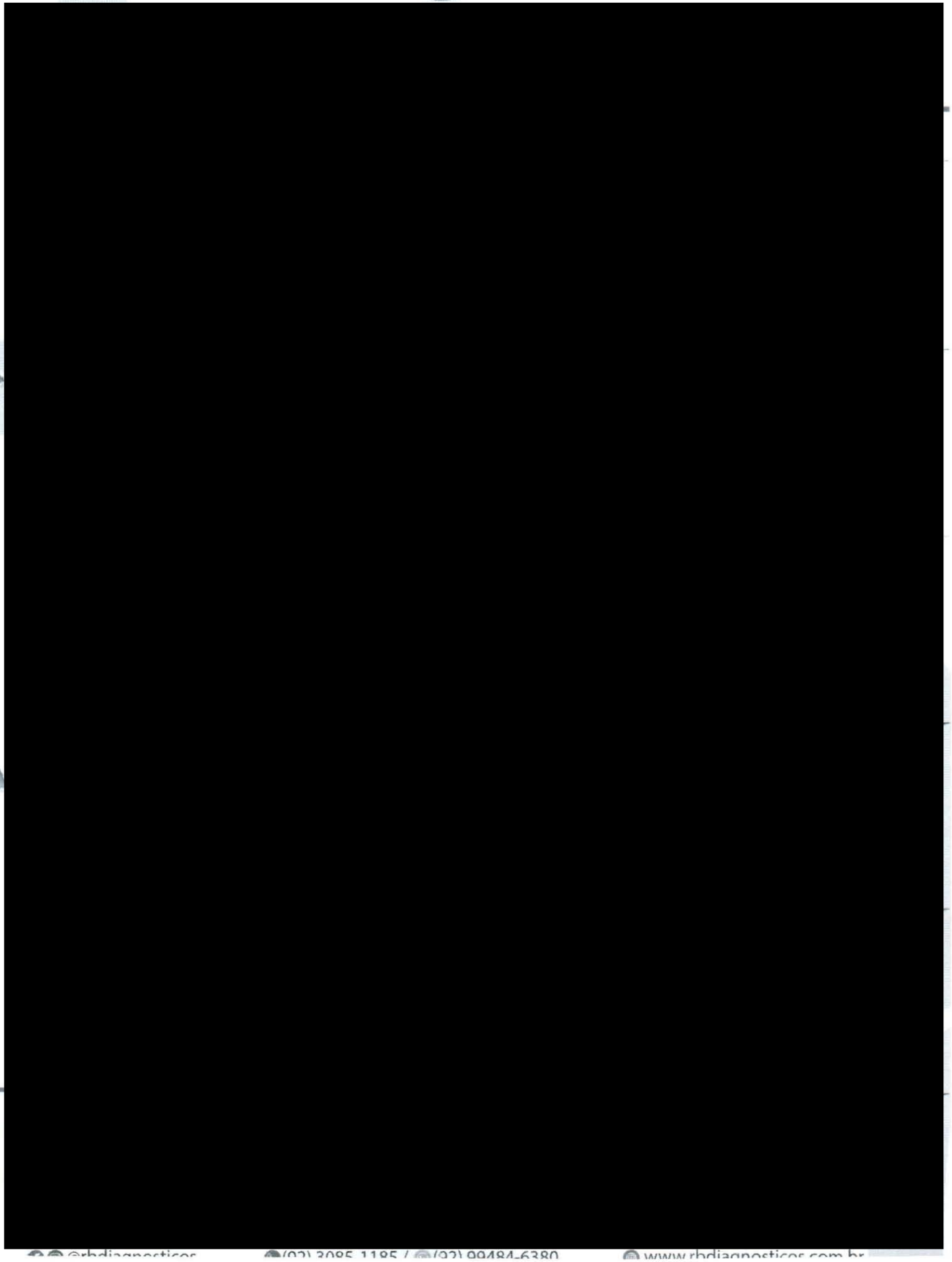
MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Nr	DOCUMENTO	Pág.
01	Termo de Abertura	01
02	Requerimento de Credenciamento	02
03	Carta de Serviços	04
04	Cédula de Identidade (Responsáveis Legais)	08
05	Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, com sua última alteração, devidamente registrado	09
06	Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ	15
07	Certidão negativa de débitos relativos aos tributos federais e à dívida ativa da União	-
08	Certificado de Regularidade do FGTS - CRF	16
09	Certidão negativa de débitos trabalhistas - CNDT	17
10	Mensagem eletrônica – Cobranças de documentos	18
11	Regularidade com a Fazenda Municipal e Estadual	19
12	Prova de registro ou inscrição no Conselho de Classe respectivo	22
13	Relação de membros do corpo clínica datada e assinada pelo responsável técnico (- Nome completo; - Especialidade clínica; - Número no registro de classe; - Certificado de especialidade)	23
14	Documentação do responsável técnico da OCS (-RG e CPF; - Certificado de especialidade; - Registro no Conselho de Classe.)	24
15	Alvará de localização e funcionamento SEMEF - válido	45
16	Alvará Vigilância Sanitária SEMSA – válido	46
17	Declaração do licitante de que não possui em seu quadro de pessoal empregado com menos de 18 (dezoito) anos	47
18	Declaração de não utilização de trabalho degradante ou forçoso	48
19	Termo de Conciliação Judicial – MPT E UNIAO	49

20	Declaração de Sustentabilidade Ambiental (POSITIVA)	55
21	Declaração de acessibilidade	56
22	Mensagens eletrônicas – Cobrança de documentos	57
23	Certidão*SICAF* – TCU consolidada OCS/PSA (Pessoa Jurídica)	58
24	Certidões *SICAF* – TCU consolidada OCS/PSA (Relatório de Credenciamento Sócios Majoritários)	67
25	Certidões *SICAF* da OCS (C. Inidôneos, CNJ, CEIS, CNDT, C. IMPROBIDADE e outras)	72
26	Aprovação de análise documental	78
27	Publicação em BI – Credenciamento de OCS e PSA	79
28	Roteiro de Inspeção (Visita Técnica)	81
29	Relatório de visita Técnica de OCS e PSA	83
30	Declaração de Créditos Suficientes	84
31	Autorização do Ordenador de Despesas	86
32	Parecer do Diretor para Credenciamento	87
33	Despacho do Ordenador de Despesas	88
34	Autorização da Contratação	89
35	Termo de Contrato homologado	91
36	Publicação Termo de Contrato DOU	119
37	Nota para BI - Contrato	120
38	Nota para BI –Fiscais do Termo de Contrato	121
39	Registro/Inclusão no SIRE (Inclusão como prestador de serviços de saúde)	-
40	Extrato no SIRE	123
41	Termo de Encerramento	124

Fl n° 1
9





Fl nº 3

RBDIAGNÓSTICOS

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

[redacted]

Fl nº 4

RBDIAGNÓSTICOS
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CARTA-PROPOSTA DE SERVIÇOS PARA CREDENCIAMENTO COM O HOSPITAL MILITAR

[redacted]

Fl n° 05

4. SERVIÇOS AUXILIARES AO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO (SADT)

4.1 EXAMES LABORATORIAIS

Será utilizada tabela CBHPM 2012 para exames laboratoriais. Exames incluídos em tabelas posteriores serão remunerados conforma tabela de inclusão. A coleta no HMAM incidirá deflator de 15% no valor do exame.

Exames coletados na OCS:

TUSS	PROCEDIMENTO	VALOR (R$)
40323986	Calprotectina, detecção nas Fezes	149,39
40303217	Lactoferrina Fecal	410,28
40303012	Alfa-1-antitripsina, (fezes) pesquisa e/ou dosagem	28,45
40308529	Anticorpos antipneumococos	261,25
40306208	Anticorpos anti-ilhota de Langherans, dosagem	65,31
40306429	Antiparietal, pesquisa	35,53
40306500	Brucela – IgG, dosagem	34,00
40501051	Cariótopo de sangue (técnicas com bandas)	564,30
40301460	Caroteno, dosagem	68,50
40301672	Cromatografia de aminoácidos (perfil qualitativo), dosagem	146,82
40304345	Hemoglobina Dosagem	18,29
40311112	Erros inatos do metabolismo baterias de testes químicos de triagem	101,12
40502163	Hepatite delta, antígeno, pesquisa e/ou dosagem	87,66
40302776	Peptídeo natriurético BNP/PROBNP	167,50
40307794	Toxocara cannis – IgG, pesquisa e/ou dosagem	44,94
40311228	Uroporfirinas, dosagem na urina	8,36

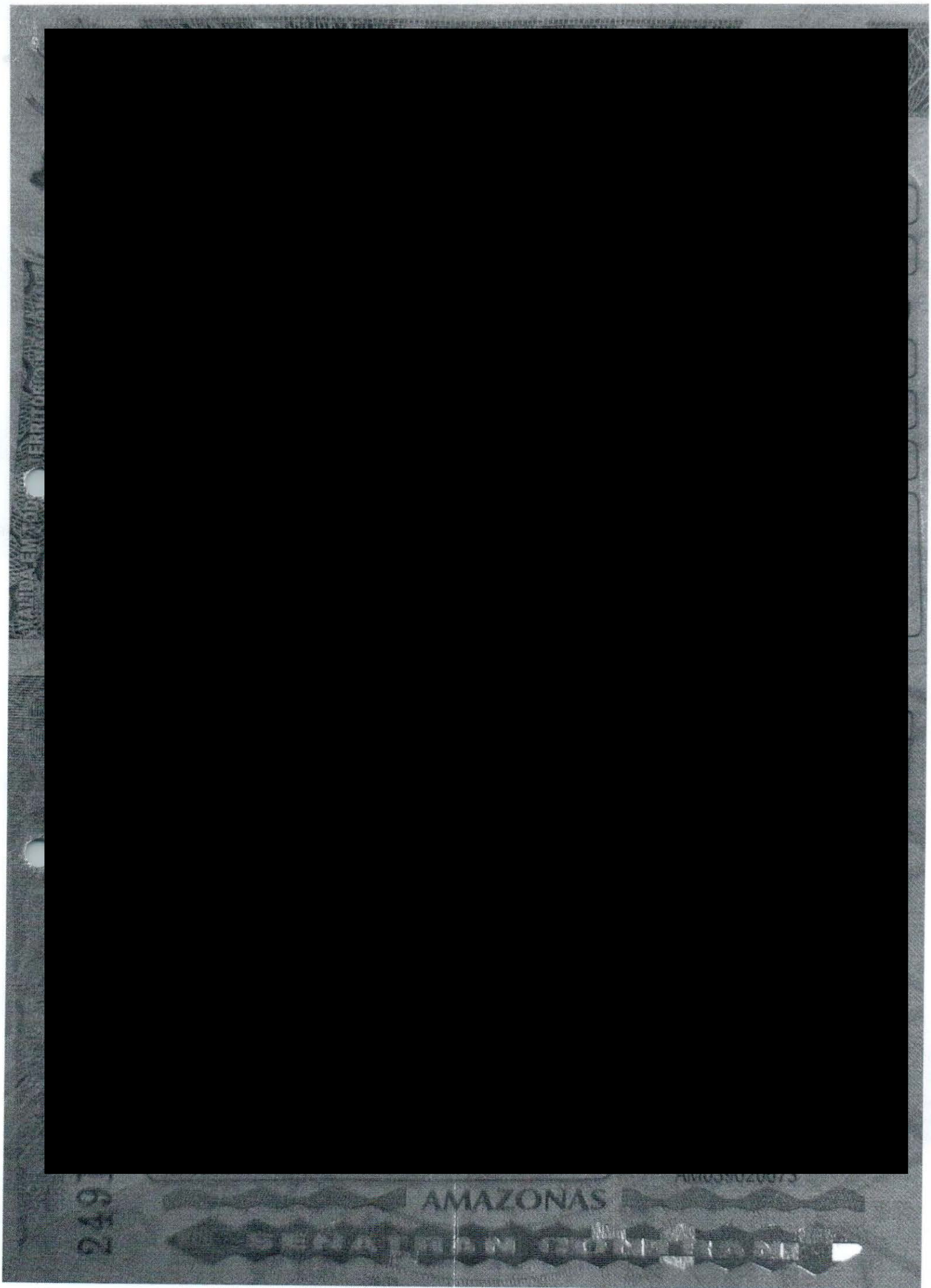
RBDIAGNÓSTICOS
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

40310256	Hemocultura a automatizada (por amostra)	104,50
40310213	Cultura, urina com contagem de colônia	104,50
40310400	Cultura automatizada	104,50
40313158	Fenol (para benzeno, fenol), pesquisa e/ou dosagem	33,48
-	Tuberculose (BK) complexa Mycrobacterium tuberculosis (M.tuberculosis, M.bovis, M.africanum e M. microti) e cepas da vacina BCG	198,55
-	Painel para Arboviroses – dengue, zika e chikungunya	492,50
	Pacote exame toxicológico para CNH C, D e E - Maconha - Cocaína - Anfetaminas - Rebite - Metanfitaminas - Ecstasy Morfina - Heroína Oxicodine - Hidrocodona - Codeína - Pó de Anjo	140,00
40503810	Sequenciamento completo de exoma	5.431,11
40602010	Imuno- Histoquimica – Imuno Anticorpo PD-L1 Ventana e ALK	799,90
40602010	Perfil bioquímico para doençaslisossômicas - MS/MS	300,00
40602010	Imuno-histoquímica de pd-l1 (Dako clone 22C3)	765,45
40602010	Imuno-histoquímica de pd-l1 (Ventanaclone SP263)	765,45

[redacted]

Fl n° 1

[redacted]


AMAZONAS

Fl nº 9

Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Planejamento, Desenvolvimento, Ciência,

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
13200246632	2062	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Amazonas

Nome: CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA - EPP

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

AMP2400102302

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
		023	1	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE

MANAUS
Local

15 Agosto 2024
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM _____

☐ NÃO ___/___/_____ _____
Data Responsável

☐ SIM _____

☐ NÃO ___/___/_____ _____
Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão

___/___/_____
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	☐	☐	☐	☐
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.				
☐ Processo indeferido. Publique-se.				

___/___/_____ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

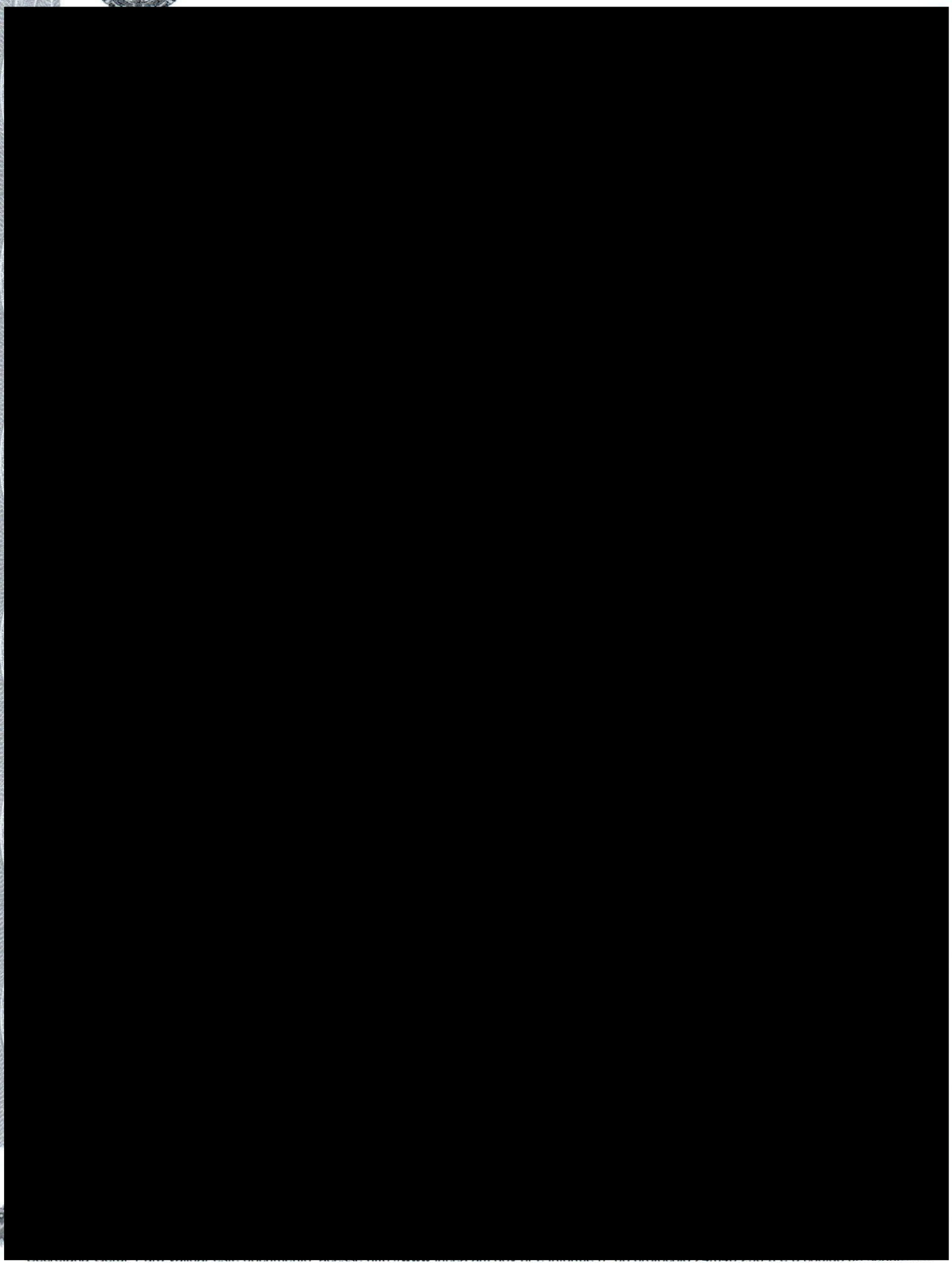
	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	☐	☐	☐	☐
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.				
☐ Processo indeferido. Publique-se.				

___/___/_____ _____ _____ _____
Data Vogal Vogal Vogal

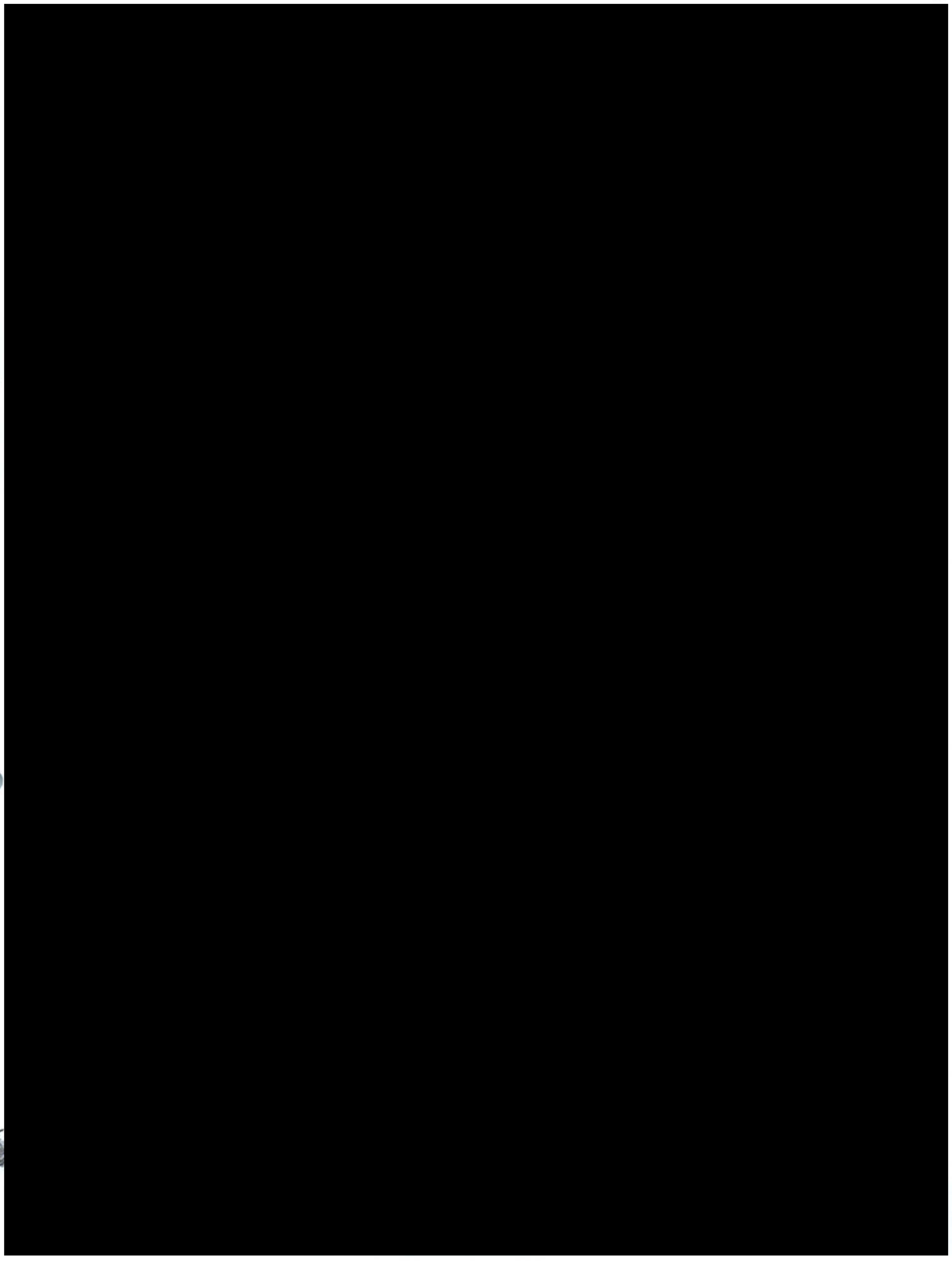
Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1667291 em 16/08/2024 da Empresa CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA - EPP, CNPJ 84124064000194 e protocolo 240462980 - 15/08/2024. Autenticação: 40C83B29F055C43079D58C6A66F2E14942B28D1. Márcia Lopes Perez - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 24/046.298-0 e o código de segurança



Fl n° 10



CLÁUSULA TERCEIRA – DA CONSOLIDAÇÃO

As demais cláusulas e condições do seu Ato Constitutivo não abrangidas pelo presente Instrumento de Alteração permanecem em pleno vigor e fazendo parte integrante deste para todos os efeitos legais e de direito. O titular resolve consolidar as cláusulas presentes no ato constitutivo e demais alterações, que passam a ter os seguintes termos e condições:

CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-EPP

NIRE: 13200246632

CNPJ: 84.124.064/0001-94

CLÁUSULA PRIMEIRA

A empresa gira sob a denominação social de **CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-EPP.**

CLÁUSULA SEGUNDA

A Matriz da empresa é situada no Município de Manaus, Estado do Amazonas, Rua Maceió nº 417, bairro Nossa Senhora das Graças, CEP: 69.053-135;

***Parágrafo Primeiro*:** Filial 01 situada no Município de Manaus, Estado do Amazonas, na Av. Djalma Batista, nº 935, bairro São Geraldo, CEP: 69.053-355

***Parágrafo Segundo*:** Filial 02 situada no Município de Manaus, Estado do Amazonas, na Av. Coronel Teixeira, nº 6086, bairro Santo Agostinho, Loja 04, CEP: 69.036-725.

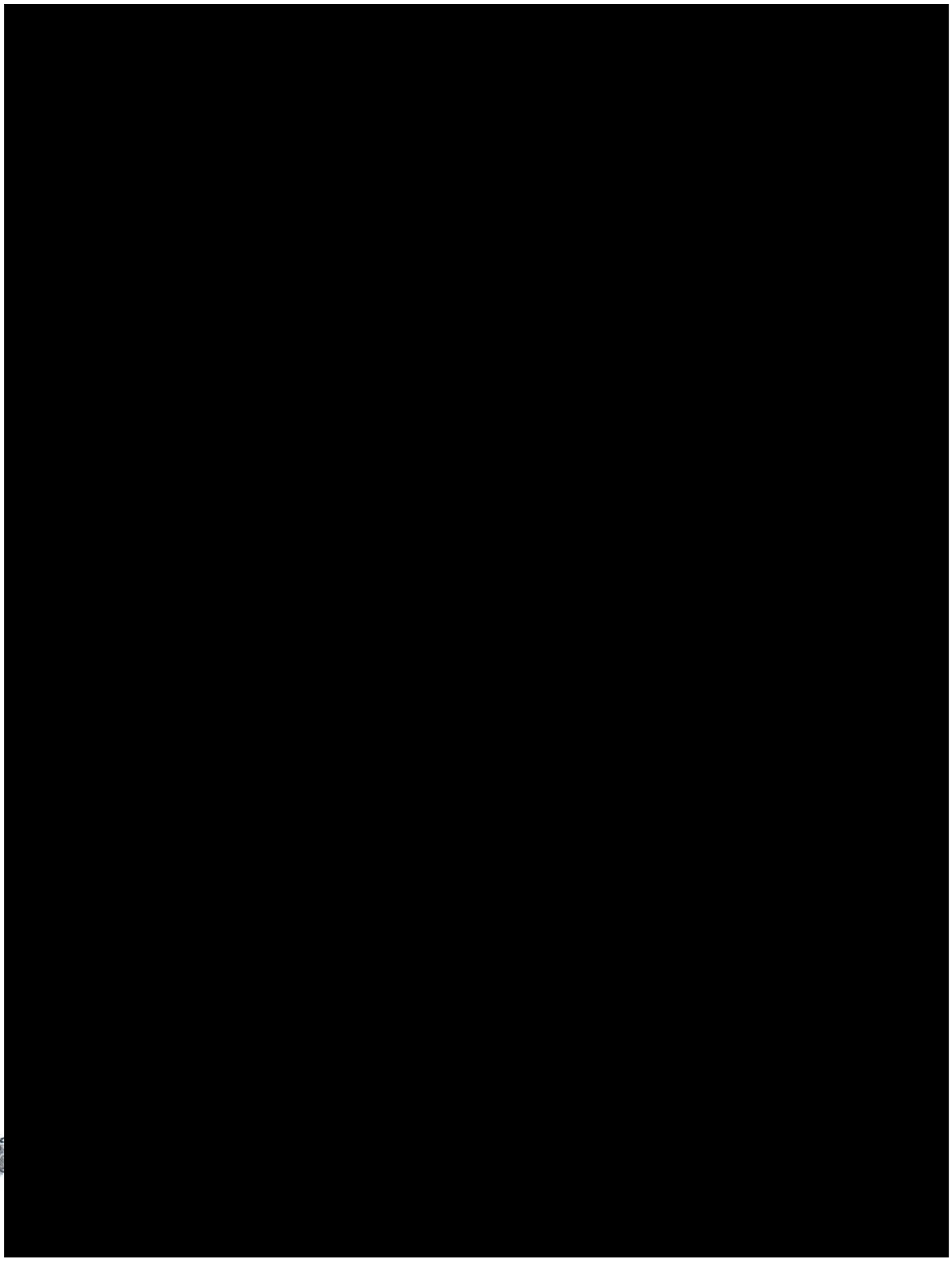
***Parágrafo Terceiro*:** Filial 03 situada no Município de Manaus, Estado do Amazonas, na Avenida Noel Nutels, nº 1762, Bairro Cidade Nova, Loja 1012/1013, Cond. Sumaúma Park Shopping, CEP: 69.095-000.

***Parágrafo Quarto*:** Filial 04 situada no Município de Manaus, Estado do Amazonas, na Avenida Prof.º Nilton Lins, nº 1591, Bairro Flores, Sala 07 - Térreo, Sollarium Mall, CEP: 69.058-030.

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1667291 em 16/08/2024 da Empresa CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA - EPP, CNPJ 84124064000194 e protocolo 240462980 - 15/08/2024. Autenticação: 40C83B29F055C43079D58C6A66F2E14942B28D1. Márcia Lopes Perez - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 24/046.298-0 e o código de segurança wiYF Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/08/2024 por Márcia Lopes Perez Secretária-Geral.

Fl n°

[redacted]



sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade., art. 1011, § 1° , da Lei 10.406, de 10/01/2002 (Código Civil).

CLÁUSULA DECIMA

O exercício social encerra-se em 31 de dezembro de cada ano, quando serão levantados o balanço patrimonial, o balanço de resultado econômico e será efetuada a apuração dos resultados com observância das disposições legais aplicáveis.

CLÁUSULA DECIMA PRIMEIRA

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará sua atividade como herdeiros, sucessores e ou o incapaz. Não sendo possível ou inexistido interesse ou dos sócios remanescestes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data de resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único: O mesmo procedimento será aditado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação aos seus sócios.

CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA

Os casos omissos neste ato constitutivo serão resolvidos com observância dos preceitos do Código Civil (Lei n° 10.406/2002) e outros dispositivos legais aplicáveis.

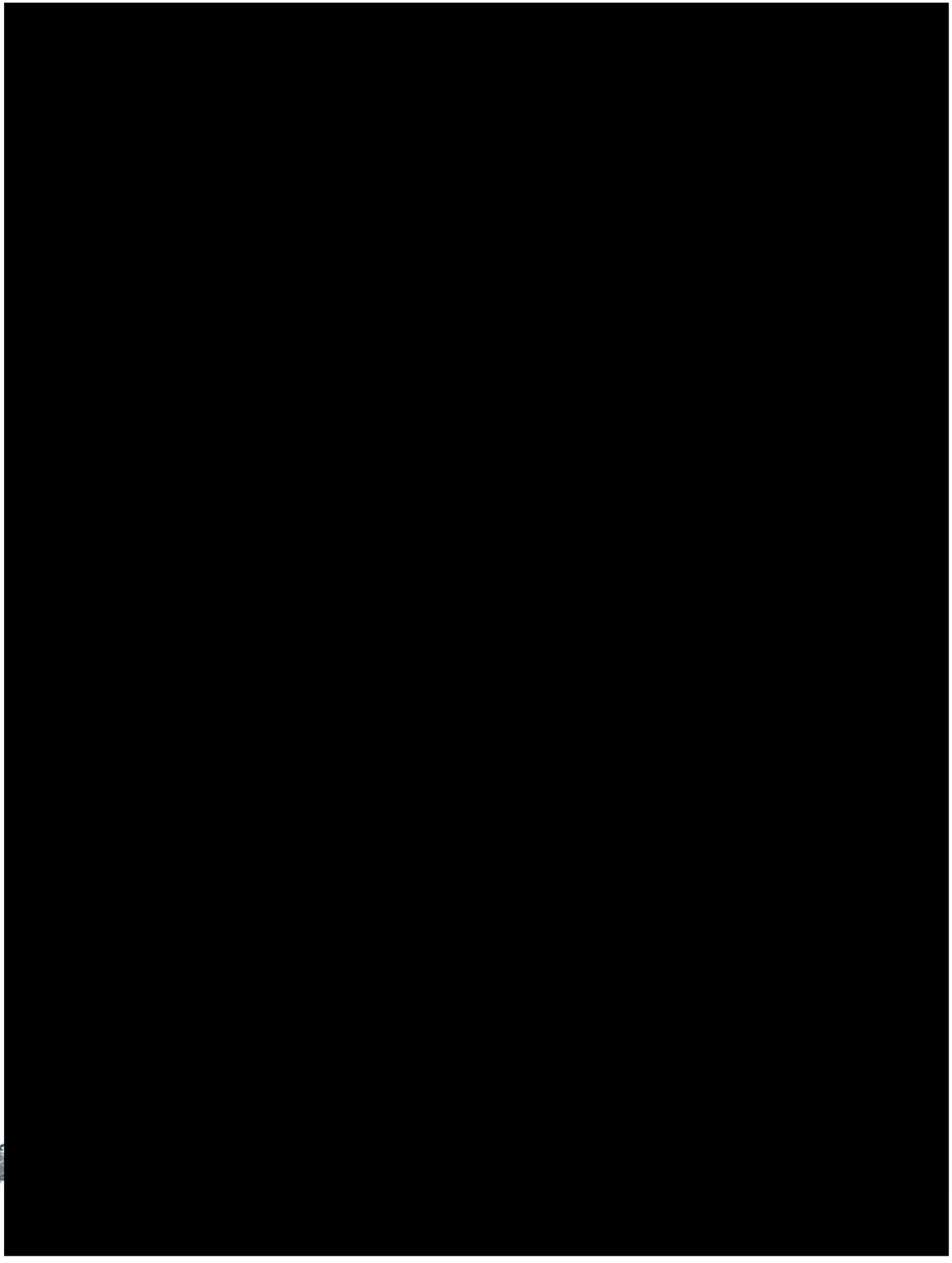
CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA

Fica eleito o foro da Comarca de Manaus para exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento para o devido e competente registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do amazonas (JUCEA).

Manaus-AM, 15 de agosto de 2.024

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1667291 em 16/08/2024 da Empresa CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA - EPP, CNPJ 84124064000194 e protocolo 240462980 - 15/08/2024. Autenticação: 40C83B29F055C43079D58C6A66F2E14942B28D1. Márcia Lopes Perez - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 24/046.298-0 e o código de segurança wiYF Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/08/2024 por Márcia Lopes Perez Secretária-Geral.



Fl nº 13

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/046.298-0	AMP2400102302	15/08/2024

Identificação do(s) Assinante(s)

[redacted]

[redacted]





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

[redacted]

Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Planejamento, Desenvolvimento, Ciência, Tecnologia e Inovação – SEPLANCTI
Junta Comercial do Estado do Amazonas

Relatório de Filiais Abertas

Informamos que, do processo 24/046.298-0 arquivado nesta Junta Comercial sob o número 1667291 em 16/08/2024 da empresa 1320024663-2 CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA - EPP, consta a abertura da(s) seguinte(s) filial(ais):

NIRE	ENDEREÇO
1390031468-1	AVENIDA PROFESSOR NILTON LINS 1591 SALA 7 - TERREO SOL - BAIRRO FLORES CEP 69058-030 - MANAUS/AM

16 de ago de 2024

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1667291 em 16/08/2024 da Empresa CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA - EPP, CNPJ 84124064000194 e protocolo 240462980 - 15/08/2024. Autenticação: 40C83B29F055C43079D58C6A66F2E14942B28D1. Márcia Lopes Perez - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 24/046.298-0 e o código de segurança wiYF Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/08/2024 por Márcia Lopes Perez - Secretária-Geral

Fl nº 15
Fl

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
84.124.064/0001-94 **MATRIZ**		**18/12/1991**

NOME EMPRESARIAL
CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
CEDACLIN - RBDIAGNOSTICOS	**EPP**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R MACEIO	**417**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
69.053-135	**NOSSA SENHORA DAS GRACAS**	**MANAUS**	**AM**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
	(92) 3085-1184/ (92) 3085-1185

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**03/11/2005**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **27/10/2021** às **21:00:12** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Fl nº 16

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 84.124.064/0001-94
Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA
Endereço: R MACEIO 417 / NOSSA SENHORA DAS G / MANAUS / AM / 69053-135

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:09/07/2025 a 07/08/2025

Certificação Número: 2025070902190550917680

Informação obtida em 11/07/2025 11:39:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 84.124.064/0001-94
Certidão nº: 14861466/2025
Expedição: 13/03/2025, às 11:36:45
Validade: 09/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **84.124.064/0001-94**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Fl nº 18

Gmail

contratos fusex <contratosfusex.hmam@gmail.com>

Documentos Complementares para o efetivo Credenciamento com o H Mil A Manaus

1 mensagem

contratos fusex <contratosfusex.hmam@gmail.com> 14 de agosto de 2025 às 12:02
Para: comercial@rbdiagnosticos.com.br

Prezados Senhores,

1. Para fins de composição do processo de Credenciamento com esta OMS, solicitamos o envio dos documentos ausentes e que não foram entregues na Seção do Contratos FuSEx:

a) Anexo Q, de acordo com o modelo anexo, em papel timbrado dessa Credenciada e que poderá ser enviado por este meio eletrônico;

2. Em se tratando do Anexo Q, basta ao final da impressão de todo o Termo Judicial, um representante legal dar ciência com a sua assinatura no próprio termo. Não poderão alterar o seu conteúdo.

3. Alerta-se que o conteúdo é padrão, e é um documento que compõe a maior parte das contratações públicas. Trata-se de um ACORDO ENTRE MPT E AGU E QUE IMPEDE A UNIÃO DE CONTRATAR TRABALHADORES POR MEIO DE COOPERATIVAS DE MÃO DE OBRA.

3. Hoje nos autos dos três Credenciamentos que foram analisados, consta somente a identificação de DARLETE P. DA SILVA. Solicitamos o envio do certificado de especialização dessa profissional.

4. Ausência da Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional da RDB ANÁLISES CLÍNICAS. Providenciar o envio da certidão;

5. Acusar o recebimento desta mensagem eletrônica.

Atenciosamente,

[redacted]

Fl nº 19
Fl nº 09

PREFEITURA DE MANAUS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E CONTROLE INTERNO - SEMEF

CND Nº
203888/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

CONTRIBUINTE : **CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA - EPP**
ENDEREÇO : **RUA MACEIÓ, Nº: 417, CEP: 69053135**
BAIRRO : **NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS** COMPLEMENTO:
INSCRIÇÃO MUNICIPAL : **5826101**
CNPJ/CPF : **84124064000194**

Declara-se para os devidos fins que, em nome do sujeito passivo, NÃO CONSTAM DÉBITOS lançados relativo a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

23/07/2025

Tributos

***** NÃO CONSTAM DÉBITOS VENCIDOS *****
***** NÃO HÁ DÉBITOS VINCENDOS *****

****
****
****
****
****
****
****
****

Certidão expedida com base no Decreto nº. 7007/2003 c/c Dec. 883/2011

VÁLIDA ATÉ 19/01/2026

A FAZENDA MUNICIPAL PODERÁ COBRAR DÍVIDAS POSTERIORMENTE CONSTATADAS, MESMO REFERENTES A PERÍODOS NESTA CERTIDÃO COMPREENDIDOS.

VALIDAÇÃO

CND Nº203888/2025

Para comprovar a veracidade desta certidão, utilize o QR CODE ou visite o Portal de Informações e Serviços SEMEF ATENDE (http://semefatende.manaus.am.gov.br/) e infome a chave de validação **363.727.2F0.8FA**. A Certidão emitida abrange todos os cadastros inscritos no Município de Manaus no CNPJ/CPF do contribuinte acima qualificado.
Cadastrado em: 23/07/2025

Fl nº 20

Governo do Estado do Amazonas
Secretaria de Estado da Fazenda
Secretaria Executiva da Receita
Departamento de Arrecadação

Certidão Nº: 56267093
Data: 14/08/2025
Hora: 10:02:48
Válida até: 13/09/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CNPJ: 84.124.064/0001-94 - CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA

* As incorreções porventura existentes, referentes ao nome, CPF ou CNPJ so de inteira responsabilidade do requerente.

Resguardando o direito da Fazenda Estadual de cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico que de acordo com as buscas procedidas nos livros e registros existentes na Dívida Ativa do Estado do Amazonas, correspondentes aos últimos 05 (cinco) anos, não consta qualquer débito inscrito em nome do interessado acima identificado, até a presente data. Esta CERTIDÃO é a única emitida pela Secretaria de Fazenda, inclui todos os débitos inscritos ou não na Dívida Ativa do Estado.

Fl nº 21

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAZONAS

Comarca de Manaus

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÃO

FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO DE CRÉDITO

CERTIDÃO Nº: *008653226* **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

Pesquisando os registros de distribuição de feitos no sistema informatizado do Tribunal de Justiça do Estado do Amazonas, no período de 20 anos anteriores a data de 23/07/2025, Certifico NADA CONSTAR em nome de:

CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA, residente na RUA MACEIO, Nº 417, NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, CEP: 69053-135, Manaus - AM, vinculado ao CNPJ: 84.124.064/0001-94. **********

Certidão expedida gratuitamente pela internet, com validade de 30 dias.

Manaus, quinta-feira, 24 de julho de 2025.

