



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO -
CONIVALES
CNPJ. N° 28.715.986/0001-03
SEDE: Rua Deputado Guimarães, n° 12, Amparo do São Francisco/Se
SUBSEDE: Av Hermes Fontes, n° 848, Suíça, Aracaju/Se, CEP: 49.050-00 – Tel.:
(79) 3025-0160
www.conivales.se.gov.br - conivales@conivales.se.gov.br

Inexigibilidade N° 05/2024

Oriunda do Chamamento Público n° 001/2023

Objeto:

**DIAGNÓSTICO EM LABORATORIO
CLÍNICO E MÉTODOS
DIAGNÓSTICO POR
ESPECIALIDADES**

Contratada:

CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA

CNPJ: 16456022000605													
RAZÃO SOCIAL: Cemise Centro De Medicina Integrada De Sergipe Ltda.													
Nº do CNES: 9845119													
DATA: 18/10/2023													
CHECK LIST - EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 01/2023							STATUS	OBS.	DATA	OBS.	DATA	OBS.	DATA
6 - CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO PARA O CREDENCIAMENTO													
6.1.1 - SICAF								X					
6.1.2 - Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União (https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/ceis)								NADA CONSTA					
6.1.3 - Cadastro Nacional de Empresas Punidas - CNEP, mantido pela Controladoria-Geral da União (https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/cnep)								NADA CONSTA					
CHECK LIST - EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 01/2023							STATUS	OBS.	DATA	OBS.	DATA	OBS.	DATA
7.1.1 - Cópia da Carteira de Identidade dos Sócios Administradores;													
7.1.2 - Registro Comercial, no caso de Empresa individual, ou;													
7.1.3 - Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais. No caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores, ou;								Documento diverge dos sócios	18/10/2023	OK	20/10/2023	OK	20/10/2023
7.1.4 - Inscrição do Ato Constitutivo, no caso de Sociedades Cíveis, acompanhada de prova de diretoria em exercício, ou;													
7.1.5 - Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo Órgão competente, quando a atividade assim o exigir;										OK	20/10/2023	OK	20/10/2023



Carminella Amadeu

<p>7.1.6 - Entidades Filantrópicas e as sem fins lucrativos que operam na área da saúde, deverão apresentar além da documentação de credenciamento acima exigida para todas as pessoas jurídicas, o CERTIFICADO DE ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS emitido pelo Ministério da Saúde (MS), conforme Decreto N° 8.242/14;</p>								
<p>7.1.7 - As Cooperativas deverão apresentar além dos documentos de credenciamento exigidos para todas as pessoas jurídicas, os ESTATUTOS SOCIAIS e suas respectivas alterações (Quando houver), devidamente registrados na Organização das Cooperativas Brasileiras ou Entidade Estadual competente, conforme Art. N° 107 da Lei N° 5.764/71.</p>								
7.2 - QUANTO A REGULARIDADE FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA								
<p>7.2.1 - Certificado de regularidade fiscal para com a Fazenda Federal, mediante apresentação de Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União expedida pelo Ministério da Fazenda.</p>				18/10/2023	OK	20/10/2023		
<p>7.2.2 - Certificado de regularidade fiscal com a Fazenda Estadual, mediante apresentação de Certidão Negativa de Débitos expedida pela Secretaria de Estado da Fazenda, do domicílio ou Sede proponente, ou outra equivalente, na forma da Lei;</p>				18/10/2023	OK	20/10/2023		
<p>7.2.3 - Certificado de regularidade fiscal com a Fazenda Municipal, mediante apresentação de Certidão Negativa de Débitos expedida pelo Município do domicílio ou Sede do proponente, ou outra equivalente, na forma da Lei;</p>				18/10/2023	OK	20/10/2023		
<p>7.2.4 - A regularidade relativa à Seguridade Social e ao FGTS, que demonstre cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;</p>				18/10/2023	OK	20/10/2023		
<p>7.2.5 - Certidão de regularidade relativa à Débitos Trabalhistas (CNDT);</p>				18/10/2023	OK			
<p>7.2.6 - Se houver, declaração de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP);</p>					-			
<p>7.2.7 - Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);</p>				18/10/2023	OK			



Comissão Amadora

7.2.8 - Prova de inscrição no cadastro de contribuintes municipal, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual	Anexar Alvará de funcionamento	18/10/2023	OK	20/10/2023		
7.3 - QUANTO A QUALIFICAÇÃO TÉCNICA						
7.3.1 - Alvará/licença sanitário atualizado (Vigilância Sanitária Estadual e/ou Municipal, a depender da complexidade do serviço), de acordo com a especialidade e especificidade do serviço a ser credenciado;	OK	18/10/2023				
7.3.2 - Para os serviços laboratoriais de patologia clínica será exigido o Comprovante de Contrato com o Controle Externo de Qualidade, através de Órgão devidamente habilitado.	Anexar o Contrato Com O Controle Externo de Qualidade	18/10/2023	Contrato não informa vigência	20/10/2023		
7.3.3 - Comprovação de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES de Pessoa Jurídica, com dados do estabelecimento e informações gerais sobre os serviços habilitados e relação dos profissionais;	Anexar ficha completa	18/10/2023	Aguardando o anexo do item 7.3.3, preciso do anexo do item 7.5.3 para análise	20/10/2023	CNES atualizado e em acordo com o anexo VII.	27/02/2024
7.3.4 - Observar que o endereço cadastrado no CNES deve ser o mesmo que consta nas certidões e alvarás emitidos, ressalvados os casos de mudança recente de endereço, devidamente comprovada em alteração do contrato social da pessoa jurídica, certificada pela JUCESE;			Ok	20/10/2023	Ok	27/02/2024
7.4 - DOCUMENTOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO						
7.4.1 - Cópia do RG, CPF e do DIPLOMA do curso superior na área indicada;			Falta RG e CPF	20/10/2023		
7.4.2 - Carteira do Registro Profissional (Conselho Regional do Órgão de Classe);			OK	20/10/2023		
7.4.3 - Cópia dos Certificados de Especialização na área indicada, registrado junto ao Conselho Regional da Classe.			OK	20/10/2023		
7.5 - DOCUMENTOS DO CORPO CLÍNICO						
7.5.1 - Cópia do DIPLOMA do curso superior na área indicada;			Aguardando a finalização dos cadastros para análise	20/10/2023	Ok	15/02/2024

CONVÓCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO
 PÁG. 03
 15/02/2024

Carminelle Arruda



7.5.2 - Carteira do Registro Profissional (Conselho Regional do Órgão de Classe);					Aguardando a finalização dos cadastros para análise	20/10/2023	Ok	15/02/2024
7.5.3 - Cópia do Contrato de Prestação de Serviços comprovando o vínculo com a empresa a ser credenciada;					Ausência do anexo	20/10/2023	Ok	15/02/2024
7.6 - DEMAIS DOCUMENTOS								
ANEXO II - Requerimento para Credenciamento					OK	20/10/2023		
ANEXO III - Relação do(s) responsável(is) legal(is) pela empresa, responsável técnico, responsável pela recepção dos pacientes, responsável pelo faturamento além de contato telefônico e e-mail dos respectivos responsáveis;					Falta RG e CPF	20/10/2023		
ANEXO IV - Declaração de Idoneidade					OK	20/10/2023		
ANEXO V - Declaração Relativa à Trabalho de Menores					OK	20/10/2023		
ANEXO VI - Declaração que Possui Capacidade Técnica e Produtiva;					OK	20/10/2023		
ANEXO VII - Relação dos Profissionais Vinculados ao CNES					Ausência da citação de profissionais cadastrados no corpo clínico	20/10/2023	Ok	27/02/2024
ANEXO VIII - Declaração de Conhecimento do Edital e Atendimento às Exigências de Credenciamento;					OK	20/10/2023		
ANEXO X - Modelo de Proposta (5.1.2 - Deve constar na proposta apresentada que o prazo máximo para entrega dos resultados de exames não pode exceder 30 (trinta) dias a contar da data de realização dos exames.)					Proposta diverge dos procedimentos cadastrados em sistema	20/10/2023	Solicitação de adequação de procedimentos não cadastrados em Sistema.	27/02/2024

Carminha Amadeu



[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

3

ANEXO XI - Modelo de Relação dos equipamentos instalados no serviço de saúde.							Citar todos os equipamentos utilizados na prestação dos serviços ofertados	20/10/2023	Ok	27/02/2024
7.7 - QUANTO A QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA										
7.7.1 - Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física.							OK	20/10/2023	Vencida	27/02/2024
15 - DA SUBCONTRATAÇÃO										
15.1 O OBJETO DO CREDENCIAMENTO poderá ser subcontratado parcialmente, mediante comprovação de cadastro no CNES com vínculo terceiros e comprovação de vínculo com o credenciado através de contrato, devendo a Comissão Especial de Licitação analisar a legalidade da subcontratação nos termos do Art. 122 da Lei Federal 14.133/2021							-	-	-	-

Carolina Almeida



Dados do Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 16456022000605

Razão Social: Cemise Centro De Medicina Integrada De Sergipe Ltda.

Nome Fantasia: Cemise Centro De Medicina Integrada De Sergipe Ltda.

CEP: 49500052

Endereço: Av Doutor Airton Mendonca Teles

Bairro: Centro

Número: 79

Complemento:

Cidade: Itabaiana

Estado: Se

Telefone: (79)3432-8711

Celular: (79)98124-8609

CNES: 9845119

Dados Bancários

CNPJ : 16456022000605

Razão Social : Cemise Centro De Medicina Integrada De Sergipe Ltda.

