

ANEXO TÉCNICO II – Modelo de Proposta

<u>QUANTIDADE MÍNIMA ESTIMADA DE EXAMES/ MÊS</u>	<u>VALOR MENSAL</u>
3.000	R\$

Relação de exames que serão realizados no PRONTO SOCORRO VILA DIRCE - CARAPICUÍBA:

#	TIPO DE EXAMES	VALOR UNITARIO
1	Amilase	
2	Bilirrubina	
3	Bilirrubina Total	
4	Cálcio	
5	Creatinofosfoquinase Fração MB	
6	Colesterol Total	
7	Creatinofosfoquinase	
8	Creatinina	
9	Dímero D	
10	Fósforo	
11	Fosfatase	
12	Gama-Glutamil-Transferase	
13	Dosagem de Glicemia	
14	Dosagem De Hemoglobina	
15	Dosagem de Colesterol Fração HDL	
16	Hemograma	
17	Dosagem de Colesterol Fração LDL	
18	Dosagem de Magnésio	
19	Dosagem de Proteína C Reativa	
20	Dosagem de Potássio	
21	Proteínas Totais e Frações	
22	Dosagem de Sódio	
23	Exame de Escarro- BK	
24	Dosagem De Transaminase Glutamico-Oxalacetica (TGO)	
25	Dosagem De Transaminase Glutamico-Piruvica (TGP)	
26	Determinação De Tempo E Atividade Da Protrombina	
27	Dosagem De Triglicerídeos	
28	Dosagem de Troponina	
29	Determinação De Tempo De Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA)	
30	Dosagem De Uréia	

31	Análise De Caracteres Fisicos, Elementos E Sedimento Da Urina	
32	Urocultura	
33	Gasometria Arterial	
34	HB/ HT	
35	Cultura para bactérias	
36	Cultura para fungos	