PEDIDO Nº: *0008653226*

[redacted]

Fl. nº 29

Fl nº 23

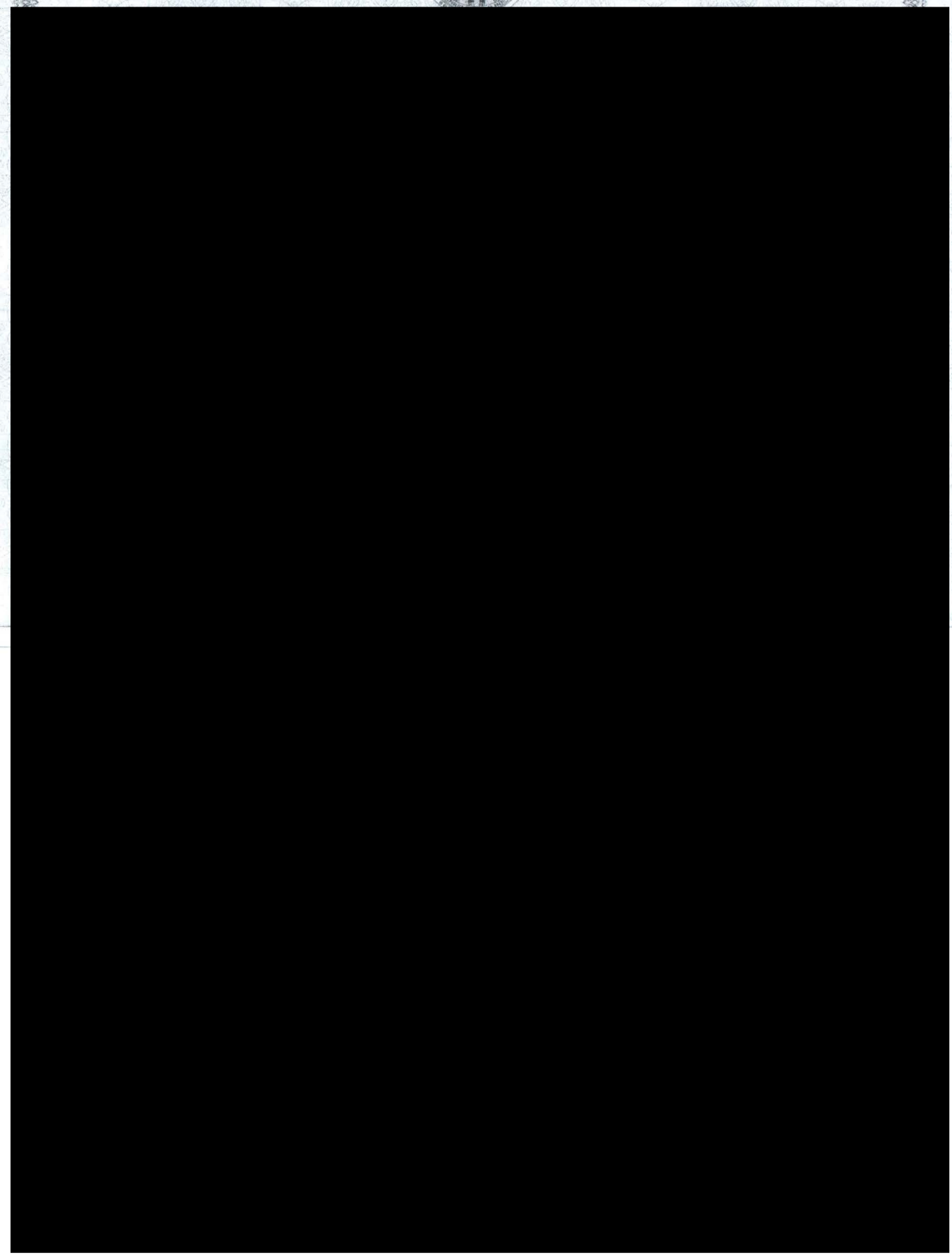
RBDIAGNÓSTICOS
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

RELAÇÃO DO CORPO CLÍNICO

[redacted]

Fl n° 24

[redacted]



CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 4ª REGIÃO
Jurisdição: PA (Sede) - AC - AM - AP - AC - RO - RR
CNPJ.: 34.639.419/0001-00 - Resolução CFBM 022/89

Fl nº 25

CERTIDÃO NEGATIVA (NADA CONSTA)

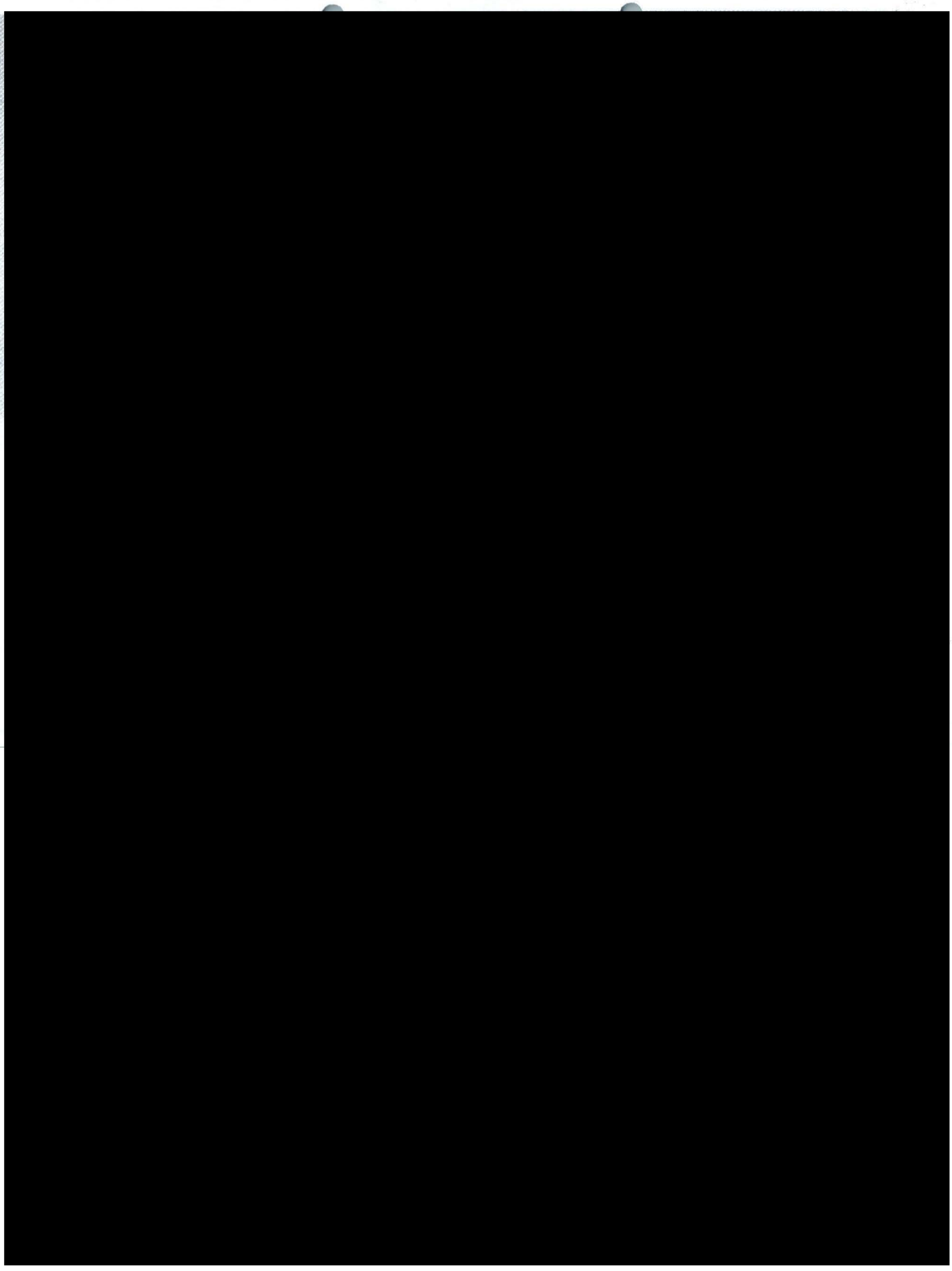
CERTIDÃO Nº CER/0591/2025

[redacted]

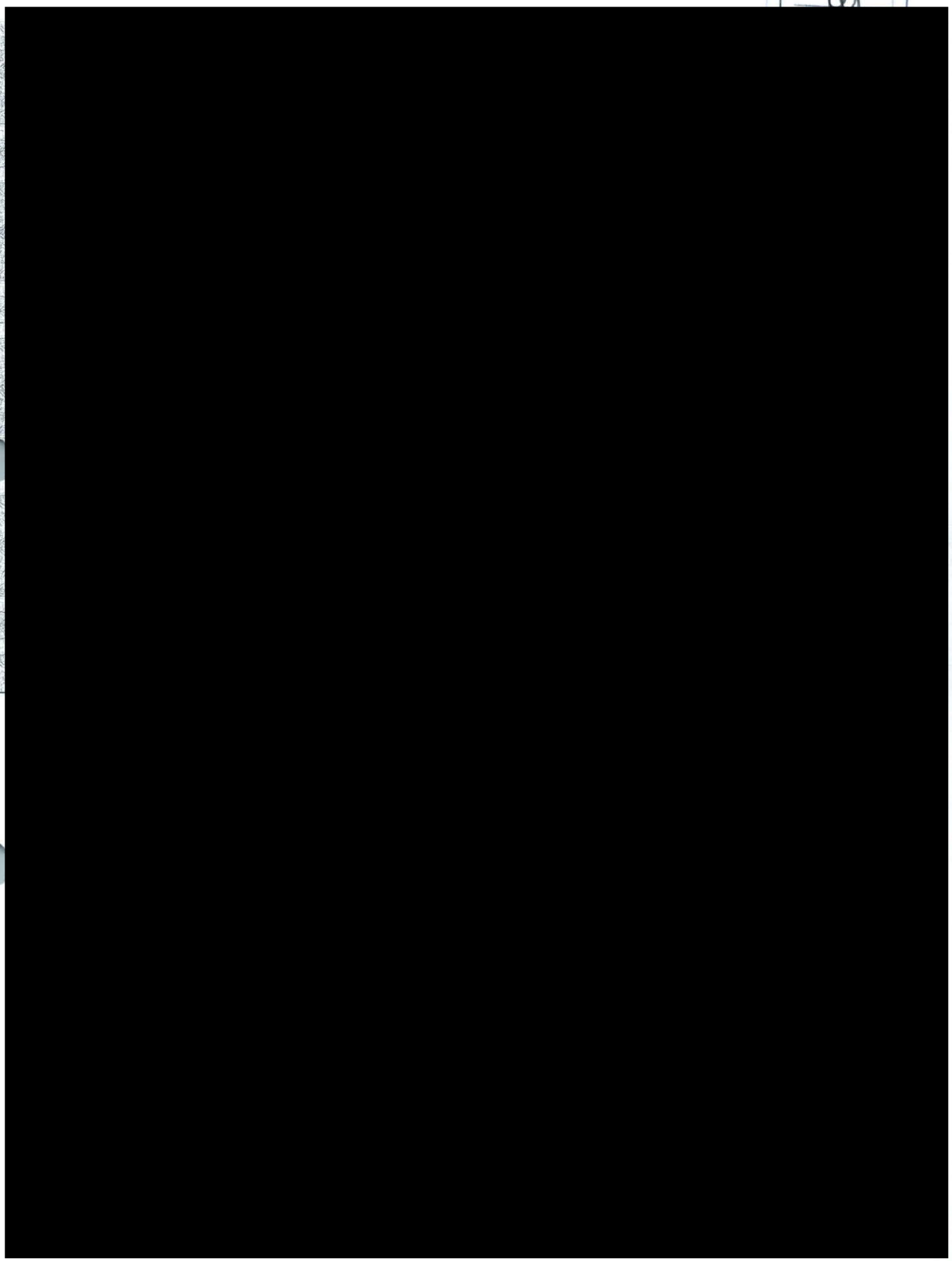
Fl n° 26

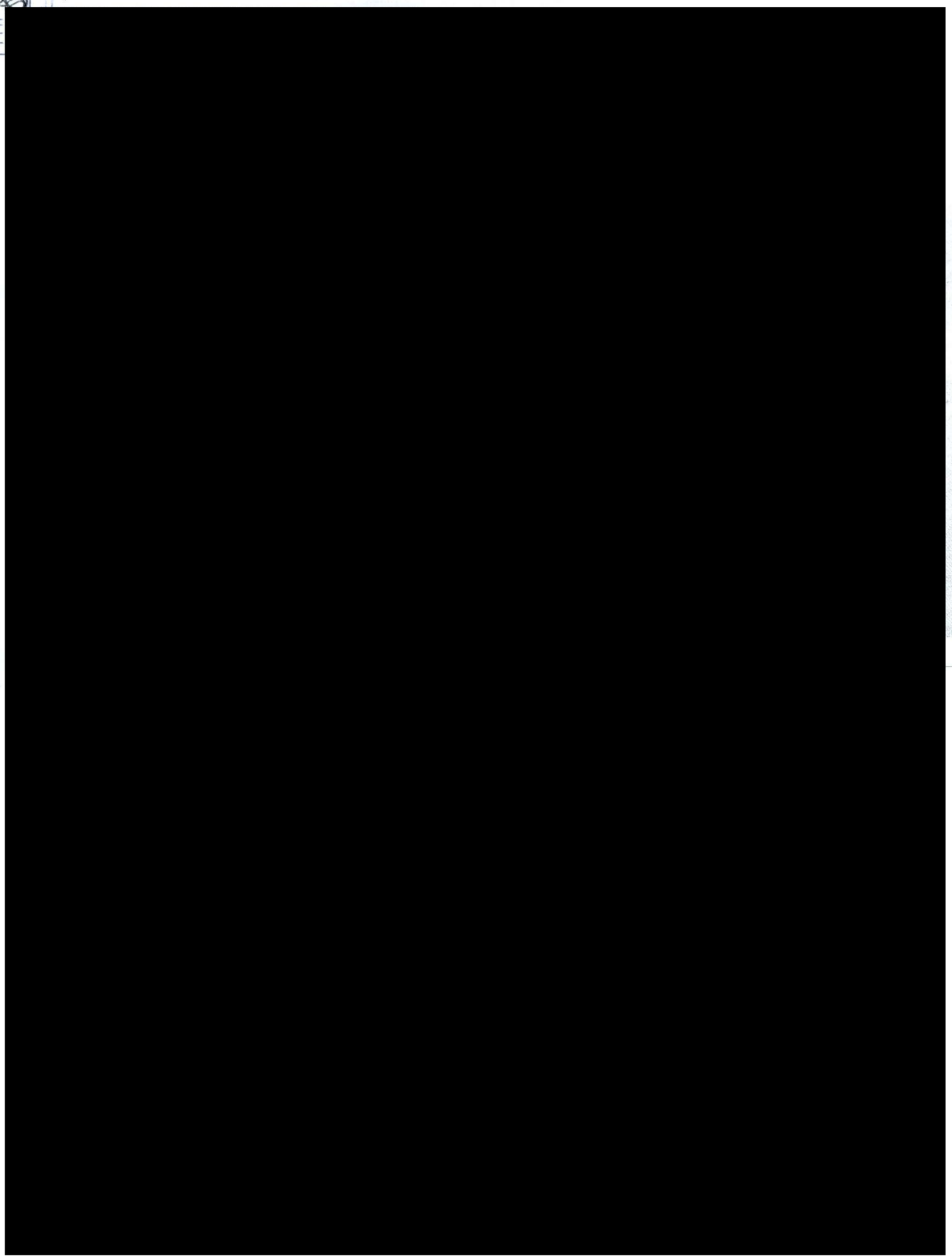
[redacted]

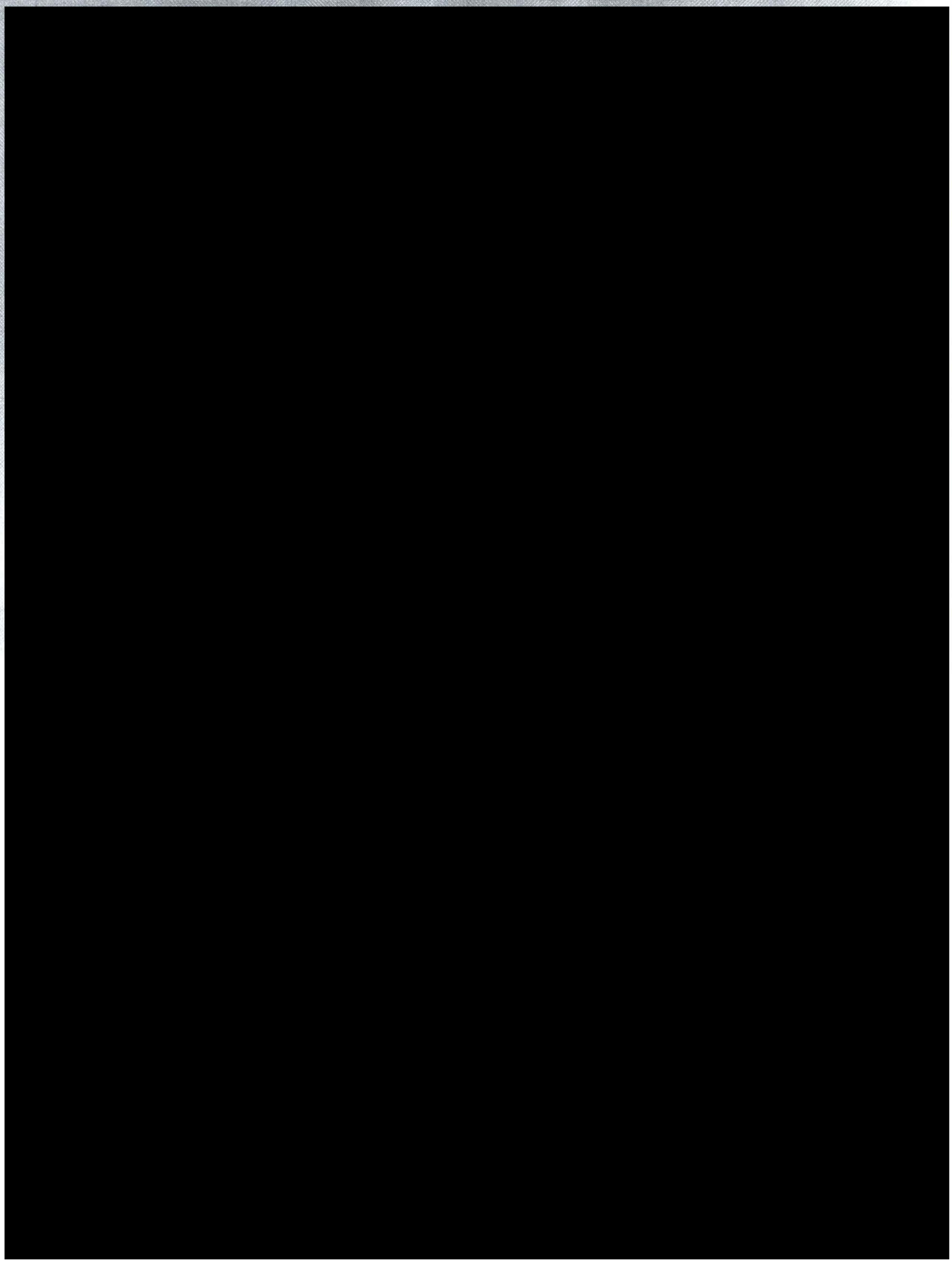
Fls nº 21

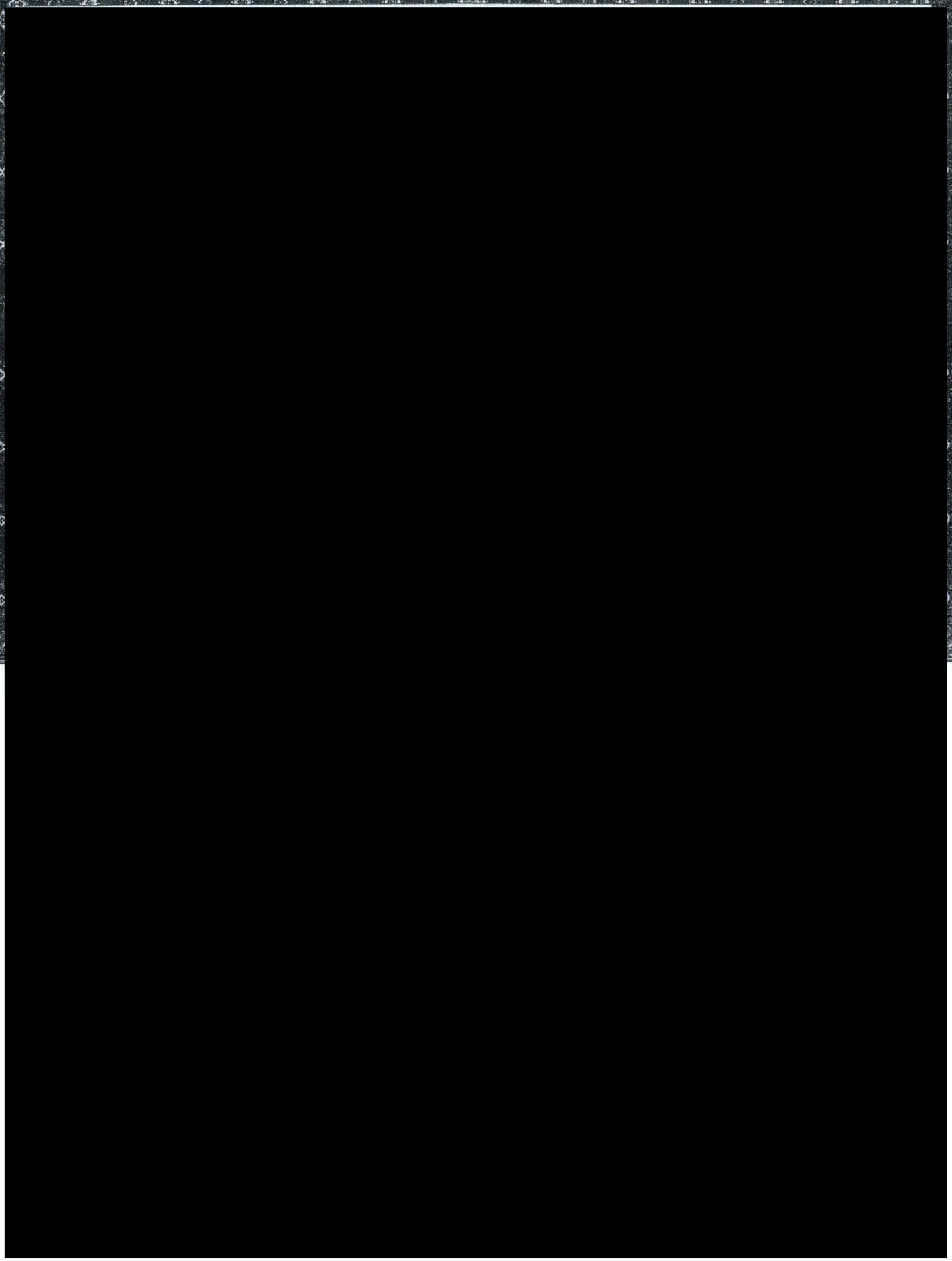


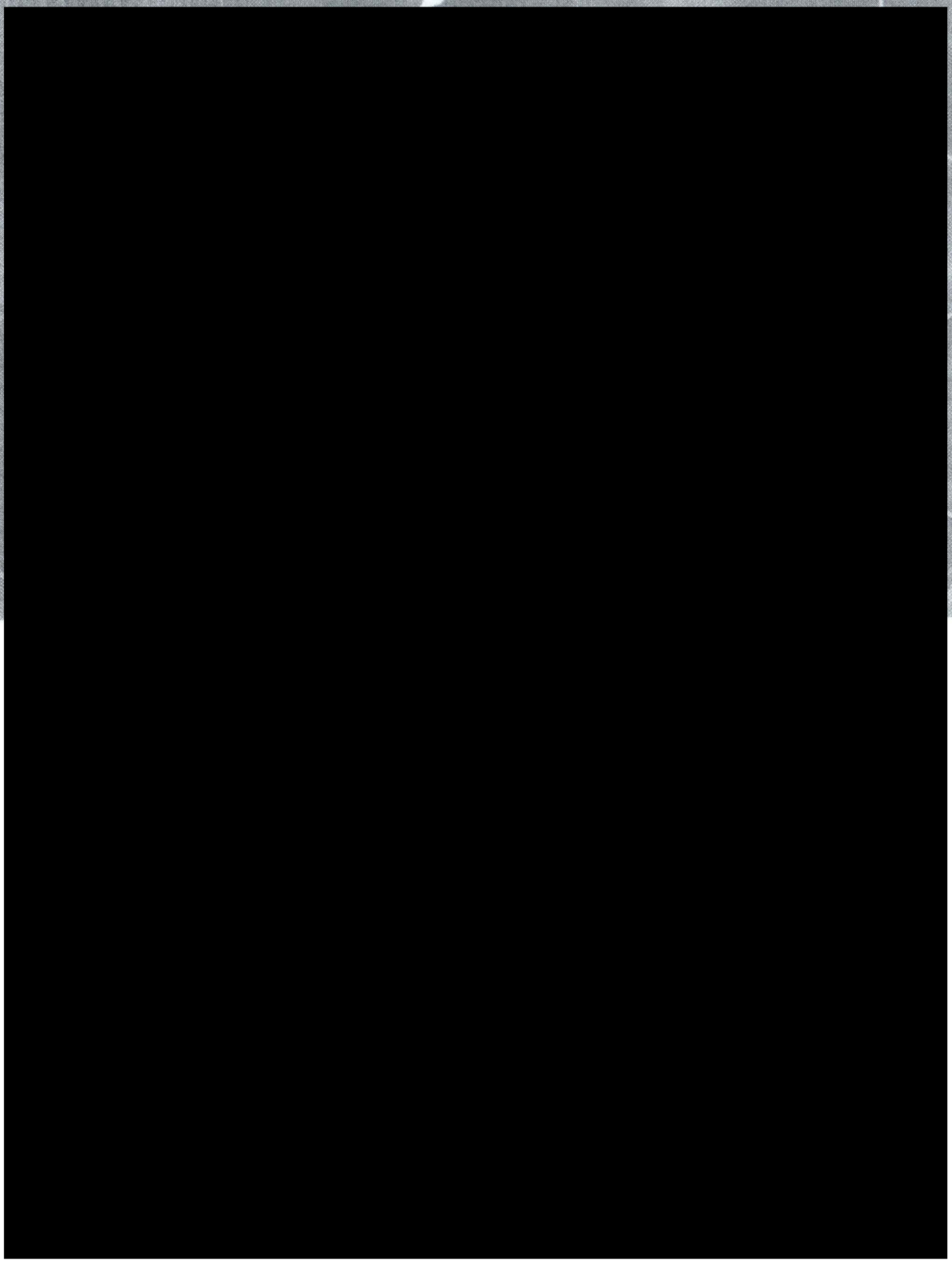
Fl n° 28

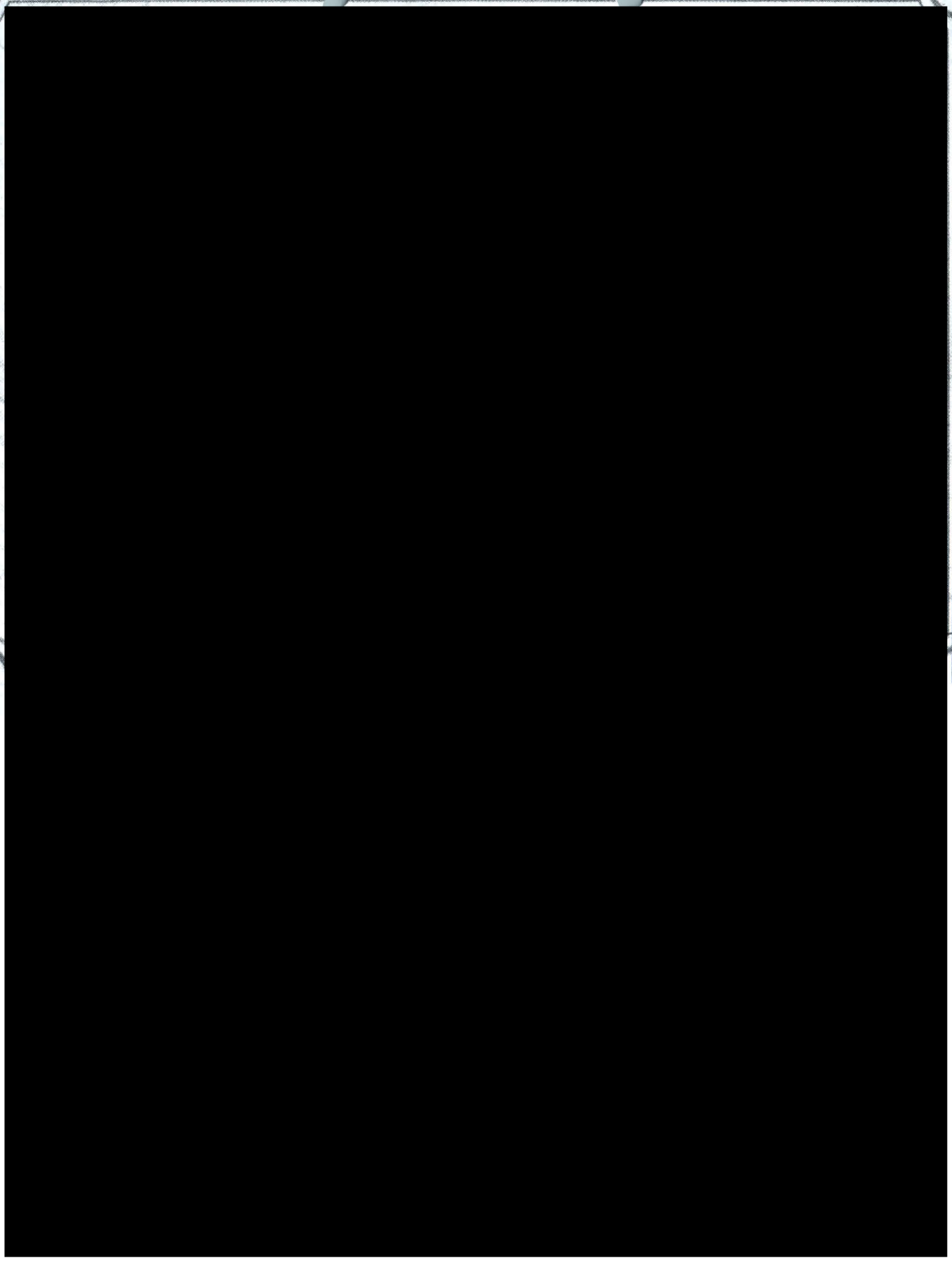






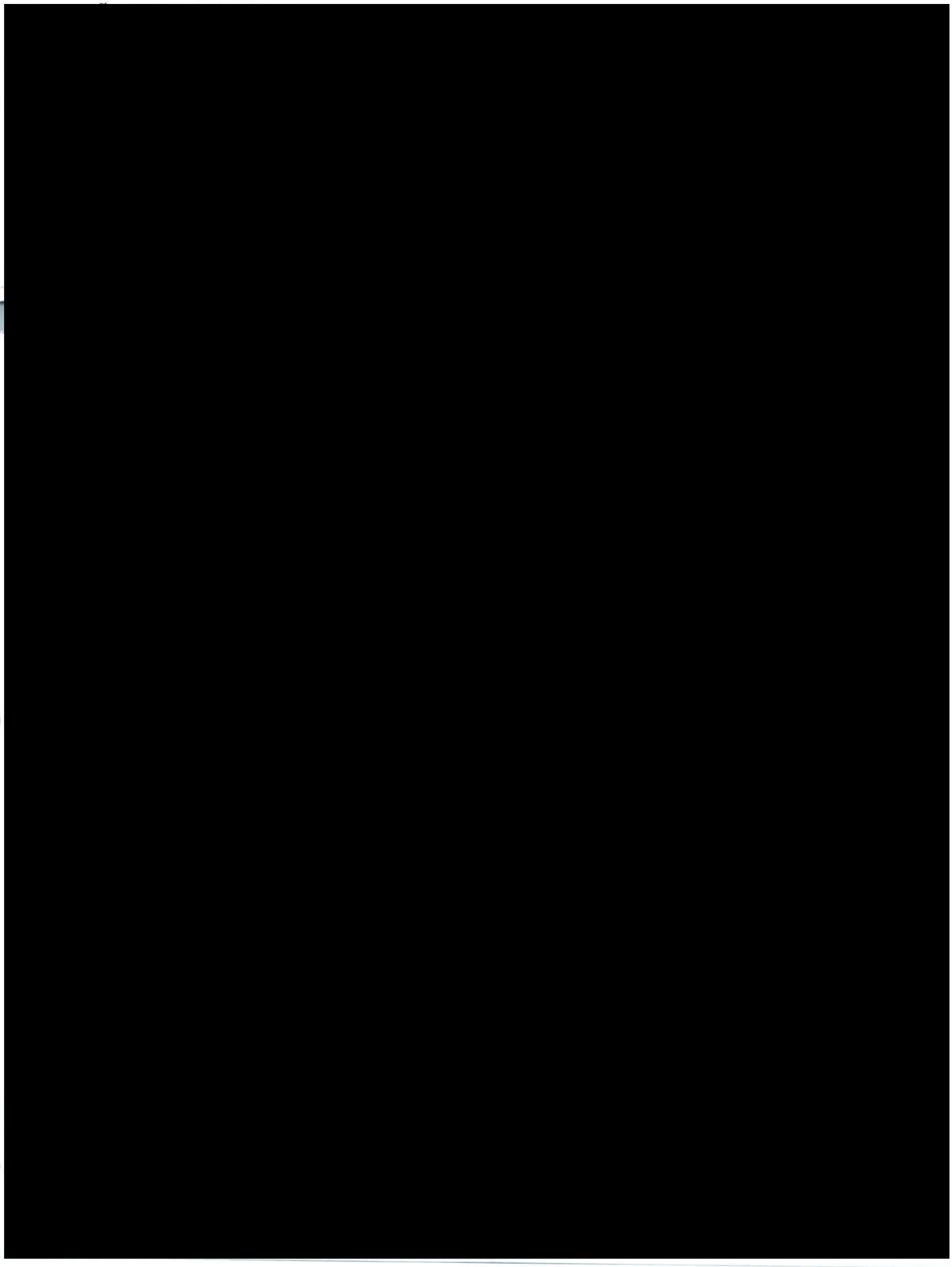




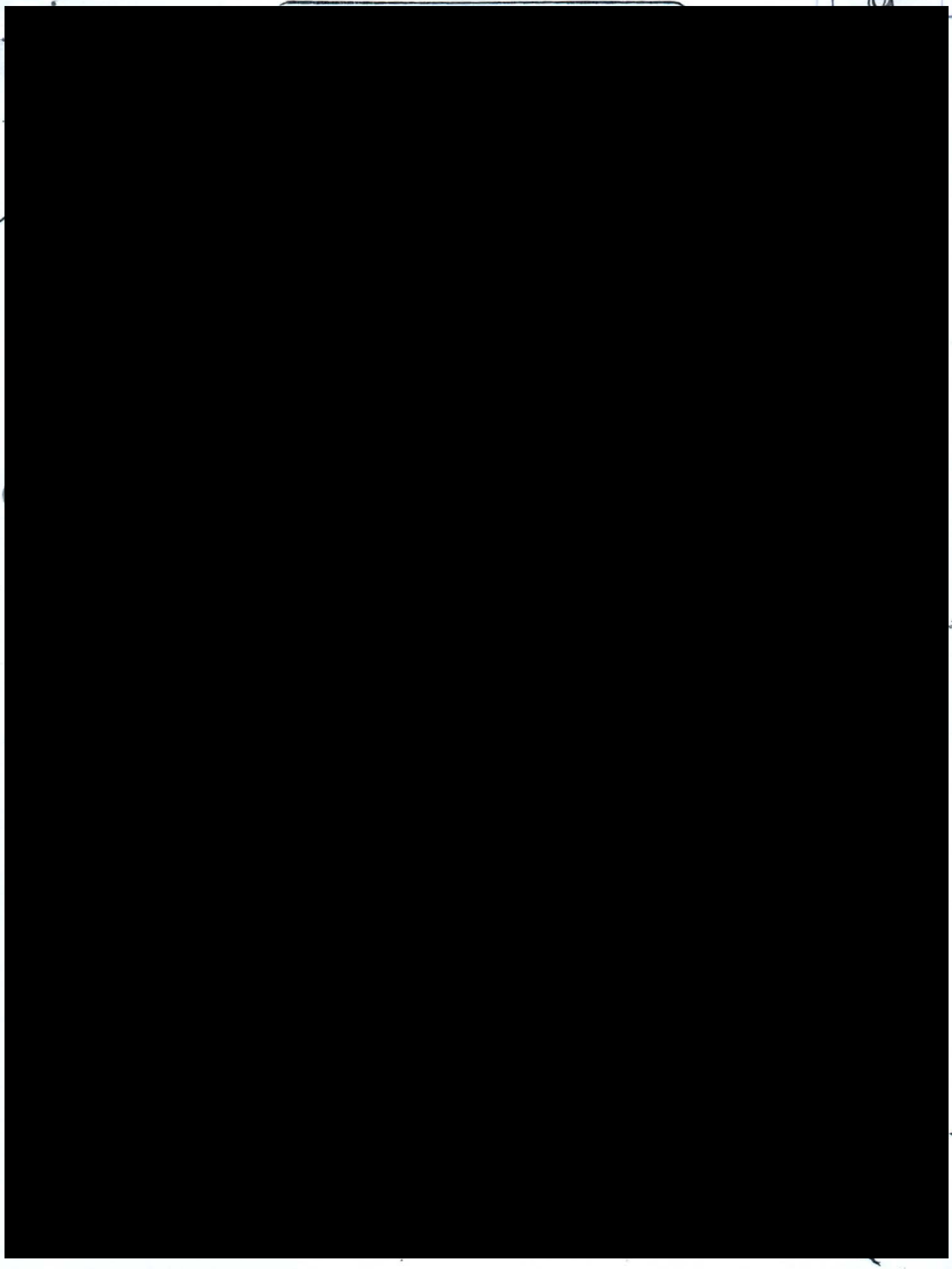


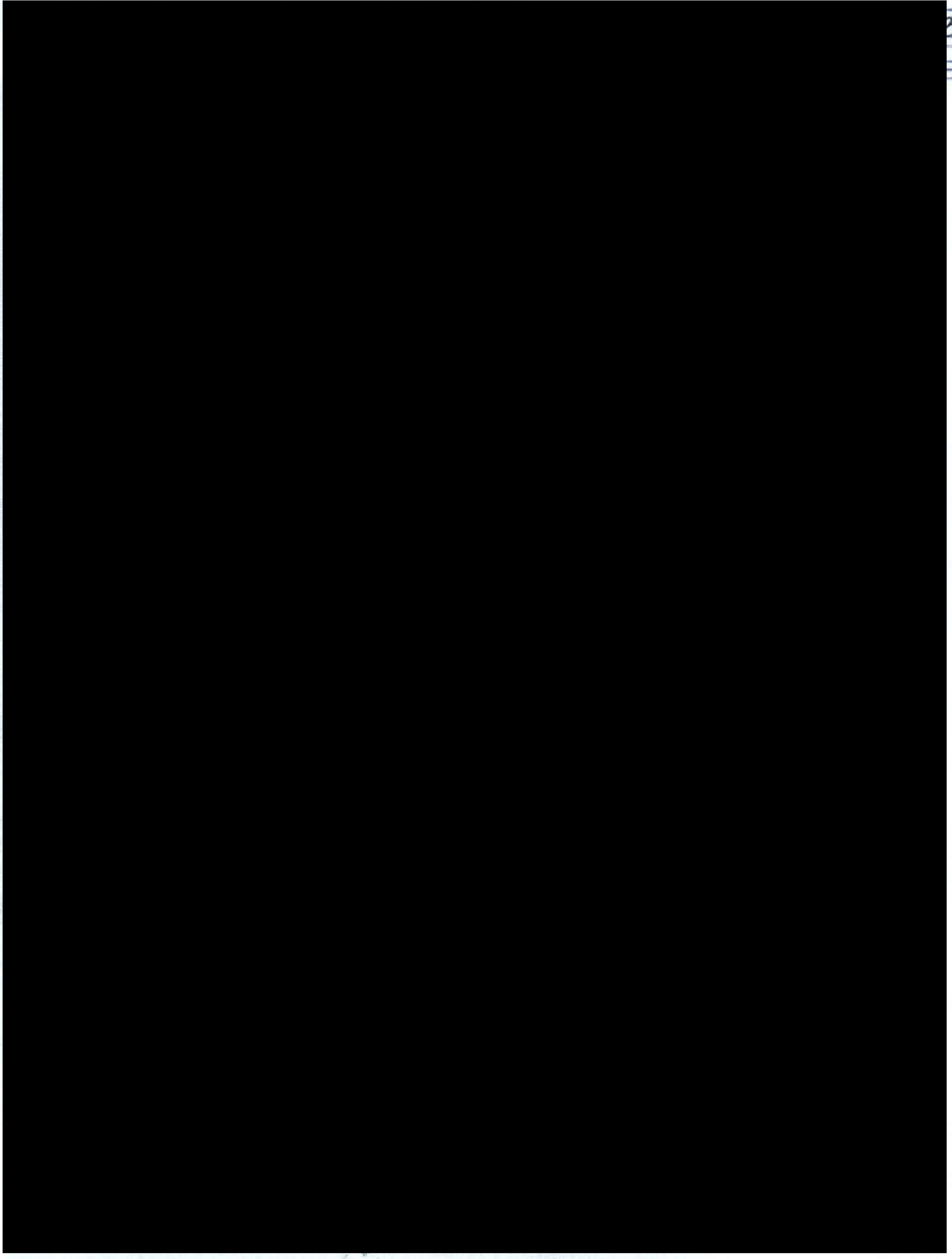
Fl n° 31

CERTIDÃO NEGATIVA (NADA CONSTA)