Nome Banco : Banco Itau

Agência : 1403

Número da Conta : 882689

Profissionais

Profissional: 673 - Angelica Santos Dias

Procedimento

Local de atendimento

Acidez Titulável No Leite Humano Domic

Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Acido Urico Liquido No Sinovial E Derrames

Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Adenograma

Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Análise De Caracteres Físicos, Elementos E Sedimento Da Urina

Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Antibiograma

Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Antibiograma C/ Concentração Inibitoria Mínima

Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Antibiograma P/ Micobactérias

Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Baciloscopia Direta P/ Baar (hanseníase)

Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Baciloscopia Direta P/ Baar Tuberculose (controle)

Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Baciloscopia Direta P/ Baar Tuberculose (diagnóstica)

Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Bacteroscopia (gram)

Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Citologia P/ Clamidia

Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Carrielle Arruda



Procedimento	Local de atendimento
Citologia P/ Herpesvirus	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Citoquímica Hematológica	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Clearance De Creatinina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Clearance De Fosfato	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Clearance De Ureia	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Contagem De Addis	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Contagem De Linfocitos B	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Contagem De Linfócitos Cd4/cd8	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Contagem De Linfocitos T Totais	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Contagem De Plaquetas	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Contagem De Reticulocitos	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Contagem Especifica De Celulas No Liquor	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Contagem Global De Celulas No Liquor	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Cultura De Bacterias P/ Identificacao	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Cultura P/ Herpesvirus	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Cultura Para Baar	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Cultura Para Bacterias Anaerobicas	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Cultura Para Identificacao De Fungos	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Deteccao De Rna Do Hiv-1 (qualitativo)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Deteccao De Rna Do Virus Da Hepatite C (qualitativo)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Deteccao De Variantes Da Hemoglobina (diagnostico Tardio)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Deteccao Molecular De Mutacao Em Deficiencia De Biotinidase	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Deteccao Molecular De Mutacao Em Hemoglobinopatias	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Deteccao Molecular De Mutacao Em Hiperplasia Adrenal Congenita	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Deteccao Molecular Em Fibrose Cistica (confirmatorio)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Anticorpos Antiplaquetarios	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Capacidade De Fixacao Do Ferro	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Cariotipo Em Cultura De Longa Duracao	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Cariotipo Em Medula Ossea E Vilosidades	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Cariotipo Em Sangue Periferico	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Complemento (ch50)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Cromatografia De Aminoacidos	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Curva De Resistencia Globular	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Curva Glicemica (2 Dosagens)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Curva Glicemica C/ Inducao Por Cortisona (5 Dosagens)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Curva Glicemica C/ Inducao Por Cortisona (4 Dosagens)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Curva Glicemica Classica (5 Dosagens)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Enzimas Eritrocitarias (cada)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Fator Reumatoide	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Fosfolipidios Relacao Lecitina - Esfingomielina No Liquido Amniotico	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052



Procedimento	Local de atendimento
Determinação De Índice De Tiroxina Livre	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Osmolalidade	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Osmolaridade	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Receptores Tumorais Hormonais	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Retenção De T3	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Sulfo-hemoglobina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De T3 Reverso	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Tempo De Coagulação	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Tempo De Lise Da Euglobulina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Tempo De Sangramento -duke	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Tempo De Sangramento De Ivy	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Tempo De Sobrevida De Hemácias	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Tempo De Trombina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Tempo De Tromboplastina Parcial Ativada (ttp)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Tempo E Atividade Da Protrombina (tap)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Velocidade De Hemossedimentação (vhs)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação Direta E Reversa De Grupo Abo	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação Quantitativa De Proteína C Reativa	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem Da Atividade Da Biotinidase Em Amostras De Sangue Em Papel De Filtro	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem Da Fração C1q Do Complemento	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De 17 Hidroxí Progesterona Em Papel De Filtro	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De 17-alfa-hidroxiprogesterona	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De 17-cetosteroides Totais	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De 17-hidroxicorticosteroides	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De 25 Hidroxivitamina D	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acetona	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acido 5-hidroxi-indol-acético (serotonina)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acido Ascorbico	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acido Delta-aminolevulinico	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acido Hipurico	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acido Mandelico	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acido Metil-hipurico	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acido Urico	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acido Valproico	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acido Vanilmandelico	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acucres (por Cromatografia)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Adrenocorticotrófico (acth)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Ala-desidratase	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Alcool Etilico	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Aldolase	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Procedimento	Local de atendimento
Dosagem De Aldosterona	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Alfa-1-antitripsina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Alfa-1-glicoproteína Ácida	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Alfa-2-macroglobulina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Alfa-fetoproteína	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Alumínio	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Amilase	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Aminoglicosídeos	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Amonia	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Amp Cíclico	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Androstenediona	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Anfetaminas	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Anticoagulante Circulante	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Anticorpos Antitransglutaminase Recombinante	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Antidepressivos Tricíclicos	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Antígeno Prostático Específico (psa Total)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Antitrombina Iii	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Barbituratos	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Benzodiazepínicos	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Beta-2-microglobulina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Bilirrubina Total E Fracções	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Cadmio	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Calcio	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Calcio Ionizável	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Calcitonina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Carbamazepina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Carboxi-hemoglobina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Caroteno	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Ceruloplasmina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Chumbo	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Ciclosporina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Citrato	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Cloreto	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Cobre	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Colesterol Hdl	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Colesterol Ldl	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Colesterol Total	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Colinesterase	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Complemento C3	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Complemento C4	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

AS

AS



Procedimento

Local de atendimento

Dosagem De Cortisol	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Creatinina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Creatinina No Liquido Amniotico	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Creatinofosfoquinase (cpk)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Creatinofosfoquinase Fracao Mb	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Crioagulatina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Dehidroepiandrosterona (dhea)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Desidrogenase Alfa-hidroxitirica	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Desidrogenase Glutamica	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Desidrogenase Latica	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Digitalicos (digoxina, Digitoxina)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Dihidrotestoterona (dht)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Estercobilinogenio Fecal	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Estradiol	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Estriol	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Estrona	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Etossuximida	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator Ii	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator Ix	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator V	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator Vii	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator Viii	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator Viii (inibidor)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator Von Willebrand (antigeno)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator X	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator Xi	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator Xii	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator Xiii	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fenilalanina (controle / Diagnostico Tardio)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fenilalanina E Tsh Ou T4	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fenilalanina Tsh Ou T4 E Deteccao Da Variante De	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fenitoína	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fenol	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Ferritina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Ferro Serico	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fibrinogenio	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Folato	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Formaldeido	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fosfatase Ácida No Esperma	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fosfatase Ácida Total	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Procedimento

Local de atendimento

Dosagem De Fosfatase Alcalina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fosfatase Alcalina No Esperma	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fosforo	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fracao Prostatica Da Fosfatase Acida	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Frutose	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Frutose No Esperma	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Galactose	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Gama-glutamyl-transferase (gama Gt)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Gastrina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Glicose	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Glicose-6-fosfato Desidrogenase	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Globulina Transportadora De Tiroxina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Gonadotrofina Corionica Humana (hcg, Beta Hcg)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Gordura Fecal	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Haptoglobina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Hemoglobina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Hemoglobina - Instabilidade A 37° C	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Hemoglobina Fetal	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Hemoglobina Glicosilada	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Hemossiderina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Hidroxiprolina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Hormonio De Crescimento (hgh)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Hormonio Foliculo-estimulante (fsh)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Hormonio Luteinizante (lh)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Hormonio Tireoestimulante (tsh)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Imunoglobulina A (iga)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Imunoglobulina E (ige)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Imunoglobulina M (igm)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Inibidor De C1-esterase	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Insulina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Isomerase-fosfohexose	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Lactato	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Leucino-aminopeptidase	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Lipase	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Lito	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Magnésio	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Mercurio	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Meta-hemoglobina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Metabolitos Da Cocaina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Metotrexato	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Procedimento

Local de atendimento

Dosagem De Microalbumina Na Urina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Muco-proteinas	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem de Nucleotidase	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Oxalato	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Paratormonio	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Peptideo C	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Piruvato	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Plasminogenio	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Porfirinas	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Potassio	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Progesterona	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Prolactina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Proteina C Reativa (pcr)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Proteinas (urina De 24 Horas)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Proteinas No Liquido Sinovial E Derrames	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Proteinas Totais	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Proteinas Totais E Fracoes	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Quinidina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Renina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Salicilatos	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Sodio	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Somatomedina C (igf1)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Sulfato De Hidroepiandrosterona (dheas)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Sulfatos	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Teofilina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Testosterona	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Testosterona Livre	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Tiocianato	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Tireoglobulina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Tiroxina (t4)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Tiroxina Livre (t4 Livre)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Transaminase Glutamico-oxalacetica (tgo)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Transaminase Glutamico-piruvica (tgp)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Transferrina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Triglicerideos	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Triiodotironina (t3)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Tripsina Imunorreativa	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Triptofano	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Troponina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Tsh E T4 Livre (controle / Diagnostico Tardio)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

AS

AS

Procedimento

Local de atendimento



Dosagem De Ureia	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Vitamina B12 (e Outras Vitaminas)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Zinco	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem Do Antígeno Ca 125	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem E/ou Fracionamento De Acidos Organicos	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Eletroforese De Hemoglobina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Eletroforese De Lipoproteinas	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Eletroforese De Proteinas	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Eletroforese De Proteinas C/ Concentracao No Liquor	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Eritrograma (eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Espectrofotometria No Liquido Amniotico	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Esplenograma	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Exame Coprológico Funcional	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Feriotipagem De Sistema Rh - Hr	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Gasometria (ph Pco2 Po2 Bicarbonato As2 (exceto Base)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Hematocrito	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Hemocultura	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Hemograma Completo	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Identificacao Automatizada De Microorganismos	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Identificacao De Anticorpos Sericos Irregulares C/ Paineis De Hemácias	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Identificacao De Fragmentos De Helminthos	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Imunoletroforese De Proteinas	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Imunofenotipagem De Hemopatias Malignas (por Marcador)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Imunohistoquimica De Neoplasias Malignas (por Marcador)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Linfograma	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Mielograma	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Pneumocysti Carini	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa / Dosagem De Aminoacidos (por Cromatografia)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Alcaptona Na Urina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Aminoacidos Na Urina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpo Igg Anticardiolipina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpo Igm Anticardiolipina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anti-dna	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anti-helicobacter Pylori	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anti-hiv-1 (western Blot)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anti-hiv-1 + Hiv-2 (elisa)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anti-htlv-1 + Htlv-2	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anti-ribonucleoproteina (rnp)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anti-schistosomas	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anti-sm	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

AS

AS

Procedimento

Local de atendimento



Pesquisa De Anticorpos Anti-ss-a (ro)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anti-ss-b (la)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiadenovirus	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiamebas	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiaspergillus	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antibrucelas	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anticisticerco	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anticlamidia (por Imunofluorescencia)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anticortex Suprarenal	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiequinococos	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiescleroderma (scl 70)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiespermatozoides	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiespermatozoides (Elisa)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiestreptolisina O (aslo)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antifigado	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiglomerulo	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiilhota De Langerhans	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiinsulina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antileptospiras	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antilisteria	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antimicrosomas	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antimitocondria	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antimusculo Estriado	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antimusculo Liso	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antinucleo	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiparietais	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiplasmodios	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antitireoglobulina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Contra Antigeno De Superficie Do Virus Da Hepatite B (hbsag)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Contra Histoplasma	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Contra O Sporotrix Schenkii	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite C (anti-hcv)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite D (anti-hdv)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Do Sarampo	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Contra Paracoccidioides Brasiliensis	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos E/ou Antigeno Do Virus Sincicial	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Eie Anticlamidia	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Heterofilos Conta O Virus Epstein-barr	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Anticomegalovirus	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Antileishmanias	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)



Procedimento	Local de atendimento
Pesquisa De Anticorpos Igg Antitoxoplasma	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Antitrypanosoma Cruzi	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Contra Antigeno Central Do Virus Da Hepatite B	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Contra Arbovirus (dengue E Febre)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Hepatite A (hav-igg)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Rubéola	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Varicela-herpes	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Epstein-barr	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Herpes Simples	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Anticitomegalovirus	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Antileishmanias	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Antitoxoplasma	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Antitrypanosoma Cruzi	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Contra Antigeno Central Do Virus Da Hepatite B Anti Hbc Igm)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Contra Arbovirus (dengue E Febre)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Hepatite A (hav-igg)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Rubéola	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Varicela-herpes	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Epstein-barr	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Herpes Simples	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Irregulares Pelo Metodo Da Eluicao	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Sericos Irregulares 37°C	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Sericos Irregulares A Frio	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Antigeno Carcinoembrionario (cea)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Antigeno De Superficie Do Virus Da Hepatite B (hbsag)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Antigeno E Do Virus Da Hepatite B (hbeag)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Atividade Do Cofator De Ristocetina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Bacilo Difterico	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Beta-mercapto-lactato-dissulfiduria	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Cadeias Leves Kappa E Lambda	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Caracteres Fisicos No Liquor	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Celulas Le	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Celulas Orangiofilas	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Cistina Na Urina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Clamidia (por Captura Hibrida)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Coproporfirina Na Urina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Corpusculos De Heinz	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Crioglobulinas	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Cristais C/ Luz Polarizada	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Enterobius Vermiculares (oxiurus Oxiura)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052



Procedimento	Local de atendimento
Pesquisa De Eosinofilos	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Erros Inatos Do Metabolismo Na Urina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Espermatozoides (apos Vasectomia)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Estreptococos Beta-hemoliticos Do Grupo A	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Fator Reumatoide (waler-rose)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Fator Rh (inclui D Fraco)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Fenil-cetona Na Urina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Filaria	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Frutose Na Urina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Galactose Na Urina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Gordura Fecal	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Haemophilus Ducrey	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Helicobacter Pylori	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Hemoglobina S	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Hiv-1 Por Imunofluorescencia	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Homocistina Na Urina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Imunoglobulina E (ige) Alergeno-especifica	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Lactose Na Urina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Larvas Nas Fezes	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Leptospiras	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Leucocitos Nas Fezes	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Leveduras Nas Fezes	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Macroprolactina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Mucopolissacarideos Na Urina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Ovos De Schistosomas (em Fragmento De Mucosa)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Ovos E Cistos De Parasitas	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Porfobilinogenio Na Urina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Proteinas Urinarias (por Eletroforese)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Ragicitos No Liquido Sinovial E Derrames	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Rotavirus Nas Fezes	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Sangue Oculto Nas Fezes	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Substancias Redutoras Nas Fezes	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Tirosina Na Urina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Treponema Pallidum	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Tripanossoma	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Tripsina Nas Fezes	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Trofozoitas Nas Fezes	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Trypanosoma Cruzi (por Imunofluorescencia)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Prova Confirmatória Da Presença De Microorganismos Coliformes	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Prova Da D-xilose	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Profissional: 673 - Angelica Santos Dias



Procedimento

Local de atendimento

Prova De Consumo De Protrombina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Prova De Diluicao (urina)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Prova De Progressao Espermatica (cada)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Prova De Retracao Do Coagulo	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Prova do Laço	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Prova Do Latex P/ Haemophilus Influenzae, Streptococcus	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Prova Do Latex P/ Pesquisa Do Fator Reumatoide	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Provas De Prausnitz-kustner (pk)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Provas Imuno-alerģicas Bacterianas	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Psa Livre	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Quantificacao De Rna Do Hiv-1	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Quantificacao De Rna Do Virus Da Hepatite C	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Rastreamento P/ Deficiencia De Enzimas Eritrocitarias	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Reacao De Hemaglutinacao (tpha) P/ Diagnostico Da Sifilis	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Reacao De Montenegro Id	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Reacao De Pandey	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Reacao De Rivalta No Liquido Sinovial E Derrames	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Agregacao De Plaquetas	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Clements	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Estimulo Da Prolactina / Tsh Apos Trh	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Estimulo Da Prolactina Apos Clorpromazina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Estimulo De Lh E Fsh Apos Gonadorrelina	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Estimulo Do Hgh Apos Glucagon	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Gastroacidograma - Secrecao Basal Por 60 Em 4 Amostras	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Ham (hemolise Acida)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Hollander No Suco Gastrico	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Supressao Do Cortisol Apos Dexametasona	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Supressao Do Hgh Apos Glicose	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Tolerancia A Insulina / Hipoglicemiantes Oraís	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Vdrl P/ Detecção De Sifilis	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Teste Direto De Antiglobulina Humana (tad)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Teste Fta-abs Igg P/ Diagnostico Da Sifilis	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Teste Fta-abs Igm P/ Diagnostico Da Sifilis	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Teste Indireto De Antiglobulina Humana (tia)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Teste P/ Investigacao Do Diabetes Insipidus	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Vdrl P/ Deteccao De Sifilis Em Gestante	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Profissional: 565 - Daniela Garcia Moreno Cabral Martins

Procedimento

Local de atendimento

Eletrocardiograma (com Laudo)	Av. Dr. Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	Av. Dr. Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Camille Ananda

Profissional: 673 - Angelica Santos Dias

Procedimento

Monitorizacao Ambulatorial De Pressao Arterial - Mapa

Local de atendimento

Av. Dr. Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052



Profissional: 417 - Joselita Leocadia De Carvalho Lobao

Procedimento

Eletrocardiograma (com Laudo)

Local de atendimento

Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)

Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Monitorizacao Ambulatorial De Pressao Arterial - Mapa

Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Profissional: 263 - Paulo Moises De Carvalho Mendes

Procedimento

Eletrocardiograma (com Laudo)

Local de atendimento

Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)

Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Monitorizacao Ambulatorial De Pressao Arterial - Mapa

Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Responsáveis

Responsável Técnico

Nome : GEORGE HAMILTON CALDAS SILVEIRA

RG : 145830

Órgão Expeditor : SSPSE

CPF : 047.843.595-91

Conselho de Classe Profissional : CRM

Número do Conselho de Classe Profissional : 2252

Telefone : (79)3304-1000

E-mail : georgecaldas@cemise.com.br

Cidade : aracaju

Estado : Sergipe

Responsável Jurídico

Nome : MARCOS ROBERTO MOURA DA CUNHA

RG : 38806430

Órgão Expeditor : SSP/SP

CPF : 021.854.637-80

E-mail : marcos.cunha@oncoclinicas.com

Telefone : (79)3304-1000

Estado civil : DIVORCIADO

Nacionalidade : BRASILEIRO

Profissão : ENGENHEIRO

Cargo : ELETRONICO

Cidade : São Paulo

Estado : São Paulo

CEP : 04543-906

Com. de Anucl...

Endereço : Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 510

Bairro : Vila Nova Conceição

Número : 510

Complemento: 2º ANDAR



Responsável Recepção

Nome: MARCELLE NOEMIA RAMOS PETROLA

RG: 30925002

Órgão Expeditor: SSPSE

CPF: 023.220.175-74

Telefone: (79)8809-4627

E-mail: atendimentoitabaiana@cemise.com.br

Responsável Faturamento

Nome: MARIENE SILVA BISPO

RG: 142360

Órgão Expeditor: SSPSE

CPF: 557.091.255-04

Telefone: (79)3304-1000

E-mail: mariene@cemise.com.br

Mariene Aranha

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'M' or 'MA'.

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'M' or 'MA'.

Dados do Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 16456022000605

Razão Social: Cemise Centro De Medicina Integrada De Sergipe Ltda.

Nome Fantasia: Cemise Centro De Medicina Integrada De Sergipe Ltda.

CEP: 49500052

Endereço: Av Doutor Airton Mendonca Teles

Bairro: Centro

Número: 79

Complemento:

Cidade: Itabaiana

Estado: Se

Telefone: (79)3432-8711

Celular: (79)98124-8609

CNES: 9845119

Dados Bancários

CNPJ : 16456022000605

Razão Social : Cemise Centro De Medicina Integrada De Sergipe Ltda.

Nome Banco : Banco Itau

Agência : 1403

Número da Conta : 882689

Profissionais

Profissional: 566 - Angelica Santos Dias

Procedimento

- ✓ Acidez Titulável No Leite Humano Dornic
- ✓ Acido Úrico Líquido No Sinovial E Derrames
- ✓ Adenograma
- ✓ Análise De Caracteres Físicos, Elementos E Sedimento Da Urina
- ✓ Antibiograma
- ✓ Antibiograma C/ Concentração Inibitória Mínima
- ✓ Antibiograma P/ Micobacterias
- ✓ Baciloscopia Direta P/ Baar (hanseníase)
- ✓ Baciloscopia Direta P/ Baar Tuberculos (controle)
- ✓ Baciloscopia Direta P/ Baar Tuberculose (diagnóstica)
- ✓ Bacteroscopia (gram)
- ✓ Citologia P/ Clamidia
- ✓ Citologia P/ Herpesvirus
- ✓ Citoquímica Hematológica

Local de atendimento

- Centro 79, Itabaiana - 49500-052
- Centro 79, Itabaiana - 49500-052
- Centro 79, Itabaiana - 49500-052
- Centro 79, Itabaiana - 49500-052
- Centro 79, Itabaiana - 49500-052
- Centro 79, Itabaiana - 49500-052
- Centro 79, Itabaiana - 49500-052
- Centro 79, Itabaiana - 49500-052
- Centro 79, Itabaiana - 49500-052
- Centro 79, Itabaiana - 49500-052
- Centro 79, Itabaiana - 49500-052
- Centro 79, Itabaiana - 49500-052
- Centro 79, Itabaiana - 49500-052
- Centro 79, Itabaiana - 49500-052
- Centro 79, Itabaiana - 49500-052

Camille Anacleto



Procedimento	Local de atendimento
Clearance De Creatinina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Clearance De Fosfato	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Clearance De Ureia	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Contagem De Addis	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Contagem De Linfocitos B	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Contagem De Linfócitos Cd4/cd8	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Contagem De Linfocitos T Totais	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Contagem De Plaquetas	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Contagem De Reticulocitos	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Contagem Especifica De Celulas No Liquor	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Contagem Global De Celulas No Liquor	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Cultura De Bacterias P/ Identificacao	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Cultura P/ Herpesvirus	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Cultura Para Baar	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Cultura Para Bacterias Anaerobicas	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Cultura Para Identificacao De Fungos	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Deteccao De Rna Do Hiv-1 (qualitativo)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Deteccao De Rna Do Virus Da Hepatite C (qualitativo)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Deteccao De Variantes Da Hemoglobina (diagnostico Tardio)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Deteccao Molecular De Mutacao Em Deficiencia De Biotinidase	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Deteccao Molecular De Mutacao Em Hemoglobinopatias	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Deteccao Molecular De Mutacao Em Hiperplasia Adrenal Congenita	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Deteccao Molecular Em Fibrose Cistica (confirmatorio)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Anticorpos Antiplaquetarios	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Capacidade De Fixacao Do Ferro	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Cariotipo Em Cultura De Longa Duracao	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Cariotipo Em Medula Ossea E Vilosidades	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Cariotipo Em Sangue Periferico	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Complemento (ch50)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Crematocrito No Leite Humano Ordenhado [?] <i>Falta em proposta</i>	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Cromatografia De Aminoacidos	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Curva De Resistencia Globular	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Curva Glicemica (2 Dosagens)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Curva Glicemica C/ Inducao Por Cortisona (5 Dosagens)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Curva Glicemica C/ Inducao Por Cortisona (4 Dosagens)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Curva Glicemica Classica (5 Dosagens)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Enzimas Eritrocitarias (cada)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Fator Reumatoide	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Fosfolipidios Relacao Lecitina - Esfingomieline No Liquido Amniotico	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Indice De Tiroxina Livre	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Osmolalidade	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinacao De Osmolalidade	Centro 79, Itabaiana - 49500-052