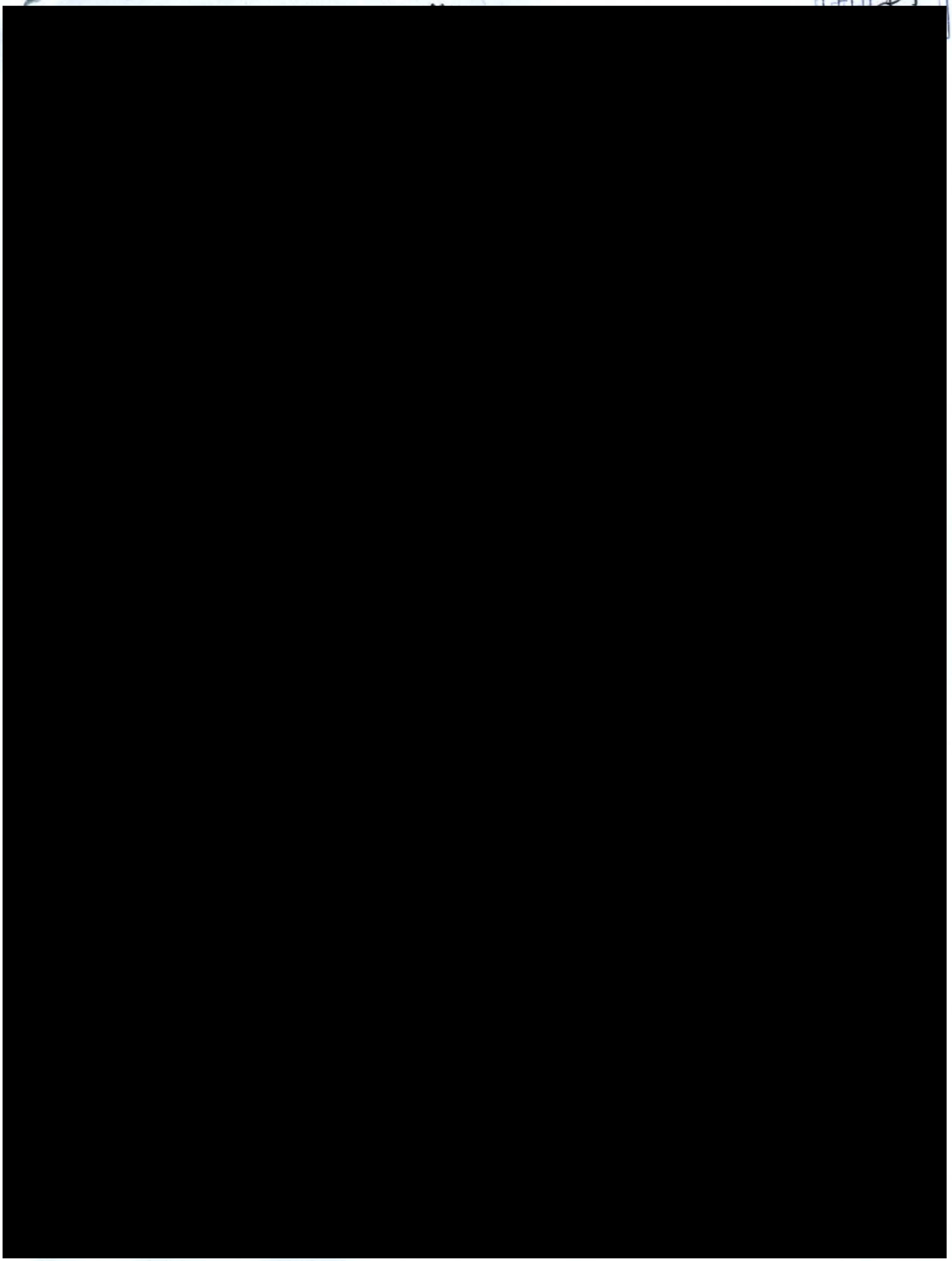


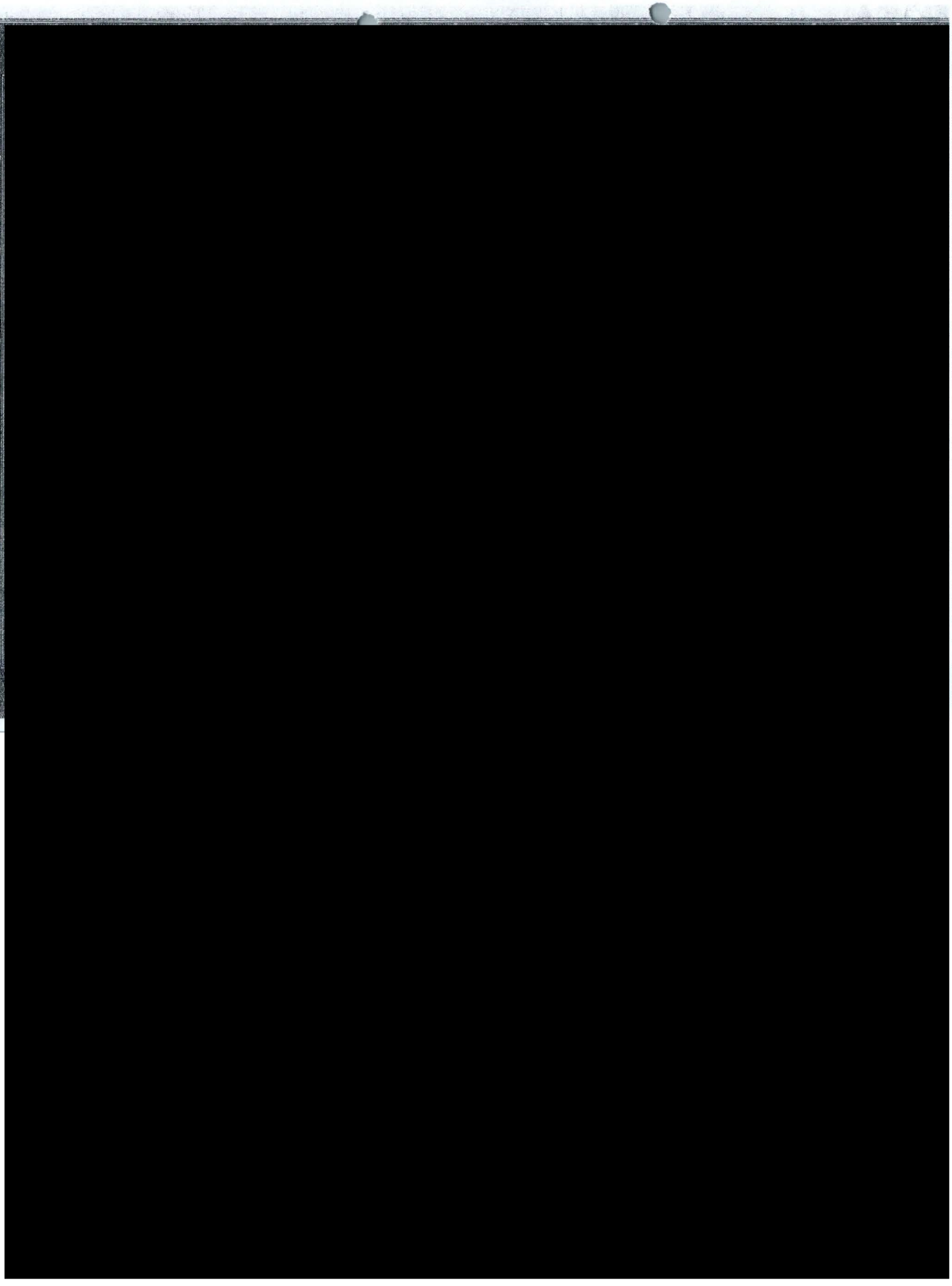
Fl n° 32



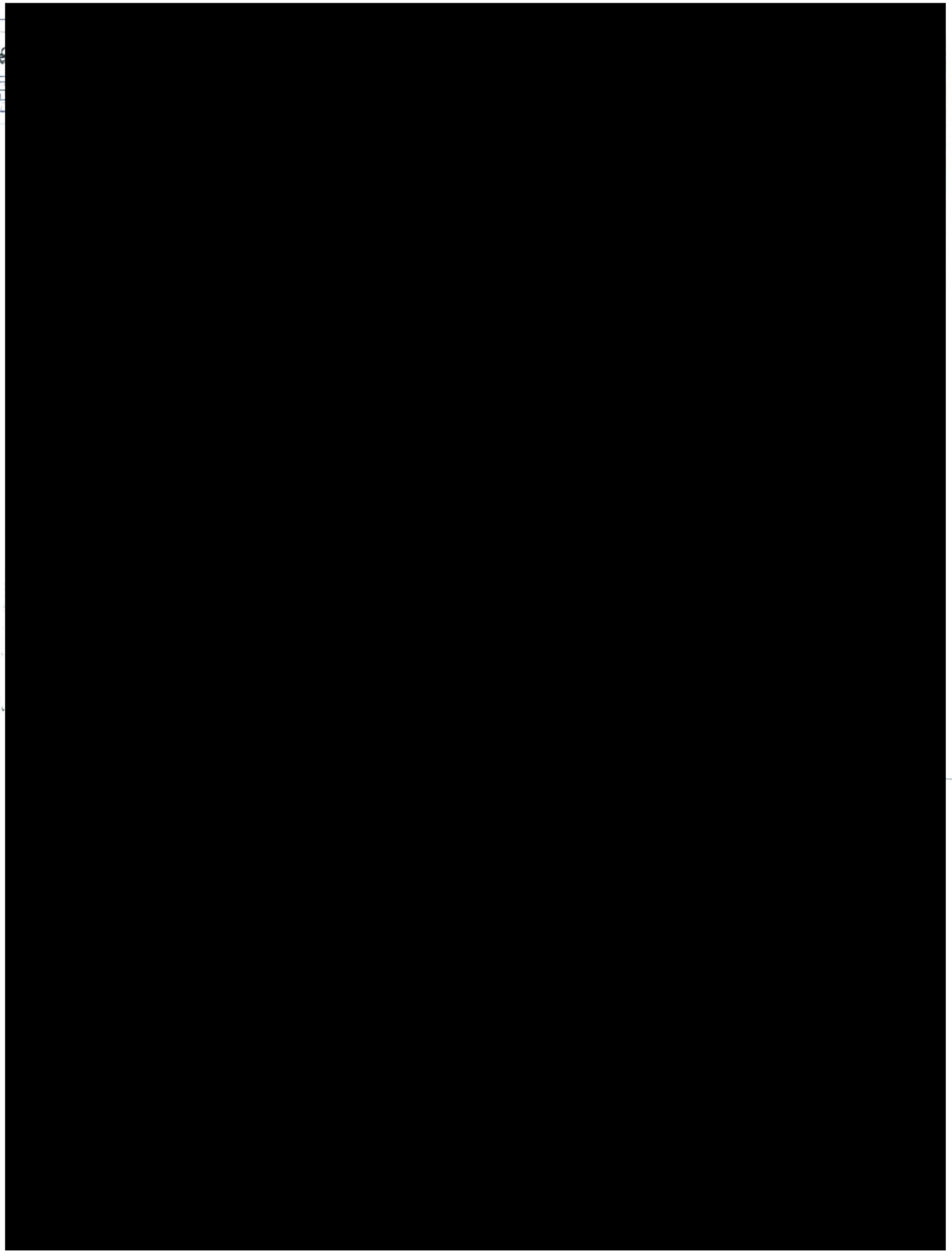


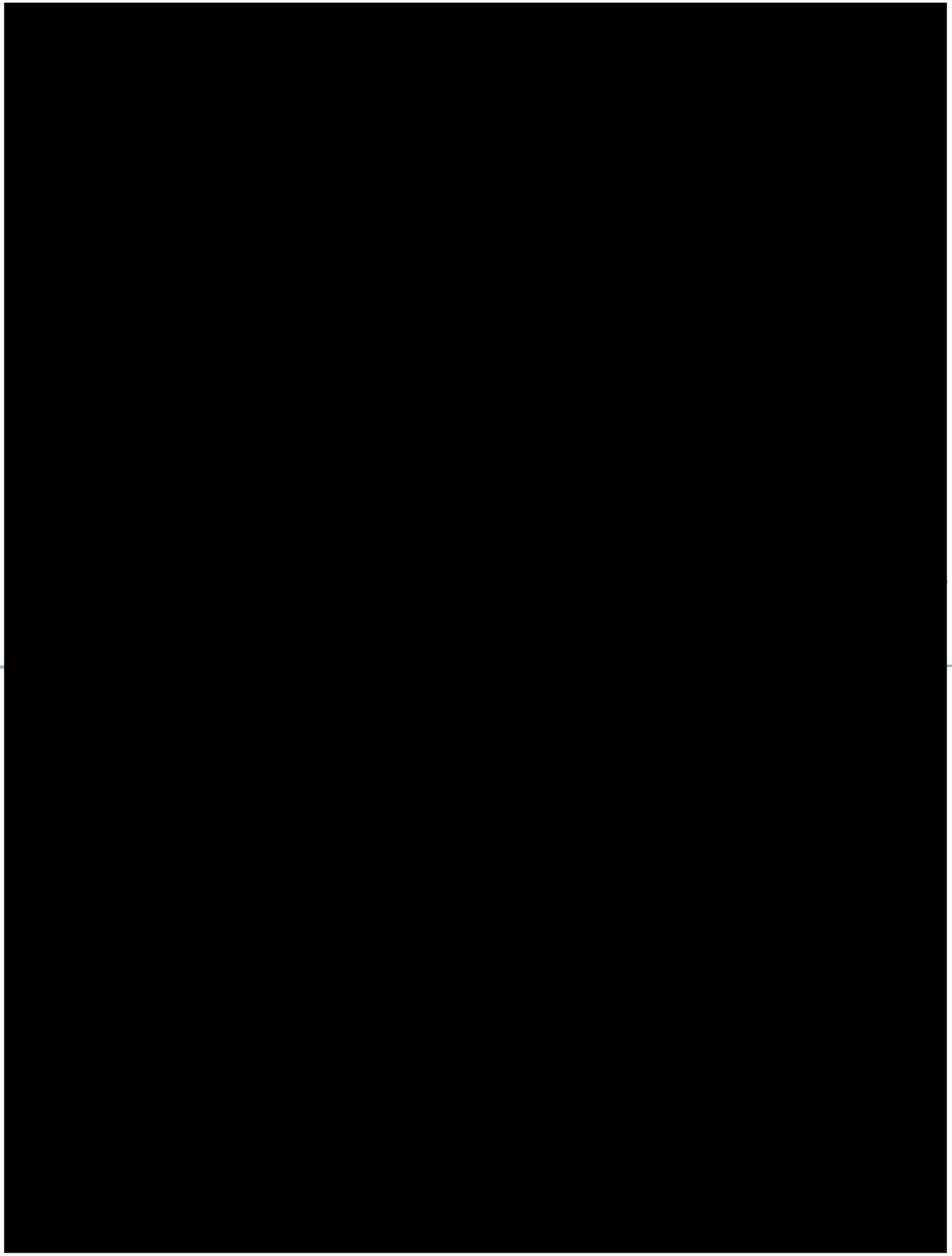
Fl. nº 39

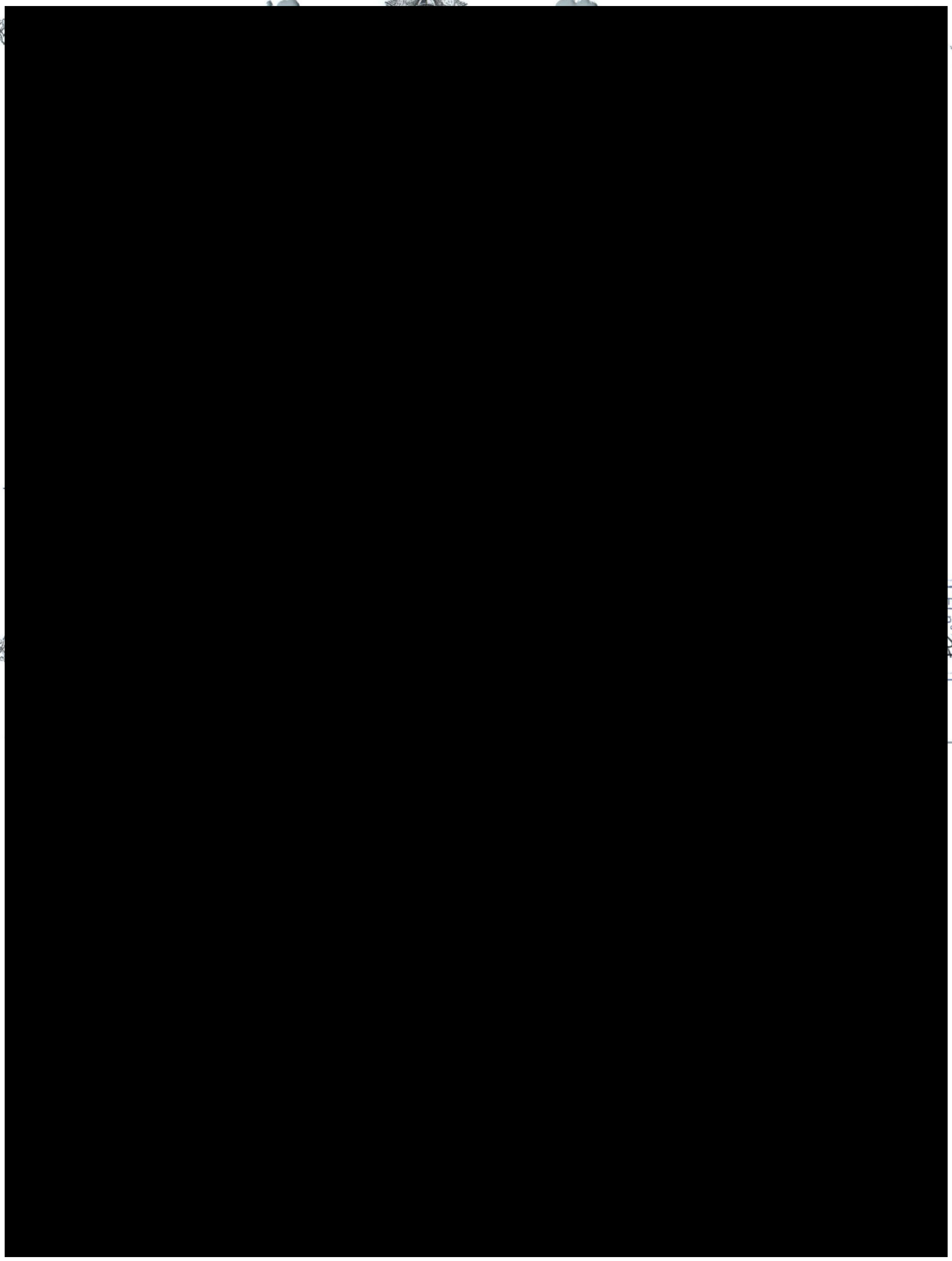


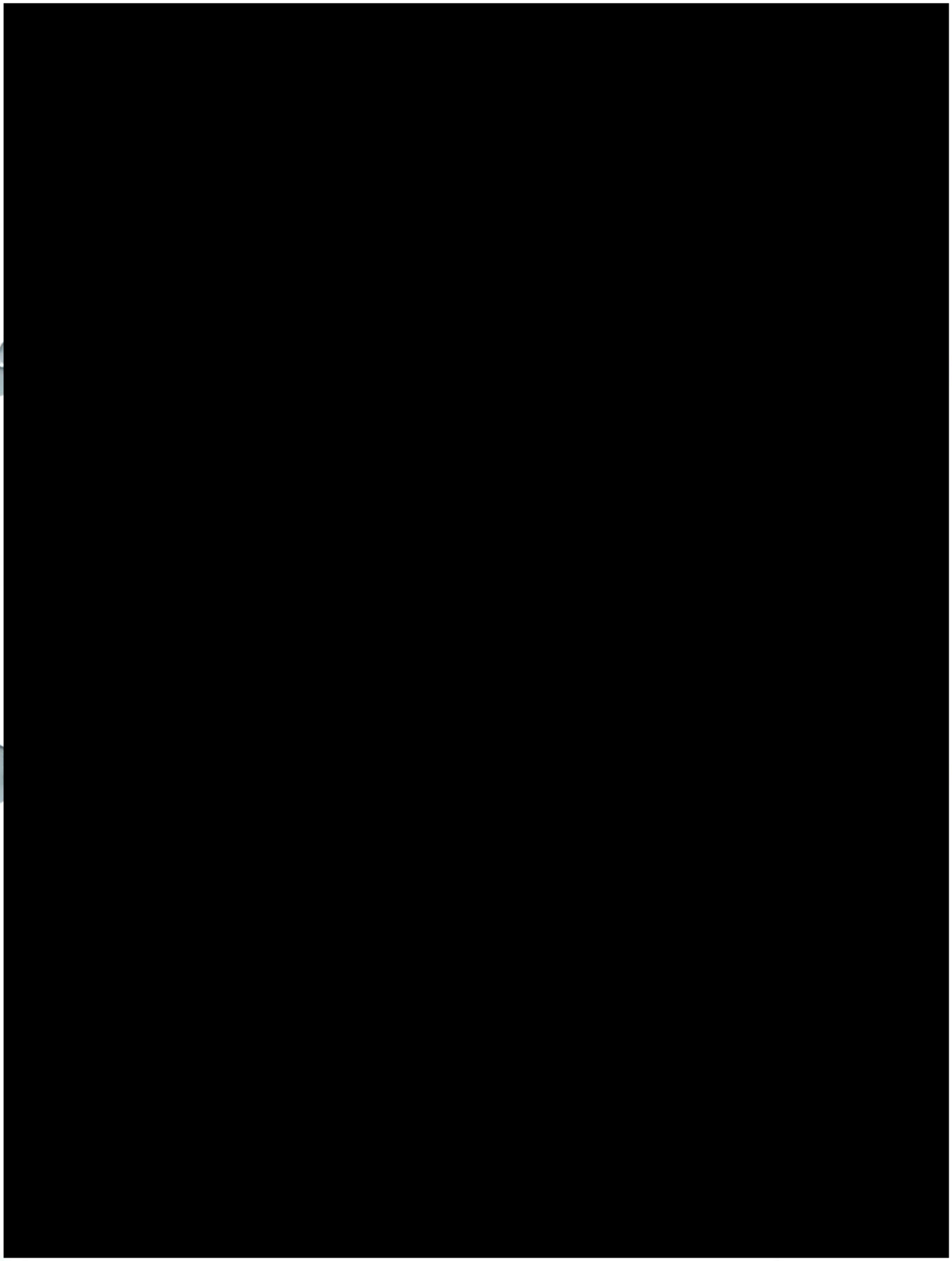


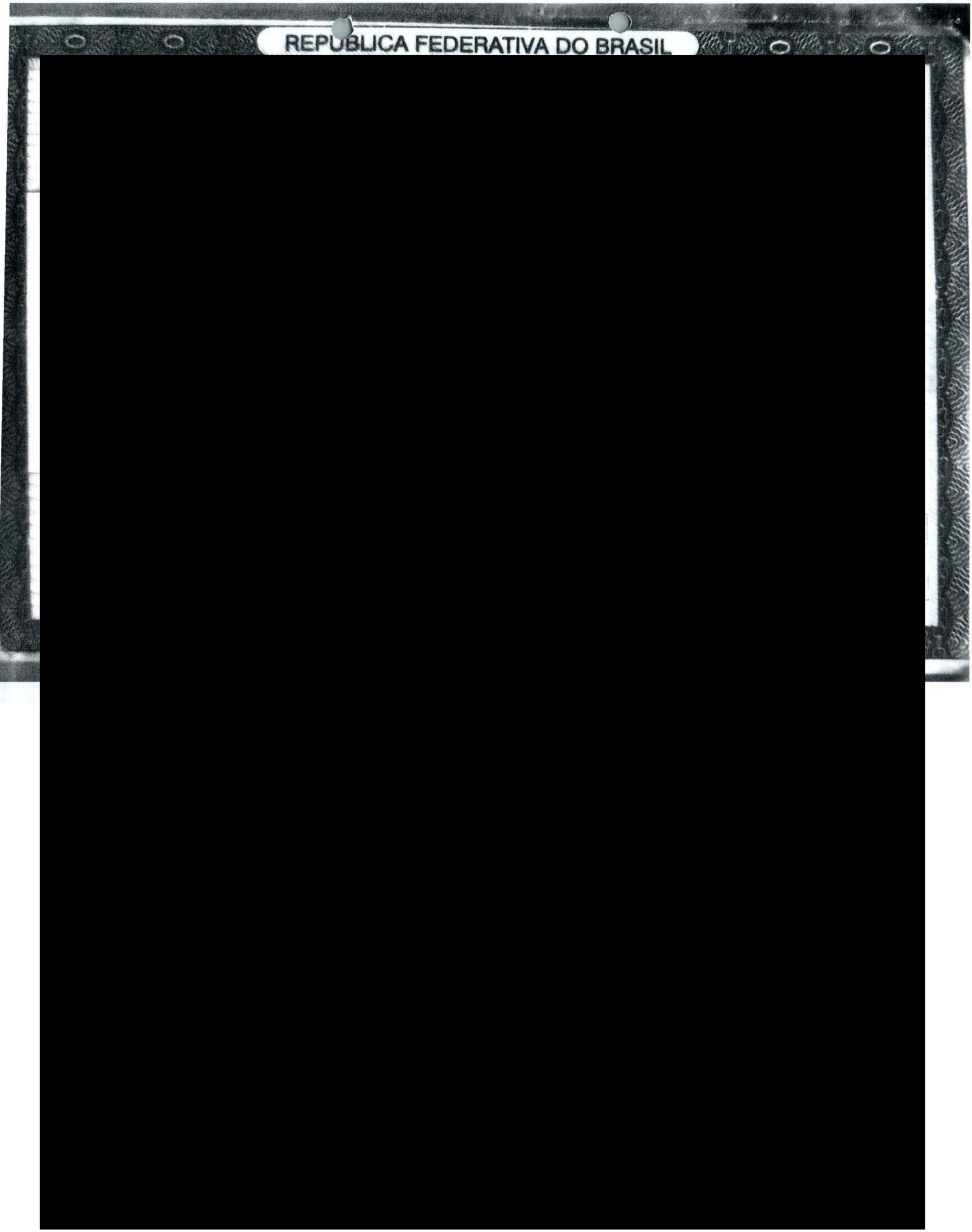
Fl n° 36

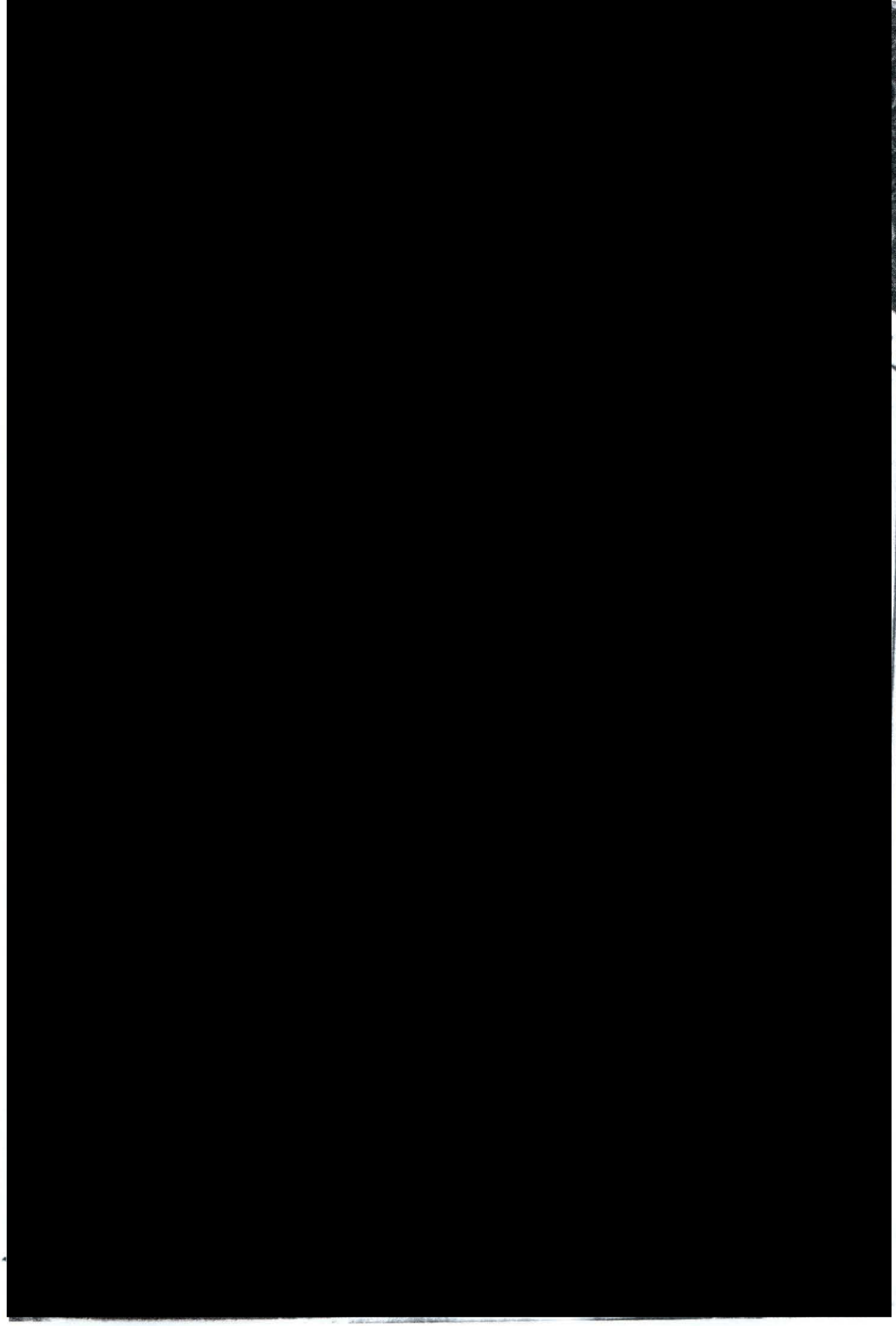


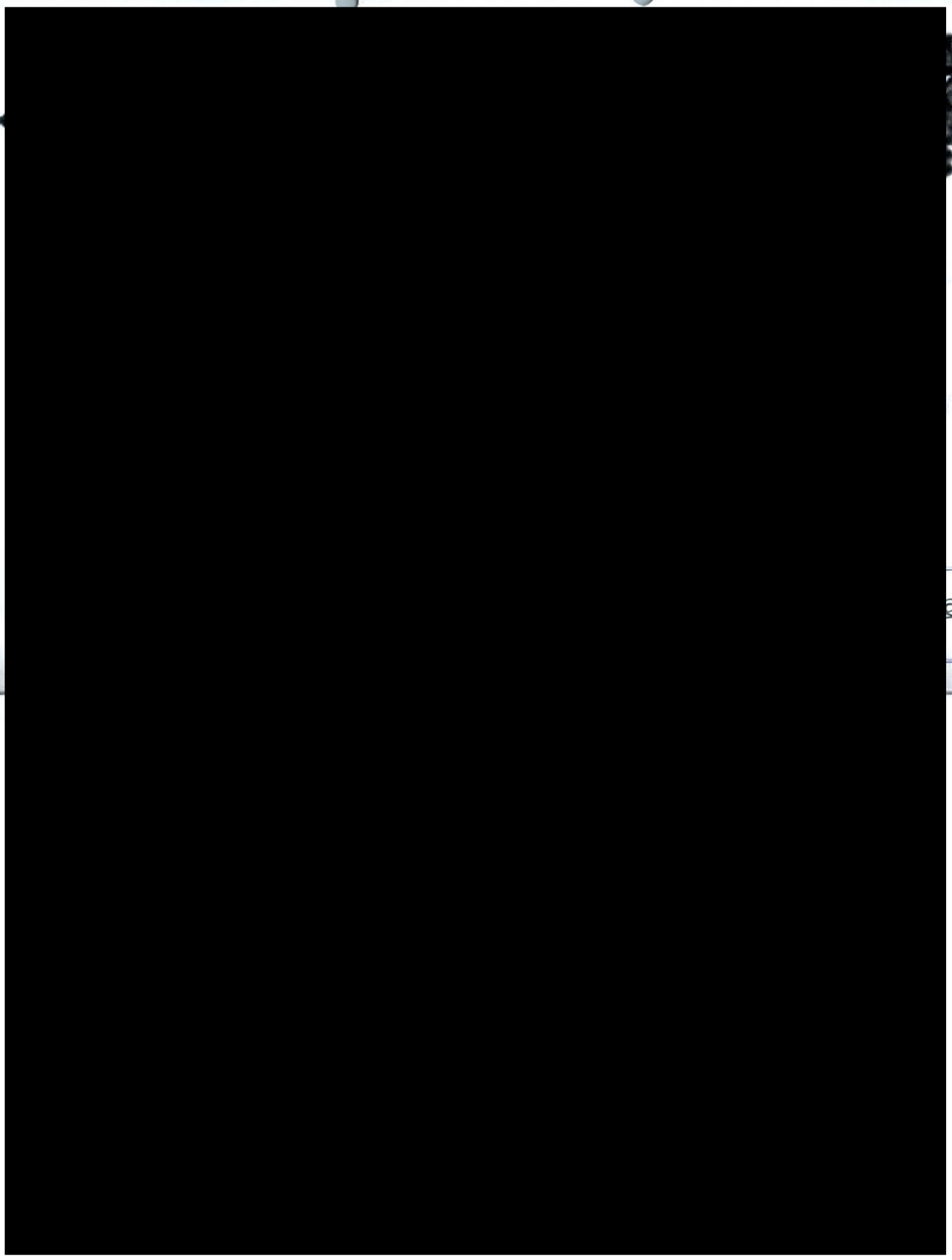


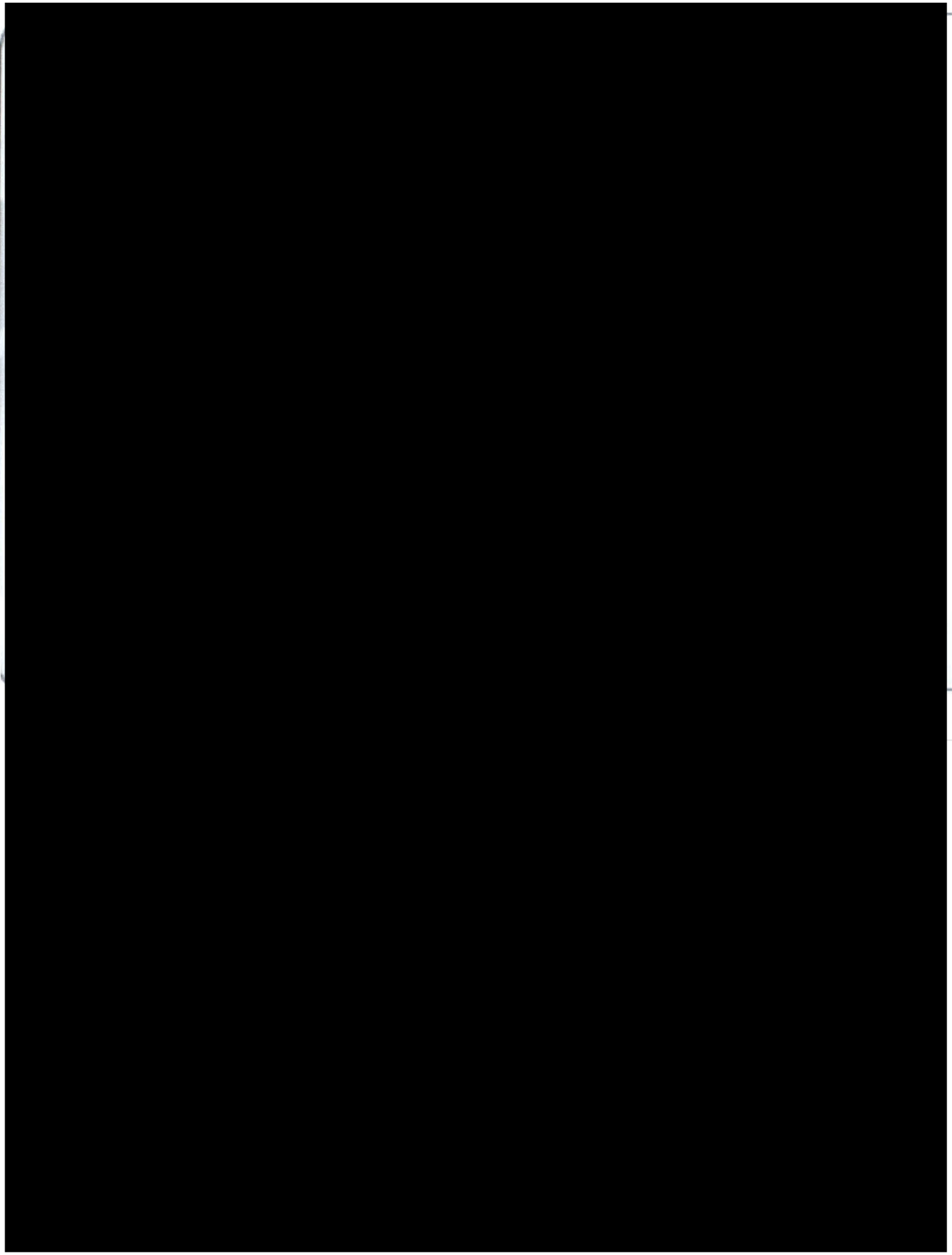





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL







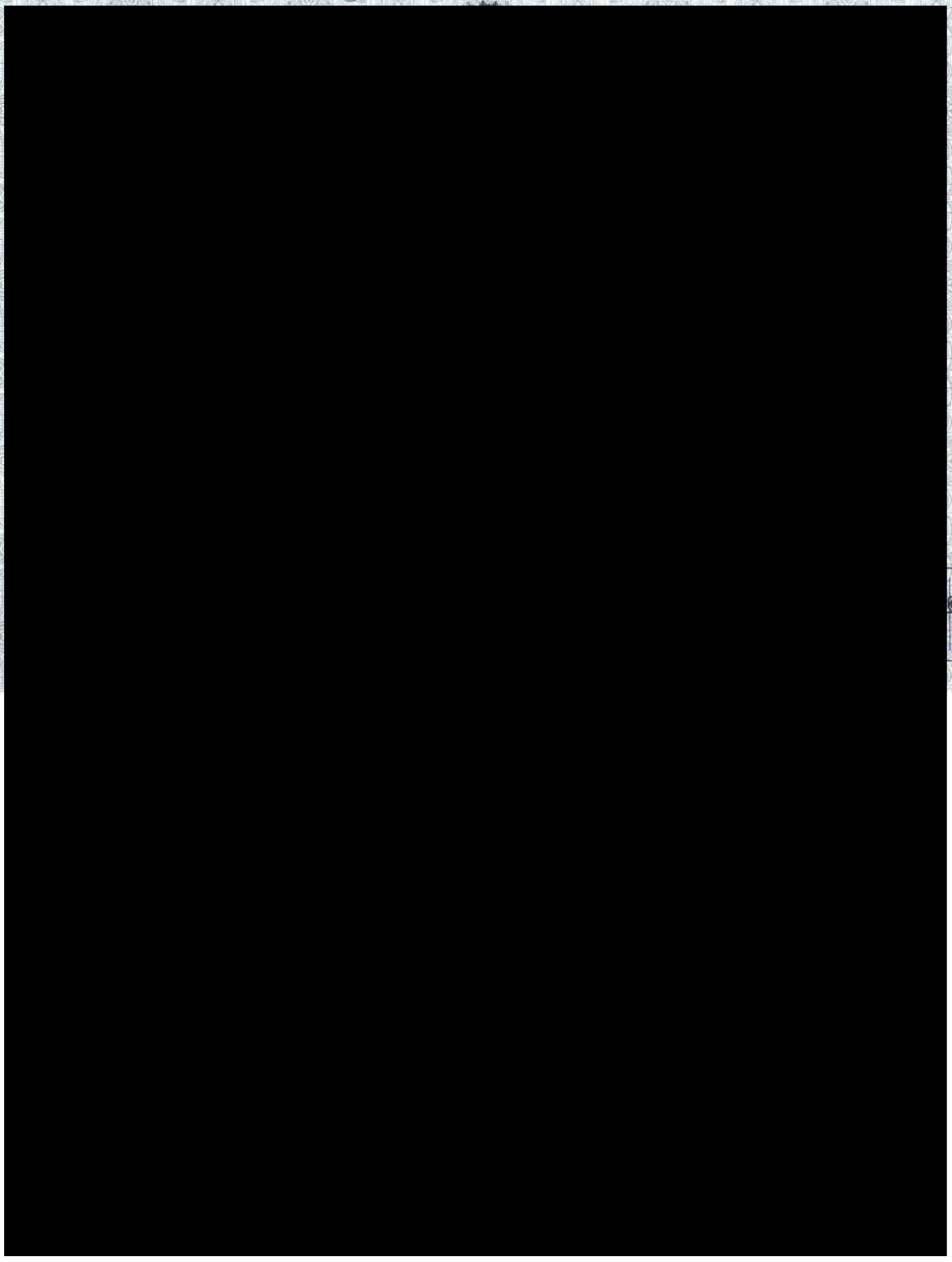
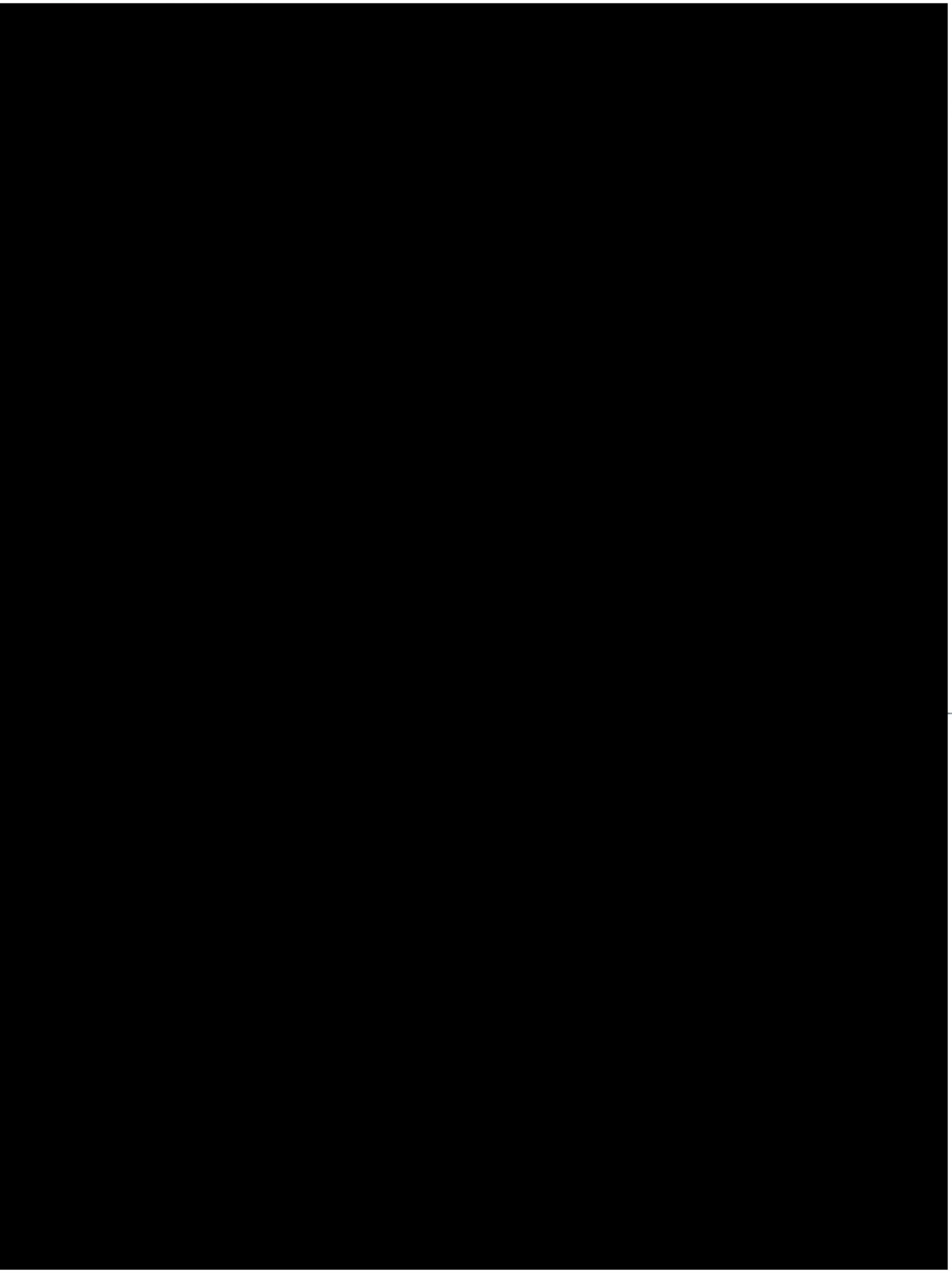
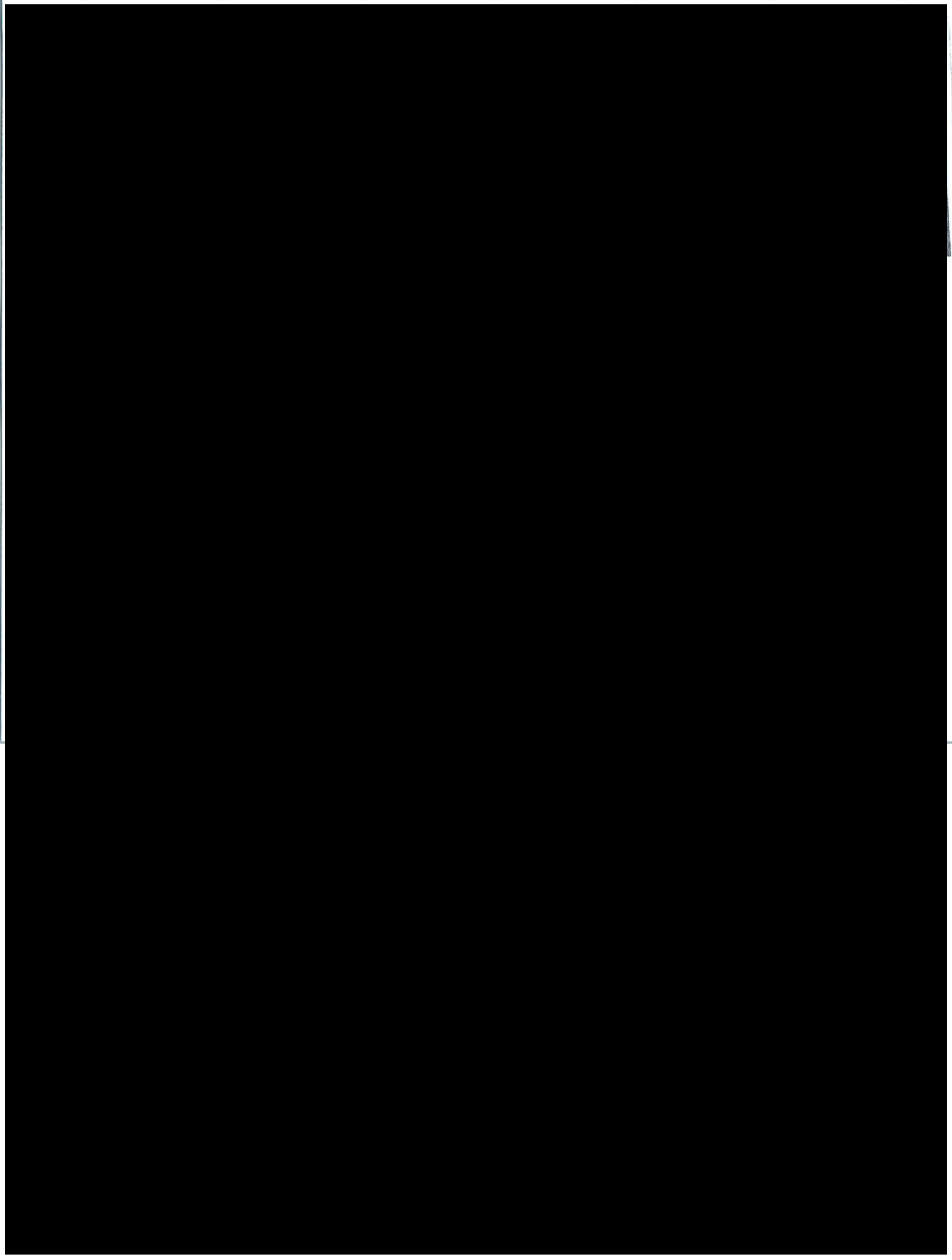
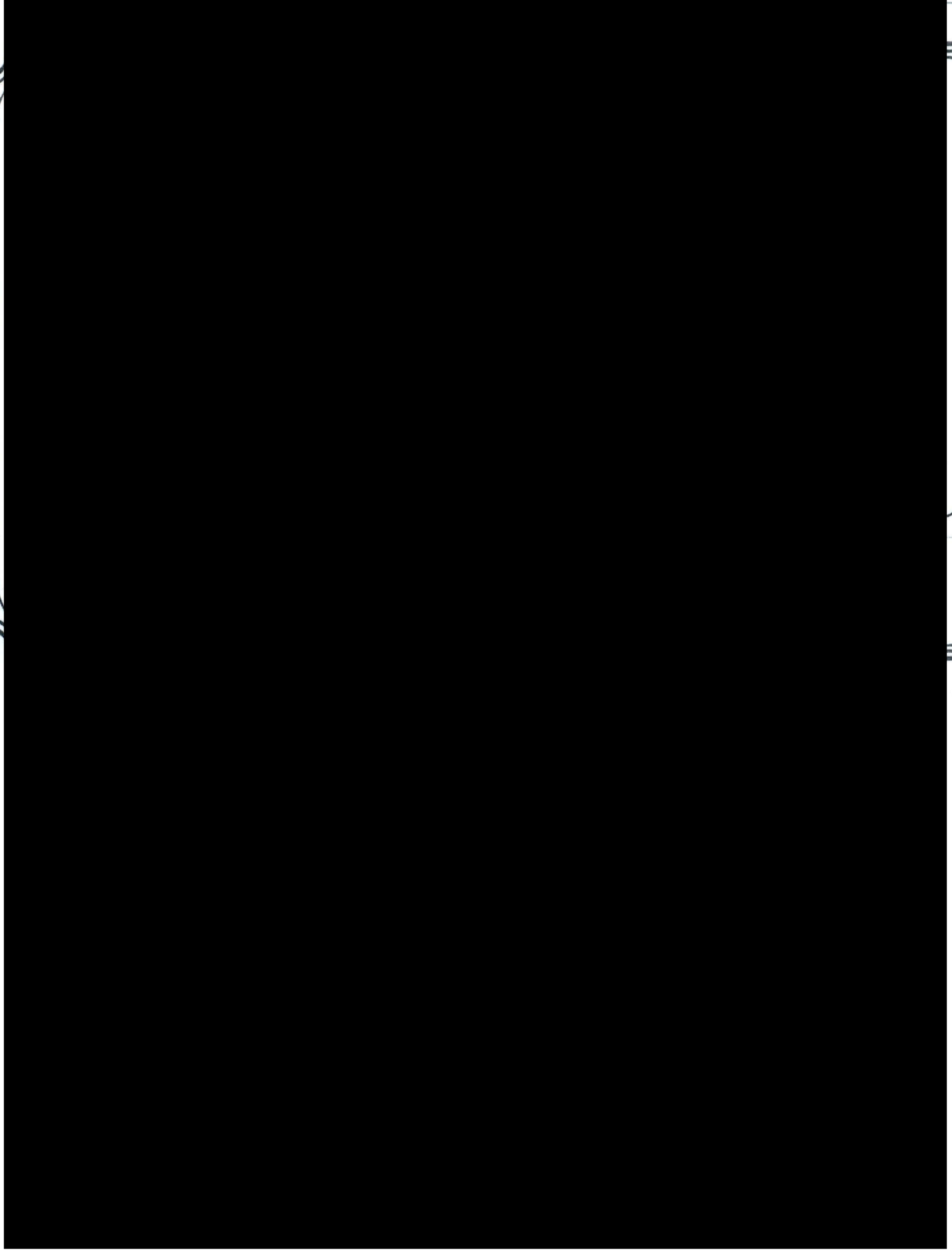
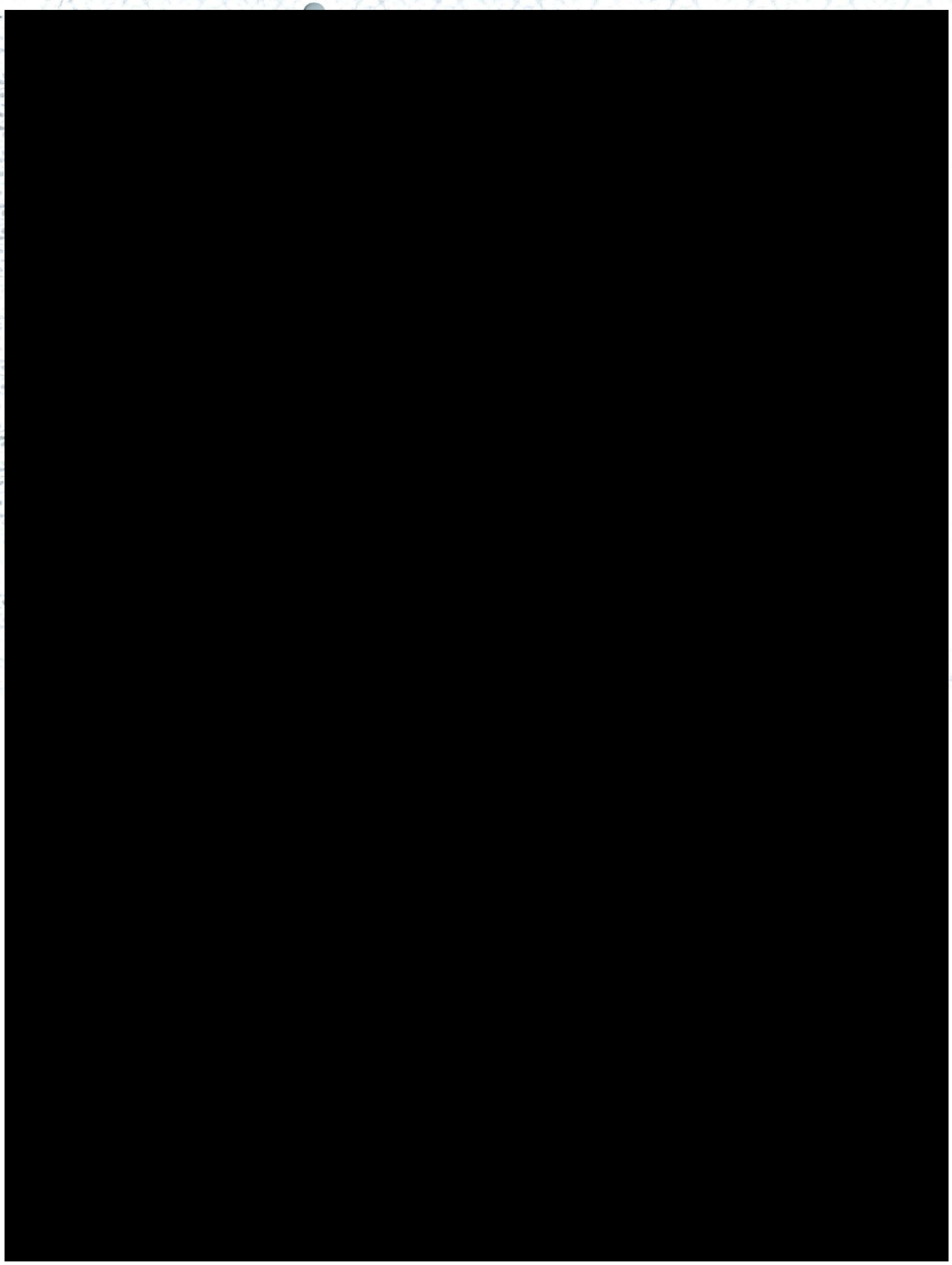


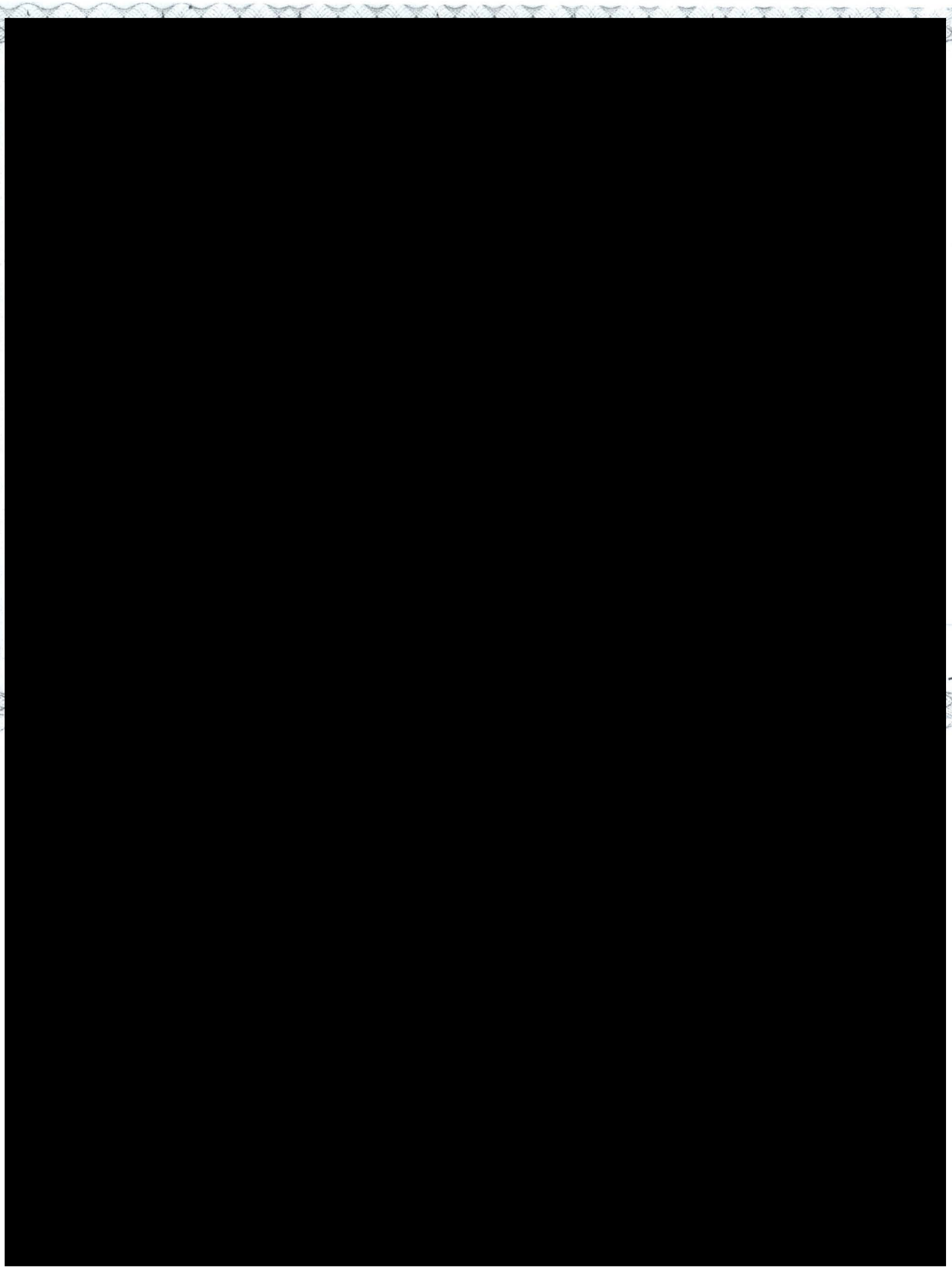
Fig. 40











Fls. 43



[redacted]

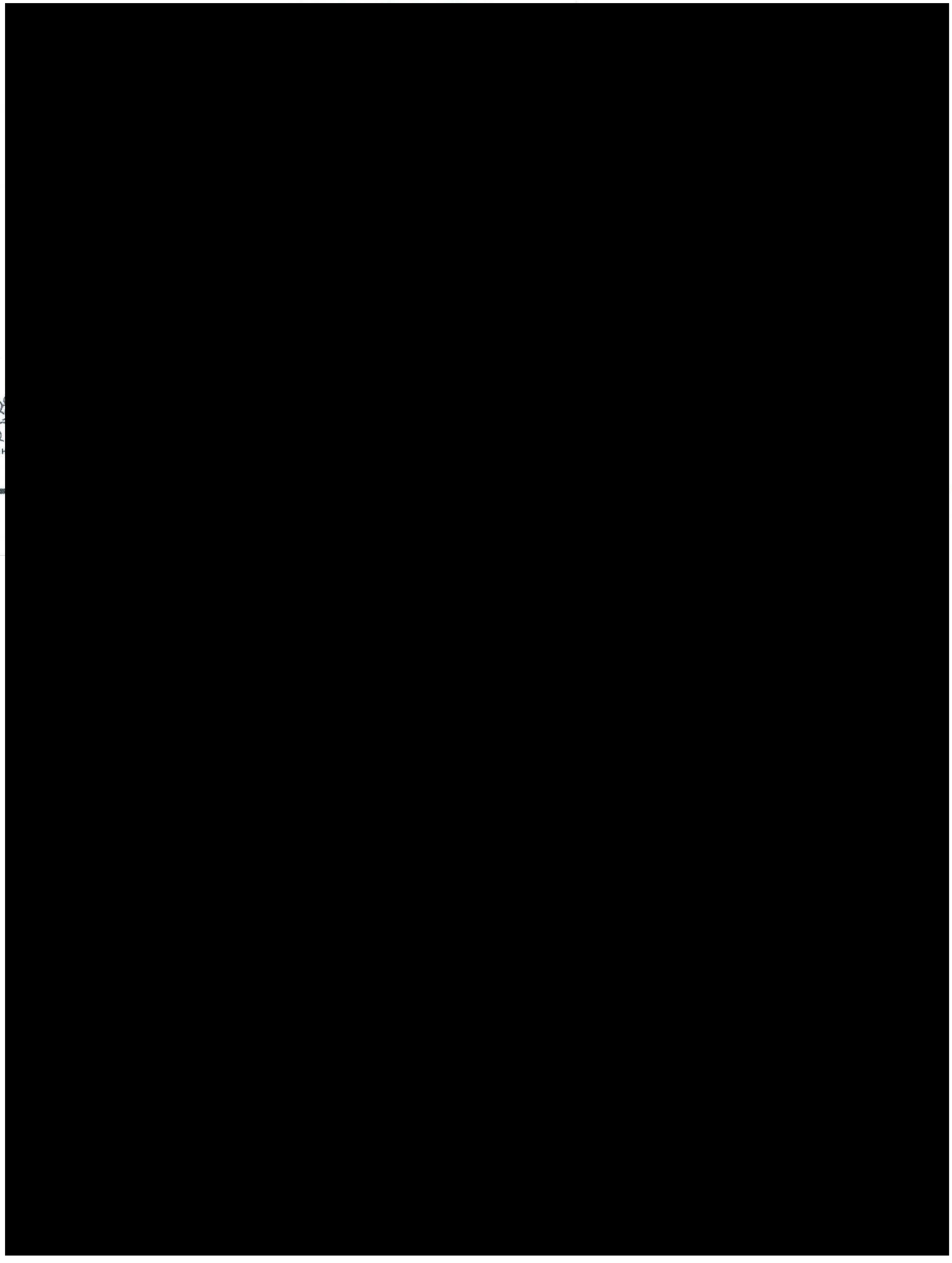
Uma Histó

Fls 44

PAIC

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO AMAZONAS

Diretoria de Ensino e Pesquisa



Fl nº 25

PREFEITURA DE MANAUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E CONTROLE INTERNO - SEMEF

ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social:	CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA - EPP		
Nome Fantasia:	CEDACLIN		
CNPJ/CPF:	84.124.064/0001-94	**Inscrição Municipal:**	5826101
Área Ocupada:		**Protocolo:**	25241637262/2016
Data Concessão:	26/10/2016	**Cadastro Imobiliário:**	17482
Logradouro:	RUA MACEIO		
Bairro:	NOSSA SRA DAS GRACAS		
Complemento:			
Número:	417	**CEP:**	69053-135
Nota:	NÃO - -		

LISTA DE ATIVIDADES

Atividade (s) Autorizada (s) - CNAE(S) / TOTAL DE CNAES:1

Código - Descrição

1 - 8640-202/00 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

OBSERVAÇÕES

- O Alvará de Funcionamento é concedido por meio eletrônico considerando a legislação pertinente, os respectivos licenciamentos e vistorias, quando aplicáveis, e a Ciência e Responsabilidade do empresário ou responsável legal pela empresa ou sociedade. - O Alvará de Funcionamento tem validade indeterminada. - Este diploma deve ser fixado em local visível e de fácil acesso.

Fl nº 46

PREFEITURA DE MANAUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VISA MANAUS

LICENÇA SANITÁRIA
Nº 19733/2023
VÁLIDO ATÉ 10/11/2025

4ª RENOVAÇÃO

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Razão Social: **CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA - EPP**
Nome Fantasia:
Logradouro: **RUA MACEIO**
Número: **417**
Bairro: **NOSSA SENHORA DAS GRACAS**

CNPJ: **84.124.064/0001-94**
Protocolo: **AMX2300009774**
Complemento:
CEP: **69053135**
Nota :------

Inscrição Municipal: **5826101**
Cadastro Imobiliário: **17482**
Data Emissão: **10/11/2023**
Valido até: **10/11/2025**

LISTA DE ATIVIDADES AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
8640-2/02	- Laboratórios clínicos

LISTA DE ATIVIDADES NÃO AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
8630-5/06	Serviços de vacinação e imunização humana

Observações

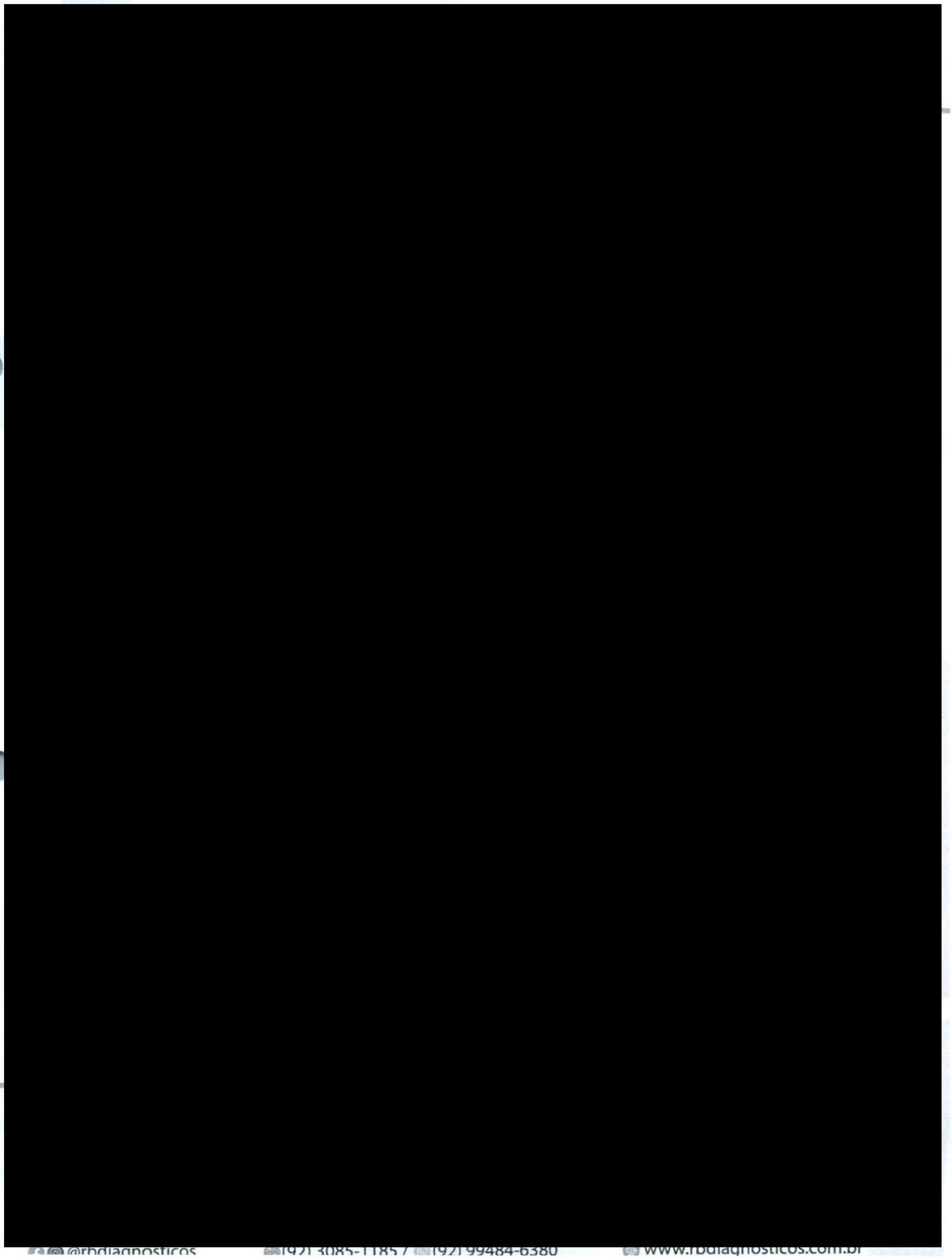
- Está licença não isenta este estabelecimento de novas inspeções e da contínua averiguação das condições sanitárias do mesmo;
- Está licença deverá ser afixada em local visível;
- A renovação da licença sanitária deverá ser requerida 90 (noventa) dias antes do vencimento;
- Para consultar a autenticidade deste documento acesse o link: **https://portal-slim.manaus.am.gov.br/s/autenticidade/23IFD4QGGN**
- A empresa está apta ao licenciamento sanitário, com ressalva da obrigatoriedade da apresentação da Certidão de Aprovação do Projeto Básico de Arquitetura-PBA e Laudo de Conformidade, no prazo máximo de 02 (dois) anos, emitidos pela Gerência de Engenharia Sanitária, conforme a Ordem de Serviço 013/2023-VISA/Manaus.

Escaneie o QR Code

RBDIAGNÓSTICOS

[redacted]

[redacted]



CONSIDERANDO que os trabalhadores aliciados por cooperativas de mão-deobra, que prestam serviços de natureza subordinada à UNIÃO embora laborem em situação fática idêntica a dos empregados das empresas prestadoras de serviços terceirizáveis, encontram-se à margem de qualquer proteção jurídico-laboral, sendo-lhes sonegada a incidência de normas protetivas do trabalho, especialmente àquelas destinadas a tutelar a segurança e higidez do trabalho subordinado, o que afronta o princípio da isonomia, a dignidade da pessoa humana e os valores sociais do trabalho (arts. 5º, caput e 1º, III e IV da Constituição Federal);

CONSIDERANDO que num processo de terceirização o tomador dos serviços (no caso a administração pública) tem responsabilidade sucessiva por eventuais débitos trabalhistas do fornecedor de mão-de-obra,nos termos do Enunciado 331, do TST, o que poderia gerar graves prejuízos financeiros ao erário, na hipótese de se apurar a presença dos requisitos 52 do art. 3º, da CLT na atividade de intermediação de mão-de-obra patrocinada por falsas cooperativas;

CONSIDERANDO o teor da Recomendação Para a Promoção das Cooperativas aprovada na 90ª sessão,da OIT – Organização Internacional do Trabalho, em junho de 2002, dispondo que os Estados de vem implementar políticas nos sentido de: "8.1.b Garantir que as cooperativas não sejam criadas para, ou direcionadas a, o não cumprimento das leis do trabalho ou usadas para estabelecer relações de emprego disfarçados, e combater pseudo cooperativas que violam os direitos dos trabalhadores velando para que alei trabalhista seja aplicada em todas as empresas."

RESOLVEM

Celebrar CONCILIAÇÃO nos autos do Processo _____, em tramitação perante a MM.

Vigésima Vara do Trabalho de Brasília-DF, mediante os seguintes termos:

Cláusula Primeira – A UNIÃO abster-se-á de contratar trabalhadores, por meio de cooperativas de mão de obra, para a prestação de serviços ligados às suas atividadesfim ou meio, quando o labor, por sua própria natureza, demandar execução em estado de subordinação, quer em relação ao tomador, ou em relação ao fornecedor dos serviços, constituindo elemento essencial ao desenvolvimento e à prestação dos serviços terceirizados, sendo eles:INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

a) - Serviços de limpeza;

b) - Serviços de conservação;

RBDIAGNÓSTICOS
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

c) - Serviços de segurança, de vigilância e de portaria;

d) - Serviços de recepção;

e) - Serviços de copeiragem;

f) - Serviços de reprografia;

g) - Serviços de telefonia;

h) - Serviços de manutenção de prédios, de equipamentos, de veículos e de instalações;

i) - Serviços de secretariado e secretariado executivo;

j) - Serviços de auxiliar de escritório;

k) - Serviços de auxiliar administrativo;

l) - Serviços de office boy (contínuo);

m) - Serviços de digitação;

n) - Serviços de assessoria de imprensa e de relações públicas;

o) - Serviços de motorista, no caso de os veículos serem fornecidos pelo próprio órgão

p) - Serviços de ascensorista;

q) - Serviços de enfermagem; e

r) - Serviços de agentes comunitários de saúde.

Parágrafo Primeiro – O disposto nesta Cláusula não autoriza outras formas de terceirização sem previsão legal.

Parágrafo Segundo – As partes podem, a qualquer momento, mediante comunicação e acordos prévios, ampliar o rol de serviços elencados no caput.

Cláusula Segunda – Considera-se cooperativa de mão de obra, aquela associação cuja atividade precípua seja a mera intermediação individual de trabalhadores de uma ou várias profissões

(inexistindo assim vínculo de solidariedade entre seus associados), que não detenham qualquer meio de produção, e cujos serviços sejam prestados a terceiros, de forma individual (e não coletiva), pelos seus associados.

Cláusula Terceira – A UNIÃO obriga-se a estabelecer regras claras nos editais de licitação, a fim de esclarecer a natureza dos serviços licitados, determinando, por conseguinte, se os mesmos podem ser prestados por empresas prestadoras de serviços (trabalhadores subordinados), cooperativas de trabalho, trabalhadores autônomos, avulsos ou eventuais;

Parágrafo Primeiro – É lícita a contratação de genuínas sociedades cooperativas desde que os serviços licitados não estejam incluídos no rol inserido nas alíneas "a" a "r" da Cláusula Primeira e sejam prestados em caráter coletivo e com absoluta autonomia dos cooperados, seja em relação às cooperativas, seja em relação ao tomador dos serviços, devendo ser juntada, na fase de habilitação, listagem contendo o nome de todos os associados.

Esclarecem as partes que somente os serviços podem ser terceirizados, restando absolutamente vedado o fornecimento (intermediação de mão-de-obra) de trabalhadores a órgãos públicos por cooperativas de qualquer natureza.

Parágrafo Segundo – Os editais de licitação que se destinem a contratar os serviços disciplinados pela Cláusula Primeira deverão fazer expressa menção ao presente termo de conciliação e sua homologação, se possível transcrevendo-os na íntegra ou fazendo parte integrante desses editais, como anexo.

Parágrafo Terceiro – Para a prestação de serviços em sua forma subordinada, a licitante vencedora do certame deverá comprovar a condição de empregadora dos prestadores de serviços para as quais se objetiva a contratação, constituindo-se esse requisito, condição obrigatória à assinatura do respectivo contrato.

DAS SANÇÕES PELO DESCUMPRIMENTO

Cláusula Quarta – A UNIÃO obriga-se ao pagamento de multa (as treinte) correspondente a R$ 1.000,00(um mil reais) por trabalhador que esteja em desacordo com as condições estabelecidas no presente Termo de Conciliação, sendo a mesma reversível ao Fundo de Amparo ao Trabalhador (FAT).INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Parágrafo Primeiro – O servidor público que, em nome da Administração, firmar o contrato de prestação de serviços nas atividades relacionadas nas alíneas "a" a "r" da

RBDIAGNÓSTICOS
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Cláusula Primeira, será responsável solidário por qualquer contratação irregular, respondendo pela multa prevista no caput, sem prejuízo das demais cominações legais.

Parágrafo Segundo – Em caso de notícia de descumprimento dos termos firmados neste ajuste, a UNIÃO, depois de intimada, terá prazo de 20 (vinte) dias para

apresentar sua justificativa perante o Ministério Público do Trabalho.

DA EXTENSÃO DO AJUSTE À ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA INDIRETA

Cláusula Quinta – A UNIÃO se compromete a recomendar o estabelecimento das mesmas diretrizes ora pactuadas em relação às autarquias, fundações públicas, empresas públicas e sociedades de economia mista, a fim de vincular todos os órgãos integrantes da administração pública indireta ao cumprimento do presente termo de conciliação, sendo que em relação às empresas públicas e sociedades de economia mista deverá ser dado conhecimento ao Departamento de Coordenação e Controle das Empresas Estatais– DEST, do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão, ou órgão equivalente, para que discipline a matéria no âmbito de sua competência.

DA HOMOLOGAÇÃO JUDICIAL DO AJUSTE

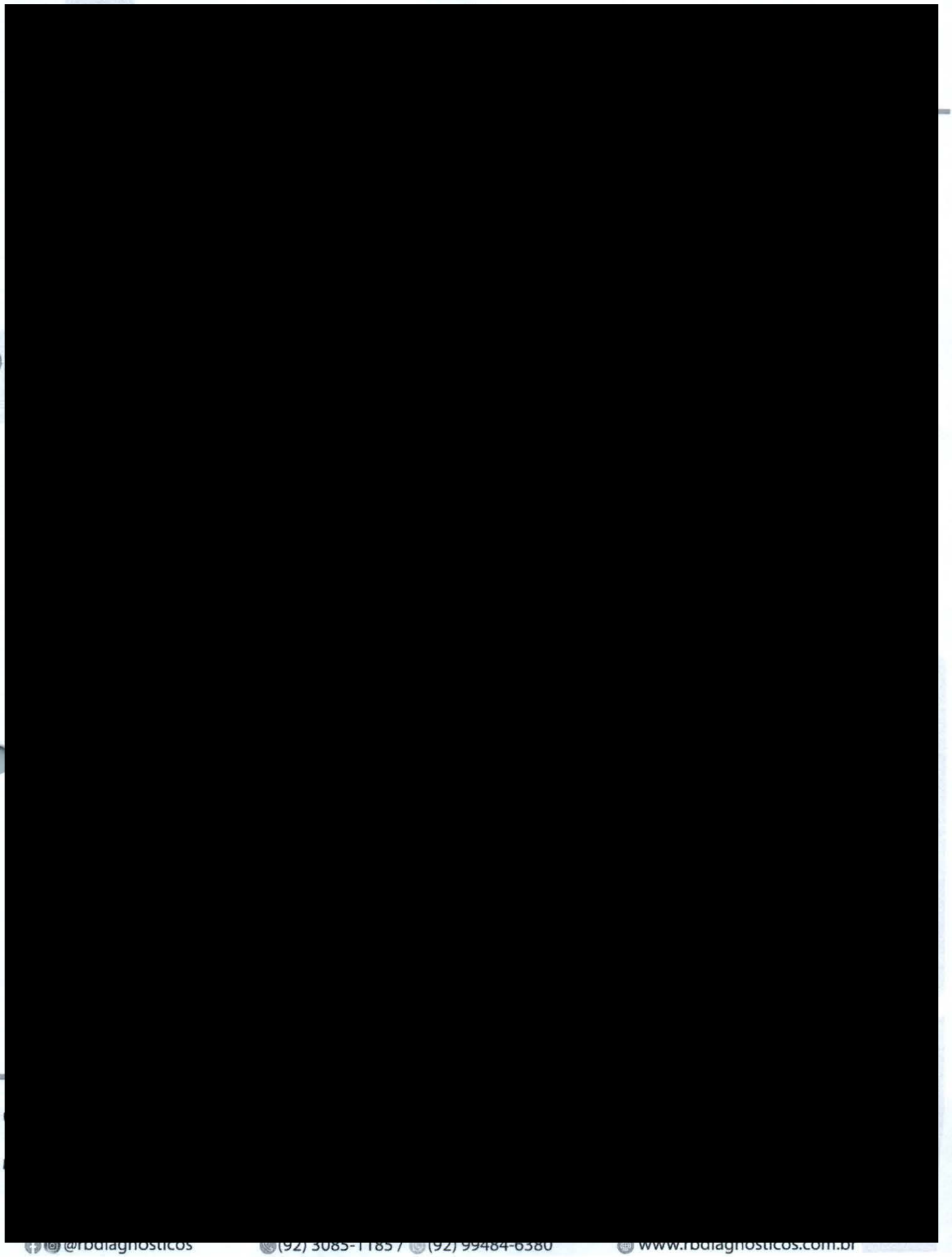
Cláusula Sexta – As partes submetem os termos da presente conciliação à homologação do Juízo da MM.

Vigésima Vara do Trabalho, para que o ajuste gere os seus efeitos jurídicos.

Cláusula Sétima – Os termos da presente avença gerarão seus efeitos jurídicos a partir da data de sua homologação judicial.

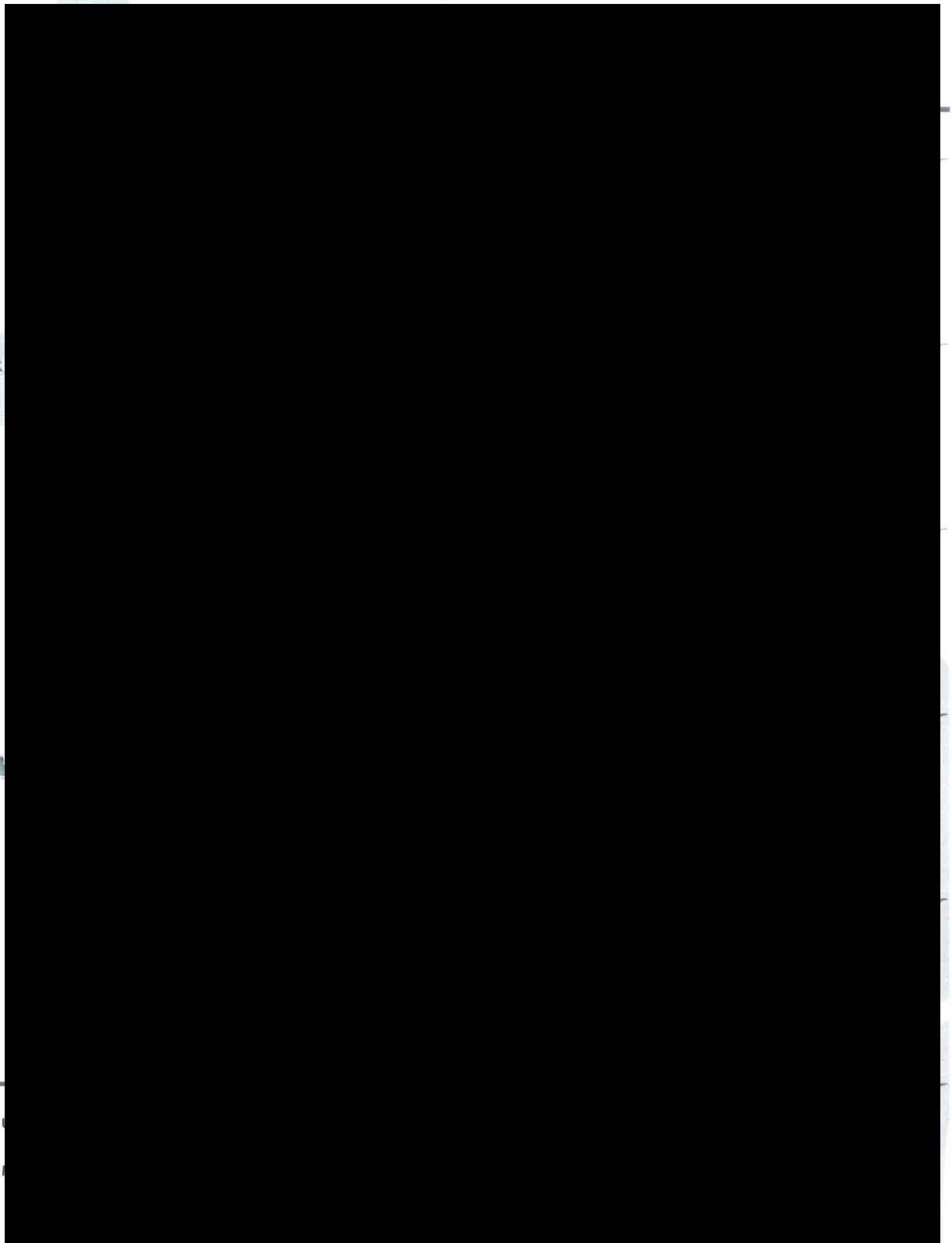
Parágrafo único – Os contratos em vigor entre a UNIÃO e as Cooperativas, que contrariem o presente acordo, não serão renovados ou prorrogados.