Handwritten mark

Handwritten signature



Procedimento	Local de atendimento
Determinação De Receptores Tumorais Hormonais	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Retenção De T3	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Sulfo-hemoglobina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De T3 Reverso	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Tempo De Coagulação	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Tempo De Lise Da Euglobulina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Tempo De Sangramento -duke	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Tempo De Sangramento De Ivy	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Tempo De Sobrevida De Hemácias	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Tempo De Trombina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Tempo De Tromboplastina Parcial Ativada (ttp)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Tempo E Atividade Da Protrombina (tap)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação De Velocidade De Hemossedimentação (vhs)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação Direta E Reversa De Grupo Abo	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Determinação Quantitativa De Proteína C Reativa	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem Da Atividade Da Biotinidase Em Amostras De Sangue Em Papel De Filtro	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem Da Fração C1q Do Complemento	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De 17 Hidroxi Progesterona Em Papel De Filtro	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De 17-alfa-hidroxiprogesterona	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De 17-cetosteroides Totais	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De 17-hidroxicorticosteroides	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De 25 Hidroxivitamina D	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acetona	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acido 5-hidroxi-indol-acetico (serotonina)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acido Ascorbico	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acido Delta-aminolevulinico	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acido Hipurico	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acido Mandelico	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acido Metil-hipurico	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acido Urico	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acido Valproico	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acido Vanilmandelico	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Acuceres (por Cromatografia)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Adrenocorticotrofico (acth)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Ala-desidratase	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Alcool Etilico	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Aldolase	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Aldosterona	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Alfa-1-antitripsina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Alfa-1-glicoproteina Acida	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Alfa-fetoproteina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Alumínio	Centro 79, Itabaiana - 49500-052



Procedimento

Local de atendimento

Dosagem De Amilase	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Aminoglicosideos	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Amonia	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Amp Cíclico	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Androstenediona	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Anfetaminas	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Anticoagulante Circulante	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Anticorpos Antitransglutaminaise Recombinante	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Antidepressivos Triciclicos	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Antígeno Prostático Especifico (psa Total)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Antitrombina Iii	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Barbituratos	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Benzodiazepínicos	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Beta-2-microglobulina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Bilirrubina Total E Fracoes	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Cadmio	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Cálcio	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Cálcio Ionizavel	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Calcitonina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Carbamazepina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Carboxi-hemoglobina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Caroteno	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Ceruloplasmina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Chumbo	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Ciclosporina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Citrato	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Cloreto	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Cloreto No Suor	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Cobre	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Colesterol Hdl	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Colesterol Ldl	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Colesterol Total	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Colinesterase	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Complemento C3	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Complemento C4	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Cortisol	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Creatinina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Creatinina No Liquido Amniotico	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Creatinofosfoquinase (cpk)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Creatinofosfoquinase Fracao Mb	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Crioaglutinina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Dehidroepiandrosterona (dhea)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052

2 - Não consta em proposta

Camille Arruda



Procedimento

Local de atendimento

Dosagem De Desidrogenase Alfa-hidroxi butirica	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Desidrogenase Glutamica	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Desidrogenase Latica	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Digitalicos (digoxina, Digitoxina)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Dihidrotosterona (dht)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Esterco bilinogenio Fecal	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Estradiol	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Estriol	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Estrona	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Etossuximida	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator Ii	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator Ix	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator V	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator Vii	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator Viii	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator Viii (inibidor)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator Von Willebrand (antigeno)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator X	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator Xi	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator Xii	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fator Xiii	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fenilalanina (controle / Diagnostico Tardio)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fenilalanina E Tsh Ou T4	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fenilalanina Tsh Ou T4 E Deteccao Da Variante De	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fenitoína	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fenol	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Ferritina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Ferro Serico	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fibrinogenio	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Folato	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Formaldeido	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fosfatase Ácida No Esperma	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fosfatase Acida Total	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fosfatase Alcalina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fosfatase Alcalina No Esperma	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fosforo	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Fraço Prostatica Da Fosfatase Acida	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Frutose	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Frutose No Esperma	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Galactose	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Gama-glutamyl-transferase (gama Gt)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Gastrina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052

2 Não consta em proposta



Procedimento

Local de atendimento

não consta em proposta

Dosagem De Glicose	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Glicose No Liquido Sinovial E Derrames	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Glicose-6-fosfato Desidrogenase	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Globulina Transportadora De Tiroxina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Gonadotrofina Corionica Humana (hcg, Beta Hcg)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Gordura Fecal	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Haptoglobina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Hemoglobina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Hemoglobina - Instabilidade A 37° C	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Hemoglobina Fetal	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Hemoglobina Glicosilada	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Hemossiderina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Hidroxiprolina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Hormonio De Crescimento (hgh)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Hormonio Foliculo-estimulante (fsh)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Hormonio Luteinizante (lh)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Hormonio Tireoestimulante (tsh)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Imunoglobulina A (iga)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Imunoglobulina E (ige)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Imunoglobulina M (igm)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Inibidor De C1-esterase	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Insulina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Isomerase-fosfohexose	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Lactato	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Leucino-aminopeptidase	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Lipase	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Litio	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Magnésio	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Mercurio	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Meta-hemoglobina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Metabolitos Da Cocaina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Metotrexato	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Microalbumina Na Urina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Muco-proteinas	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem de Nucleotidase	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Oxalato	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Paratormonio	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Peptideo C	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Piruvato	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Plasminogenio	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Porfirinas	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Potassio	Centro 79, Itabaiana - 49500-052

Atual

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

Camille Arruda



Procedimento

Local de atendimento

Dosagem De Progesterona	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Prolactina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Proteina C Reativa (pcr)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Proteinas (urina De 24 Horas)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Proteinas No Liquido Sinovial E Derrames	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Proteinas Totais	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Proteinas Totais E Fracoes	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Quinidina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Renina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Salicilatos	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Sodio	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Somatomedina C (igf1)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Sulfato De Hidroepiandrosterona (dheas)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Sulfatos	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Teofilina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Testosterona	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Testosterona Livre	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Tiocianato	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Tireoglobulina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Tiroxina (t4)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Tiroxina Livre (t4 Livre)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Transaminase Glutamico-oxalacetica (tgo)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Transaminase Glutamico-piruvica (tgp)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Transferrina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Triglicerideos	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Triiodotironina (t3)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Tripsina Imunorreativa	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Triptofano	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Troponina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Tsh E T4 Livre (controle / Diagnostico Tardio)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Ureia	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Vitamina B12 (e Outras Vitaminas)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem De Zinco	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem Do Antigeno Ca 125	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem E/ou Fracionamento De Acidos Organicos	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Dosagem Quantitativa Da Atividade Da Biotinidase Em Amostras De	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Eletroforese De Hemoglobina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Eletroforese De Lipoproteinas	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Eletroforese De Proteinas	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Eletroforese De Proteinas C/ Concentracao No Liquor	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Eritrograma (eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Esplenograma	Centro 79, Itabaiana - 49500-052

não consta em proposta

(Handwritten mark)

(Handwritten signature)



Procedimento

Local de atendimento

Exame Coprológico Funcional	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Exame Qualitativo De Calculos Urinarios	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Fenotipagem De Sistema Rh - Hr	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Gasometria (ph Pco2 Po2 Bicarbonato As2 (exceto Base)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Hematocrito	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Hemocultura	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Hemograma Completo	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Identificacao Automatizada De Microorganismos	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Identificacao De Anticorpos Sericos Irregulares C/ Painel De Hemácias	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Identificacao De Fragmentos De Helmintos	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Imunoeletoforese De Proteinas	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Imunofenotipagem De Hemopatas Malignas (por Marcador)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Imunohistoquimica De Neoplasias Malignas (por Marcador)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Leucograma	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Mielograma	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Pneumocysti Carini	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa / Dosagem De Aminoacidos (por Cromatografia)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Alcaptona Na Urina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Aminoacidos Na Urina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpo Igg Anticardiolipina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpo Igm Anticardiolipina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anti-dna	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anti-helicobacter Pylori	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anti-hiv-1 (western Blot)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anti-hiv-1 + Hiv-2 (elisa)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anti-htlv-1 + Htlv-2	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anti-ribonucleoproteina (mp)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anti-schistosomas	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anti-sm	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anti-ss-a (ro)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anti-ss-b (la)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiadenovirus	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiamebas	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiaspergillus	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antibrucelas	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anticisticerco	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anticlamidia (por Imunofluorescencia)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Anticortex Suprarenal	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiequinococos	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiescleroderma (scl 70)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiespermatozoides	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiespermatozoides (Elisa)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Procedimento

Local de atendimento

Pesquisa De Anticorpos Antiestreptolisina O (aslo)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antifigado	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiglomerulo	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiilhota De Langerhans	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiinsulina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antileptospiras	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antilisteria	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antimicrosomas	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antimitocondria	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antimusculo Estriado	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antimusculo Liso	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antinucleo	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiparietais	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antiplasmidios	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Antitireoglobulina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Contra Antigeno De Superficie Do Virus Da Hepatite B (hbsag)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Contra Antigeno E Do Virus Da Hepatite B ⁹ não conta em sistema	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Contra Histoplasma	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Contra O Sporotrix Schenkii	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite C (anti-hcv)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite D (anti-hdv)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Do Sarampo	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Contra Paracoccidioides Brasiliensis	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos E/ou Antigeno Do Virus Sincial	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Eie Anticlamidia	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Heterofilos Conta O Virus Epstein-barr	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Anticitomegalovirus	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Antileishmanias	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Antitoxoplasma	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Antitrypanosoma Cruzi	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Contra Antigeno Central Do Virus Da Hepatite B	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Contra Arbovirus (dengue E Febre)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Hepatite A (hav-igg)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Rubéola	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Varicela-herpes	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Epstein-barr	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Herpes Simples	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Anticitomegalovirus	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Antileishmanias	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Antitoxoplasma	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Antitrypanosoma Cruzi	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Contra Antigeno Central Do Virus Da Hepatite B Anti Hbc Igm)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052

AS

AS



Procedimento

Local de atendimento

Pesquisa De Anticorpos Igm Contra Arbovirus (dengue E Febre)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Hepatite A (hav-igg)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Rubéola	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Varicela-herpes	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Epstein-barr	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Herpes Simples	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Irregulares Pelo Metodo Da Eluicao	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Sericos Irregulares 37°C	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Anticorpos Sericos Irregulares A Frio	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Antigeno Carcinoembrionario (cea)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Antigeno De Superficie Do Virus Da Hepatite B (hbsag)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Antigeno E Do Virus Da Hepatite B (hbeag)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Atividade Do Cofator De Ristocetina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Bacilo Difterico	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Beta-mercapto-lactato-dissulfiduria	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Cadeias Leves Kappa E Lambda	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Caracteres Fisicos No Liquor	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Celulas Le	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Celulas Orangiofilas	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Cistina Na Urina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Clamidia (por Captura Hibrida)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Coproporfirina Na Urina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Corpusculos De Heinz	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Crioglobulinas	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Cristais C/ Luz Polarizada	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Enterobius Vermiculares (oxiurus Oxiura)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Eosinofilos	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Erros Inatos Do Metabolismo Na Urina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Espermatozoides (apos Vasectomia)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Estreptococos Beta-hemoliticos Do Grupo A	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Fator Reumatoide (waaler-rose)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Fator Rh (includ Fraco)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Fenil-cetona Na Urina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Filária	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Frutose Na Urina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Galactose Na Urina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Gordura Fecal	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Haemophilus Ducrey	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Hemoglobina S	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Hiv-1 Por Imunofluorescencia	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Homocistina Na Urina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Imunoglobulina E (ige) Alergeno-especifica	Centro 79, Itabaiana - 49500-052