Cláusula Oitava – A presente conciliação extingue o processo com exame do mérito apenas em relação à UNIÃO, prosseguindo o feito quanto aos demais réus. Dito isto, por estarem as partes ajustadas e compromissadas, firmam a presente conciliação em cinco vias, a qual terá eficácia de título judicial, nos termos dos artigos 831, parágrafo único, e 876, caput, da CLT.



Fl n° 55

[redacted]



Gmail

contratos fusex <contratosfusex.hmam@gmail.com>

Fl n° 51

[redacted]

Fl nº 38

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 18/08/2025 15:37:18

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA**
CNPJ: **84.124.064/0001-94**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

Fl nº 59

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: **84.124.064/0001-94** DUNS®: **913987603**
Razão Social: **CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA**
Nome Fantasia: **CEDACLIN - RBDIAGNOSTICOS**
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **27/10/2025**

Dados do Nível

Situação do Nível: **Cadastrado**

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: **Demais**
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA** MEI: **Não**
Capital Social: **R$ 200.000,00** Data de Abertura da Empresa: **18/12/1991**
CNAE Primário: **8640-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS**

CNAE Secundário 1: **8630-5/06 - SERVIÇOS DE VACINAÇÃO E IMUNIZAÇÃO HUMANA**

Dados para Contato

CEP: **69.053-135**
Endereço: **RUA MACEIO, 417 - NOSSA SENHORA DAS GRACAS**
Município / UF: **Manaus / Amazonas**
Telefone: **(92) 30851184** Telefone: **(92) 30851185**
E-mail: **CONTABIL@BIOEXATAMANAUS.COM.BR**

Dados do Responsável Legal

CPF: [redacted]
Nome:

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: [redacted]
Nome:
E-mail: **CONTABIL@BIOEXATAMANAUS.COM.BR**

Fl nº 60

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: **996.350.621-68** Participação Societária: **50,00%**
Nome: **THIAGO JOST**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **24/03/1984**
Filiação Materna: **GLADIS REGINA SANTI JOST**
Estado Civil:
CEP: **70.686-535**
Endereço: **RUA SHCGN, 110 - BLOBO G APTO 506 - NOROESTE**
Município / UF: **BRASÍLIA / Distrito Federal**
Telefone: **(61) 81539139**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: **387.977.390-49**
Nome: **PAULO ROBERTO JOST**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **02/05/1961**
Filiação Materna: **NOEMIA MARTINI JOST**
Estado Civil:
CEP: **69.057-060**
Endereço: **RUA BELO HORIZONTE, 1165 - C 04 R SAINT TROPEZ - ADRIANOPOLIS**
Município / UF: **Manaus / Amazonas**
Telefone: **(92) 99629114**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 3

CPF: **514.242.231-72** Participação Societária: **50,00%**
Nome: **GLADIS REGINA SANTI JOST**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **05/01/1966**
Filiação Materna: **MARIA LIEBCHEN SANTI**
Estado Civil:
CEP: **69.057-060**
Endereço: **RUA BELO HORIZONTE, 1165 - CS 04 RES ST TROPEZ - ADRIANOPOLIS**
Município / UF: **Manaus / Amazonas**
Telefone: **(92) 99629114**
E-mail:

Linhas Fornecimento

Serviços
22926 - Serviços de Conservação de Recursos Genéticos

Fl. nº 61

Serviços

22934 - Serviços Especializados em Biotecnologia

24392 - Serviços de Produção e Negócios

25631 - Auxiliar de Serviços Técnicos

Fl nº 62

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **THIAGO JOST**

CPF/CNPJ: **996.350.621-68**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 15:40:00 do dia 18/08/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1660:5

Código de controle da certidão: Y685180825154000

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: THIAGO JOST
CPF: 996.350.621-68
Certidão nº: 47847077/2025
Expedição: 18/08/2025, às 15:41:18
Validade: 14/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **THIAGO JOST**, inscrito(a) no CPF sob o nº **996.350.621-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 08/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 08/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 08/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 08/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 08/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS)

Dados da consulta: 18/08/2025 12:30:57

FILTROS APLICADOS:

Busca Livre: 99635062168

Cadastro: CEIS

Consulta

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICA SANÇÃO
Nenhum registro encontrado							



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

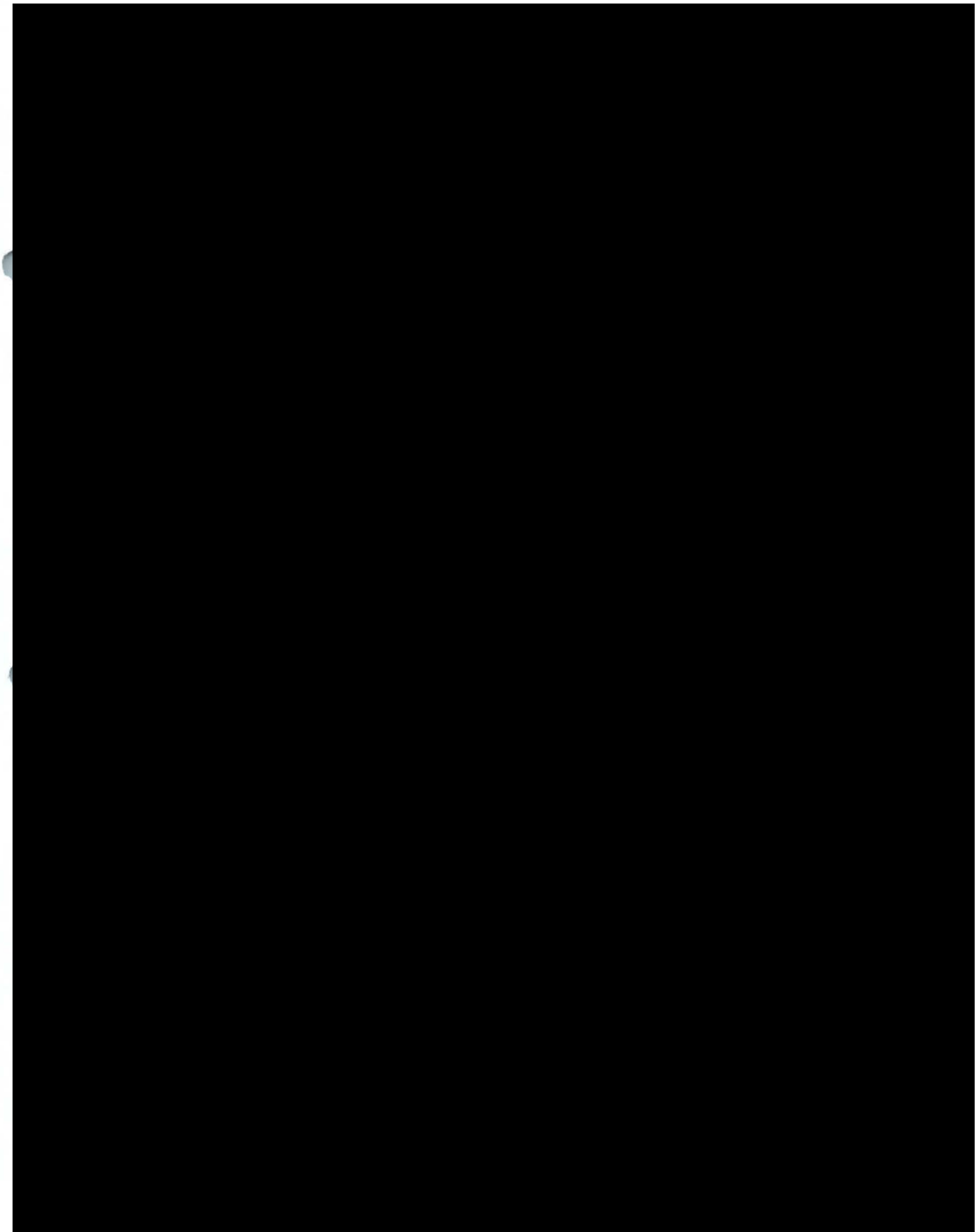
Certifico que nesta data (18/08/2025 às 15:39) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF n [redacted]

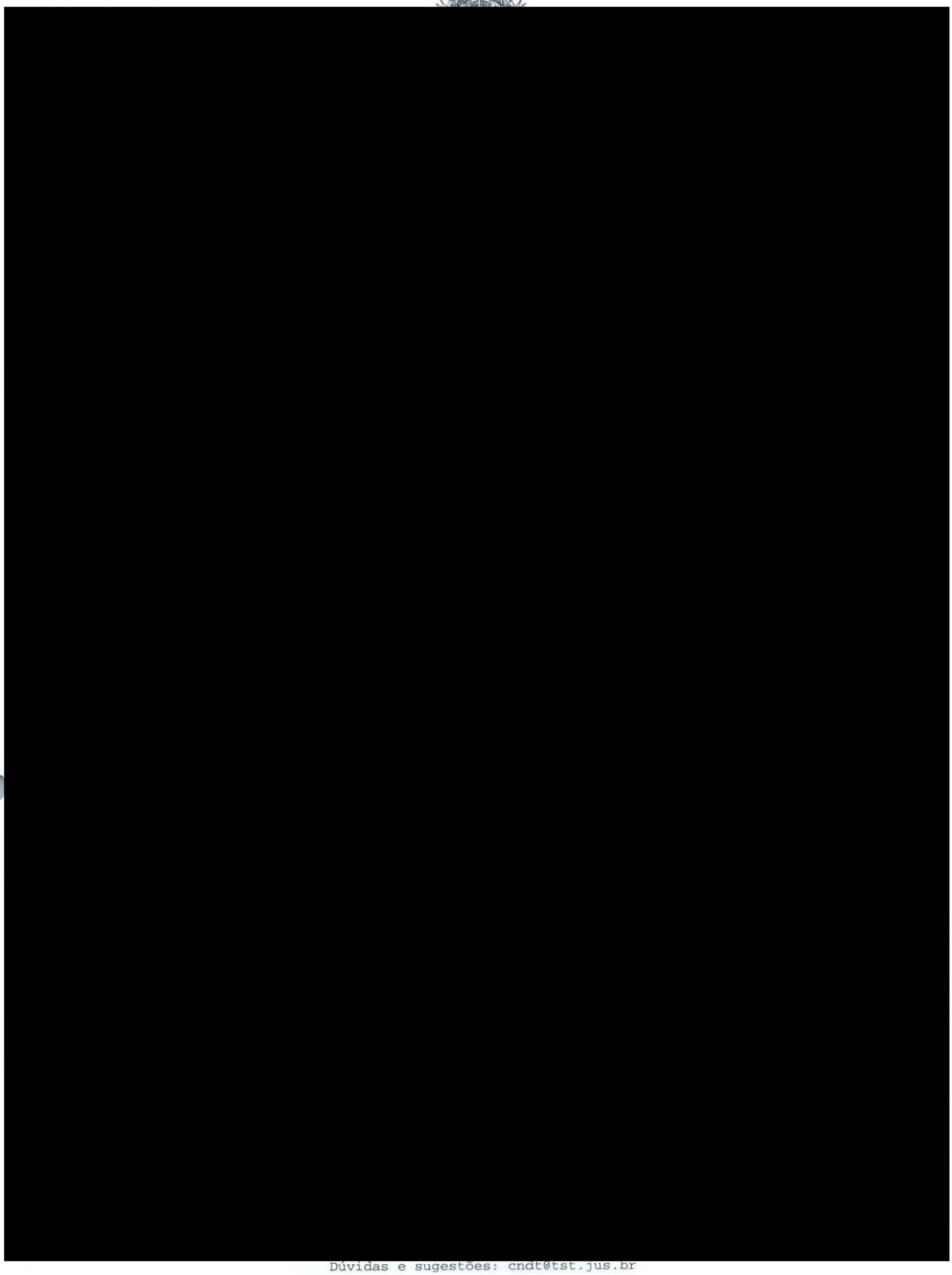
A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 68A3.736A.CBFD.6378 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

[redacted]





DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 08/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 08/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 08/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 08/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 08/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS)

Dados da consulta: 18/08/2025 12:30:57

FILTROS APLICADOS:

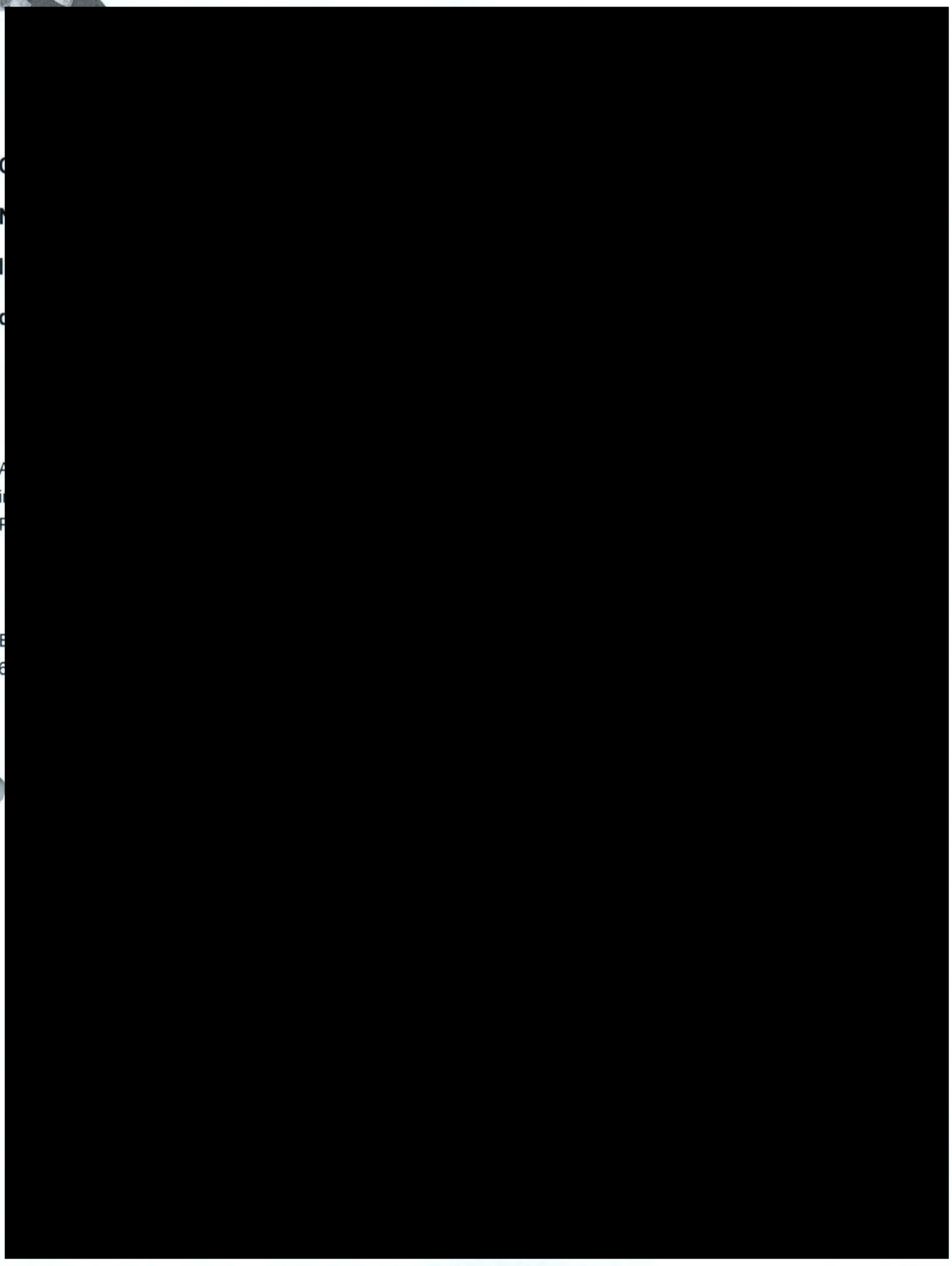
Busca Livre: 51424223172

Cadastro: CEIS

Consulta

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICA SANÇÃC
Nenhum registro encontrado							

Fl nº 69



[redacted]

Fl nº 72

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

[redacted]

Fl nº 73

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA**

CPF/CNPJ: **84.124.064/0001-94**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 15:33:33 do dia 18/08/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1660:5

Código de controle da certidão: 6SSX180825153333

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 84.124.064/0001-94
Certidão nº: 47844833/2025
Expedição: 18/08/2025, às 15:34:57
Validade: 14/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **84.124.064/0001-94**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 08/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 08/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 08/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 08/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 08/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS)

Dados da consulta: 18/08/2025 12:30:57

FILTROS APLICADOS:

Busca Livre: 84124064000194

Cadastro: CEIS

Consulta

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICA SANÇÃC
Nenhum registro encontrado							

Fls nº 19

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (18/08/2025 às 15:33) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 84.124.064/0001-94.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 68A3.71E8.4ABE.4992 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Fl. nº 77

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão Negativa Correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA**

CPF/CNPJ: **84.124.064/0001-94**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM, mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes ou de procedimentos acusatórios em andamento, relativos ao CPF/CNPJ consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram quaisquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 15:34:08 do dia 18/08/2025 , com validade até o dia 17/09/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: oshvS5KhBY2GkkZT0qw3

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

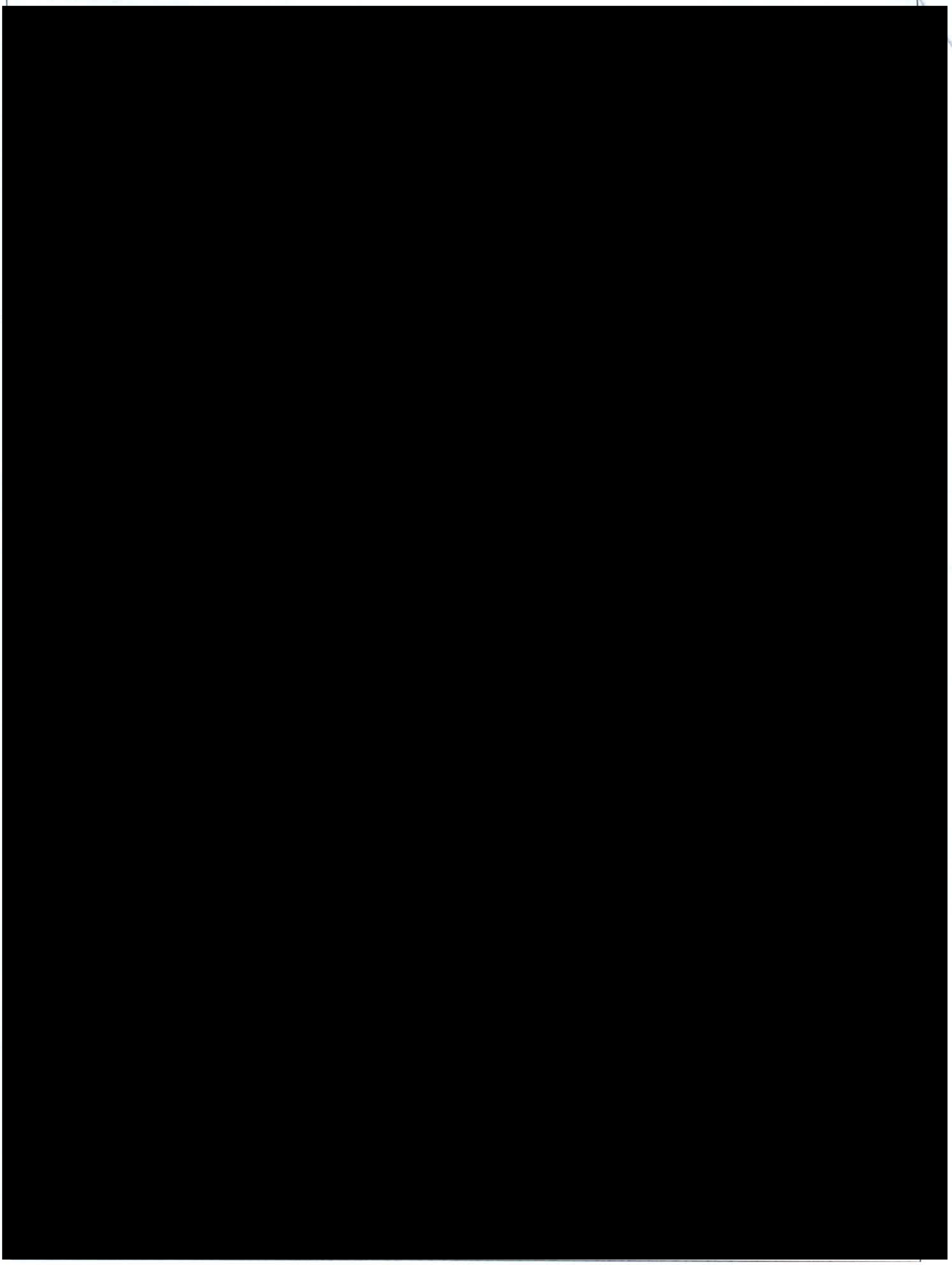
Fl nº 18

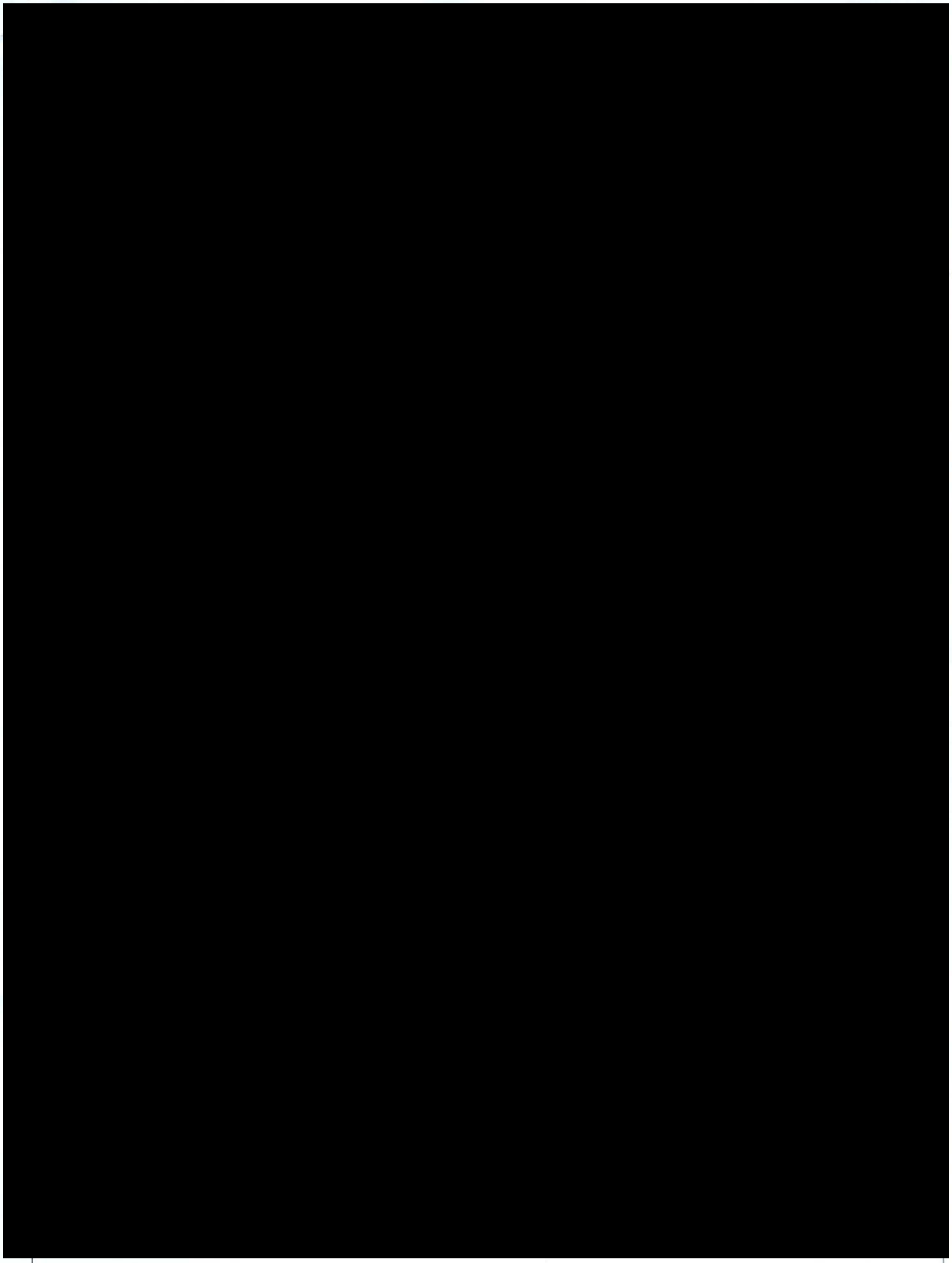
MINISTÉRIO DA DEFESA

[redacted]

2°

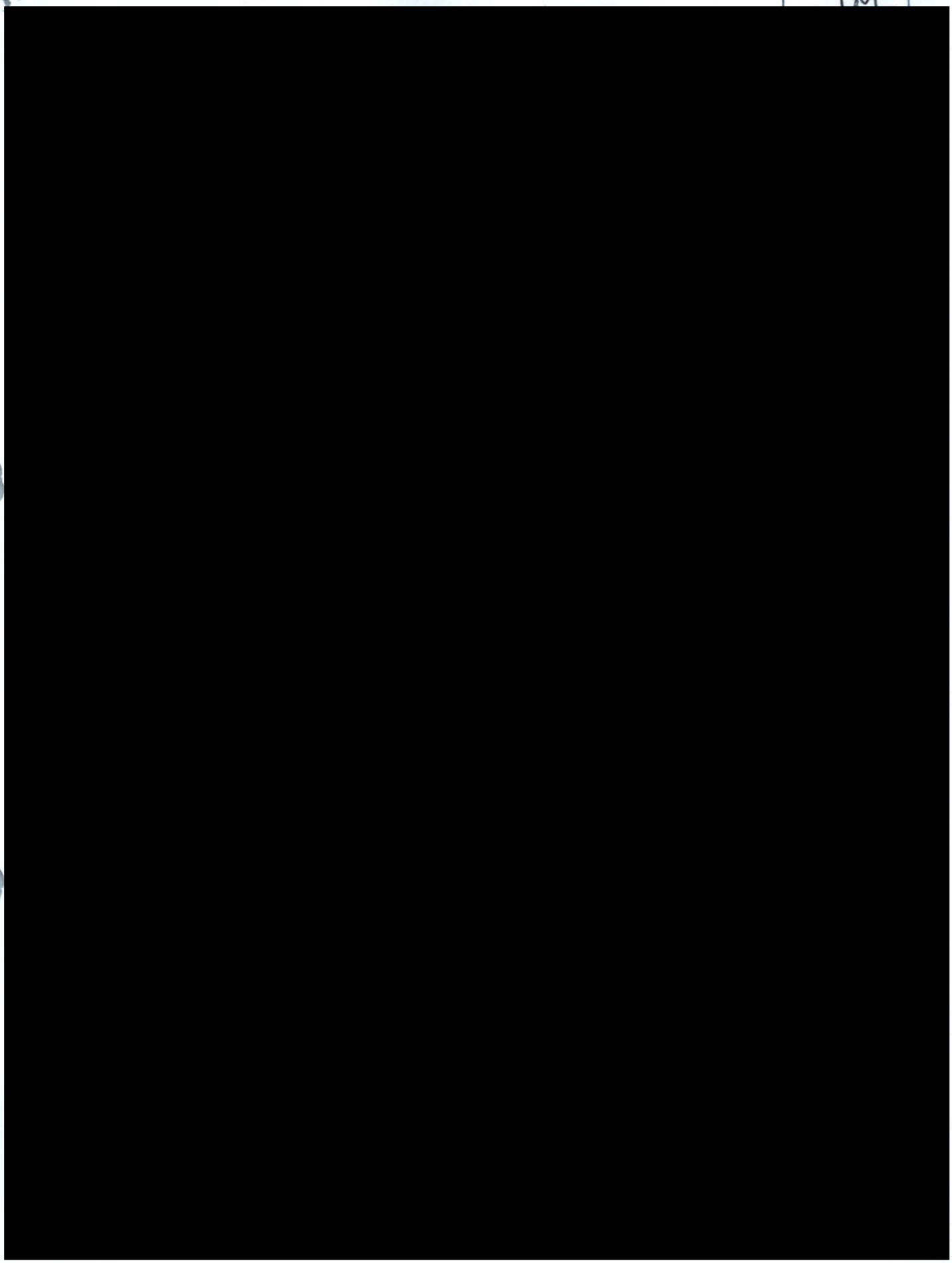
Fl n° 79





[redacted]

Fl n° 82

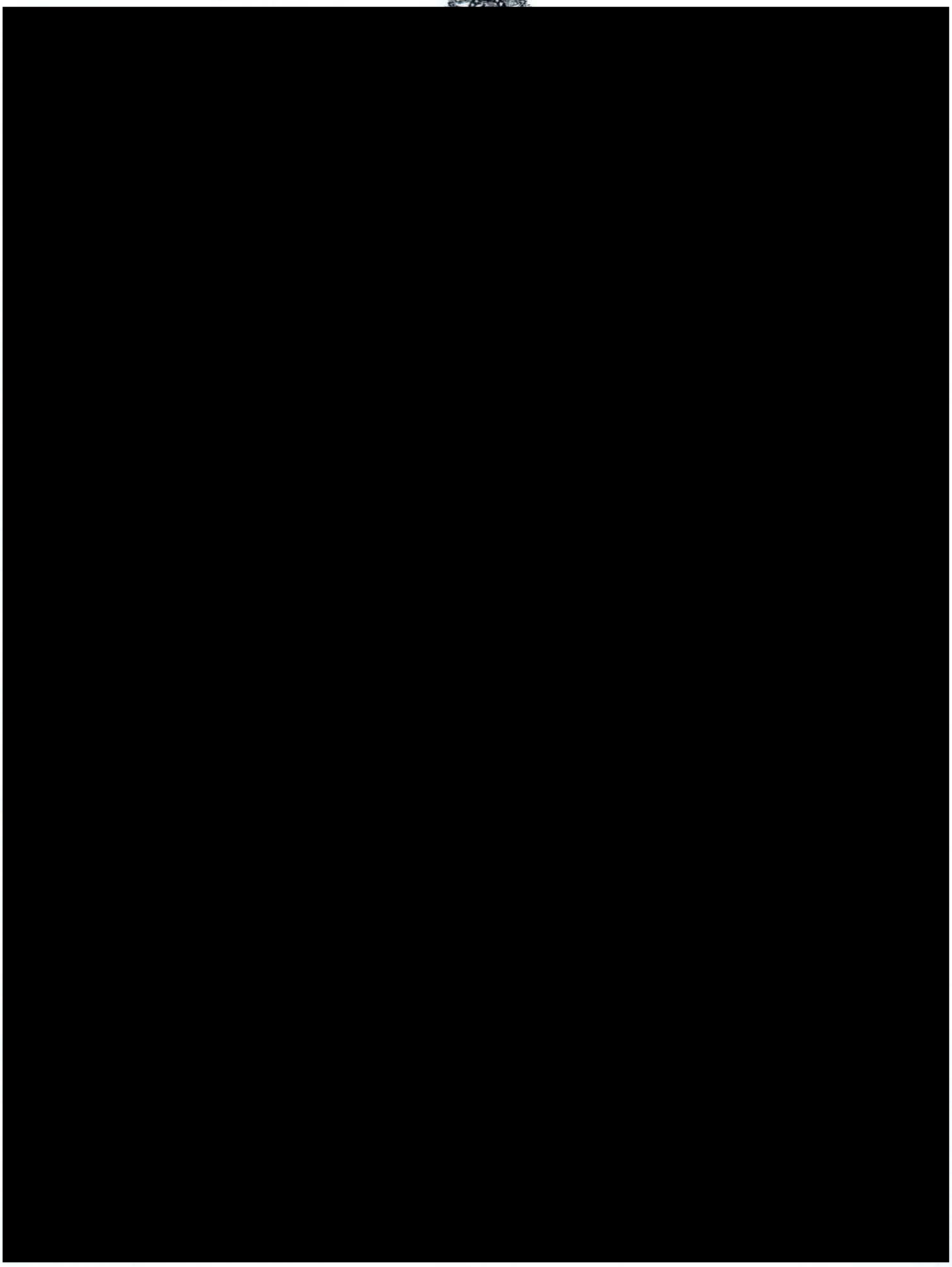




Fl n° 83

[redacted]

Fl n° 81
09



Fl nº 83

atendimentos decorrentes deste processo serão, para as Unidades Orçamentárias, Orçamento Geral da União, Recursos da Gestão 00001, Fonte de Recursos 0250270037 – 0250270013 - 0100000000, Programa de Trabalho Resumido 025146 – 031781 -

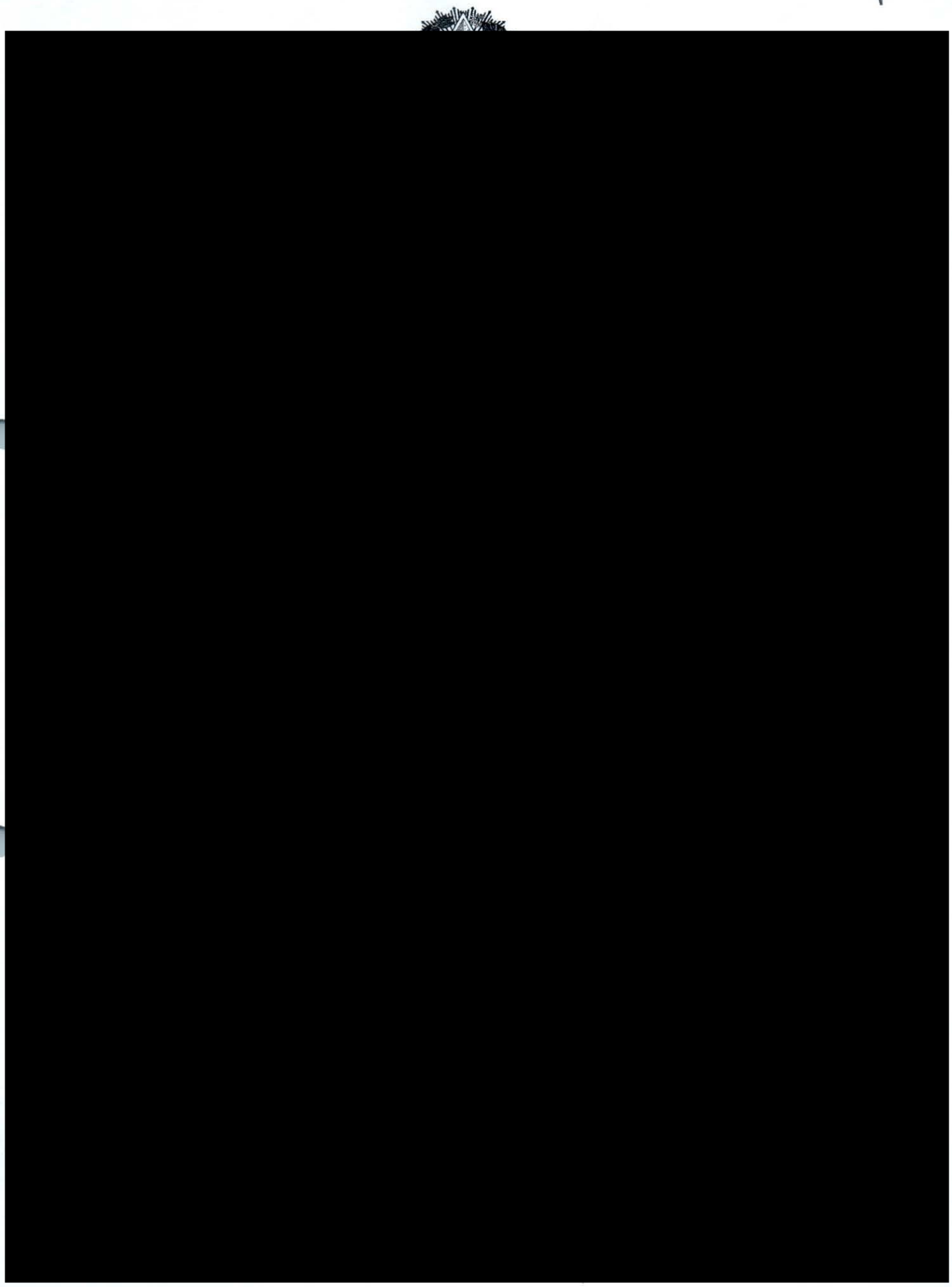
[redacted]

Fl n° 86
07

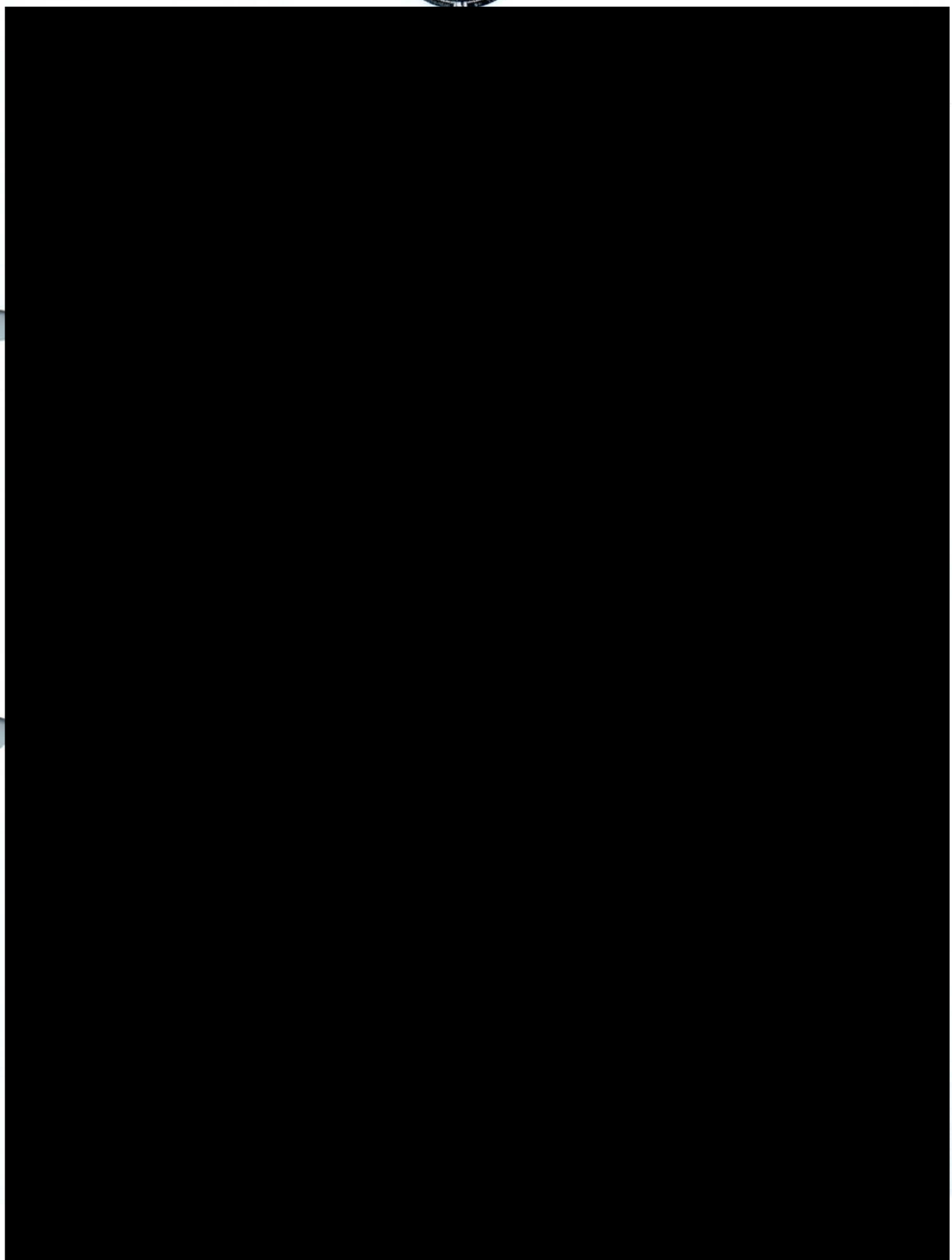


[redacted]

Fin 87



Fl nº 88



Fl nº 89

Ato que autoriza a Contratação Direta nº 164/2025

Última atualização 17/12/2025

Local: Manaus/AM **Órgão:** COMANDO DO EXERCITO

Unidade compradora: 160020 - HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Modalidade da contratação: Inexigibilidade **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 74, IV

Tipo: Ato que autoriza a Contratação Direta **Modo de disputa:** Não se aplica **Registro de preço:** Não

Fonte orçamentária: Não informada

Data de divulgação no PNCP: 17/12/2025 **Situação:** Divulgada no PNCP

Id contratação PNCP: 00394452000103-1-024625/2025 **Fonte:** Compras.gov.br

Objeto:

Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/FuSEx. Conforme ratificação do Edital de Credenciamento 01-2024 do dia 06 de janeiro de 2025.

VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA	VALOR TOTAL HOMOLOGADO DA COMPRA
R$ 55.000.000,00	R$ 500.000,00

Itens | Arquivos | Contratos/Empenhos | Histórico

Número	Descrição	Quantidade	Valor unitário estimado	Valor total es
1	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio	1	R$ 55.000.000,00	R$ 55.000,0(

Exibir: 5 1-1 de 1 itens Página: 1

‹ Voltar

Criado pela Lei nº 14.133/21, o Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) é o sítio eletrônico oficial destinado à divulgação centralizada e obrigatória dos atos exigidos em sede de licitações e contratos administrativos abarcados pelo novel diploma.

É gerido pelo Comitê Gestor da Rede Nacional de Contratações Públicas, um

colegiado deliberativo com suas atribuições estabelecidas no Decreto nº 10.764, de 9 de agosto de 2021.

O desenvolvimento dessa versão do Portal é um esforço conjunto de construção de uma concepção direta legal, homologado pelos indicados a compor o aludido comitê.

A adequação, fidedignidade e corretude das informações e dos arquivos relativos às contratações disponibilizadas no PNCP por força da Lei nº 14.133/2021 são de estrita responsabilidade dos órgãos e entidades contratantes.

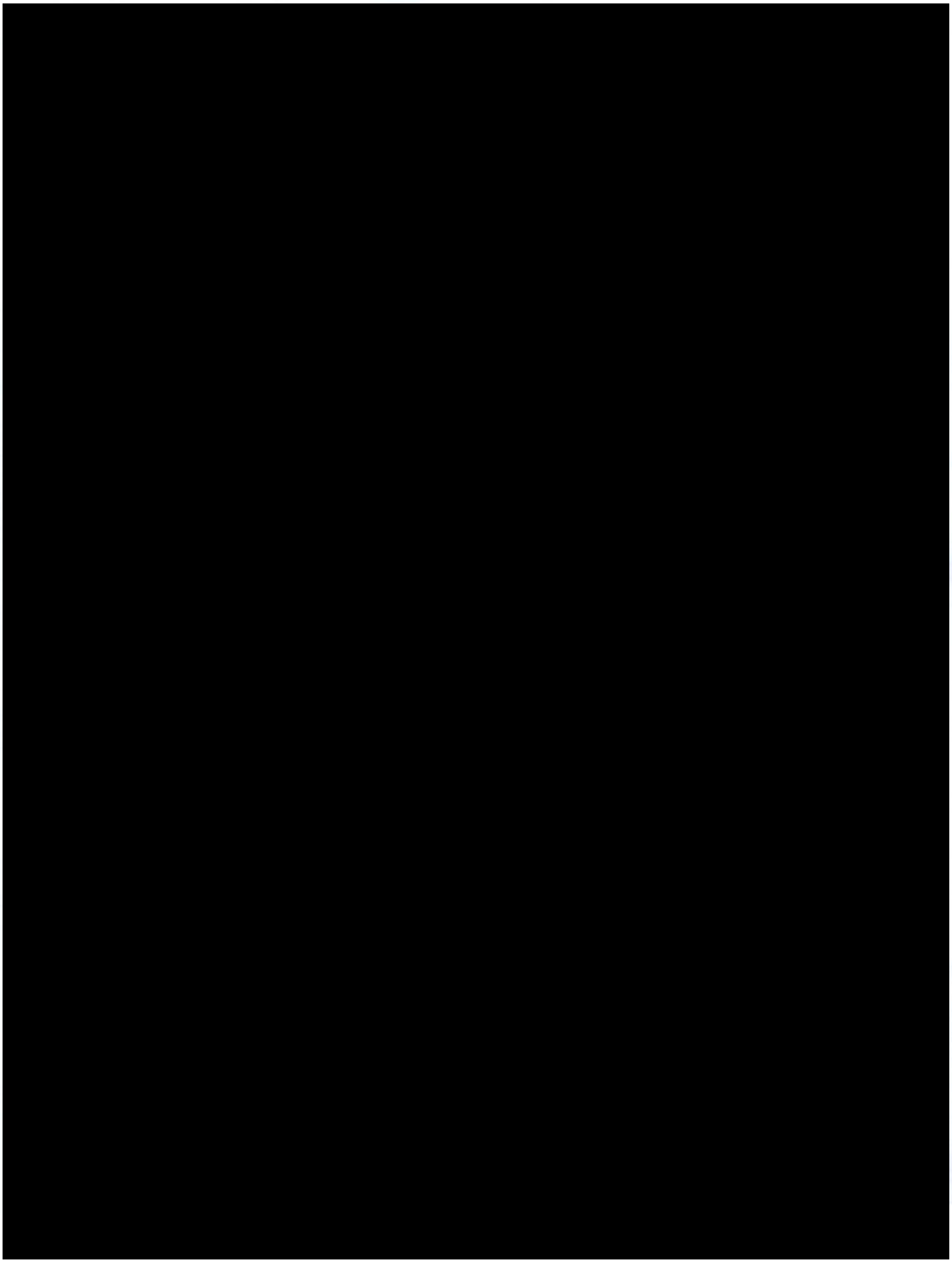
https://portaldeservicos.gestao.gov.br

0800 978 9001

AGRADECIMENTO AOS PARCEIROS

Texto destinado a exibição de informações relacionadas à **licença de uso.**

Fl nº 91



CLÁUSULA PRIMEIRA - Do objeto.

1.1. A finalidade deste Contrato é garantir, aos militares da ativa, da reserva ou reformados, pensionistas e seus dependentes; ex-combatentes, pensionistas de ex-combatentes e dependentes do ex-combatente e Servidores Civis do Exército Brasileiro (ativos e inativos) e seus dependentes inscritos na PASS, nas condições especificadas neste instrumento e no edital, por intermédio de prestação de serviços laboratoriais, na área de Laboratório de Análises Clínicas, Citologia e Anatomia Patológica.

1.2. O objeto contratual abrange os procedimentos previstos no anexo I deste contrato;

CLÁUSULA SEGUNDA - Da vinculação ao edital.

2.1. Este instrumento está vinculado ao Edital de Credenciamento do Hospital Militar de Área de Manaus, nº 01/2024 (Chamamento Público nº 58/2025), de 6 de janeiro de 2025, do qual é parte integrante, bem como seus anexos.

CLÁUSULA TERCEIRA – Do fundamento legal.

3.1. A presente contratação fundamenta-se nos artigos 74, *Caput* e 79, da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021.

CLÁUSULA QUARTA - Do regime de execução.

4.1. As condições gerais de execução dos serviços constam da Seção 8 "DO REGIME DE EXECUÇÃO", do edital de credenciamento, observadas as regras especiais abaixo registradas.

4.2. A condição de execução dos serviços deve ser observada as regras gerais abaixo registradas, além das regras já definidas no Estudo Técnico Preliminar, o Termo de Referência e o Referencial de Custo.

4.3. Os beneficiários do FuSEx (correspondem aos militares da ativa, inatividade, pelos (as) pensionistas que possuem vínculo de dependência com o instituidor da pensão militar e contribuem para o FuSEx, e pelos dependentes instituídos em vida pelo militar) deverão ser encaminhados por UAt, portando a Guia de Encaminhamento e serão identificados da seguinte forma:

4.3.1. Os beneficiários do FuSEx deverão apresentar o cartão de beneficiário juntamente com a carteira de identidade;

4.3.2. Quando o beneficiário do FuSEx não possuir o respectivo cartão deverá apresentar, no ato do atendimento, a Declaração Provisória de Beneficiário do FuSEx,

fornecida pela sua OM, acompanhada da carteira de identidade militar ou, caso não possua, outro documento de identificação próprio (carteira de identidade, certidão de nascimento ou outro documento que o identifique).

4.4. Os beneficiários do dependente (constituído de dependentes de militares que não preencheram os requisitos para se cadastrarem como beneficiários do FuSEx, mas, amparados pelo Estatuto dos Militares, antes das alterações introduzidas pela Lei nº 13.954, de 16 de dezembro de 2019) deverão ser encaminhados por UAt, portando a Guia de Encaminhamento e serão identificados da seguinte forma:

4.4.1. Os beneficiários do dependente deverão apresentar o cartão de beneficiário juntamente com a carteira de identidade;

4.4.2. Quando o beneficiário do dependente não possuir o respectivo cartão deverá apresentar, no ato do atendimento, a Declaração Provisória de Beneficiário do FuSEx, fornecida pela OM, acompanhada da carteira de identidade militar ou, caso não possua, outro documento de identificação próprio (carteira de identidade, certidão de nascimento ou outro documento que o identifique);

4.5. Os beneficiários do PASS (servidores civis ativos, inativos, seus dependentes e pensionistas, vinculados ao EB, inscritos na PASS) deverão ser encaminhados por UAt, portando a Guia de Encaminhamento, e deverão apresentar o cartão de beneficiário juntamente com a carteira de identidade;

4.5.1. Quando o beneficiário não possuir o respectivo cartão deverá apresentar, no ato do atendimento, a Declaração Provisória de Beneficiário da PASS, fornecida pela UV, acompanhada da carteira de identidade ou outro documento de identificação próprio (carteira de identidade, certidão de nascimento ou outro documento que o identifique);

4.6. Os beneficiários do isentos (constituído pelos alunos dos Centros e Núcleos de Preparação de Oficiais da Reserva (CPOR/NPOR) e pelos cabos e soldados do Efetivo Variável (Cb/Sd EV), usuários do Fator de Custo, deverão ser encaminhados por UAt, portando a Guia de Encaminhamento, e deverão apresentar a identidade militar ou a carteira de identidade.

4.7. Os beneficiários do SAMEx-Cmb (constituído pelos ex-combatentes, pensionistas de ex-combatentes e os dependentes instituídos em vida pelo ex-combatente gerador da pensão),deverão ser encaminhados por UAt, portando a Guia de Encaminhamento, e deverão apresentar o cartão de beneficiário juntamente com a carteira de identidade;

4.7.1. Quando o beneficiário não possuir o respectivo cartão deverá apresentar, no ato do atendimento, a Declaração Provisória de Beneficiário do SAMEx-Cmb, fornecida pela

UV, acompanhada da carteira de identidade ou outro documento de identificação próprio (carteira de identidade, certidão de nascimento ou outro documento que o identifique).

4.8. Nos casos de emergência ou de comprovada urgência, o atendimento será imediato, sem necessidade de apresentação de Guia de Encaminhamento, mediante a identificação do beneficiário atendido, na forma expressa nos subitens 8.2, 8.3, 8.4. 8.5 e 8.6, do Edital. Entretanto, o referido beneficiário ou o seu responsável deverá comunicar à CONTRATANTE a internação e as causas da urgência/emergência, no prazo de 2 (dois) dias úteis. Caso o prazo ultrapasse os 2 (dois) dias úteis, os gastos contraídos pelo beneficiário serão inteiramente de responsabilidade deste e devem ser acertados diretamente com a CONTRATADA, sem nenhum ônus ao SAMMED FuSEx/Dependentes e isentos/PASS/SAMEx-Cmb;

4.9. Caso o atendimento culmine na internação do beneficiário, a CONTRATADA deverá comunicar a ocorrência à CONTRATANTE, de imediato mediante telefone e *e-mail* definido neste Edital. Ao ser comunicado, a CONTRATANTE enviará o auditor concorrente ou médico designado, que visitará o paciente e emitirá parecer sobre a comprovação da situação de urgência ou emergência e a necessidade ou não da permanência na CONTRATADA.

4.10. Caso o parecer do auditor concorrente ou médico designado pela CONTRATANTE seja pela não necessidade de permanência na CONTRATADA, esta CONTRATANTE providenciará a remoção ou a evacuação do beneficiário para uma Organização Militar de Saúde (OMS).

4.11. Caso o beneficiário ou seus familiares optem por permanecer na CONTRATADA, esta CONTRATANTE não poderá se responsabilizar ou ressarcir as despesas.

4.11.1. O SAMMED FuSEx/Dependentes e isentos/PASS/SAMEx-Cmb não se responsabilizará ou ressarcirá as despesas, caso não seja comprovada a urgência e (ou) a emergência; tenham sido cumpridas as providências acima previstas;

4.11.2. O atendimento no caso de emergência ou comprovada urgência será coberto por guia de encaminhamento única, emitida impessoalmente ao Serviço de Pronto-Socorro, que abarque o atendimento que fora dispensado ao beneficiário, ainda que tal atendimento envolva equipe multidisciplinar.

4.12. No caso da prestação de serviços de reabilitação, as previsões dos itens 8.2, 8.3, 8.4. 8.5 e 8.6 serão tratadas no Anexo "V", do Edital.

4.13. Qualquer material, equipamento, dieta e outro produto nutricional ou medicamento utilizado por parte da CONTRATANTE no atendimento ao beneficiário, inclusive sangue e seus componentes, será providenciado, cobertos estes custos por conta da CONTRATANTE, com observância das regras postas neste Edital, em seus anexos e no contrato.

4.13.1. O justo valor do uso desses materiais e afins será incluído, mediante apresentação de nota fiscal, ao final do tratamento, na conta do paciente submetido à Seção de Auditoria de Contas Médicas Externa da CONTRATANTE.

4.13.2. A CONTRATANTE poderá fornecer medicamentos, materiais de consumo, órteses, próteses, materiais cirúrgicos especiais (reutilizáveis), dietas e outros produtos nutricionais e materiais de alto custo e outros que julgar necessários para a execução do contrato, respeitando o protocolo de tratamento da CONTRATANTE.

4.14. Nos contratos cujo objeto refere-se aos tratamentos de fonoaudiologia, de fisioterapia e de terapia ocupacional devem-se respeitar as 8 (oito) sessões por área, em um período de 30 (trinta) dias, bem como o número máximo de 200 (duzentas) sessões dentro de cada área, para total do tratamento, conforme estabelece o art. 38 da Portaria nº DGP-48/2008.

4.15. Nos contratos cuja especialidade seja psicoterapia, limitam-se a 2 (duas) sessões em um período de 30 (trinta) dias, podendo, em casos excepcionais, ser autorizada a realização de 4 (quatro) sessões no mesmo período, mediante justificativa formalizada do profissional prestador do serviço, desde que homologada por médico militar, bem como o número máximo de 200 (duzentas) sessões dentro de cada área, para total do tratamento, conforme estabelece o art. 38 da Portaria nº DGP-48/2008.

4.16. Nos contratos a que se referem os subitens 4.13 e 4.14 ficam fixados em 50 (cinquenta) minutos o tempo de duração de cada sessão, conforme estabelece o art. 38 da Portaria nº DGP-48/2008.

4.17. Nos contratos cujo objeto refere-se às terapias complementares nas áreas de psicologia, psicomotricidade, fonoaudiologia, equoterapia, psicopedagogia, terapia ocupacional, fisioterapia e terapias especiais para atendimento aos beneficiários dependentes diretos do SAMMED/FuSEx com necessidades especiais, não haverá limites estabelecidos para o número de sessões das terapias complementares.

4.17.1 No atendimento de beneficiários com Necessidades Especiais, o médico ou profissional responsável pelo tratamento:

4.17.1.1 Solicitará o tipo de reabilitação e o número de sessões; e

4.17.1.2 Definirá a duração do tratamento.

4.17.2 A solicitação do médico será analisada e homologada pela Comissão de Ética desta CONTRATANTE.

4.18. Nos contratos a que se refere o subitem 4.17 fica fixado em 40 (quarenta) minutos, no mínimo, o tempo de duração de cada sessão, nas diferentes áreas de atendimento das terapias complementares, conforme estabelece a portaria nº 186-DGP, de 16 de agosto de 2019.

4.19. A CONTRATANTE é responsável pelos encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e comerciais resultantes da execução do contrato.

4.20. Os procedimentos sujeitos a parecer de Comissão Ética Médica e da Seção de Auditoria Médica Externa da Unidade Gestora do FuSEx (UG FuSEx), bem como os procedimentos médico-hospitalares e odontológicos não cobertos (ZM2) nem financiados (ZM1), foram enumerados no **Anexo "Y"**, deste edital.

4.21. A CONTRATANTE deverá considerar o prazo de 30 (trinta) dias para os casos de RETORNO DE CONSULTAS ambulatoriais.

4.22. A execução e controle dos serviços CONTRATANTES serão avaliados pela CONTRATANTE, mediante supervisão direta ou indireta dos procedimentos realizados.

4.22.1. Nos casos de tratamentos prolongados, as contas deverão ser encerradas a cada 10 (dez) e apresentadas à UG FuSEx dentro do mês de internação do paciente com a apresentação das despesas, conforme calendário da seção de auditoria médica externa. Nos casos de pacientes em internação com permanência superior a 10 (dez) dias, a CONTRATADA deverá solicitar nova guia de encaminhamento (GE) à CONTRATANTE a cada 10 (dez) dias, para prorrogação da internação, através do *e-mail:* auditoriahmamm@gmail.com.

4.22.2. No caso de óbito ocorrido em atendimento de urgência/emergência, a CONTRATADA deverá comunicar a CONTRATANTE de imediato por meio do telefone (92) 98417-5700, médicos concorrentes, solicitar guia de encaminhamento (GE) através do *e-mail:* fusexhmam@gmail.com, tendo o prazo de até 15 (quinze) dias para apresentação de todas as contas do beneficiário (a) em protocolo da seção de auditoria médica externa da UG FuSEx, independente do previsto no calendário anual da seção de auditoria médica externa.

4.22.3. A CONTRATANTE deverá enviar a GE, no caso do subitem 4.21.2, no prazo máximo de 2 (dois) dias úteis à CONTRATADA.

4.22.4. Nos casos de atendimentos continuados, como por exemplo, atendimentos de psicologia, fisioterapia, fonoaudiologia e hemodiálise, estas contas devem ser encerradas e apresentadas a cada 45 (quarenta e cinco) dias, a partir do atendimento do beneficiário.

4.22.5. Nos casos de internações hospitalar ou domiciliar, as contas devem ser encerradas e apresentadas com 30 (trinta) dias, a partir da data do atendimento do beneficiário, excetuando-se os casos de tratamento prolongado previsto no subitem 4.21.1.

4.23. Havendo necessidade desta CONTRATANTE, os profissionais médicos das CONTRATADAS poderão realizar exames médicos especializados ou procedimentos cirúrgicos nas instalações da CONTRATANTE.

4.24. É vedado o CONTRATANTE exigir que o usuário assine a fatura ou guia de atendimento ou quaisquer papel em branco.

4.25. A CONTRATADA poderá solicitar o credenciamento de novos serviços ou complementação dos já existentes, desde que sob as mesmas condições do Edital de credenciamento vigente. As inclusões de serviços, ou até mesmo as supressões, poderão ser realizadas por meio de aditivo.

4.26. A CONTRATADA obriga-se a manter junto ao CONTRATANTE uma relação atualizada dos profissionais que integram seu corpo clínico, com seus respectivos registros nos conselhos de classe;

4.27. Quando o corpo clínico da CONTRATADA for constituído, em parte ou no seu todo, por meio de cooperativa vinculada, esta devera apresentar a relação acima descrita, cumpridas as formalidades postas, diretamente para o CONTRATANTE, nos termos do Anexo "M" deste Edital.

4.28. As autorizações de procedimentos de ortopedia, neurocirurgia, cirurgia cardíaca, ginecologia, urologia, cardiologia intervencionista, vascular, bucomaxilofacial seguirão o previsto nos protocolos de cada especialidade, disponível no sítio eletrônico da Diretoria de Saúde: http://intranet.dsau.eb.mil.br/index.php/protocolos.

4.29. Os serviços contratados serão prestados diretamente por profissional da própria Organização Civil de Saúde, entendendo-se como:

4.29.1. O membro do Corpo Clínico da CONTRATADA;

4.29.2. O que tenha vínculo de emprego com a CONTRATADA;

4.29.3. O autônomo que presta serviço a CONTRATADA.

4.29.4. Equipara-se ao subitem 4.29, o profissional de saúde integrante de pessoa jurídica que exerça atividades na área de saúde, em caráter regular, nas instalações da CONTRATADA.

4.30. A execução e o controle do presente instrumento serão avaliados, pelo CONTRATANTE, mediante supervisão direta ou indireta dos procedimentos realizados, através do comparecimento periódico e regular de pelo menos um dos membros da equipe de Auditores do CONTRATANTE, às dependências da CONTRATADA, a fim de examinar a documentação nosológica dos pacientes; assim como a qualidade das instalações e do serviço prestado.

4.31. O CONTRATANTE poderá realizar auditoria *in loco* dos procedimentos cirúrgicos, com o objetivo de aprimorar o controle dos procedimentos cirúrgicos.

4.32. A equipe de auditoria do CONTRATANTE terá acesso irrestrito a qualquer dependência da CONTRATADA, ficando este obrigado a fornecer, quando solicitado pelo CONTRATANTE, documentos médico-legais, justificativas para exames, lista de pacientes internados e quaisquer outros documentos pertinentes segundo as normas de regulamentação vigentes.

4.33. A solicitação de exame ou de procedimento coberto pelo SAMMED/FuSEx, Dependentes e Isentos/SAMEx-Cmb/PASS, decorrente de atendimento realizado em OCS ou por PSA, será, obrigatoriamente, precedida de análise por médico militar ou setor de auditoria médica externa das UAt, que decidirá pela sua autorização ou negação.

4.34. É vedada a prescrição de exames em bloco ou daqueles que partam da iniciativa do próprio usuário, conforme estabelece o art. 10, da Portaria nº 048-DGP, de 28 de fevereiro de 2008 (IR 30-38).

4.35. Os beneficiários do SAMMED/FuSEx, e PASS têm direito à cobertura ou ao financiamento de órteses e próteses não odontológicas inerentes ao ato cirúrgico, nos termos da Portaria nº DGP-48/2008 (IR 30-38) e Portaria nº 117-DGP, de 19 de maio de 2008 (IR 30-57), indenizáveis de acordo com o Anexo "A" das respectivas portarias, após a indispensável indicação de médico especialista, devidamente justificada por meio de relatório e exames especializados, e aprovada por médico militar.

4.36. A cobertura acima indicada inclui órteses e próteses nacionais, registradas na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), inerentes e ligadas diretamente ao ato cirúrgico eletivo, submetido ao parecer da Comissão de Ética;

4.37. Ao beneficiário do SAMMED/FuSEx será permitida a utilização de órteses e próteses não odontológicas por importação, quando não houver similares nacionais que atendam às especificações do tratamento, e estará condicionada à autorização prévia do DGP, ouvida a Diretoria de Saúde (DSau), conforme o art. 28, da Portaria nº 048-DGP, de 28 de fevereiro de 2008 (IR 30-38).

4.38. Os tratamentos não cobertos pelo sistema SAMMED/FuSEx, e PASS, conforme o Anexo "U" do edital, não se incluem na presente contratação.

4.39. Caso solicitado, a CONTRATADA obriga-se a advertir o paciente ou seu responsável de que suportará os pagamentos decorrentes de exame, de procedimento, material e afins.

4.40. Nos casos de tratamentos prolongados, as contas deverão ser encerradas a cada dez dias e apresentadas à UG FuSEx. Nos casos de pacientes em internação com permanência superior a 10 (dez) dias, a CONTRATADA deverá solicitar nova guia de encaminhamento (GE) à CONTRATANTE a cada 10 (dez) dias, para prorrogação da internação, através do *e-mail:* fusexhmam@gmail.com.

4.41. Nos casos de tratamentos prolongados, as contas deverão ser apresentadas conforme calendário anual da seção de auditoria médica externa da UG FuSEx.

4.42. Nos casos de óbito ocorrido com paciente internado, a CONTRATADA notificará, de imediato, a família do paciente, a Divisão de Gestão do FuSEx e a Seção de Auditoria Médica Externa do Hospital Militar de Área de Manaus, por meio do *e-mail:* auditoriahmamm@gmail.com, solicitará a emissão de GE, caso esteja pendente para encerramento das contas, e terá o prazo de até 10 (dez) dias para apresentação de todas as contas do beneficiário (a) em protocolo da seção de auditoria médica do Hospital Militar de Área de Manaus, independente do previsto no calendário anual da seção de auditoria médica.

4.43. No caso de óbito ocorrido em atendimento de urgência/emergência, a CONTRATADA deverá solicitar guia de encaminhamento (GE) à CONTRATANTE no prazo máximo de 2 (dois) dias úteis, devendo realizar a solicitação através do *e-mail:*auditoriahmamm@gmail.com tendo prazo de até 15 (quinze) dias para apresentação de todas as contas do beneficiário (a) em protocolo da seção de auditoria médica externa da UG FuSEx, independente do previsto no calendário anual da seção de auditoria médica externa.

4.44. Nos casos de internação, a CONTRATADA deverá solicitar autorização prévia da Seção de Auditoria do Hospital Militar de Área de Manaus, conforme o modelo do Anexo II, deste contrato.

4.45. O abandono do tratamento realizado, pelo beneficiário, implicará no término da autorização para o procedimento e na indenização do serviço já prestado.

4.46. As faturas referentes às internações de longa permanência (com mais de quinze dias) deverão ser encerradas e entregues dentro do mês de internação do paciente com a apresentação das despesas, pela CONTRATADA.

4.47. A CONTRATADA deverá remeter, diariamente, via *e-mail*: fusexhmam@gmail.com à Divisão de Gestão do FuSEx do Hospital Militar de Área de Manaus, a lista de pacientes internados.

4.48. O Setor de Contratos do FuSEx, o fiscal de contratos do HMAM possuirão o poder de vistoriar, de forma irrestrita, toda a documentação nosológica do beneficiário, bem como a documentação contábil e fiscal pertinente a este contrato.

4.49. A seção de Auditoria Externa da UG FuSEx possuirá o poder de vistoriar, de forma irrestrita, toda a documentação nosológica do beneficiário, bem como a documentação contábil e fiscal pertinente a este contrato.

CLÁUSULA QUINTA - Dos preços e das condições de pagamento.

5.1. Os serviços e o fornecimento agregado serão remunerados, conforme a Seção 9 "DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO" constante do edital de credenciamento.

5.1.1. Registrem-se abaixo regras de contraprestação específicas a este tipo de contrato:

5.1.2. A CONTRATADA acolherá por contraprestação os pacotes de prestação de serviços, anexo "C" do edital 1/2024, que conjuguem avaliação, prescrição e acompanhamento com acomodações (hotelaria), taxas hospitalares, instrumental cirúrgico, gasometria, equipamentos e outros serviços especiais para efetivação do tratamento proposto.

5.1.3. Deverá constar na nota fiscal, referente a medicamentos de preço livre ou materiais não constantes de tabela referenciada, averbação com referência ao nome do paciente, nome do médico responsável e a data da realização do ato médico.

5.2. O CONTRATANTE somente indenizará as contas apresentadas, quando o usuário tenha sido encaminhado por parte da Guarnição de Manaus, acompanhado da Guia de

Encaminhamento, com a assinatura do beneficiário ou de seu responsável que comprove a prestação do serviço.

5.2.1. No caso de comprovada urgência e (ou) emergência o beneficiário poderá ser atendido independentemente de encaminhamento, mediante assinatura de um "Termo de Compromisso" pelo beneficiário ou dependente, se comprometendo a levar a Guia de autorização ao Hospital, no período de até 48 (quarenta oito) horas úteis, conforme o modelo constante do Anexo IV, deste Contrato.

5.3. Procedimentos não especificados na (s) Guia(s) de Encaminhamento e os não cobertos não serão ressarcidos por parte do CONTRATANTE.

5.4. Após a alta da mãe, as despesas referentes ao atendimento neonatal a filho (a) de beneficiária dependente (exceto cônjuge) ou de pensionista (exceto o previsto no § 1º do art. 7º das IG 30-32) contribuinte do FuSEx/SAMMED serão implantadas em 100% do seu valor, no código ZM1, desde que vinculadas ao evento do nascimento ou sejam referentes a procedimentos de urgência ou emergência, até a alta do recém-nascido, conforme estabelece o art. 12, Portaria nº 48, de 28 de fevereiro de 2008 (IR 30-38), bem como seu Anexo A.

5.5. O atendimento neonatal a filho de beneficiária dependente (exceto cônjuge) ou de pensionista (exceto quando se tratar de filho natural do SC falecido) contribuinte da PASS será coberto pela PASS enquanto durar a internação vinculada ao evento do nascimento, conforme o art. 23, da Portaria nº DGP-117, de 19 de maio de 2008 (IR 30-57).

5.6. Após a alta da beneficiária dependente ou da pensionista contribuinte, as despesas referentes ao filho recém-nascido que permanecer hospitalizado serão implantadas em 100% (cem por cento) de seu valor.

5.7. As diárias de acompanhantes, para pacientes menores de 18 (dezoito) anos e maiores de 60 (sessenta) anos de idade, serão cobertas por parte do FuSEx/SAMMED/PASS, implantadas no código ZM2 para o FuSEx/SAMMED e descontadas do beneficiário titular em 20% (vinte por cento) para o PASS, conforme estabelecem o art. 64, da Portaria nº DGP-48/2008 e art. 68, da Portaria nº DGP-117, de 19 de maio de 2008 (IR 30-57).

5.8. Os acompanhantes para pacientes, fora dessa faixa etária, não terão as diárias cobertas pelo FuSEx/SAMMED/PASS.

5.9. Os casos excepcionais, fora da faixa etária permitida, só serão cobertos por parte do FuSEx/SAMMED quando autorizados pela UG FuSEx após comprovação do médico perito da UG FuSEx da necessidade de acompanhante para o paciente.

5.10. Os casos excepcionais, fora da faixa etária permitida, só serão cobertos por parte da PASS quando autorizados pela DAP mediante solicitação da UG FuSEx, após comprovação do médico perito da UG PASS da necessidade de acompanhante para o paciente.

5.11. A Diária Hospitalar será contada do dia imediato da internação, excluído o dia da alta hospitalar, se a mesma ocorrer até as 12 horas.

5.12. A CONTRATADA se obriga a apresentar ao CONTRATANTE, de acordo com o calendário, na Seção de Auditoria Médica do Hospital Militar de Área de Manaus, a fatura, em 1 (uma) via de igual teor, em nome da UG do Hospital Militar de Área de Manaus, anexando todos os comprovantes de despesas, as Guias de Encaminhamento do SAMMED/FuSEx/PASS com as assinaturas dos beneficiários ou de seus responsáveis, a relação de materiais e medicamentos gastos relativos aos atendimentos prestados no mês considerado, discriminando número de ordem, data, número da Guia de Encaminhamento, nome do usuário, número do documento de identidade, número de matrícula do Servidor Civil ou de seu dependente, se for o caso, número de matrícula, no cadastro de beneficiários do FuSEx (número de cartão FuSEx, composto pelo Código de Pessoal – PREC/CP – mais sequência familiar), se militar contribuinte do FuSEx, código das Tabelas acordadas nos credenciamentos, pacote adotado, valor em R$ (reais), relatório de conferência (espelho) e uma ficha de controle de procedimentos.

5.13. O CONTRATANTE não será responsabilizado pelo atraso nos pagamentos que sejam decorrentes da apresentação das faturas ou outros documentos fora dos prazos estipulados e com vícios formais que ensejem devolução;

5.14. A CONTRATADA deverá apresentar, separadamente, as faturas de despesas dos beneficiários do FuSEx, de Servidores Civis da PASS, de usuários de Fator de Custos e dos pacientes que evoluíram ao óbito;

5.15. A CONTRATADA deverá apresentar as faturas em lotes separados, organizados por despesas com consultas, exames, setor de ambulatório, internações e emergências/urgências e em ordem alfabética;

5.16. O CONTRATANTE restituirá a documentação acima citada, se a mesma apresentar rasuras, incorreções ou outros vícios de forma em até 15 (quinze) dias do respectivo protocolo;

5.17. Aceita a documentação, dentro do prazo acima fixado, a mesma será recebida por meio de termo circunstanciado assinado pelas partes.

5.18. O CONTRATANTE realizará glosa total administrativa das guias de encaminhamento apresentadas com prazo acima de **60 (sessenta) dias** da data de sua emissão ou mais de **45 (quarenta e cinco) dias** após a data de finalização do atendimento, o que ocorrer por último.

5.19. A CONTRATADA terá o prazo de **até 72 (setenta e duas) horas úteis** para disponibilizar os prontuários para a equipe de auditoria do Hospital Militar de Área de Manaus, a contar da data de entrada da fatura no protocolo da Seção de Auditoria Médica do Hospital Militar de Área de Manaus, e

5.20. Será realizada a glosa administrativa total das contas, nos casos em que não forem cumpridos o prazo definido no subitem 5.19.

5.21. O CONTRATANTE glosará, total ou parcialmente, mediante motivação, a remuneração pelos serviços prestados especificados nas faturas que não estiverem de acordo com este contrato ou o edital.

5.22. Eventuais glosas, totais ou parciais, serão realizadas em até **30 (trinta) dias**, a contar da data de recebimento das faturas.

5.23. A glosa parcial da fatura não impede o pagamento de sua porção incontroversa, independente de solicitação ou recurso da CONTRATADA.

5.23.1. Havendo glosa total ou parcial, o Hospital Militar de Área de Manaus comunicará o fato por escrito a CONTRATADA que, querendo, poderá recorrer da decisão, por escrito, apresentando para tanto, todos os documentos e argumentos técnicos e administrativos cabíveis, no prazo de **10 (dez) dias**, a contar da notificação por *e-mail*: auditoriahmamm@gmail.com.

5.24. A CONTRATADA terá o prazo de **5 (cinco) dias** para notificar o recebimento do Relatório de Auditoria do CONTRATANTE, por meio do correio eletrônico.

5.25. A CONTRATANTE deverá responder ao recurso de glosa apresentado pela CONTRATADA, no prazo máximo de **15 (quinze) dias**.

5.26. A glosa poderá ocorrer em qualquer etapa do processo de auditoria, seja na etapa prévia, concorrente e/ou pós-auditoria. Esta poderá ser aplicada mediante conhecimento técnico-científico e evidências comprobatórias, tabelas, bulas e valores constantes no Edital e seus anexos. Cabendo a CONTRATADA o direito do contraditório, sendo respeitados os prazos previstos no item 5.25.

5.27. Todo esse processo de glosa, relatório escrito e recurso de glosa poderão ser suprimidos quando a análise for realizada *in loco*, caso em que eventuais divergências serão discutidas e compensadas no mesmo momento, à luz do prontuário, presentes os auditores do CONTRATANTE e da CONTRATADA. Nesse caso, uma vez que a análise seja acordada e assinada por ambas as partes não caberá mais qualquer forma de recurso.

CLÁUSULA SEXTA – Da atualização dos preços.

6.1. O critério de atualização dos preços contratados consta do Capítulo 10 "REAJUSTE" do edital de credenciamento.

CLÁUSULA SÉTIMA – Da vigência.

7.1. O prazo de vigência da contratação é de 12 (doze) meses contados de sua assinatura, podendo ser prorrogado, por 108 (cento e oito) meses, na forma do artigo 107, da Lei n° 14.133, de 2021.

CLÁUSULA OITAVA – Da dotação orçamentária.

8.1 Os recursos previstos para os pagamentos dos atendimentos do presente contrato serão os seguintes:

8.1.1 Para OCS: Orçamento Geral da União, Recursos da Gestão 00001, Fonte de Recursos 0250270037 – 0250270013 - 0100000000, Programa de Trabalho Resumido 025146 – 031781 - 031778, Natureza da Despesa 339039 e Plano Interno D1SACIVOCSA – D1SAFUSOCSA – D8SAFCTOCSA, no valor estimado de R$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais).

CLÁUSULA NONA – Da responsabilidade civil.

9.1. A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste instrumento contratual não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA.

9.2. A responsabilidade a que se refere a presente Cláusula estende-se à reparação de dano eventual de instalações, equipamentos e/ou aparelhagens, essenciais à prestação dos serviços que compõem o objeto deste Contrato.

9.3. A CONTRATADA será responsável, civil e penalmente, pelos danos causados aos pacientes, por terceiros vinculados, decorrentes de omissão, voluntária ou não, negligência, imperícia ou imprudência.

CLÁUSULA DÉCIMA – Das sanções.

10.1 As sanções aplicáveis restam previstas na Seção 13 – "DAS SANÇÕES" - do edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Da rescisão.

11.1. O presente contrato poderá ser rescindido nas hipóteses da Seção 14 – "DA RESCISÃO" - do edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Das obrigações do contratante.

12.1. As obrigações constam da Seção 11 – "OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE" – do edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Das obrigações da CONTRATADA.

13.1. As obrigações constam da Seção 12 – "OBRIGAÇÕES DOS CONTRATANTES" – do edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Das acomodações para internação.

14.1. Os padrões de acomodações hospitalares para os beneficiários do SAMMED/FuSEx e seus dependentes serão, de acordo com a disponibilidade, os seguintes:

14.2.Para Oficiais e seus dependentes:

14.2.1. Quartos privativos; e

14.2.2. Quartos semi-privativos.

14.3.Para subtenentes e sargentos e seus dependentes:

14.3.1. Quartos privativos;

14.3.2. Quartos semi-privativos; e

14.3.3. Enfermaria de até 6 (seis) leitos.

14.4. Para cabos, taifeiros e soldados:

14.4.1. Enfermarias de até 3 (três) leitos; e

14.4.2. Enfermarias gerais.

14.5. Os dependentes de cabos, soldados e tarifeiros terão direito a:

14.5.1. Quartos semi-privativos; e

14.5.2. Enfermarias de ate seis leitos gerais.

14.6. O padrão das acomodações para hospitalização a que os beneficiários da PASS fazem jus é definido pela correlação estabelecida na Portaria Ministerial nº 396, de 17 de junho de 2008.

14.7. No caso de indisponibilidade de acomodação compatível com os padrões a que tem direito o beneficiário do FuSEx/SAMMED/PASS, a OCS obrigar-se-á a instalá-lo em uma acomodação de padrão superior, sem ônus para o beneficiário ou para o FuSEx/SAMMED/PASS.

14.8. É reservado aos beneficiários do FuSEx/SAMMED/PASS o direito de optar por melhoria de padrão de acomodação hospitalar para si ou para seus dependentes. Neste caso, as diferenças de honorários médicos e de despesas hospitalares referentes a esta opção serão pagas integral e diretamente pelo beneficiário a CONTRATADA.

14.9. No caso de haver a opção pela melhoria do padrão de acomodação hospitalar, deverá ser assinado, entre o beneficiário, ou servidor civil, e a CONTRATADA, um TERMO DE AJUSTE PRÉVIO, conforme Anexo II a este contrato;

14.10. A opção feita pelo beneficiário, ou servidor civil, da melhoria do padrão de acomodação, por meio do Termo de Ajuste Prévio, deverá constar da fatura apresentada pela CONTRATADA;

14.11. O cálculo da diferença de valor do padrão de acomodação hospitalar, livremente escolhida pelo beneficiário ou seu responsável, ou pelo servidor civil, terá como base os valores constantes da Lista de Referencial de Custos, previamente ajustada neste contrato, considerada a dedução do valor da diária coberta pelo CONTRATANTE;

14.12. A complementação de honorários profissionais do médico assistente será cobrada diretamente do beneficiário, ou do Servidor Civil, pela CONTRATADA, conforme a Tabela 2014 CBHPM.

14.13. Será também reconhecido como modalidade de acomodação para as internações dos pacientes o serviço de "Hospital-Dia", sendo coberto para todos os beneficiários, deste Termo de Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – Da negação de remuneração a militares.

15.1. O militar, estando na ativa, integrantes das Forças Armadas ou servidor civil do EB não poderá receber remuneração, honorários, complementação destes ou pagamento por serviços profissionais prestados ao beneficiário atendido sob a regência do presente Termo de Contrato.

Fl nº 99

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – Da subcontratação.

16.1. É permitido a entidade contratada subcontratar parte dos serviços objeto deste Contrato, em relação às empresas ora relacionadas:

16.2. O subcontratado deverá preencher os requisitos de habilitação, pertinentes a sua empresa, postos no Edital.

16.3. A subcontratação não liberará a CONTRATADA de suas responsabilidades contratuais e legais, quanto ao objeto subcontratado.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – Do valor do contrato.

17.1. O valor global estimado para fazer face às despesas relativas ao objeto deste contrato terá como base o levantamento estimativo dos encaminhamentos que foram realizados nos últimos 12 (doze) meses pelo Hospital Militar de Área de Manaus nos contratos anteriores.

17.2. O valor estimado deste contrato deverá ser tratado apenas como dado estatístico, fruto da evolução da despesa no período citado, bem como forma de determinar a base de cálculo para aplicação de penalidades previstas neste contrato.

17.3. O valor estimado deste contrato não poderá servir de base rígida para a apresentação da Nota Fiscal/Fatura Mensal, já que o total de gastos do mês dependerá dos atendimentos e serviços prestados no respectivo período, em consonância com o regime de empreitada por preço unitário;

17.4. A CONTRATADA aquiesce, desde já, a redução do valor do contrato a monta realmente executada, ainda que acarrete redução, para além do limite permitido no art. 125, da Lei nº 14.133, de 2021, observado que inexistirá expectativa de direito quanto ao valor estimado.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - Obrigações pertinentes à LGPD

18.1. As partes deverão cumprir a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD), quanto a todos os dados pessoais a que tenham acesso em razão do certame ou do contrato administrativo que eventualmente venha a ser firmado, a partir da apresentação da proposta no procedimento de contratação, independentemente de declaração ou de aceitação expressa.

18.2. Os dados obtidos somente poderão ser utilizados para as finalidades que justificaram seu acesso e de acordo com a boa-fé e com os princípios do art. 6º da LGPD.