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Camila Almeida



Procedimento

Local de atendimento

Pesquisa De Lactose Na Urina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Larvas Nas Fezes	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Leptospiras	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Leucocitos Nas Fezes	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Leveduras Nas Fezes	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Macroprolactina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Mucopolissacarideos Na Urina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Ovos De Schistosomas (em Fragmento De Mucosa)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Ovos E Cistos De Parasitas	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Porfobilinogenio Na Urina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Proteinas Urinarias (por Eletroforese)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Ragocitos No Liquido Sinovial E Derrames	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Rotavirus Nas Fezes	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Sangue Oculto Nas Fezes	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Substancias Redutoras Nas Fezes	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Tirosina Na Urina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Treponema Pallidum	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Tripanossoma	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Tripsina Nas Fezes	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Trofozoitas Nas Fezes	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Pesquisa De Trypanosoma Cruzi (por Imunofluorescencia)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Prova Confirmatória Da Presença De Microorganismos Coliformes	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Prova Da D-xilose	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Prova De Consumo De Protrombina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Prova De Diluicao (urina)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Prova De Progressao Espermatica (cada)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Prova De Retracao Do Coagulo	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Prova do Laço <i>a. -OK</i>	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Prova Do Latex P/ Haemophilus Influenzae, Streptococcus	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Prova Do Latex P/ Pesquisa Do Fator Reumatoide	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Provas De Prausnitz-kustner (pk)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Provas Imuno-alergicas Bacterianas	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Psa Livre <i>a. *OK</i>	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Quantificacao De Rna Do Hiv-1	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Quantificacao De Rna Do Virus Da Hepatite C	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Rastreio P/ Deficiencia De Enzimas Eritrocitarias	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Reacao De Hemaglutinacao (tpha) P/ Diagnostico Da Sifilis	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Reacao De Montenegro Id	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Reacao De Pandey	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Reacao De Rivalta No Liquido Sinovial E Derrames	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Agregacao De Plaquetas	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Clements	Centro 79, Itabaiana - 49500-052

Camille Arua da



Profissional: 566 - Angelica Santos Dias

Procedimento

Local de atendimento

Teste De Estimulo Da Prolactina / Tsh Apos Trh	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Estimulo Da Prolactina Apos Clorpromazina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Estimulo De Lh E Fsh Apos Gonadorrelina	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Estimulo Do Hgh Apos Glucagon	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Gastroacidograma - Secrecao Basal Por 60 Em 4 Amostras	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Ham (hemolise Acida)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Hollander No Suco Gastrico	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Supressao Do Cortisol Apos Dexametasona	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Supressao Do Hgh Apos Glicose	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Tolerancia A Insulina / Hipoglicemiantes Oraais	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Teste De Vdrl P/ Detecção De Sifilis	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Teste Direto De Antiglobulina Humana (tad)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Teste Fta-abs Igg P/ Diagnostico Da Sifilis	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Teste Fta-abs Igm P/ Diagnostico Da Sifilis	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Teste Indireto De Antiglobulina Humana (tia)	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Teste P/ Investigacao Do Diabetes Insipidus	Centro 79, Itabaiana - 49500-052
Vdrl P/ Deteccao De Sifilis Em Gestante	Centro 79, Itabaiana - 49500-052

não consta em proposta

Profissional: 565 - Daniela Garcia Moreno Cabral Martins

Procedimento

Local de atendimento

Eletrocardiograma (com Laudo)	Av. Dr. Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	Av. Dr. Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Monitorizacao Ambulatorial De Pressao Arterial - Mapa	Av. Dr. Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Profissional: 417 - Joselita Leocadia De Carvalho Lobao

Procedimento

Local de atendimento

Eletrocardiograma (com Laudo)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Monitorizacao Ambulatorial De Pressao Arterial - Mapa	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Profissional: 263 - Paulo Moises De Carvalho Mendes

Procedimento

Local de atendimento

Eletrocardiograma (com Laudo)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052
Monitorizacao Ambulatorial De Pressao Arterial - Mapa	Avenida Doutor Airton Mendonça Teles 79, Itabaiana - 49500-052

Responsáveis

Responsável Técnico

Nome : GEORGE HAMILTON CALDAS SILVEIRA

RG : 145830

Órgão Expeditor : SSPSE

CPF : 047.843.595-91

Conselho de Classe Profissional : CRM

Número do Conselho de Classe Profissional : 2252

Camille Amado

Telefone : (79)3304-1000

E-mail : georgecalldas@cemise.com.br

Cidade : aracaju

Estado : Sergipe



Responsável Jurídico

Nome : MARCOS ROBERTO MOURA DA CUNHA

RG : 38806430

Órgão Expeditor : SSP/SP

CPF : 021.854.637-80

E-mail : marcos.cunha@oncodinicas.com

Telefone : (79)3304-1000

Estado civil : DIVORCIADO

Nacionalidade : BRASILEIRO

Profissão : ENGENHEIRO

Cargo : ELETRONICO

Cidade : São Paulo

Estado : São Paulo

CEP : 04543-906

Endereço : Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 510

Bairro : Vila Nova Conceição

Número : 510

Complemento: 2º ANDAR

Responsável Recepção

Nome: MARCELLE NOEMIA RAMOS PETROLA

RG: 30925002

Órgão Expeditor: SSPSE

CPF: 023.220.175-74

Telefone: (79)8809-4627

E-mail: atendimentoitabaiana@cemise.com.br

Responsável Faturamento

Nome: MARIENE SILVA BISPO

RG:1042360

Órgão Expeditor: SSPSE

CPF: 557.091.255-04

Telefone: (79)3304-1000

E-mail: mariene@cemise.com.br

Carimela Arruda



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



6-CONDIÇÃO DE HABILITAÇÃO PARA O CREDENCIAMENTO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

 Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales_



Conivales



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: 18/10/2023 16:01:09

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA.**
CNPJ: **16.456.022/0006-05**

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.

Camille Almeida



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: 28/02/2024 15:19:02

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE EIRELI**
CNPJ: **16.456.022/0006-05**

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.

Cecília Arruda



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



7.1-QUANTO À HABILITAÇÃO JURÍDICA

CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

 Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

 <https://conivales.se.gov.br/>

 conivales@conivales.se.gov.br

 @conivales_

 Conivales

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

2224043535

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2224043535

PROIBIDO PLASTIFICAR

2224043535

SÃO PAULO

29/06/2021

29/01/2026

07/03/1994

AB

02/01/1976

021.854.637-80

38806430 SSP/SP

MARCOS ROBERTO MOURA DA CUNHA

HUGO DA CUNHA NETO

ELIANA MARIA MOURA DA CUNHA

ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO EMISSOR

02641642323

SP004114498

SAO PAULO, SP

29/06/2021

02641642323

SP004114498

SÃO PAULO

Camille Aruanda



**8ª ALTERAÇÃO AO CONTRATO SOCIAL DA
CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE EIRELI**

CNPJ/ME Nº 16.456.022/0001-09

NIRE Nº 28600070526

NOS – NÚCLEO DE ONCOLOGIA DE SERGIPE S.A., sociedade por ações de capital fechado, com sede na Cidade de Aracaju, Estado de Sergipe, na Av. Deputado Pedro Valadares, nº 550, Bairro Grageru, CEP 49025-090, inscrita no CNPJ sob o nº 12.282.163/0001-93, neste ato representada por seu diretor **Rodrigo Ferreira Medeiros da Silva**, brasileiro, casado, engenheiro e executivo, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº 38671934 (SSP/SP) e inscrito(a) no CPF/ME sob nº 047.620.157-84, com endereço comercial na Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 510, 2º andar, CEP 04.543-906, Vila Nova Conceição, na cidade e Estado de São Paulo;

único sócio da **CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE EIRELI**, sociedade empresária, inscrita no CNPJ 16.456.022/0001-09, com seus atos devidamente registrados na junta comercial de Sergipe sob o NIRE 28600070526, neste ato representado pelo Sr. **Rodrigo Ferreira Medeiros da Silva**, brasileiro, casado, engenheiro e executivo, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº 38671934 (SSP/SP) e inscrito(a) no CPF/ME sob nº 047.620.157-84, residente e domiciliado na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, com endereço comercial na Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 510, 2º andar, CEP 04.543-906, Vila Nova Conceição, na cidade e Estado de São Paulo;

decide alterar o Contrato Social da Sociedade, de acordo com os seguintes termos e condições:

1. Transformação

O **NOS – NÚCLEO DE ONCOLOGIA DE SERGIPE S.A.**, único sócio da **CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE EIRELI** decide transformar a Empresa Individual de Responsabilidade Limitada em Sociedade Empresária de Responsabilidade Limitada, sob o nome empresarial de **CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA.**

Em vista da deliberação acima tomada no item acima, decide o único sócio, **NOS – NÚCLEO DE ONCOLOGIA DE SERGIPE S.A.**, alterar o Contrato Social da Sociedade que passará a vigorar conforme **ANEXO I.**

Aracaju/SE, 11 de julho de 2022.

Sócio:

NOS – NÚCLEO DE ONCOLOGIA DE SERGIPE S.A.

camille Amador



Anexo I

À 8ª Alteração do Contrato Social da CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA realizada no dia 11 de julho de 2022.

“8ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA.” CNPJ/ME Nº 16.456.022/0001-09

CLÁUSULA PRIMEIRA

A Sociedade tem a denominação de **CEMISE – CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA.**, com sede e foro na cidade de Aracaju, Estado de Sergipe, na Rua Construtor João Alves nº. 228; a **Filial 01** tem sua sede na Rua Moizete Leite Mendonça, 111, Bairro Jabotiana, Aracaju/SE, CEP 49095-100; a **filial 02** tem sua sede na Avenida Dr Airton Mendonça Teles, nº 79, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49.500-052; a **filial 03** tem sua sede na Avenida Jorge Amado, 515, Sala A, Bairro Jardins, Aracaju/SE, CEP 49.025-330 e a **filial 04** tem sua sede na Avenida Delmiro Gouveia, 400, Loja 263/264, Coroa do Meio, CEP 49035-500, Aracaju/SE.

Parágrafo Único: A empresa matriz e suas filiais têm como nome fantasia **CEMISE**.

CLÁUSULA SEGUNDA

A Sociedade iniciou suas atividades em 25.11.1987 com o registro do seu contrato social na Junta Comercial de Sergipe e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

CLÁUSULA TERCEIRA

A Sociedade tem por objeto social as seguintes atividades:

- (i) Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos;
- (ii) Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;
- (iii) Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia;
- (iv) Laboratórios clínicos;
- (v) Serviços de tomografia;
- (vi) Serviços de vacinação e imunização humana;
- (vii) Serviços de medicina nuclear;
- (viii) Serviço de diagnósticos por imagem, sem radiação;
- (ix) Serviço de diagnósticos por registros gráficos, ECG, EEG e exames análogos, atividade médica ambulatorial restrita a consultas, e aluguel de material e equipamentos médicos.

CLÁUSULA QUARTA

O capital social é R\$ 3.000.000,00 (três milhões de reais), totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do País, detido integralmente pelo NOS – NÚCLEO DE ONCOLOGIA DE SERGIPE S.A.

Parágrafo Único - A responsabilidade da sócia é restrita ao valor de suas quotas.

CLÁUSULA QUINTA

Camille Amadeu

[Handwritten Signature]



A Sociedade será administrada por uma Diretoria, composta por 1 (um) diretor, sem designação específica sócio ou não, com mandato unificado por prazo de 2 (dois) anos.

Parágrafo Primeiro - O administrador será eleito e destituído a qualquer tempo, mediante deliberação da sócia.

Parágrafo Segundo - O administrador tomará posse mediante assinatura da alteração do Contrato Social ou, quando eleito em ato separado, mediante assinatura de seu respectivo termo de posse, que deverá ser lavrado no livro de atas da administração.

Parágrafo Terceiro - A remuneração do administrador será fixada pela sócia.

CLÁUSULA SEXTA

A Diretoria é composta por Rodrigo F. Medeiros da Silva, brasileiro, casado, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº 38671934 (SSP/SP) e inscrito(a) no CPF/ME sob nº 047.620.157-84, residente e domiciliado na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, com endereço comercial na Av. Brigadeiro Faria Lima, 4300, 15º andar, Itaim, CEP 04538-132, no cargo de Diretor.

Parágrafo Único - Para os fins legais e nos termos do §1º do Art. 1.011 da Lei nº 10.406/02, o administrador declara, sob as penas da lei, não estar impedido por lei especial para o exercício da atividade empresarial, bem como não ter sido condenado ou se encontrar sob os efeitos de tal condenação, por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, contra o sistema financeiro, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos.

CLÁUSULA SÉTIMA

A Sociedade será representada, em juízo ou fora dele, ativa ou passivamente, por: (i) 1 (um) administrador ou 1 (um) procurador com poderes específicos, expressamente autorizado a atuar em nome da Sociedade observado o disposto no Parágrafo Segundo abaixo.

Parágrafo Primeiro - Não obstante o disposto no caput desta cláusula, a representação da Sociedade, em juízo ou fora dele, perante quaisquer repartições públicas ou autoridades federais, estaduais ou municipais, competirá ao administrador individualmente ou a um ou mais procuradores, devidamente constituídos e com poderes específicos.

Parágrafo Segundo - A Sociedade pode constituir e desconstituir procuradores, devendo o respectivo instrumento de mandato ser assinado por 1 (um) administrador. Os instrumentos de mandato deverão conter poderes específicos e terão prazo de validade limitado a, no máximo, 1 (um) ano e sem a possibilidade de substabelecimento), com exceção daqueles outorgados para representação da Sociedade em processos judiciais, administrativos ou arbitrais, que poderão ter prazo de validade indeterminado.

CLÁUSULA OITAVA

São expressamente vedados, sendo nulos e inoperantes com relação à Sociedade, os atos da sócia, do administrador, procuradores, prepostos ou funcionários que a envolverem em obrigações relativas a negócios ou operações estranhas ao objeto social.

CLÁUSULA NONA

Caroline Almeida



Além das matérias indicadas em outras Cláusulas do presente Contrato Social, dependem de deliberação da sócia, as seguintes matérias:

- (a) a modificação do presente Contrato Social;
- (b) a incorporação, fusão, cisão ou dissolução da Sociedade, ou a cessação do estado de liquidação;
- (c) a designação do administrador, quando feita em ato separado;
- (d) a destituição do administrador;
- (e) o modo de remuneração do administrador;
- (f) o pedido de recuperação judicial;
- (g) a aprovação das contas da administração;
- (h) a nomeação e destituição dos liquidantes e o julgamento das suas contas;
- (i) a abertura e encerramento de filiais;
- (j) a nomeação de procuradores, em caso de ausência do administrador;
- (k) a distribuição de lucros;
- (l) a outorga de fiança, aval ou garantia em negócios ou operações de terceiros, exceção feita aos negócios ou operações de suas subsidiárias ou coligadas;
- (m) a constituição de subsidiárias, sua dissolução e liquidação;
- (n) a aquisição, a alienação ou a oneração de qualquer participação societária;
- (o) participação em qualquer operação ou série de operações relacionadas entre si, que envolvam quantia superior a R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais);
- (p) a celebração de qualquer acordo referente às participações societárias detidas pela Sociedade;
- (q) obtenção ou concessão de financiamento, empréstimos e garantias de qualquer natureza;
- (r) a aquisição, venda, hipoteca, ônus, disposição ou alienação de qualquer bem da Sociedade;
- (s) a celebração de qualquer contrato ou acordo envolvendo a transferência ou o recebimento de tecnologia ou o licenciamento de direitos de propriedade industrial;
- (t) a doação ou a contribuição a partidos e organizações políticas, quando permitida pela legislação vigente; e
- (u) a aprovação de aquisição, alienação, licenciamento de marcas e patentes.

CLÁUSULA DÉCIMA

Adicionalmente às matérias estabelecidas em lei, as deliberações sociais serão consignadas em documento escrito (seja por instrumento público ou particular) firmado pela sócia, sendo que tais

Camille Almeida

documentos serão arquivados na sede da Sociedade e, quando exigido pela legislação aplicável, levados a registro no órgão competente e publicados.



CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA

O exercício social terá início em 1º de janeiro e terminará em 31 de dezembro de cada ano, quando serão levantadas as Demonstrações Financeiras do exercício, devendo a sócia decidir sobre a distribuição de lucros, sua aplicação em investimentos ou a constituição de quaisquer reservas ou fundos que julgarem necessário.

Parágrafo Primeiro - A Sociedade levantará Demonstrações Financeiras semestrais, trimestrais ou de períodos menores, podendo distribuir lucros intermediários com base em tais demonstrações, mediante a aprovação da sócia.

Parágrafo Segundo - A Sociedade poderá, ainda, distribuir lucros intermediários à conta de lucros acumulados ou de reservas de lucros existentes no último balanço anual, semestral, trimestral ou de períodos menores, mediante a aprovação da sócia.

Parágrafo Terceiro - Observadas as disposições legais em vigor, a Sociedade é, ainda, autorizada a distribuir juros sobre o capital próprio, nos termos do artigo 9º, parágrafo 7º da Lei nº 9.249/95.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA

Em caso de dissolução da Sociedade, o liquidante será indicado pela sócia. Nessa hipótese, os haveres da Sociedade serão empregados na liquidação de suas obrigações e o remanescente, se houver, destinado à sócia. Encerrada a liquidação, a Sociedade será declarada extinta por deliberação da sócia.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA

Para todas as questões oriundas deste Contrato, fica desde já eleito o foro da Cidade de Aracaju, Estado de Sergipe, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

A Sociedade será regida pelo presente Contrato Social e pelas disposições inseridas no capítulo próprio das sociedades limitadas no Código Civil (Lei nº 10.406/02), sendo ainda regida de forma supletiva pelas normas da sociedade anônima."

Aracaju/SE, 11 de julho de 2022.
(assinaturas na página seguinte)

Sócio:

NOS – NÚCLEO DE ONCOLOGIA DE SERGIPE S.A.

Advogada responsável:

Rochane de Sousa Matos
OAB/MG 181.858

Camilla Arruda



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA. consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
04762015784	RODRIGO FERREIRA MEDEIROS DA SILVA
11261354613	Rochane de Sousa Matos

Camille Amado



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/08/2022 10:55 SOB N° 28200792672.
PROTOCOLO: 220207054 DE 07/06/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12210404163. CNPJ DA SEDE: 16456022000109.
NIRE: 28200792672. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 09/08/2022.
CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA.

ALINE MENEZES DE SOUZA
SECRETÁRIA-GERAL
www.agiliza.se.gov.br



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



7.2-QUANTO A REGULARIDADE FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA

CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

 Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales_



Conivales



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 16.456.022/0006-05 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 10/06/2019
------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS
-------------------------------------------------------	------------------------

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética 86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

LOGRADOURO AV DOUTOR AIRTON MENDONCA TELES	NÚMERO 79	COMPLEMENTO *****
------------------------------------------------------	---------------------	----------------------

CEP 49.500-052	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO ITABAIANA	UF SE
--------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO SAC@CEMISE.COM.BR	TELEFONE (79) 3304-1000
-------------------------------------------------	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/06/2019
------------------------------------	-------------------------------------------------

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 **05/05/2021** às **09:42:42** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Carmelita Amara



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA.
CNPJ: 16.456.022/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 03:23:46 do dia 13/03/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/09/2023.

Código de controle da certidão: **6C98.C42E.464A.7FE7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Camille Arue da



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA.
CNPJ: 16.456.022/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:42:23 do dia 19/10/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/04/2024.

Código de controle da certidão: **81D0.7C69.652D.6B83**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Camille Arruda



Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 441589 / 2023

Identificação do Contribuinte: 16.456.022/0006-05

Contribuinte não inscrito no cadastro de SERGIPE

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **16.456.022/0006-05** referente a impostos, taxas ou multas administrativas, ficando, porém ressalvada à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. O portador do documento **16.456.022/0006-05** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de SERGIPE.

Certidão emitida via Internet nos termos da portaria Nº 283 de 15/02/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da data da emissão.

Certidão Emitida em **08/09/2023**, válida até **08/10/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço www.sefaz.se.gov.br pelo agente recebedor.

Autenticação: 20230908640AC7

Carineide Amador



Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 507747 / 2023

Identificação do Contribuinte: 16.456.022/0006-05

Contribuinte não inscrito no cadastro de SERGIPE

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **16.456.022/0006-05** referente a impostos, taxas ou multas administrativas, ficando, porém ressalvada à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. O portador do documento **16.456.022/0006-05** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de SERGIPE.

Certidão emitida via Internet nos termos da portaria N° 283 de 15/02/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da data da emissão.

Certidão Emitida em **19/10/2023**, válida até **18/11/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço www.sefaz.se.gov.br pelo agente recebedor.

Autenticação: 20231019OOT8DI

Camille Arruda



SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE



Declaração de Recolhimento do ICMS N. 510143/2023

Identificação do Contribuinte:16.456.022/0006-05
Contribuinte não inscrito no cadastro de SERGIPE

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **16.456.022/0006-05** está regular com os recolhimentos de ICMS, ficando, porém ressalvada à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. O portador do documento **16.456.022/0006-05** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de SERGIPE.

Declaração emitida via Internet nos termos da portaria Nº.790 de 29/05/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da emissão.

Declaração emitida em **20/10/2023 14:52:20, válida até 19/11/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço www.sefaz.se.gov.br pelo agente recebedor.