18.3. É vedado o compartilhamento com terceiros dos dados obtidos fora das hipóteses permitidas em Lei.

18.4. A Administração deverá ser informada no prazo de 5 (cinco) dias úteis sobre todos os contratos de suboperação firmados ou que venham a ser celebrados pela CONTRATADA.

18.5. Terminado o tratamento dos dados nos termos do art. 15, da LGPD, é dever da CONTRATADA eliminá-los, com exceção das hipóteses do art. 16, da LGPD, incluindo aquelas em que houver necessidade de guarda de documentação para fins de comprovação do cumprimento de obrigações legais ou contratuais e somente enquanto não prescritas essas obrigações.

18.6. É dever da CONTRATADA orientar e treinar seus empregados sobre os deveres, requisitos e responsabilidades decorrentes da LGPD.

18.7. A CONTRATADA deverá exigir de sub operadores e subcontratados o cumprimento dos deveres da presente cláusula, permanecendo integralmente responsável por garantir sua observância.

18.8. O CONTRATANTE poderá realizar diligência para aferir o cumprimento dessa cláusula, devendo a CONTRATADA atender prontamente eventuais pedidos de comprovação formulados.

18.9. A CONTRATADA deverá prestar, no prazo fixado pelo CONTRATANTE, prorrogável justificadamente, quaisquer informações acerca dos dados pessoais para cumprimento da LGPD, inclusive quanto a eventual descarte realizado.

18.10. Bancos de dados formados a partir de contratos administrativos, notadamente aqueles que se proponham a armazenar dados pessoais, devem ser mantidos em ambiente virtual controlado, com registro individual rastreável de tratamentos realizados (LGPD, art. 37), com cada acesso, data, horário e registro da finalidade, para efeito de responsabilização, em caso de eventuais omissões, desvios ou abusos.

18.10.1. Os referidos bancos de dados devem ser desenvolvidos em formato interoperável, a fim de garantir a reutilização desses dados pela Administração nas hipóteses previstas na LGPD.

18.11. O contrato está sujeito a ser alterado nos procedimentos pertinentes ao tratamento de dados pessoais, quando indicado pela autoridade competente, em especial a ANPD por meio de opiniões técnicas ou recomendações, editadas na forma da LGPD.

18.12. Os contratos e convênios de que trata o § 1º, do art. 26, da LGPD deverão ser comunicados à autoridade nacional.

Fl. nº 100

CLÁUSULA DÉCIMA NONA – Do foro.

19.1. O foro para dirimir questões relativas ao presente Contrato será o de Manaus, Amazonas, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

19.2. E, por estarem justos e contratados, preparam o presente Termo de Contrato, em 4 (quatro) vias de igual teor, para um só efeito, o qual, depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes signatárias contratantes e por duas testemunhas, para que produza seus efeitos legais, comprometendo-se as partes a cumprir e fazer cumprir o

[redacted]

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

ANEXO I - TABELA DE SERVIÇOS CONTRATANTES

Código	Serviço	Valor R$	Observação
40305015	1,25-di hidroxi vitamina D - pesquisa e/ou dosagem	77,66	Ambulatorial
40322351	10,11 Epóxido carbamazepinam, soro	112,69	Ambulatorial
40305740	11- desoxicorticosterona- pesquisa e/ou dosagem	89,11	Ambulatorial
40316017	17-alfa-hidroxiprogesterona-pesquisa e/ou dosagem	43,12	Ambulatorial
40305040	17-cetogênicos(17-CGS)- pesquisa e/ou dosagem	24,45	Ambulatorial
40305082	17-cetosteróidestotais(17-CTS) –pesquisa e/ou dosagem	24,45	Ambulatorial
40305090	17-hidroxipregnenolona- pesquisa e/ou dosagem	158,77	Ambulatorial
40311236	2,5-hexanodiona,dosagem na urina	31,24	Ambulatorial
40316025	3 alfa androstone diolglucoronídeo (3ALFDADIOL) - pesquisa e/ou dosagem	58,61	Ambulatorial
40301010	3-metilhistidina,pesquisae/oudosagemnosoro	48,10	Ambulatorial
40301028	5-nucleotidase-pesquisae/oudosagem	26,57	Ambulatorial
40310019	A fresco,exame	10,45	Ambulatorial
40301036	Acetaminofen – pesquisa e/ou dosagem	48,11	Ambulatorial
40308901	Acetilcolina, anticorpos bloqueador receptor	525,40	Ambulatorial
40323030	Acetilcolina, anti corpos ligador receptor	525,70	Ambulatorial
40323048	Acetilcolina, anticorpos modulador receptor	644,81	Ambulatorial
40301044	Acetilcolinesterase, em eritrócitos - pesquisae/oudosagem	26,57	Ambulatorial
40301052	Acetona,pesquisae/oudosagemnosoro	31,34	Ambulatorial
40305112	Ácido 5 hidróxiindola cético,dosagem na urina	33,90	Ambulatorial
40301060	Ácidoascórbico(vitaminaC)-pesquisae/oudosagem	31,24	Ambulatorial
40301079	Ácidobetahidroxibutírico-pesquisa e/oudosagem	26,57	Ambulatorial
40311015	Ácidocítrico -pesquisa e/ou dosagemna urina	15,60	Ambulatorial

40313018	Ácidodeltaaminolevulínico (parachumboinorgânico)-pesquisa e/ou dosagem	15,60	Ambulatorial
40313034	Ácidofenilglioxílico(paraestireno)- pesquisae/ou dosagem	24,89	Ambulatorial
40301087	Ácidofólico,pesquisae/oudosagem nos eritrócitos	26,57	Ambulatorial
40322165	Ácido hialuronico	21,15	Ambulatorial
40313042	Ácido hipúrico(paratolueno)-pesquisae/ou dosagem	21,15	Ambulatorial
40305120	Ácido homovanílico-pesquisae/oudosagem	33,90	Ambulatorial
40311023	Ácido homogentísico- pesquisae/oudosagemnaurina	15,60	Ambulatorial
40301109	Ácido láctico (lactato)-pesquisae/ou dosagem	10,45	Ambulatorial
40313050	Ácido mandélico (paraestireno)-pesquisae/oudosagem	21,15	Ambulatorial
40313301	Ácido metil malônico-pesquisae/oudosagem	436,54	Ambulatorial
40313069	Ácido metil hipúrico(paraxilenos)-pesquisae/oudosagem	24,89	Ambulatorial
40302881	Ácido Micofenólico,dosagemsoro	580,18	Ambulatorial
40301117	Ácido orótico- pesquisae/oudosagem	657,85	Ambulatorial
40301125	Ácido oxálico-pesquisae/oudosagem	31,24	Ambulatorial
40301133	Ácido pirúvico-pesquisae/oudosagem	67,71	Ambulatorial
40313077	Ácido salicílico- pesquisae/ou dosagem	31,24	Ambulatorial
40301150	Ácidoúrico-pesquisae/oudosagem	5,68	Ambulatorial
40301168	Ácido valpróico-pesquisae/ou dosagem	48,11	Ambulatorial
40316033	Ácidovanilmandélico(VMA)-pesquisae/oudosagem	34,67	Ambulatorial
40301176	Ácidos biliares-pesquisae/oudosagem	67,70	Ambulatorial
40302903	Ácidos graxos cadeia muito longa	2.006,19	Ambulatorial
40301184	Ácidosgraxoslivres-pesquisae/oudosagem	48,11	Ambulatorial
40301192	Ácidosorgânicos(perfilquantitativo)	511,20	Ambulatorial
40301206	Acilcarnitinas(perfilqualitativo)	439,12	Ambulatorial
40301214	Acilcarnitinas(perfilquantitativo)	653,86	Ambulatorial
40309010	Adenosinadeaminase(ADA)-pesquisae/oudosagememlíquidosorgânicos	67,70	Ambulatorial
40306011	Adenovírus,IgG-pesquisae/oudosagem	26,31	Ambulatorial
40306020	Adenovírus,IgM-pesquisa e/oudosagem	36,11	Ambulatorial

40316041	Adrenocorticotrófico,hormônio(ACTH)-pesquisae/oudosagem	86,49	Ambulatorial
40301222	Albumina- pesquisae/oudosagem	5,68	Ambulatorial
40301230	Aldolase-pesquisae/oudosagem	10,45	Ambulatorial
40316050	Aldosterona- pesquisae/oudosagem	56,40	Ambulatorial
40303012	Alfa-1-antitripsina,(fezes)- pesquisae/ou dosagem	28,45	Ambulatorial
40322394	AlfaL-iduronase,plasma	338,11	Ambulatorial
40304973	Alfatalassemiaanalmolecularsangue	168,16	Ambulatorial
40301249	Alfa-1-antitripsina,pesquisae/oudosagem nosoro	16,90	Ambulatorial
40301257	Alfa-1-glicoproteínaácida- pesquisae/ou dosagem	16,90	Ambulatorial
40301265	Alfa-2-macroglobulina-pesquisae/ou dosagem	16,90	Ambulatorial
40316068	Alfa-fetoproteína-pesquisae/oudosagem	41,27	Ambulatorial
40322386	Alfa-galactosidade,dosagemplásmatica	425,98	Ambulatorial
40301273	Alumínio,pesquisae/oudosagemnosoro	48,10	Ambulatorial
40308421	Ameba,pesquisa	35,92	Ambulatorial
40308308	Amebíase,IgG-pesquisae/oudosagem	26,31	Ambulatorial
40301281	Amilase-pesquisae/oudosagem	10,45	Ambulatorial
40301290	Aminoácidos,fracionamentoequantificação	296,25	Ambulatorial
40301303	Amiodarona-pesquisae/oudosagem	196,03	Ambulatorial
40301311	Amitriptilina,nortriptilina(cada)-pesquisae/oudosagem	48,11	Ambulatorial
40301320	Amônia-pesquisae/oudosagem	31,34	Ambulatorial
40305163	AMPcíclico-pesquisae/oudosagem	34,67	Ambulatorial
40503143	Amplificação do material genético (porPCR,PCR em tempo Real, LCR,RT-PCR ou outras técnicas), por primer utilizado, por amostra	703,99	Ambulatorial
40303020	Anal Swab,pesquisa de oxiúrus	6,58	Ambulatorial
40319318	AnálisedemultímerosparapacientescomdoençadeVonWillebrand	558,60	Ambulatorial
40316076	Androstenediona- pesquisa e/ou dosagem	69,18	Ambulatorial
40301338	Anfetaminas,pesquisae/ou dosagem	172,80	Ambulatorial
40308553	Antitransglutaminasetecidual-IgA	75,43	Ambulatorial
40306054	Anti-actina-pesquisae/oudosagem	74,29	Ambulatorial

40310426	Antibiogramaautomatizado	58,81	Ambulatorial
40306046	Anticandida-IgGeIgM(cada)-pesquisae/oudosagem	36,11	Ambulatorial
40306135	Anticardiolipina-IgA- pesquisae/ou dosagem	36,11	Ambulatorial
40306143	Anticardiolipina-IgG-pesquisae/oudosagem	26,30	Ambulatorial
40306151	Anticardiolipina- IgM-pesquisae/ou dosagem	36,11	Ambulatorial
40306160	Anticentrômero- pesquisae/oudosagem	17,28	Ambulatorial
40304019	Anticoagulantelúpico,pesquisa	27,08	Ambulatorial
40308219	AnticorpoantiSaccharamyces -ASCA-pesquisae/oudosagem	453,96	Ambulatorial
40309304	Anticorpoantiespermatozóide-pesquisae/oudosagem emlíquidosorgânicos	31,85	Ambulatorial
40304671	Anticorpoantimieloperoxidase,MPO-pesquisae/oudosagem	221,17	Ambulatorial
40316084	Anticorpoanti-receptordeTSH(TRAB)-pesquisae/ou dosagem	98,65	Ambulatorial
40308804	Anticorposantipeptídeocíclicocitrulinado-IgG	259,81	Ambulatorial
40323897	Anticorposantidifteria	749,0	Ambulatorial
40306259	Anticorposantiendomisio-IgG,IgM,IgA(cada)-pesquisae/oudosagem	48,49	Ambulatorial
40306208	Anticorposanti-ilhotadelangherans-pesquisae/oudosagem	65,31	Ambulatorial
40306216	Anticorposanti-influenzaA,IgG- pesquisae/ou dosagem	26,30	Ambulatorial
40306224	Anticorposanti-influenzaA,IgM- pesquisae/oudosagem	36,11	Ambulatorial
40306232	Anticorposanti-influenzaB,IgG-pesquisae/oudosagem	26,30	Ambulatorial
40306240	Anticorposanti-influenzaB,IgM- pesquisae/oudosagem	36,11	Ambulatorial
40316092	Anticorposantiinsulina-pesquisae/oudosagem	36,11	Ambulatorial
40304035	Anticorpos antiplaquetários,citometriadefluxo	62,01	Ambulatorial
40308529	Anticorposantipneumococos	261,25	Ambulatorial
40323900	Anticorposantitétano	100,58	Ambulatorial
40316106	Anticorposantitireóide(tireoglobulina)-pesquisae/oudosagem	56,40	Ambulatorial
40306267	Anticorposnaturais-isoaglutininas,pesquisas	19,86	Ambulatorial
40306283	Anticortexsupra-renal- pesquisae/oudosagem	59,33	Ambulatorial

40307930	AntidesoxiribonucleaseB,neutralizaçãoquantitativa-pesquisae/oudosagem	61,97	Ambulatorial
40306062	Anti-DNA- pesquisae/ou dosagem	20,76	Ambulatorial
40306291	Antiescleroderma(SCL70)-pesquisae/oudosagem	26,30	Ambulatorial
40316122	Antígenocarcinoembriogênico(CEA)-pesquisae/ou dosagem	48,49	Ambulatorial
40316130	Antígenoespecíficoprostáticolivre(PSAlivre)-pesquisae/ou dosagem	45,79	Ambulatorial
40316149	Antígenoespecíficoprostáticototal(PSA)-pesquisae/ou dosagem	35,33	Ambulatorial
40324192	AntígenoNS1dovírus dadengue,pesquisa	121,81	Ambulatorial
40306305	Antigliadina(glúten)-IgA-pesquisae/oudosagem	36,11	Ambulatorial
40306313	Antigliadina(glúten)-IgG-pesquisae/oudosagem	26,30	Ambulatorial
40306321	Antigliadina(glúten)-IgM- pesquisae/ou dosagem	36,11	Ambulatorial
40307921	Anti-hialuronidase,determinaçãoda	87,51	Ambulatorial
40306070	Anti-JO1- pesquisae/ou dosagem	26,30	Ambulatorial
40306089	Anti-LA/SSB-pesquisae/oudosagem	26,30	Ambulatorial
40306097	Anti-LKM-1-pesquisae/ou dosagem	42,04	Ambulatorial
40306330	Antimembranabasal-pesquisae/oudosagem	36,11	Ambulatorial
40306356	Antimitocondria- pesquisae/ou dosagem	20,76	Ambulatorial
40306364	Antimitocondria,M2-pesquisae/oudosagem	31,85	Ambulatorial
40306372	Antimúsculocardíaco- pesquisae/oudosagem	26,30	Ambulatorial
40306380	Antimúsculoestriado-pesquisae/oudosagem	26,30	Ambulatorial
40306399	Antimúsculoliso-pesquisae/oudosagem	26,30	Ambulatorial
40306402	Antineutrófilos(anca)C-pesquisae/ou dosagem	36,11	Ambulatorial
40306429	Antiparietal-pesquisae/oudosagem	35,53	Ambulatorial
40306437	Antiperoxidasetireoideana-pesquisae/oudosagem	45,36	Ambulatorial
40306100	Anti-RNP- pesquisae/ou dosagem	26,30	Ambulatorial
40306119	Anti-Ro/SSA-pesquisae/oudosagem	26,30	Ambulatorial
40306127	Anti-Sm-pesquisae/oudosagem	26,30	Ambulatorial
40304060	AntitrombinaIII,dosagem	52,87	Ambulatorial
40301354	ApolipoproteínaA(ApoA)-pesquisae/ou dosagem	25,41	Ambulatorial

40301362	ApolipoproteínaB(ApoB)-pesquisae/ou dosagem	25,41	Ambulatorial
40314014	ApolipoproteínaE,genotipagem	316,36	Ambulatorial
40316661	Aquaporina4 (AQP4)	228,53	Ambulatorial
40306445	Aslo-pesquisae/oudosagem	17,26	Ambulatorial
40306453	Aspergilus,reaçãosorológica	31,85	Ambulatorial
40304078	Ativadortissular deplasminogênio(TPA)- pesquisae/ou dosagem	217,68	Ambulatorial
40306461	AvidezdeIgGparatoxoplasmose,citomegalia,rubéloa,EB eoutros, cada -pesquisae/oudosagem	48,49	Ambulatorial
40310051	B.A.A.R.(Ziehl oufluorescência,pesquisadiretaeapóshomogeneização)-pesquisa	10,44	Ambulatorial
40310060	Bacterioscopia(Gram,Ziehl,Albertetc),por lâmina	10,44	Ambulatorial
40301370	Barbitúricos,antidepressivostricíclicos (cada)-pesquisae/oudosagem	48,11	Ambulatorial
40301745	Benzodiazepínicosesimilares(cada)-pesquisae/ou dosagem	48,11	Ambulatorial
40306470	Beta-2-microglobulina-pesquisae/ou dosagem	48,49	Ambulatorial
40322408	Bicarbonatonaurina,amostraisolada	160,06	Ambulatorial
40301397	Bilirrubinas(direta,indiretaetotal)- pesquisae/ou dosagem	5,68	Ambulatorial
40306488	Biotinidaseatividadeda,qualitativo-pesquisae/ou dosagem	21,15	Ambulatorial
40306496	Blastomicose,reaçãosorológica	26,30	Ambulatorial
40306500	Brucela- IgG-pesquisae/ou dosagem	34,00	Ambulatorial
40306518	Brucela-IgM-pesquisae/ou dosagem	31,85	Ambulatorial
40306534	C1q-pesquisae/ou dosagem	48,49	Ambulatorial
40306569	CA50- pesquisa e/ou dosagem	70,03	Ambulatorial
40306577	CA-242-pesquisae/oudosagem	70,03	Ambulatorial
40319040	CadeiaKappa-Lambdaleve livre	620,48	Ambulatorial
40324265	CadeiasleveslivresKappa/Lambda,dosagem,sangue	426,38	Ambulatorial
40301400	Cálcio- pesquisae/oudosagem	5,68	Ambulatorial
40301419	Cálcioiônico-pesquisae/oudosagem	15,60	Ambulatorial

40316165	Calcitonina-pesquisae/ou dosagem	100,59	Ambulatorial
40311040	Cálculosurinários-análise	21,15	Ambulatorial
40323986	Calprotectina,detecçãonasfezes	149,39	Ambulatorial
40301427	Capacidade defixação deferro-pesquisae/ou dosagem	7,87	Ambulatorial
40301435	Carbamazepina-pesquisae/ou dosagem	48,11	Ambulatorial
40313093	Carboxihemoglobina(paramonóxidodecarbonodiclorometano)-pesquisae/ou dosagem	13,41	Ambulatorial
40501043	Cariótipodemedula(técnicascom bandas)	689,75	Ambulatorial
40501051	Cariótipo de sangue(técnicascombandas)	564,30	Ambulatorial
40501060	Cariótipo de sangue obtidoporcordocentesepré-natal	592,25	Ambulatorial
40501094	Cariótipo em vilosidades coriônicas (cultivo de trofoblastos)	947,49	Ambulatorial
40301451	Carnitinatotalefrações -pesquisae/ou dosagem	439,12	Ambulatorial
40301460	Caroteno-pesquisae/oudosagem	68,50	Ambulatorial
40316173	Catecolaminas-pesquisae/oudosagem	29,38	Ambulatorial
40311058	Catecolaminas fracionadas-dopamina,epinefrina,norepinefrina(cada)-pesquisae/oudosagemnaurina	31,34	Ambulatorial
40306593	Caxumba,IgG-pesquisae/oudosagem	70,03	Ambulatorial
40306607	Caxumba,IgM-pesquisae/oudosagem	74,29	Ambulatorial
40304086	CD...(antígeno dedif.Celular,cadadeterminação)-pesquisae/ou dosagem	107,82	Ambulatorial
40309037	Células,contagemtotal eespecífica-pesquisae/oudosagememlíquidosorgânicos	11,35	Ambulatorial
40309045	Células,pesquisadecélulas neoplásicas(citologiaoncótica) - pesquisae/oudosagememlíquidosorgânicos	51,07	Ambulatorial
40301478	Ceruloplasmina-pesquisae/oudosagem	16,90	Ambulatorial
40306615	ChagasIgG-pesquisae/ou dosagem	26,30	Ambulatorial
40306623	ChagasIgM-pesquisae/oudosagem	31,85	Ambulatorial
40324176	Chikungunya,anticorpos	386,21	Ambulatorial
40306631	Chlamydia-IgG-pesquisae/ou dosagem	31,85	Ambulatorial
40306640	Chlamydia-IgM-pesquisae/ou dosagem	42,04	Ambulatorial

Fl nº 104

40314243	Chlamydiaporbiologiamolecular-pesquisa	316,36	Ambulatorial
40314537	Chlamydia,amplificaçãodeDNAporPCR	587,85	Ambulatorial
40310078	Chlamydia,cultura	46,82	Ambulatorial
40313107	Chumbo-pesquisae/oudosagem	40,37	Ambulatorial
40301486	Ciclosporina,methotrexate-cada-pesquisae/oudosagem	71,96	Ambulatorial
40306658	Cisticercose,AC -pesquisae/oudosagem	31,85	Ambulatorial
40311244	Cistina-pesquisae/ou dosagemna urina	48,11	Ambulatorial
40314022	Citomegalovírus-qualitativo,porPCR- pesquisa	260,90	Ambulatorial
40314030	Citomegalovírus-quantitativo,porPCR -pesquisa	364,98	Ambulatorial
40306666	CitomegalovírusIgG- pesquisae/ou dosagem	25,92	Ambulatorial
40306674	CitomegalovírusIgM- pesquisae/oudosagem	31,47	Ambulatorial
40304094	Citoquímicaparaclassificar leucemia:esterase,fosfataseleucocitária,PAS, peroxidaseouSB,etc- cada	20,67	Ambulatorial
40301494	Clearancedeácidoúrico	15,60	Ambulatorial
40301508	Clearancedecreatinina	15,60	Ambulatorial
40301524	Clearancedeuréia	15,60	Ambulatorial
40321720	Clobazamdosagem	228,37	Ambulatorial
40321738	Clonazepan,dosagem	162,30	Ambulatorial
40301559	Cloro-pesquisae/oudosagem	5,68	Ambulatorial
40306682	Clostridiumdifficile,toxinaA-pesquisae/oudosagem	36,11	Ambulatorial
40321754	Clozapina,dosagem	276,82	Ambulatorial
40304922	Coagulograma(TS,TC,provadolaço,retraçãodocoágulo, contagemdeplaquetas, tempodeprotombina,tempode tromboplastina, parcial ativado) - pesquisa e/ou dosagem	35,73	Ambulatorial
40301567	Cobre- pesquisae/ou dosagem	48,11	Ambulatorial
40301583	Colesterol(HDL)-pesquisae/ou dosagem	7,87	Ambulatorial
40301591	Colesterol(LDL)-pesquisae/ou dosagem	10,45	Ambulatorial
40302695	Colesterol(VLDL)- pesquisae/oudosagem	10,45	Ambulatorial
40301605	Colesteroltotal-pesquisae/oudosagem	5,68	Ambulatorial
40313115	Colinesterase(paracarbamatosorganofosforados)- pesquisae/ou dosagem	13,41	Ambulatorial

40601269	Coloraçãoespecialporcoloração	40,48	Ambulatorial
40306690	ComplementoC2-pesquisae/oudosagem	48,49	Ambulatorial
40307999	ComplementoC3,C4-turbid.ounefolométricoC3A-pesquisae/ou dosagem	40,63	Ambulatorial
40306720	ComplementoC5-pesquisae/oudosagem	48,49	Ambulatorial
40306739	ComplementoCH-100- pesquisae/oudosagem	20,76	Ambulatorial
40316181	CompostoS (11-desoxicortisol)-pesquisae/ou dosagem	58,61	Ambulatorial
40304108	Coombsdireto	9,16	Ambulatorial
40304884	Coombsindireto	27,08	Ambulatorial
40303039	Coprológicofuncional(caracteres,pH,digestibilidade,amônia,ácidosorgânicos einterpretação)	23,21	Ambulatorial
40311074	CoproporfirinaIII-pesquisae/ou dosagemnaurina	21,15	Ambulatorial
40316190	Cortisol-pesquisae/oudosagem	43,55	Ambulatorial
40305210	Cortisollivre-pesquisae/ou dosagem	33,52	Ambulatorial
40317374	Cortisolritmo(2dosagens)	98,16	Ambulatorial
40301613	Cotinina-pesquisae/oudosagem	140,68	Ambulatorial
40324052	CoxsackieB1-6,anticorposIgM	192,92	Ambulatorial
40301621	Creatina-pesquisae/oudosagem	10,45	Ambulatorial
40301630	Creatinina-pesquisae/ou dosagem	5,68	Ambulatorial
40301664	Creatinofosfoquinase-fração MB-atividade-pesquisae/oudosagem	31,34	Ambulatorial
40301656	Creatinofosfoquinase-fraçãoMB-massa-pesquisae/oudosagem	48,11	Ambulatorial
40301648	Creatinofosfoquinasetotal(CK)-pesquisae/ou dosagem	15,60	Ambulatorial
40316203	Crescimento,hormôniodo(HGH)-pesquisae/ou dosagem	33,52	Ambulatorial
40306763	Crio-aglutinina,globulina,pesquisa,cada	10,45	Ambulatorial
40310108	Criptococo(tintadaChina),pesquisade	10,44	Ambulatorial
40309053	Criptococose,cândida,aspérgilus(látex)-pesquisae/oudosagememlíquidos orgânicos	26,30	Ambulatorial
40310116	Criptosporidium,pesquisa	10,44	Ambulatorial
40309509	Cristaiscomluzpolarizada-pesquisae/oudosagememlíquidosorgânicos	12,12	Ambulatorial
40311090	Cromatografiadeaçúcares-naurina	41,78	Ambulatorial

40301672	Cromatografiadeaminoácidos(perfilqualitatitivo)-pesquisae/oudosagem	146,82	Ambulatorial
40313310	Cromo-pesquisae/ou dosagem	48,11	Ambulatorial
40310400	Culturaautomatizada- MICROBIOLOGIA	104,50	Ambulatorial
40501124	Culturade materialde abortoe obtençãodecariótipo	949,97	Ambulatorial
40310140	Culturaparafungos	32,22	Ambulatorial
40310159	Culturaparamycobacterium	32,22	Ambulatorial
40310183	Cultura,fezes:salmonella,shigellaeescherichiacolientero patogênicas(sorologiaincluída)	46,82	Ambulatorial
40310205	Cultura,micoplasmaouureaplasma	46,82	Ambulatorial
40301680	Curvaglicêmica(4dosagens) viaoralou endovenosa	26,57	Ambulatorial
40305228	Curvaglicêmica(6 dosagens)-pesquisae/ou dosagem	46,25	Ambulatorial
40305236	Curvainsulínica(6dosagens)-pesquisae/oudosagem	170,35	Ambulatorial
40321029	DeficiênciadaMCAD	219,98	Ambulatorial
40316211	Dehidroepiandrosterona(DHEA)-pesquisae/oudosagem	56,40	Ambulatorial
40316220	Dehidrotestosterona(DHT)-pesquisae/oudosagem	69,18	Ambulatorial
40306798	Dengue-IgGeIgM(cada)-pesquisae/oudosagem	42,04	Ambulatorial
40301699	Desidrogenasealfa-hidroxibutírica-pesquisae/oudosagem	10,45	Ambulatorial
40301702	Desidrogenaseglutâmica-pesquisae/ou dosagem	10,45	Ambulatorial
40301737	Desidrogenaseláctica- isoenzimasfracionadas-pesquisae/ou dosagem	48,11	Ambulatorial
40301729	Desidrogenaseláctica-pesquisae/ou dosagem	10,45	Ambulatorial
40322572	Determinaçãodarazãodos níveisséricosinvitrodatirosina-quinase-1semelhanteafmssolúvel(sFlt-1):fator de crescimento placentário (PlGF) por eletroquimioluminescência	728,92	Ambulatorial
40313131	Dialdeídomalônico- pesquisae/oudosagem	34,82	Ambulatorial
40301753	Digitoxinaoudigoxina-pesquisae/oudosagem	48,11	Ambulatorial
40304906	DímeroD-pesquisae/oudosagem	117,23	Ambulatorial
40311104	Dismorfismoeritrocitário,pesquisa(contrastedefase)-na urina	12,12	Ambulatorial
40314065	Doenças do Gene CFTL (fibrosecística)	260,90	Ambulatorial

	pesquisadeumamutação (DF508)		
40502201	Dosagemquantitativademetabólitosporespectrometriademassaouespectrometriademassaem TANDEM(MSOU MS/MS) para o diagnóstico de EIM	2.759,49	Ambulatorial
40306801	Echovírus(painel)sorologiapara	110,65	Ambulatorial
40301761	Eletroferesedeproteínas	26,57	Ambulatorial
40301788	Eletroforesedelipoproteínas	26,57	Ambulatorial
40309061	Eletroforesedeproteínasnolíquor,comconcentração-pesquisae/oudosagememlíquidosorgânicos	32,75	Ambulatorial
40311309	Eletroforesedeproteínasurinárias,comconcentração	32,75	Ambulatorial
40311309	Eletroforesedeproteínasurinárias,comconcentração	32,75	Ambulatorial
40502090	Eletroforese ou cromatografia(papel ou camada delgada) para identificação de aminoácidos ou glicídios ou oligossacarídiosousialoligossacarídiosglicosaminoglicanosououtroscompostosparadetecçãodeerrosinatosdo metabolismo(cada)	430,87	Ambulatorial
40301796	Enolase-pesquisae/oudosagem	71,96	Ambulatorial
40324648	Ensaioparadosagemdaliberaçãodeinterferongama	559,02	Ambulatorial
40305287	Enzimaconversorada angiotensina(ECA)-pesquisae/ou dosagem	77,67	Ambulatorial
40304116	Enzimas eritrocitárias, (adenilatoquinase, desidrogenase láctica, fosfofructoquinase, fosfoglicerato quinase, gliceraldeído,3-fosfatodesidrogenase,glicosefosfatoisomerase, glicose6 -fosfatodesidrogenase,glutation peroxidase, glutation	20,64	Ambulatorial
40324060	Epstein BARR vírus antígeno precoce,anticorpos	180,26	Ambulatorial
40314359	Epstein BARR vírus por PCR	232,74	Ambulatorial
40306810	Equinococose(Hidatidose),reaçãosorológica	16,90	Ambulatorial
40305295	Eritropoietina-pesquisae/oudosagem	77,67	Ambulatorial
40311112	Errosinatosdometabolismobateriasdetestesquímicosdetriagememurina(mínimode6testes)	101,12	Ambulatorial

40309312	Espermograma(caracteresfísicos,pH,fludificação,motilidade,vitalidade,contagememorfologia)	46,81	Ambulatorial
40316246	Estradiol- pesquisae/oudosagem	46,82	Ambulatorial
40310221	Estreptococos-A,testerápido	43,55	Ambulatorial
40316254	Estriol-pesquisae/oudosagem	56,40	Ambulatorial
40316262	Estrona-pesquisae/oudosagem	56,40	Ambulatorial
40313140	Etanol- pesquisae/oudosagem	31,34	Ambulatorial
40301800	Etossuximida-pesquisae/oudosagem	48,11	Ambulatorial
40322319	Everolimus,dosagem	186,96	Ambulatorial
40304132	Falcização,testede	6,06	Ambulatorial
40306852	Fatorantinúcleo,(FAN)-pesquisae/oudosagem	17,28	Ambulatorial
40304159	FatorII,dosagem	73,00	Ambulatorial
40304167	FatorIX,dosagem	73,00	Ambulatorial
40308030	Fatorreumatóide,testedolátex(qualitativo) - pesquisa	16,60	Ambulatorial
40314057	FatorVdeLeidenpor PCR-pesquisa	368,33	Ambulatorial
40304175	FatorV,dosagem	73,00	Ambulatorial
40304680	FatorVII-pesquisae/ou dosagem	73,00	Ambulatorial
40304183	FatorVIII, dosagem	73,00	Ambulatorial
40304191	FatorVIII,dosagemdoantígeno(VonWillebrand)	164,44	Ambulatorial
40304205	FatorVIII,dosagemdoinibidor	164,44	Ambulatorial
40304213	FatorX,dosagem	73,00	Ambulatorial
40304221	FatorXI,dosagem	73,00	Ambulatorial
40304230	FatorXII,dosagem	73,00	Ambulatorial
40304248	FatorXIII,pesquisa	67,58	Ambulatorial
40301818	Fenilalanina,pesquisae/oudosagem	15,22	Ambulatorial
40311317	Fenilcetonúria,pesquisa	7,51	Ambulatorial
40301826	Fenitoína-pesquisae/oudosagem	48,11	Ambulatorial
40301834	Fenobarbital-pesquisae/oudosagem	48,11	Ambulatorial
40313158	Fenol(parabenzeno,fenol)- pesquisae/oudosagem	33,48	Ambulatorial
40316270	Ferritina-pesquisae/oudosagem	30,18	Ambulatorial
40301842	Ferrosérico-pesquisae/oudosagem	7,87	Ambulatorial
40304264	Fibrinogênio,testefuncional, dosagem	8,26	Ambulatorial

40306879	Filariasorologia-pesquisae/oudosagem	26,30	Ambulatorial
40304272	Filária,pesquisa	6,06	Ambulatorial
40313166	Flúor(parafluoretos)-pesquisae/oudosagem	21,15	Ambulatorial
40321819	Fluoxetina,dosagem	382,39	Ambulatorial
40316289	Folículoestimulante,hormônio(FSH)- pesquisae/ou dosagem	31,23	Ambulatorial
40301850	Formaldeído-pesquisae/oudosagem	31,34	Ambulatorial
40301869	Fosfataseácidafraçãoprostática-pesquisae/oudosagem	10,45	Ambulatorial
40301877	Fosfataseácidatotal-pesquisae/oudosagem	10,45	Ambulatorial
40301885	Fosfatasealcalina-pesquisae/oudosagem	10,45	Ambulatorial
40301893	Fosfatasealcalinacomfracionamentodeisoenzimas-pesquisae/oudosagem	48,11	Ambulatorial
40301907	Fosfatasealcalinafraçãoóssea- Elisa-pesquisae/ou dosagem	48,11	Ambulatorial
40301923	Fosfolipídios-pesquisae/oudosagem	7,87	Ambulatorial
40301931	Fósforo-pesquisae/oudosagem	5,68	Ambulatorial
40301958	Frutosaminas(proteínas glicosiladas)-pesquisae/oudosagem	10,45	Ambulatorial
40301966	Frutose-pesquisae/oudosagem	10,45	Ambulatorial
40310230	Fungos,pesquisade(afrescolactofenol,tintadaChina)	10,45	Ambulatorial
40305341	Gad-Ab-antidescarboxilasedoácido-pesquisae/oudosagem	98,66	Ambulatorial
40321827	Galactocerebrosidase,dosagem	755,88	Ambulatorial
40301974	Galactose-pesquisae/oudosagem	21,15	Ambulatorial
40301982	Galactose1-fosfatouridiltransferase,pesquisae/oudosagem	267,33	Ambulatorial
40301990	Gama-glutamiltransferase- pesquisae/ou dosagem	10,45	Ambulatorial
40316297	Gastrina-pesquisae/oudosagem	56,40	Ambulatorial
40306887	Genotipagemdosistema HLA	524,79	Ambulatorial
40306895	Giardia,reaçãosorológica	26,30	Ambulatorial
40302032	Glicemia apóssobrecargacomdextrosolou glicose-pesquisae/oudosagem	8,25	Ambulatorial
40302040	Glicose-pesquisae/ou dosagem	5,68	Ambulatorial

40302059	Glicose-6-fosfatodeidrogenase(G6FD)-pesquisae/oudosagem	19,48	Ambulatorial
40316300	Globulinadeligaçãodehormôniossexuais(SHBG)-pesquisae/oudosagem	77,67	Ambulatorial
40316319	Globulinatransportadoradatiroxina(TBG)-pesquisae/oudosagem	58,61	Ambulatorial
40305368	Glucagon,dosagem	58,61	Ambulatorial
40316327	Gonadotróficocoriônico,hormônio(HCG)- pesquisae/ou dosagem	24,06	Ambulatorial
40303055	Gordurafecal,dosagem	39,59	Ambulatorial
40304299	GruposanguíneoABO,efatorRho(incluiDu)-determinação	9,16	Ambulatorial
40309070	H.Influenzae,S.Pneumonieae, N.MeningitidisA,B eCW135(cada)-Pesquisae/oudosagememlíquidosorgânicos	32,75	Ambulatorial
40304302	Ham,testede(hemóliseácida)	9,16	Ambulatorial
40310280	Hansen,pesquisade(pormaterial)	10,45	Ambulatorial
40302067	Haptoglobina- pesquisae/oudosagem	16,90	Ambulatorial
40304310	Heinz,corpúsculos,pesquisa	6,06	Ambulatorial
40306909	Helicobacterpylori-IgA-pesquisae/oudosagem	183,65	Ambulatorial
40306917	Helicobacterpylori-IgG- pesquisae/oudosagem	42,04	Ambulatorial
40306925	Helicobacterpylori -IgM-pesquisae/ou dosagem	48,49	Ambulatorial
40304329	Hemáciasfetais,pesquisa	6,06	Ambulatorial
40319113	Hemácias,contagem	17,81	Ambulatorial
40304337	Hematócrito,determinaçãodo	9,16	Ambulatorial
40303063	Hematoxilinaférrica,pesquisadeprotozoáriosnasfezes	9,92	Ambulatorial
40310256	Hemoculturaautomatizada(por amostra)	104,50	Ambulatorial
40304353	Hemoglobina(eletroforese)-pesquisae/ou dosagem	31,34	Ambulatorial
40319130	Hemoglobina fetal,dosagem	45,65	Ambulatorial
40302733	Hemoglobina glicada(FraçãoA1c)-pesquisae/oudosagem	48,10	Ambulatorial
40304345	Hemoglobina,dosagem	18,29	Ambulatorial

40304850	Hemoglobinopatia-triagem (El.HB., hemoglob.fetal. reticulócitos,corpos de H,T. falcizaçãohemácias,resist. osmótica, termo estabilidade)	41,41	Ambulatorial
40304361	Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma,leucograma,plaquetas)	12,60	Ambulatorial
40304370	Hemossedimentação,(VHS)-pesquisae/oudosagem	5,68	Ambulatorial
40304388	Hemossiderina(siderócitos),sangueouurina-pesquisae/ou dosagem	16,84	Ambulatorial
40306933	HepatiteA-HAV- IgG-pesquisae/ou dosagem	26,30	Ambulatorial
40306941	HepatiteA-HAV-IgM-pesquisae/ou dosagem	31,85	Ambulatorial
40306950	HepatiteB-HBCAC-IgG(anti-coreIgGouAcoreg)-pesquisae/oudosagem	26,30	Ambulatorial
40306968	HepatiteB-HBCAC-IgM(anti-coreIgMouAcorem)-pesquisa e/ou dosagem	31,85	Ambulatorial
40306976	HepatiteB-HBeAC (antiHBE) -pesquisae/oudosagem	26,31	Ambulatorial
40306984	HepatiteB-HBeAG(antígeno"E")-pesquisae/ou dosagem	26,31	Ambulatorial
40306992	HepatiteB-HBSAC(anti-antígenodesuperfície)-pesquisae/oudosagem	26,31	Ambulatorial
40307018	HepatiteB-HBSAG(AU,antígenoaustrália)-pesquisae/oudosagem	37,77	Ambulatorial
40314081	HepatiteB(quantitativo)PCR-pesquisa	368,33	Ambulatorial
40307026	HepatiteC-anti-HCV-pesquisae/oudosagem	36,11	Ambulatorial
40314111	HepatiteC-genotipagem-pesquisa	801,01	Ambulatorial
40307042	HepatiteC-imunoblot-pesquisa e/ou dosagem	227,61	Ambulatorial
40314103	HepatiteC(quantitativo)porPCR-pesquisa	432,69	Ambulatorial
40307050	Hepatitedelta,anticorpoIgG-pesquisae/oudosagem	59,33	Ambulatorial
40307069	Hepatitedelta, anticorpoIgM-pesquisae/oudosagem	58,04	Ambulatorial
40323404	HepatiteE- IgM/IgG	1.194,44	Ambulatorial
40307085	Herpes simples-IgG-pesquisae/oudosagem	26,31	Ambulatorial
40307093	Herpessimples- IgM-pesquisae/ou dosagem	31,85	Ambulatorial
40307107	Herpeszoster-IgG-pesquisae/oudosagem	26,30	Ambulatorial
40307115	Herpeszoster-IgM- pesquisae/oudosagem	31,85	Ambulatorial