Aracaju, 20 de Outubro de 2023

Autenticação:20231020OPCJDY

Copyright © 2002 - Secretaria de Estado da Fazenda de Sergipe
Av. Tancredo Neves, s/n - Centro Administrativo Augusto Franco
Cep 49080-900 - Aracaju/SE - (0xx79) 216-7000

Carmitte Almeida



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA

SECRETARIA DA FAZENDA

ITABAIANA, SE FONE 79-3431-9711

CNPJ 13.104.740/0001-10

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

CERTIFICO, em cumprimento ao despacho exarado no PROCESSO, com base na legislação em vigor, que o contribuinte mencionado abaixo, esta quites com os tributos.

INSCRIÇÃO: 5938719		CONTRIBUINTE: CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE EIRELI	
Logradouro: AV DR AIRTON MENDONCA TELES		NUMERO: 79	BAIRRO: CENTRO
Início Atividade: 10/06/2019	Atividade Principal: 8640202 LABORATÓRIOS CLÍNICOS		
Inscrição Imobiliária: 371217	Atividade(s) Secundária(s): 8630502 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM		
	8630503 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A		
	8630506 Serviços de vacinação e imunização human		
Válido até: 11/10/2023	CNPJ / CPF: 16.456.022/0006-05	Incrição Estadual	Natureza: Tributos Municipais

A PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA se reserva o direito de cobrar futuramente, quaisquer dívidas que por ventura venha a ser apuradas posteriormente relativas ao período a que se refere a presente certidão.

Gabriel Barroalho Santos
Funcionário Responsável

[Signature]
Responsável Pelo Departamento

Itabaiana, 11 de Setembro de 2023

Autenticação: 183606



Operador: GABRIEL

11/09/2023 12:31:08

[Handwritten signatures]
cammell ana



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA

SECRETARIA DA FAZENDA

ITABAIANA, SE FONE: 79-3431-9711

C.N.P.J: 13.104.740/0001-10



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

CERTIFICO, em cumprimento ao despacho exarado no PROCESSO, com base na legislação em vigor, que o contribuinte mencionado abaixo, esta quites com os tributos.

INSCRIÇÃO: 5938719		CONTRIBUINTE: CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE EIRELI	
Logradouro: AV.DR.AIRTON MENDONCA TELES		NUMERO: 79	BAIRRO: CENTRO
Início Atividade: 10/06/2019	Atividade Principal: 8640202 LABORATÓRIOS CLÍNICOS		
Inscrição Imobiliária: 371217	Atividade(s) Secundária(s): 8630502 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM		
	8630503 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A		
	8630506 Serviços de vacinação e imunização human		
Válido até: 18/11/2023	CNPJ / CPF: 16.456.022/0006-05	Incrição Estadual	Natureza: Tributos Municipais

A PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA se reserva o direito de cobrar futuramente, quaisquer dívidas que por ventura venha a ser apuradas posteriormente relativas ao período a que se refere a presente certidão.

Gabriel Carvalho Santos
Funcionário Responsável

Thiago Henrique Carvalho Vieira
Responsável Pelo Departamento

Itabaiana, 19 de Outubro de 2023

Camille Amadeu

Autenticação:184569





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA

SECRETARIA DA FAZENDA

ITABAIANA, SE FONE: 79-3431-9711

C.N.P.J: 13.104.740/0001-10



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

CERTIFICO, em cumprimento ao despacho exarado no PROCESSO, com base na legislação em vigor, que o contribuinte mencionado abaixo, esta quites com os tributos.

INSCRIÇÃO: 5938719		CONTRIBUINTE: CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE EIRELI	
Logradouro: AV.DR.AIRTON MENDONCA TELES		NUMERO: 79	BAIRRO: CENTRO
Início Atividade: 10/06/2019	Atividade Principal: 8640202 LABORATÓRIOS CLÍNICOS		
Inscrição Imobiliária: 371217	Atividade(s) Secundária(s): 8630502 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM		
	8630503 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A		
	8630506 Serviços de vacinação e imunização human		
Válido até: 29/03/2024	CNPJ / CPF: 16.456.022/0006-05	Incrição Estadual	Natureza: Tributos Municipais
57.01.001033.0011.00079.000			

A PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA se reserva o direito de cobrar futuramente, quaisquer dívidas que por ventura venha a ser apuradas posteriormente relativas ao período a que se refere a presente certidão.

Funcionário Responsável

Responsável Pelo Departamento

Itabaiana, 29 de Fevereiro de 2024

Autenticação:191013



Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 16.456.022/0006-05
Razão Social: EMPRESA CADASTRADA VIA GUIA SIMPLIFICADA
Endereço: CADASTRAMENTO GUIA SIMPLIFICADA / GUIA SIMPLIFICADA /// 00000-000

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 Serviço - 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: 17/10/2023 a 15/11/2023

Certificação Número: 2023101703344310372140

Informação obtida em 19/10/2023 10:56:26

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

Carmen Amador



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 16.456.022/0006-05

Certidão n°: 47121800/2023

Expedição: 08/09/2023, às 15:48:02

Validade: 06/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **16.456.022/0006-05**, **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.

Carmille Arruda



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
SECRETARIA DA FAZENDA

ALVARÁ 2023

LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Inscrição Mercantil 5938719	C.N.P.J. 16.456.022/0006-05	Inscrição Imobiliária 371217
---------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------------

Razão Social **GEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE EIRELI**

Nome Fantasia: *****

Endereço: **AV. DR. AIRTON MENDONÇA TELES 79 CENTRO**
 Complemento:

Código e descrição da atividade Principal: **8640202 LABORATÓRIOS CLÍNICOS**
 Código e descrição das atividades Secundárias:

- 8630502 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURS
- 8630503 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A
- 8630506 Serviços de vacinação e imunização human
- 8640205 SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM U
- 8640208 Serviços de diagnóstico por registro grá
- 8640207 SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM U

Porte: **EIRELE** Valido até: **31/12/2023** Data de Abertura: **10/06/2019**

Itabaiana, 28 de Fevereiro de 2023 Operador: **GRASIANE** 2023175333

Assinatura e matrícula do funcionário: **[Signature]**
 Responsável pelo Departamento: **[Signature]**

ESTA LICENÇA DEVERÁ FICAR EXPOSTA EM LOCAL VISÍVEL
SEFAZ - FONE: 3431-9712

Camille Ara
[Signature]
[Signature]

7.3 QUANTO A QUALIFICAÇÃO TÉCNICA



GOVERNO MUNICIPAL
ITABAIANA GRANDE

MAIS FORTE, FELIZ E HUMANA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABAIANA
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
VISA



LICENÇA SANITÁRIA Nº 378/2023

A **Coordenação de Vigilância Sanitária**, do Fundo Municipal de Saúde e Saneamento de Itabaiana – FMS/Itabaiana, concede a presente LICENÇA SANITÁRIA para o exercício de **2023** ao (X) Estabelecimento e/ou () Equipamento: com RAZÃO SOCIAL: **CEMISE – CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA**

NOME DE FANTASIA: **CEMISE**

CNPJ: **16.456.022/0006-05** INSC. MUNICIPAL: X estabelecido a **AV DOUTOR AIRTON MENDONCA TELES, 79** Bairro: **CENTRO** -município de **ITABAIANA** o qual exerce a(s) atividades(s) de **ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES, RESTRITA A CONSULTAS, SERVICOS DE VACINAÇÃO HUMANA, SERVICOS DE DIAGNOSTICOS POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS**

Sob a Responsabilidade Técnico do(a) Sr.(a): **GEORGE HAMILTON CALDAS SILVEIRA**

Sob a Responsabilidade Técnico do(a) Sr.(a): _____
Profissional Inscrito no Conselho de: **MEDICINA** Sob o Nº **2252-SE** Comprometendo-se solidariamente a observar as Boas Práticas de Fabricação, Comercialização, Distribuição, Dispensação, Manipulação e/ou Serviço, e a não transgredir as Normas Legais e Regulamentares destinadas à Promoção, Recuperação e Defesa da Saúde, referente às atividades exercidas durante o horário das **08:00** às **18:00**. O não cumprimento de tais exigências observadas por ocasião da inspeção sanitária, implicará na imposição de penalidades previstas na Legislação em vigor, resultando inclusive, no cancelamento da Licença.

Itabaiana, 23 de **MAIO** de 2023

Coordenador da VISA/SMS

Fundo Municipal de Saúde

CNPJ: 12.219.015/0001-24

Av. Vereador Olímpio Grande, 133

OBSERVAÇÃO:

- 01 – Esta Licença tem validade de **01 (um) ano**, a partir da data de sua expedição.
- 02 – Sempre que houver alteração de Endereço e/ou Responsabilidade técnica e/ou atividades e/ou Razão Social, será obrigatória a comunicação e apresentação da documentação comprobatória dos fatos.
- 03 – Esta Licença deverá estar afixada em local visível ao Público.

Fundo Municipal de Saúde de Itabaiana.
VISA- Coordenação de Vigilância Sanitária
Av. Olímpio Grande, 133 – Bairro Rotary Club
Fone: (79) 3431-8343



Vigilancia.ita@hotmail.com

Camille Amador
[Handwritten signatures]

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 20/10/2023

CNES: 9845119 Nome Fantasia: CEMISE CNPJ: 16.456.022/0006-05
 Nome Empresarial: CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
 Logradouro: RUA DR AIRTON TELES Número: 79 Complemento: --
 Bairro: CENTRO Município: 280290 - ITABAIANA UF: SE
 CEP: 49500-052 Telefone: -- Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
 Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: GEORGE HAMILTON CALDAS SILVEIRA
 Cadastrado em: 07/08/2019 Atualização na base local: 09/10/2023 Última atualização Nacional: 12/10/2023

Horário de Funcionamento:

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL



[Handwritten signatures]
 Comissão Anonima

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	PLANO DE SAUDE PRIVADO
AMBULATORIAL	PARTICULAR
Fluxo de clientela	
03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA	

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

002 - APOIO DIAGNOSTICO

Grupo > Atividade Secundária

00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

Classificação Estabelecimento Saúde

018 - UNIDADE DE APOIO DIAGNOSTICO

Informações Gerais



[Handwritten signature]

Camila Arruda

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
CLINICAS ESPECIALIZADAS	1	0
CLINICAS INDIFERENCIADO	1	0

Serviços de

Serviço	Característica

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial			Hospitalar		
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
122	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO
144	SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro
144 - 001	SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS	COLETA REALIZADA FORA DA ESTRUTURA LABORATORIAL	NÃO
122 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	EXAME ELETROCARDIOGRAFICO	NÃO
122 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	TESTE DE HOLTZER	NÃO

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Carminelli Amadeu



Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		
NÃO		

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS			
Eletrocardiografo	1	1	SIM

Resíduos/Rejeitos

NENHUM
Coleta Seletiva de Rejeito

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Dialíse

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).