40307131	Histamina,dosagem	48,49	Ambulatorial
40311325	Histidina,pesquisa- naurina	7,31	Ambulatorial
40307140	Histona-pesquisae/oudosagem	102,01	Ambulatorial
40307158	Histoplasmose,reaçãosorológica	26,30	Ambulatorial
40314120	HIV-cargaviralPCR-pesquisa	432,69	Ambulatorial
40314146	HIV,genotipagem- pesquisa	865,37	Ambulatorial
40324079	HIV1/2,anticorpos(testerápido)	101,89	Ambulatorial
40307182	HIV1+HIV2, (determinaçãoconjunta), pesquisadeanticorpos	48,49	Ambulatorial
40324389	HLA-DQ,testedehistocompatibilidadede altaresolução,sanguetotal	951,79	Ambulatorial
40307204	HLA-DR+DQ-pesquisae/oudosagem	340,35	Ambulatorial
40302113	Homocisteína-pesquisae/ou dosagem	48,11	Ambulatorial
40305384	Hormônioantidiurético(vasopressina)-pesquisae/oudosagem	58,61	Ambulatorial
40305759	Hormôniogonodotroficocorionicoqualitativo(HCG-Beta-HCG) -pesquisa	24,06	Ambulatorial
40316335	Hormônioluteinizante(LH)-pesquisae/oudosagem	31,23	Ambulatorial
40314154	HPV(vírusdopapilomahumano)+subtipagemquandonecessárioPCR-pesquisa	478,85	Ambulatorial
40314162	HTLVI/IIpor PCR(cada)-pesquisa	432,69	Ambulatorial
40307212	HTLV1 ouHTLV2pesquisadeanticorpo(cada)	59,33	Ambulatorial
40314570	Identificação multiplex por PCR painelcomaté25agentes	1.850,06	Ambulatorial
40307220	IgA-pesquisae/ou dosagem	16,90	Ambulatorial
40307247	IgD-pesquisae/ou dosagem	36,11	Ambulatorial
40307255	IgE,grupoespecífico,cada-pesquisae/ou dosagem	31,85	Ambulatorial
40307263	IgE,poralérgeno(cada)-pesquisae/oudosagem	26,31	Ambulatorial
40307271	IgE,total- pesquisae/oudosagem	29,38	Ambulatorial
40305406	IGFBP3(proteínaligadoradosfatoresdecrescimento"insulin-like")-pesquisae/ou dosagem	77,67	Ambulatorial
40307280	IgG-pesquisae/ou dosagem	16,90	Ambulatorial
40307298	IgG,subclasses1,2,3,4(cada)-pesquisae/oudosagem	16,90	Ambulatorial

40307301	IgM-pesquisae/oudosagem	16,90	Ambulatorial
40307310	Imunocomplexoscirculantes-pesquisae/oudosagem	31,85	Ambulatorial
40307336	Imunoeletroforese(estudodagamopatia)-pesquisae/oudosagem	180,80	Ambulatorial
40304710	Imunofenotipagemparahemoglobinúriaparoxisticanoturna(*)	311,32	Ambulatorial
40304728	Imunofenotipagemparaleucemiasagudasousindromemielodisplásica(*)	704,54	Ambulatorial
40302725	Imunofixação-cadafração	48,11	Ambulatorial
40309096	Índice de imuno produção (eletrof. eIgGemsoroelíquor) – pesquisa e/ou dosagem	32,75	Ambulatorial
40322483	Índice de proteína / creatinina	19,65	Ambulatorial
40316351	Índice de tiroxina livre (ITL) – pesquisa e/ ou dosagem	36,71	Ambulatorial
40307344	Inibidor de C1 esterase – pesquisa e/ou dosagem	36,11	Ambulatorial
40601439	Instabilidade de microssatélites (MSI), detecção por PCR, bloco de parafina	2.253,90	Ambulatorial
40316360	Insulina-pesquisae/oudosagem	31,23	Ambulatorial
40316955	Insulina livre	648,25	Ambulatorial
40305600	Iodo protéico (PBI) - pesquisae/oudosagem	29,38	Ambulatorial
40303217	Lacto ferrina fecal	410,28	Ambulatorial
40305619	Lactogênico placentário hormônio - pesquisa e/ou dosagem	77,67	Ambulatorial
40302164	Lactose,testedetolerância	31,34	Ambulatorial
40302741	Lamotrigina-pesquisae/oudosagem	406,36	Ambulatorial

40303080	Larvas (fezes), pesquisa	9,93	Ambulatorial
40307387	Legionella-IgGeIgM(cada)-pesquisae/oudosagem	74,29	Ambulatorial
40310434	Leishmania,pesquisa	74,95	Ambulatorial
40307395	Leishmaniose- IgGeIgM (cada)-pesquisa e/ou dosagem	26,30	Ambulatorial
40305422	Leptina – pesquisa e/ou dosagem	77,67	Ambulatorial
40307409	Leptospirose-IgG-pesquisae/ou dosagem	31,85	Ambulatorial
40307417	Leptospirose- IgM-pesquisae/ou dosagem	36,11	Ambulatorial
40307425	Leptospirose,aglutinação-pesquisa	26,30	Ambulatorial
40302172	Leucinoaminopeptidase-pesquisae/ou dosagem	10,45	Ambulatorial
40303098	Leucócitosehemácias,pesquisanas fezes	6,57	Ambulatorial
40304418	Leucócitos,contagem	9,16	Ambulatorial
40303101	Leveduras,pesquisanas fezes	6,57	Ambulatorial
40321347	Levetiracetam,dosagem	371,68	Ambulatorial
40307433	LinfócitosT"helper"contagemde(IFcomOKT-4)(CD-4+) citometriadefluxo	52,88	Ambulatorial
40307441	LinfócitosTsupressorescontagem de(IFcomOKT-8)(D-8)citometriadefluxo	52,88	Ambulatorial
40302199	Lipase-pesquisae/ou dosagem	10,45	Ambulatorial
40302636	Lipídiostotais-pesquisae/oudosagem	10,19	Ambulatorial
40302210	Lipoproteína(a)-Lp(a)- pesquisae/ou dosagem	25,41	Ambulatorial
40501175	Líquidoamniótico,cariótipocombandas	947,49	Ambulatorial
40307450	Listeriose,reaçãosorológica	26,30	Ambulatorial
40302229	Lítio-pesquisae/oudosagem	7,87	Ambulatorial
40321916	Lorazepam,dosagem	312,75	Ambulatorial
40307468	Lyme-IgG-pesquisae/ou dosagem	48,49	Ambulatorial
40307476	Lyme-IgM-pesquisae/oudosagem	48,49	Ambulatorial
40323510	LymeparaWesternBlot	957,49	Ambulatorial
40305775	Macroprolactina- pesquisae/ou dosagem	100,60	Ambulatorial
40302237	Magnésio- pesquisae/oudosagem	5,68	Ambulatorial
40316378	Marcadorestumorais(CA19.9,CA125,CA 72-4,CA 15-3,etc.)cada-pesquisa e/oudosagem	48,49	Ambulatorial
40311155	Melanina,pesquisa-naurina	8,77	Ambulatorial

40313182	Meta-hemoglobina(paraanilinanitrobenzeno) - pesquisae/ou dosagem	13,41	Ambulatorial
40313190	MetaisAl, As,Cd,Cr,Mn,Hg,Ni, Zn,Co,outro(s)absorçãoatômica (cada)-pesquisae/ou dosagem	40,37	Ambulatorial
40311163	Metanefrinasurinárias,dosagem	48,11	Ambulatorial
40313204	Metanol-pesquisae/ou dosagem	24,89	Ambulatorial
40313344	MetilEtilCetona-pesquisae/ou dosagem	40,37	Ambulatorial
40307522	Micoplasmapneumoniae-IgG-pesquisae/ou dosagem	59,33	Ambulatorial
40307530	Micoplasmapneumoniae-IgM- pesquisae/ou dosagem	71,96	Ambulatorial
40311171	Microalbuminúria	26,57	Ambulatorial
40304892	Mielograma	73,00	Ambulatorial
40302245	Mioglobina,pesquisae/oudosagem	48,11	Ambulatorial
40307573	Mononucleose,anti-VCA(EBV)IgG-pesquisae/oudosagem	31,85	Ambulatorial
40307581	Mononucleose,anti-VCA(EBV)IgM-pesquisae/oudosagem	26,30	Ambulatorial
40308340	Mononucleose,sorologiapara(MonotesteouPaul-Bunnel),cada	26,31	Ambulatorial
40312054	Muco-nasal,pesquisadeeosinófilosemastócitos	11,73	Ambulatorial
40302652	Mucopolissacaridose,pesquisae/oudosagem	26,57	Ambulatorial
40314170	MycobactériaPCR- pesquisa	156,57	Ambulatorial
40308090	NBTestimulado	47,33	Ambulatorial
40305449	N-telopeptídeo- pesquisae/ou dosagem	98,66	Ambulatorial
40302679	Ocitocinase,pesquisae/oudosagem	26,57	Ambulatorial
40302270	Osmolalidade-pesquisae/ou dosagem	15,22	Ambulatorial
40311350	Osmolalidade,determinação-naurina	15,18	Ambulatorial
40316386	Osteocalcina-pesquisae/oudosagem	77,67	Ambulatorial
40302288	Oxcarbazepina,pesquisae/oudosagem	48,11	Ambulatorial
40313212	P-aminofenol(paraanilina)-pesquisae/oudosagem	24,11	Ambulatorial
40302768	PAPP-A-pesquisae/oudosagem	145,11	Ambulatorial
40303110	Parasitológico-nasfezes	13,79	Ambulatorial

40303128	Parasitológico,colheitamúltiplacomfornecimentodolíquidoconservantenas fezes	13,79	Ambulatorial
40317412	Paratomônio,proteínarelacionada,dosagem	450,80	Ambulatorial
40305465	Paratormônio- PTHoufração(cada)-pesquisae/oudosagem	98,66	Ambulatorial
40321460	Paroxetina,dosagem	739,23	Ambulatorial
40307611	Parvovírus-IgG,IgM(cada)- pesquisae/oudosagem	83,18	Ambulatorial
40602010	PD-L1Detecçãoportécnicasimunoistoquímicas	799,90	Ambulatorial
40322220	Pentaclorofenol,dosagem	165,36	Ambulatorial
40316394	PeptídeoC-pesquisae/oudosagem	33,90	Ambulatorial
40302776	PeptídeonatriuréticoBNP/PROBNP-pesquisae/oudosagem	165,00	Ambulatorial
40307620	Peptídiointestinalvasoativo,dosagem	567,96	Ambulatorial
40302750	Perfillipídico/lipidograma(lípidiostotais,colesterol,triglicerídios eeletroforeselipoproteínas)-pesquisae/oudosagem	48,11	Ambulatorial
40312127	Perfilreumatológico(ácidoúrico,eletroforesedeproteínas, FAN,VHS,prova dolátexP/F.R,W.Rose)	109,50	Ambulatorial
40310515	Pesquisadeantígenosbacterianos	221,00	Ambulatorial
40309134	Pesquisadebandas oligoclonaispor isofocalização-pesquisae/oudosagememlíquidos orgânicos	234,06	Ambulatorial
40314278	Pesquisadeoutrosagentes porPCR	156,57	Ambulatorial
40311180	Pesquisaou dosagemdeumcomponenteurinário	6,96	Ambulatorial
40323676	Pesquisarápida para influenzaAeB	447,07	Ambulatorial
40305490	Piridinolina- pesquisae/ou dosagem	77,67	Ambulatorial
40302296	Piruvatoquinase-pesquisae/oudosagem	128,97	Ambulatorial
40304450	Plaquetas,testedeagregação(poragenteagregante),cada	80,74	Ambulatorial
40304469	Plasminogênio,dosagem	117,23	Ambulatorial
40304477	Plasmódio,pesquisa	6,06	Ambulatorial
40310329	Pneumocysticarinii,pesquisaporcoloraçãoespecial	26,30	Ambulatorial
40313220	P-nitrofenol(paranitrobenzeno)- pesquisae/ou dosagem	21,15	Ambulatorial
40308243	Poliomelitesorologia	83,18	Ambulatorial

40302300	Porfirinasquantitativas(cada)-pesquisae/oudosagem	30,51	Ambulatorial
40311198	Porfobilinogênio,pesquisa-naurina	6,96	Ambulatorial
40302318	Potássio-pesquisae/oudosagem	5,68	Ambulatorial
40307638	PPD(tuberculina),IDeR	10,83	Ambulatorial
40302326	Pré-albumina-pesquisae/ou dosagem	31,34	Ambulatorial
40302334	Primidona-pesquisae/ou dosagem	48,11	Ambulatorial
40302687	Procalcitonina-pesquisae/oudosagem	217,68	Ambulatorial
40601323	Procedimentodiagnósticocitopatológicoemmeiolíquido	61,55	Ambulatorial
40601129	Procedimentodiagnósticocitopatológicooncóticodelíquidoseraspadoscutâneos	80,97	Ambulatorial
40601110	Procedimentodiagnósticoembiópsiasimples"imprint"e"cellblock"	80,97	Ambulatorial
40601145	Procedimentodiagnóstico emcitologiahormonalseriado	60,08	Ambulatorial
40601137	Procedimentodiagnósticoemcitopatologiacérvico-vaginal oncótica	40,48	Ambulatorial
40601196	Procedimentodiagnósticoemfragmentos múltiplos debiópsiasdemesmoórgãooutopografia,acondicionados emum mesmofrasco	174,16	Ambulatorial
40601226	Procedimentodiagnósticoemgruposdelinfonodos,estruturas vizinhasemargensdepeças anatômicassimples ou complexas (por margem) - máximo de três margens	80,97	Ambulatorial
40601277	Procedimentodiagnósticoemimunofluorescência	623,17	Ambulatorial
40601250	ProcedimentodiagnósticoemlâminasdePAAFaté5	80,97	Ambulatorial
40601170	Procedimentodiagnósticoempaineldeimunoistoquímica(duasacincoreações)	623,17	Ambulatorial
40601200	Procedimentodiagnósticoempeça anatômicaoucirúrgicasimples	134,03	Ambulatorial
40601218	Procedimentodiagnósticoempeçacirúrgicaouanatômicacomplexa	174,16	Ambulatorial
40601153	Procedimentodiagnósticoemrevisãodelâminasoucortesh istológicosseriados	252,12	Ambulatorial
40601021	Procedimentodiagnósticoperoperatório-peçaadicionaloumargemcirúrgica	192,78	Ambulatorial

40601293	Procedimentodiagnósticoporcapturahíbrida	292,94	Ambulatorial
40316408	Progesterona- pesquisae/ou dosagem	33,52	Ambulatorial
40316416	Prolactina-pesquisae/oudosagem	40,01	Ambulatorial
40308251	ProteínaAmiloideA-pesquisae/oudosagem	83,18	Ambulatorial
40304507	ProteínaC -pesquisae/ou dosagem	80,74	Ambulatorial
40308391	ProteínaCreativa,quantitativa-pesquisae/oudosagem	31,47	Ambulatorial
40307654	ProteínaC,testeimunológico	310,93	Ambulatorial
40302369	Proteínaligadoradoretinol - pesquisae/oudosagem	59,33	Ambulatorial
40309142	Proteínamielinabásica,anticorpoanti-pesquisae/oudosagememlíquidosorgânicos	127,81	Ambulatorial
40304787	ProteínaSlivre, dosagem	217,68	Ambulatorial
40304515	ProteínaS,testefuncional	117,23	Ambulatorial
40311201	ProteínasdeBenceJones,pesquisa-na urina	12,12	Ambulatorial
40302377	Proteínastotais-pesquisae/ou dosagem	5,68	Ambulatorial
40302385	Proteínastotaisalbuminaeglobulina-pesquisae/oudosagem	7,87	Ambulatorial
40313239	Protoporfirinaslivres(parachumboinorgânico)- pesquisae/oudosagem	21,15	Ambulatorial
40319326	Protrombina,pesquisademutação	251,10	Ambulatorial
40312143	Prova atividade de febre reumática (aslo,eletroforesedeproteínas, muco-proteínaseproteína"C" reativa)	92,13	Ambulatorial
40304531	Provadolaço	4,00	Ambulatorial
40305546	ProvadoLH-Rh,dosagemdoFSHsemfornecimento demedicamento(cada)	91,75	Ambulatorial
40305554	ProvadoLH-Rh,	91,75	Ambulatorial

	dosagemdoLHsemfornecimentode medicamento(cada)		
40305570	ProvadoTRH-TSH,dosagem doTSHsemfornecimento domaterial (cada)	90,32	Ambulatorial
40312151	Provasdefunçãohepática(bilirrubinas,eletroforesede proteínas, FA,TGO,TGPeGama-PGT)	73,38	Ambulatorial
40305627	Provasdefunçãotireoideana(T3,T4, índiceseTSH)	87,87	Ambulatorial
40308375	Psitacose-IgA- pesquisae/ou dosagem	94,29	Ambulatorial
40308359	Psitacose-IgG-pesquisae/ou dosagem	74,29	Ambulatorial
40308367	Psitacose-IgM-pesquisa e/ou dosagem	94,29	Ambulatorial
40309169	Punçãolombarcommanometriaparacoleta delíquidocefalorraqueano	123,13	Ambulatorial
40307689	Reaçãosorológicaparacoxsackie,neutralizaçãoIgG	102,01	Ambulatorial
40322246	Receptorsolúveldetransferrina	359,49	Ambulatorial
40316432	Renina-pesquisae/ou dosagem	77,68	Ambulatorial
40302407	Reservaalcalina(bicarbonato)-pesquisae/oudosagem	5,67	Ambulatorial
40304540	Resistênciaglobular,curvade	8,26	Ambulatorial
40304558	Reticulócitos,contagem	8,26	Ambulatorial
40304566	Retraçãodocoágulo-pesquisa	4,00	Ambulatorial
40304574	Ristocetina,co-fator,testefuncional,dosagem	135,30	Ambulatorial
40310337	Rotavírus,pesquisa,Elisa	26,30	Ambulatorial
40311210	Rotinadeurina(caracteresfísicos,elementosanormaisesedimentoscopia)	12,12	Ambulatorial
40309525	Rotinalíquidosinovial-caracteresfísicos,citologia,proteínas,ácidoúrico,látexp/F.R.,BACT.	31,34	Ambulatorial
40307697	Rubéola-IgG-pesquisae/oudosagem	25,92	Ambulatorial

40307700	Rubéola-IgM-pesquisae/ou dosagem	31,47	Ambulatorial
40314200	RubéolaporPCR-pesquisa	529,15	Ambulatorial
40302415	Sacarose,testedetolerância	31,34	Ambulatorial
40303136	Sangueoculto,pesquisanasfezes	13,79	Ambulatorial
40308120	Sarampo- anticorposIgG-pesquisae/oudosagem	26,30	Ambulatorial
40308138	Sarampo- anticorposIgM-pesquisae/oudosagem	31,85	Ambulatorial
40310388	Sarcoptesscabei,pesquisa	6,57	Ambulatorial
40314618	SARS-CoV-2(CoronavírusCOVID-19) - pesquisaporRT - PCR	377,67	Ambulatorial
40307719	Schistosomose-IgG - pesquisae/oudosagem	16,90	Ambulatorial
40307735	Sífilis-FTA-ABS-IgG-pesquisa	16,90	Ambulatorial
40307743	Sífilis- FTA-ABS-IgM-pesquisa	20,76	Ambulatorial
40307760	Sífilis-VDRL	10,83	Ambulatorial
40321568	Sirolimus,dosagem	388,91	Ambulatorial
40302423	Sódio-pesquisae/ou dosagem	5,68	Ambulatorial
40316440	SomatomedinaC(IGF1)-pesquisae/ou dosagem	77,67	Ambulatorial
40303152	Substânciasredutorasnasfezes- pesquisa	6,57	Ambulatorial
40302431	Succinilacetona- pesquisae/ou dosagem	417,71	Ambulatorial
40316459	Sulfatodedehidroepiandrosterona(S-DHEA)-pesquisae/oudosagem	43,50	Ambulatorial
40316467	T3livre-pesquisae/ou dosagem	33,52	Ambulatorial
40316475	T3retenção-pesquisae/oudosagem	29,38	Ambulatorial
40316483	T3reverso-pesquisae/ou dosagem	100,60	Ambulatorial
40316491	T4livre-pesquisae/ou dosagem	36,71	Ambulatorial
40302458	Tacrolimus-pesquisae/ou dosagem	229,81	Ambulatorial
40302466	Tálio,pesquisae/oudosagem	48,11	Ambulatorial
40304582	Tempodecoagulação-determinação	4,00	Ambulatorial
40304590	Tempodeprotrombina-determinação	8,26	Ambulatorial

40304914	Tempo desangramento(Duke)-determinação	4,00	Ambulatorial
40304620	Tempodetrombina- determinação	11,74	Ambulatorial
40304639	Tempodetromboplastinaparcialativada-determinação	8,26	Ambulatorial
40302474	Teofilina-pesquisae/oudosagem	48,11	Ambulatorial
40312178	Testedopezinho ampliado(TSHneonatal+ 17OHprogesterona+fenilalanina+Tripsina imuno-reativa+ eletroforese de Hb para triagem de hemopatias)	136,27	Ambulatorial
40312160	Testedopezinhobásico(TSHneonatal +fenilalanina+ eletroforesedeHbparatriagemdehemopatias)	73,07	Ambulatorial
40302709	Testeoraldetolerância àglicose-2 dosagens	22,87	Ambulatorial
40316505	Testosteronalivre-pesquisae/oudosagem	58,61	Ambulatorial
40316513	Testosteronatotal-pesquisae/ou dosagem	43,55	Ambulatorial
40313271	Tiocianato(paracianetosnitrilasalifáticas) -pesquisae/ou dosagem	31,34	Ambulatorial
40316521	Tireoestimulante,hormônio(TSH)-pesquisae/oudosagem	29,38	Ambulatorial
40316530	Tireoglobulina-pesquisae/oudosagem	56,40	Ambulatorial
40302490	Tirosina-pesquisae/oudosagem	48,11	Ambulatorial
40316548	Tiroxina(T4)-pesquisae/ou dosagem	29,38	Ambulatorial
40321614	Topiramato,dosagem(sangue)	399,35	Ambulatorial
40307794	Toxocaracannis-IgG-pesquisae/ou dosagem	44,94	Ambulatorial
40307808	Toxocaracannis-IgM-pesquisae/ou dosagem	31,35	Ambulatorial
40308154	Toxoplasmose-IgA-pesquisae/oudosagem	31,85	Ambulatorial

40307824	ToxoplasmoseIgG-pesquisae/ou dosagem	31,35	Ambulatorial
40307832	ToxoplasmoseIgM-pesquisae/oudosagem	31,47	Ambulatorial
40302504	Transaminaseoxalacética(aminotransferaseaspartato)-pesquisae/ou dosagem	10,45	Ambulatorial
40302512	Transaminasepirúvica(aminotransferasedealanina) -pesquisae/oudosagem	10,45	Ambulatorial
40302520	Transferrina- pesquisae/ou dosagem	20,38	Ambulatorial
40313280	Triclorocompostostotais(paratetracloroetileno,tricloroetano,tricloroetileno)-pesquisae/oudosagem	24,89	Ambulatorial
40302547	Triglicerídeos- pesquisae/ou dosagem	7,87	Ambulatorial
40316556	Triiodotironina(T3)-pesquisae/oudosagem	29,38	Ambulatorial
40304647	Tripanossoma,pesquisa	6,06	Ambulatorial
40302563	Tripsinaimunoreativa(IRT)-pesquisae/ou dosagem	20,38	Ambulatorial
40303160	Tripsina,provade(digestão dagelatina)	6,57	Ambulatorial
40302571	Troponina- pesquisae/oudosagem	48,11	Ambulatorial
40302580	Uréia-pesquisae/oudosagem	5,68	Ambulatorial
40302598	Urobilinogênio-pesquisae/oudosagem	5,68	Ambulatorial
40311228	Uroporfirinas,dosagem	8,36	Ambulatorial
40322114	Vancomicina,dosagem	172,01	Ambulatorial
40308162	Varicela,IgG- pesquisae/oudosagem	70,03	Ambulatorial
40308170	Varicela,IgM- pesquisae/oudosagem	74,29	Ambulatorial
40321681	Vigabatrina,dosagem	126,08	Ambulatorial
40307859	Vírussincicialrespiratório-Elisa-IgG-pesquisae/oudosagem	59,33	Ambulatorial
40324591	VírusZika-IgG	365,42	Ambulatorial
40324605	VírusZikaIgM	365,42	Ambulatorial
40314561	VírusZika-por PCR	735,13	Ambulatorial

40302830	Vitamina"D"25HIDROXI,pesquisae/oud osagem(VitaminaD3)	25,87	Ambulatorial
40302601	Vitamina A,pesquisae/ou dosagem	128,97	Ambulatorial
40302784	Vitamina B1, pesquisae/ou dosagem	318,83	Ambulatorial
40316572	Vitamina B12-pesquisae/ou dosagem	25,41	Ambulatorial
40302792	Vitamina B2, pesquisae/ou dosagem	481,90	Ambulatorial
40302806	Vitamina B3, pesquisae/ou dosagem	481,90	Ambulatorial
40302814	Vitamina B6, pesquisae/ou dosagem	142,58	Ambulatorial
40302610	Vitamina E-pesquisae/oudosagem	128,97	mbulatorial
40302849	VitaminaK,-pesquisae/ou dosagem	806,79	Ambulatorial
40307867	Waaler-Rose(fatorreumatóide)-pesquisae/oudosagem	10,83	Ambulatorial
40308200	WeilFelix(Ricketsiose),reaçãodeaglutina ção	10,83	Ambulatorial
40307875	WesternBlot(anticorposanti-HIV)-pesquisae/ou dosagem	229,81	Ambulatorial
40307883	WesternBlot(anticorposanti-HTVIouHTLVII)(cada)-pesquisae/oudosagem	229,81	Ambulatorial
40307891	Widal,reaçãode	10,83	Ambulatorial
40314235	Xfrágilpor PCR -pesquisa	453,96	Ambulatorial
40302628	Xilose,testede absorçãoà	31,34	Ambulatorial
40313328	Zinco-pesquisae/oudosagem	48,11	Ambulatorial
40322505	Zinco eritrocitário,dosagem	72,61	Ambulatorial
40503545	Sequenciamento Completo Do Exoma - Ngs	5.431,11	Ambulatorial
403069009	Pcr Para Zika, Chikungunya E Dengue	492,50	Ambulatorial

Fl nº 114

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

ANEXO II - TERMO DE AJUSTE PRÉVIO

Nome do Hospital:_____

Cidade: _____ UF: _____

TERMO DE AJUSTE PRÉVIO

Nome do beneficiário: _____

Nome do responsável: _____

Nome do médico assistente:. _____

CRM:_____. CPF: _____

O beneficiário ou seu dependente, o hospital e o médico assistente, acima referidos, ajustam entre si as seguintes condições:

1. Sobrepreço das instalações hospitalares especiais, livremente escolhidas pelo beneficiário ou seu responsável, limitado à tabela de preços para a clientela particular, considerada a dedução do valor da diária paga pela RM/UG-FuSEx ao Hospital:

R$_____;

2. Complementação de honorários profissionais do médico assistente, conforme constar do contrato (ou convênio) firmado, e de até 100% (cem por cento) dos valores constantes da tabela da AMB, adotada pela Previdência Social:

R$ _____;

Manaus-AM, _____ de _____ de 2025

Assinatura do beneficiário:.....

Assinatura do médico assistente: ..... CRM: .....

Observações:

a) Para cada médico ou odontólogo, que assistir ao paciente, deverá ser firmado um Termo de Ajuste Prévio;

b) O Hospital Militar de Área de Manaus, não se responsabilizará pelos valores que excederem aos previstos nos contratos ou convênios estabelecidos;

c) Este ajuste não autoriza a cobrança de taxas não previstas em Termo de Credenciamento assinado entre a OCS e o Exército Brasileiro, de quaisquer naturezas; e

d) O presente documento deverá ser emitido em quatro vias, com a seguinte destinação: 1ª via - beneficiário ou responsável; 2ª via Divisão de Gestão FuSEx - Hospital Militar de Área de Manaus; 3ª via - hospital; 4ª via - médico assistente.

Manaus-AM, _____ de _____ de 2025.

_____

Beneficiário

_____

Responsável pelo Hospital

Fls: 115

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

ANEXO III - SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/ PROCEDIMENTOS EM OCS/PSA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
Nome completo:		
Idade:	Sexo:	Prec-CP/Matrícula/Idt:
OM de vinculação:		
HISTÓRIA CLÍNICA		
Diagnóstico:		**CID-10:**
EXAMES DE IMAGEM: Sim ( ) Não ( ) Qual? TC ( ) RNM ( ) USG ( ) Raios-X ( ) Outros: ( ) _____ Anexar cópia do laudo.		
Caráter da internação: ( ) eletiva ( ) urgência/emergência		
Tipo de tratamento: ( ) clínico ( ) cirúrgico		
PROCEDIMENTOS SOLICITADOS		
NOME	**CÓDIGO (CBHPM/CBHPO)**	**QUANT**
JUSTIFICATIVA		
A solicitação está de acordo com o protocolo do procedimento médico da D Sau (se houver)? SIM ( ) NÃO ( )		

Caso negativo, remeter para o profissional solicitante para rever ou justificar a solicitação.		
UTILIZAÇÃO DE OPME ( ) SIM ( ) NÃO		
Especificações:	Nº Reg ANVISA/Fabricante/Fornecedor	Quantidade
PROPOSTA PARA INTERNAÇÃO		
Local:	**Data provável:**	**Previsão do tempo de internação:**
( ) OMS	**( ) Outro Hospital. Citar:**	
Nome, especialidade, carimbo e assinatura do médico solicitante:		
PARECER DO MÉDICO AUDITOR		
( ) Favorável ( ) Desfavorável		
JUSTIFICATIVA		

Manaus-AM, _____ de _____ de 2025.

_____

Nome, assinatura do médico auditor/carimbo

Fl nº 116

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

ANEXO IV - PEDIDO DE EXAMES

1. Dados do Paciente:

Nome: _____

Código da Condição e Dependência:_____ Idade:_____

Sexo:_____Seqüencial do cartão:_____

Está internado: ( ) Sim ( ) Não

2. Dados do Titular:

Nome:_____

Prec-CP /matrícula: _____OM de Vinculação: _____

3. Dados a serem preenchidos pelo médico solicitante:

Exames solicitados: _____CID: _____

Histórico da doença

atual:_____

_____

Justificativa para os exames

pedidos:_____

_____

Já realizou exames similares: ( ) Sim ( ) Não Quando:__/_____/_____

Resultados dos exames realizados

anteriormente:_____

_____

_____

Manaus-AM, _____ de _____ de 2025.

Nome, especialidade, carimbo e assinatura do médico solicitante

4. <u>Parecer do médico militar:</u>

Exames autorizados:

Exames não autorizados:

Nome da OCS/PSA:

Parecer final:

Manaus-AM, _____ de _____ de 2025.

Nome do Médico Auditor Militar – Posto

Função

Autorizo:

Chefe da Divisão de Gestão do FuSEx do Hospital Militar de Área de Manaus

Fl nº 117

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

ANEXO V – LISTA REFERENCIAL DE GLOSA

Lista – Referencial de Glosa

TABELA DE GLOSA			
1	Atendimento não caracterizando urgência	41	Material incluso no procedimento
2	Acomodação acima da autorizada	42	Material não coberto (ver relação anexa)
3	Atendimento por médico militar	43	Material não justificado para o caso
4	Cobrança de mais de 30% em dia e hora normais	44	Material não utilizado
5	Cobrança de 30 % não caracterizado urgência ou emergência	45	Material reutilizável – pagamento parcial
6	Consulta inclusa no procedimento cirúrgico	46	Medicação não considerada de urgência
7	Curativo incluso no procedimento cirúrgico	47	Medicação em desacordo com a prescrição
8	Data de atendimento fora da sequência na planilha	48	Medicação em excesso
9	Data de atendimento fora da competência	49	Medicação não justificada para o caso
10	Diagnóstico ilegível	50	Medicação não prescrita
11	Diárias em excesso	51	Medicação não utilizada
12	Diárias fora da tabela acordada	52	Medicamento acima do preço de mercado
13	Documento sem assinatura/ carimbo do médico assistente	53	Medicamento não coberto
14	EPI de responsabilidade do prestador	54	Medicamento suspenso
15	Especialidade não autorizada	55	Paciente não é beneficiário FuSEx/PASS
16	Evento incluso no pacote acordado	56	Prescrição médica cm rasura ou ilegível
17	Evento que não comporta cobrança	57	Prestador desCONTRATANTE

18	Exame não prevê cobrança contraste	58	Procedimento/exames em excesso
19	Exame sem laudo	59	Procedimento/exame incompatível com o diagnóstico
20	Exames/procedimentos não requisitados	60	Procedimento/exame em duplicidade
21	Falta de discriminação dos serviços executados	61	Procedimento/exame não coberto
22	Falta do registro de evolução médica e/ou de enfermagem	62	Procedimento/exame não realizado
23	Fatura sem separar (FuSEx – PASS – Fator de Custo)	63	Prontuário/ficha/boletim ilegível
24	Filme –cobrança em desacordo com CBR	64	Prontuário/ficha/boletim rasurados
25	Guia/Ofício de encaminhamento ilegível	65	Retorno de consulta
26	Guia/Ofício de encaminhamento sem assinatura do paciente ou responsável	66	SADT/exames fora da tabela acordada
27	Guia autorizada para outro prestador	67	Sem autorização para procedimento ou exame
28	Guia de encaminhamento fora da validade	68	Sem diagnóstico
29	Guia não autorizada pelo FuSEx	69	Sem guia/ofício de encaminhamento
30	Guia autorizada para outro beneficiário	70	Solicitação médica com data rasurada
31	Guia autorizada para outro procedimento	71	Solicitação com data posterior ao exame
32	Guia sem carimbo de autorização	72	Solicitação médica com data vencida
33	Guia/Ofício de encaminhamento carbonados ou fotocopiados	73	Solicitação médica sem data
34	Honorários médicos fora da tabela ou em excesso	74	Soma errada – cálculo
35	Justificar cobrança	75	Taxas fora da tabela acordada
36	Material ou medicamento adquirido por familiar a seu critério	76	Taxas indevidas ou em excesso
37	Material acima do preço de mercado	77	Visita hospitalar em duplicidade
38	Material de alto custo sem nota fiscal	78	Visitas incluídas no procedimento cirúrgico
39	Material em excesso	79	Visita de especialista sem autorização prévia
40	Material fixo	80	Outros

Fl nº 118

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

ANEXO VI - **TERMO DE COMPROMISSO PARA ENTREGA DA GUIA DE ENCAMINHAMENTO**

Nome do titular do FuSEx: _____

Nome do dependente (paciente): _____

Prec-Cp: _____

Especialidade atendida: _____

Data de atendimento: ___/___/___ Hora de emissão: ___/___/___

Telefone de contato do responsável: _____

Declaro que fui atendido (a), em caráter de URGÊNCIA e ou EMERGÊNCIA pela Clínica_____, e me comprometo a providenciar em até 48 (quarenta e oito) horas ou 2 (dois) dias úteis, a contar da data do atendimento, a Guia de Encaminhamento (Autorização).

Estou ciente que o não cumprimento deste termo acarretará o pagamento integral das despesas realizadas, conforme Capítulo III da Urgência e Emergência previstas nas Instruções Reguladoras para Assistência Médico Hospitalar aos Beneficiários do Fundo de Saúde do Exército (IR 30-38):

"Art. 20. O FuSEx não se responsabilizará ou ressarcirá as despesas, caso não comprovada a urgência e (ou) a emergência ou não tenham sido cumpridas as providências previstas nos arts. 18 e 19 da IR 30-38."

Assinatura do beneficiário ou responsável

A ser preenchido pela Organização Civil de Saúde /OCS
Horário limite para a troca do tempo para a Guia autorizada do FuSEx_____ Srs. Beneficiários, a troca somente será realizada dentro do prazo e horários estabelecidos acima. Assinatura da recepcionista responsável pelo atendimento (legível) OBS: A Clínica ficará com o termo original e o responsável pelo paciente ficará com a cópia a ser trocada.

EXTRATO DE CONTRATO

COMANDO MILITAR DA AMAZÔNIA

[redacted]

Ordenador de Despesas

Fundamento Legal: [illegible] 07/12/2026. Valor Total: R$ 500.000,00. Data de Assinatura: 08/12/2025.

(SIASGnet - 17/12/2025) 160307-00001-2025NE000001

(COMPRASNET 4.0 - 17/12/2025).

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05302025121800021

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Fl nº 120

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Nota nº 92842, de 19 de dezembro de 2025, da(o) Div G FuSEx
Para o BOLETIM INTERNO

Publique-se
Em ____/_____/____

[redacted]

TERMO DE CONTRATO - Transcrição

"EXTRATO DO TERMO DO CONTRATO Nº 240/2025 - UASG 160020
Número do Contrato: 240/2025.
Nº Processo: 64581.019692/2025-15.
Inexigibilidade nº 164/2025.
Contratante: HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS.
Contratado: CNPJ nº **84.124.064/0001-94 - CENTRO DE DIAGNOSTICO E ANALISES CLINICAS LTDA.**
Objeto: prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/FuSEx. Conforme ratificação do Edital de Credenciamento nº 01/2024, de 6 de janeiro de 2025.
Fundamento Legal: Lei nº 14.133/2021 - Artigo 74 - Inciso IV.
Vigência: 8 DEZ 25 a 7 DEZ 26.
Valor total atualizado do Contrato: R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais).
Data de Assinatura: 8 DEZ 25".

(Transcrito do DOU nº 241, seção 3, página 21, de 18 DEZ 25)

Em consequência, a Div G FuSEx, a Fisc Adm, a SALC e os demais interessados tomem conhecimento e as providências administrativas decorrentes.

(Nota para BI nº 92842, de 19 DEZ 25, da Seç Contr FuSEx)

[redacted]

Publicado no BOLETIM INTERNO nº _____, de ____/_____/____, item _____

Referência:

Fl nº 121

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Nota nº 92840, de 19 de dezembro de 2025, da(o) Div G FuSEx
Para o BOLETIM INTERNO

Publique-se
Em ____/_____/____

[redacted]
Subdiretor H Mil A Manaus

CONTRATOS - Assinatura/Fiscal de Contrato - Designação

Processo: inexigibilidade nº 164/2025 - H Mil A Manaus.
NUP: 64581.019692/2025-15.
Objeto: prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/FuSEx. Conforme ratificação do Edital de Credenciamento 01/2024, de 6 de janeiro de 2025.
Contrato nº 240/2025 - H Mil A Manaus, pertinente a empresa - **CENTRO DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA,** inscrita no CNPJ/MF sob o nº **84.124.064/0001-94.**
Vigência: 8 DEZ 25 a 7 DEZ 26.
Valor estimado: R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais).

[redacted]
Gestor (a) titular do contrato:
[redacted]
Gestor (a) substituto do contrato:

Em consequência, conforme o DIEx nº 7325 SALC - H Mil A Campo Grande, de 4 JUL 25:
1. a fiscal de contrato titular e o fiscal de contrato substituto designados:
a. deverão apresentar-se ao Fisc Adm e ao Gest Contr para receberem as orientações relativas ao contrato e a assinatura do livro registro;
b. deverão comunicar ao Gest Contr, por meio de DIEx simplificado e com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas, todo e qualquer afastamento prolongado do serviço (férias, licenças, dispensas, missões etc);
c. não devem afastar-se do serviço simultaneamente (férias, licenças, dispensas, missões etc); e
d. devem inteirar-se das ordens e orientações publicadas nos Boletins Internos nº 145, de 31 JUL 17, e nº 247, de 27 DEZ 19, e de toda a legislação pertinente em vigor.
2. o fiscal de contrato substituto designado deverá entrar em contato com a fiscal de contrato titular para tomar conhecimento das atividades inerentes ao contrato;
3. a fiscal de contrato deverá observar as orientações contindas nas Normas para atuação, aprovadas pela Portaria nº 37-SEF, de 14 ABR 20; e
4. a Fisc Adm, a Div G FuSEx, a Seç Contratos FuSEx, o Gestor do Contrato, os fiscais de contrato designados e os demais interessados tomem conhecimento e as providências administrativas decorrentes.

Fl nº 122

[redacted]

Fl nº 123

SISTEMA DE PLANEJAMENTO E EXECUÇÂO ORÇAMENTÁRIA-DGP

CONTRATOS - INCLUIR

Executante: **H Mil A Manaus** Ano: **2025**

Contrato	**Nr:** 240/2025		**Data:** 23/12/25		**Valor:** 500000.00		☐ Credenciamento	☐ Inativo			
OCS / PSA: ---											
CPF:				**CNPJ:** 84124064000194							
Vigência	**Inicio: Dia** 08	**Mês** Dez	**Ano** 2025	**Fim Dia** 07	**Mês** Dez	**Ano** 2026					
Processo de Inexigibilidade	**Nr:** 164/2025		**Data:** 03/12/25		**DO:** nº 241 -18/12/2						
Homologacão: **BI Regional:**	nº 92842		**Data:** 19/12/25		8 - Médico-Hospitalar						
Objeto:	Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais			**Obs:**							

☐ **Há cláusula contratual que impede a contratada de remunerar, por serviços prestados, militares ou servidores civis da ativa.**

Fiscal de contrato [redacted]	**Nr SIASG** xxxxx

Limpeza técnica

Crítico:	**Área:**		**Semi-Crítico:**	**Área:**		**Geral:**	**Área:**	
	Valor:	0.0		**Valor:**	0.0		**Valor:**	0.0

- A fonte de recursos deve ser explicitada no campo observação.
- Informações numéricas não disponíveis devem ser preenchidas com 000.
- Informações de datas não disponíveis devem ser preenchidas com 01/01/01.
- Para limpeza técnica, informar o valor mensal do m2 contratado.

Novo | Página Inicial | Pesquisar | Consultar

Fl nº 124

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

TERMO DE ENCERRAMENTO

Aos 23 (vinte e três) dias do mês de dezembro de dois mil e vinte e cinco, procedemos ao encerramento do **Processo 64581.019691/2025-71 VOLUME ÚNICO**.

[redacted]