Handwritten signature

Camille Amador

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ALAN DAVE FURTADO DE SOUZA	707606245117794		225165	MEDICO GASTROENTEROLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ANA GARDENIA SILVA CARVALHO	700504537790954		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA THAISA DA SILVA LEAL	705600423349414		225112	MEDICO NEUROLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	10	0	10
ANGELICA SANTOS DIAS	705807417956732		221205	BIOMEDICO ✓	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	44	0	44
BRUNA QUARANTA BAIRRAL LESSA	700000825795006		225185	MEDICO HEMATOLOGISTA	NÃO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	4	0	4
CLAUDEMIR DE JESUS SANTOS	705003815567756		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD	PRIVADO		44	0	0	44

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DANIELA GARCIA MORENO CABRAL MARTINS	705808490351137		225120	MEDICO CARDIOLOGISTA ✓	NÃO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0	0	20
ELLEN KARINE SANTOS DE JESUS	702908538949473		223710	NUTRICIONISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	6	0	0	6
GEORGE HAMILTON CALDAS SILVEIRA	700209452361320		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	12	0	0	0	12
JESSICA BATISTA DOS SANTOS	704209288028280		514225	TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PRIVADO	44	0	0	0	44
JOSELITA LEOCADIA DE CARVALHO LOBAO	700308997092733		225120	MEDICO CARDIOLOGISTA ✓	NÃO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0	0	20
LIVIA SANTOS MENEZES	703406208998811		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
MARCELLE NOEMIA RAMOS PETROLA	704208234086184		410105	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PRIVADO	44	0	0	0	44
NATALY DAIANE DOS SANTOS SIQUEIRA	705205417239872		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM ✓	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	20	0	0	20
PAULO MOISES DE CARVALHO MENDES	708205670955046		225120	MEDICO CARDIOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	6	0	0	6
PEDRO JORGE ESMERALDO FERREIRA	702802116933769		225125	MEDICO CLINICO	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PRIVADO	0	4	0	0	4
ROSEMARY GOIS SIQUEIRA	704104428406750		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
VINICIUS MELO FRANCO SOBRAL	704107080614350		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PRIVADO	0	6	0	0	6

Habilitações

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).



Handwritten signatures and initials in blue ink.

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.



[Handwritten signature]

Cecilia de Arruda

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Organizações Parceiras

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.



[Handwritten signature]

Camille Amued

Motivo desativação: --

Data desativação: --



Carminê Aparecida

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 20/10/2023

CNES: 9845119 Nome Fantasia: CEMISE CNPJ: 16.456.022/0006-05

Nome Empresarial: CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: RUA DR AIRTON TELES Número: 79 Complemento: -

Bairro: CENTRO Município: 280290 - ITABAIANA UF: SE

CEP: 49500-052 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: -

Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: GEORGE HAMILTON CALDAS SILVEIRA

Cadastrado em: 07/08/2019 Atualização na base local: 09/10/2023 Última atualização Nacional: 12/10/2023

Horário de Funcionamento:

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL



Carminé de Almeida

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	PLANO DE SAUDE PRIVADO
AMBULATORIAL	PARTICULAR
Fluxo de clientela	
03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA	

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

002 - APOIO DIAGNOSTICO

Grupo > Atividade Secundária

00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

Classificação Estabelecimento Saúde

018 - UNIDADE DE APOIO DIAGNOSTICO

Informações Gerais



[Handwritten signatures]

Camille Amiche

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
CLINICAS ESPECIALIZADAS	1	0
CLINICAS INDIFERENCIADO	1	0
Serviços de		

Serviço	Característica

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
122	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
144	SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição	

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
144 - 001	SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS	COLETA REALIZADA FORA DA ESTRUTURA LABORATORIAL	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	EXAME ELECTROCARDIOGRAFICO	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	TESTE DE HOLTER	NÃO	NAO INFORMADO

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

[Handwritten signatures]



Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		
NÃO		

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS			
Eletrocardiografo	1	1	SIM

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito			
NENHUM			

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Díálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

[Handwritten signatures]



Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ALAN DAVE FURTADO DE SOUZA	707606245117794		225165	MEDICO GASTROENTEROLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ANA GARDENIA SILVA CARVALHO	700504537790954		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA THAISA DA SILVA LEAL	705600423349414		225112	MEDICO NEUROLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	10	0	10
ANGELICA SANTOS DIAS	705807417956732		221205	BIOMEDICO	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	44	0	44
BRUNA QUARANTA BAIRRAL LESSA	70000825795006		225185	MEDICO HEMATOLOGISTA	NÃO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	4	0	4
CLAUDEMIR DE JESUS SANTOS	705003815567756		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD	PRIVADO		44	0	0	44

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

[Handwritten signature]



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DANIELA GARCIA MORENO CABRAL MARTINS	705608490351137		225120	MEDICO CARDIOLOGISTA	NÃO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	20	0	20
ELLEN KARINE SANTOS DE JESUS	702908538949473		223710	NUTRICIONISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	6	0	6
GEORGE HAMILTON CALDAS SILVEIRA	700209452361320		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	12	0	0	0	12
JESSICA BATISTA DOS SANTOS	704209288028280		514225	TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD	PRIVADO	44	0	0	0	44
JOSELITA LEOCADIA DE CARVALHO LOBAO	700308997092733		225120	MEDICO CARDIOLOGISTA	NÃO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	20	0	20
LIVIA SANTOS MENEZES	703406208998811		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
MARCELLE NOEMIA RAMOS PETROLA	704208234086184		410105	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD	PRIVADO	44	0	0	0	44
NATALY DAIANE DOS SANTOS SIQUEIRA	705205417239872		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	20	0	20
PAULO MOISES DE CARVALHO MENDES	708205670955046		225120	MEDICO CARDIOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	6	0	6
PEDRO JORGE ESMERALDO FERREIRA	702802116933769		225125	MEDICO CLINICO	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD	PRIVADO	0	0	4	0	4
ROSEMARY GOIS SIQUEIRA	704104428408750		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
VINICIUS MELO FRANCO SOBRAL	704101080614350		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD	PRIVADO	0	0	6	0	6

Habilitações

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.



Carminé de Almeida



Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

3

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Organizações Parceiras

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.



Carriela Amador



Motivo desativação: -

Data desativação: -

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 9 de 9





A Sociedade Brasileira de Patologia Clínica/Medicina Laboratorial confere este Certificado de Acreditação (à) (ao) **CEMISE - Centro de Medicina Integrada de Sergipe**, CNPJ 16456022000109, também conhecido como **Laboratório CEMISE**, sito à Rua Construtor João Alves, 357 - São José, Aracaju - SE, sob a direção de **Dra. Ildete Soares Caldas**, por ter demonstrado conformidade com os requisitos da qualidade do Programa de Acreditação de Laboratórios Clínicos PALC.

Unidades de coleta pertencentes ao escopo:

1. **Cemise - Itabaiana**
Itabaiana - SE
2. **Cemclin**
Siqueira Campos, Aracaju - SE
3. **Cemise Jabotiana**
Jabotiana, Aracaju - SE
4. **Cemise Garcia**
Garcia, Aracaju - SE

Este laboratório está acreditado desde **14/06/2011**.

Esta Acreditação é válida por **3 anos** a partir de **14/06/2020**.


Guilherme Oliveira
Diretor de Acreditação e Qualidade da SBPC/ML
Biênio 2022-2023


Fábio Vasconcelos Brazão
Presidente da SBPC/ML
Biênio 2022-2023





Este documento/laudo foi assinado digitalmente através do Site de Serviços para Saúde "www.laudocertificado.com.br"



Para confirmar a validade deste documento, acesse o site https://vs.veusserver.com/validar_documento e clique em "Validar Documentos Emitidos" ou use o QR CODE abaixo.

NÚMERO DE CONTROLE: 11725073

DATA: 12/12/2022

HORA: 10:32:07

REGISTRO DE SEGURANÇA: 38409fafd6f2e91447c206138b39a93d1212202210320719133176178



Utilize a câmera do seu celular ou webcam para acessar diretamente o link de validação.
Instale o programe de QR CODE de sua preferência para esta operação.

O Site de Serviços de Certificação Digital para a Saúde "www.laudocertificado.com.br" declara que este documento/laudo foi assinado pelo responsável citado abaixo a partir do seu certificado digital emitido por autoridade certificadora credenciada no ICP-BRASIL, tendo validade jurídica conforme MP 2.200-2 de 24 de agosto de 2001.

GUILHERME FERREIRA
DE
OLIVEIRA:58023321668

Certificado PALC.
Digitally signed by
GUILHERME FERREIRA
DE
OLIVEIRA:58023321668
Location: Brasil
Date: 2022.12.12
10:32:18 -0300

FABIO
VASCONCELLOS
BRAZAO:33211051287

Certificado PALC.
Digitally signed by
FABIO
VASCONCELLOS
BRAZAO:33211051287
Location: Brasil
Date: 2022.12.12
18:29:27 -0300

Camilla Almeida



Referência: 4078

ATUALIZAÇÃO DE INSCRIÇÃO 2021

Atendendo a sua solicitação de atualização de inscrição, segue a proposta para alteração do perfil de áreas em que laboratório participa no Ensaio de Proficiência e/ou de Controle Interno. Tão logo esta proposta retorne datada e assinada, a atualização será efetuada.

DADOS DO LABORATÓRIO

Razão Social:	CEMISE - Centro de Medicina Integrada de Sergipe Ltda		
Nome Fantasia:	CEMISE		
Contratante:	Ivana Machado Figueiredo	CPF:	893.492.105-68
Cargo:	Gerente Técnica	Nº Ident.:	
Endereço:	Rua Construtor João Alves, 357	CPF/CNPJ:	16.456.022/0001-09
Bairro:	Treze de Julho	Insc. Municipal:	
Cidade/UF:	Aracaju - SE	Insc. Estadual:	
Cep:	49020-345	Telefone:	(79) 3234-1041
Email:	ivanafigueiredo@cemise.com.br	Fax:	(79) 3304-1003
Site:		Cnes:	

SERVIÇOS PROPOSTOS

Ensaio de Proficiência (EP):

:: Biologia Molecular Coronavírus (SARS-CoV2). Bioquímica I. Bioquímica II. Coagulação I. Dímero D Quantitativo. Espermia - Contagem Global e Vitalidade. Espermia - Morfologia. Espermia - Motilidade. Hematologia Tipo I - Geral - Equipamentos (Sysmex XE 2100 e Sysmex XS 400i). Hematoscopia. Hemoglobina Glicada. Imunohematologia Geral. Imunologia - Antiestreptolisina O Qualitativa. Imunologia Coronavírus (SARS-CoV2): Automação. Imunologia - Fator Reumatóide Qualitativo. Imunologia - Proteína C Reativa Qualitativa. Parasitologia. Reticulócitos-Manual. TLR Imunologia Coronavírus (SARS-CoV2). Urinálise Bioquímica I. Urinálise EAS. Velocidade de Hemossedimentação Geral II

Controle Interno (CI):

:: (1) Kit CI - Bioquímica (10fr)/mês. (2) Kit CI - Urina EA/mês

Indicadores:

:: (1) Programa de Benchmarking de Indicadores Laboratoriais

Premiação:

:: Hormônios Especializados I. Imunohematologia TAD. Sorologia I

Valores	EP	R\$ 2.401,49/mês
	CI	R\$ 151,62/mês
	IND	R\$ 70,27/mês
	TOTAL	R\$ 2.623,38/mês

Estou de acordo com as condições explícitas nesta proposta.

Aracaju - SE, 19/02/2020
Local e Data

Ivana Machado Figueiredo
Ivana Machado Figueiredo

Ivana Machado Figueiredo

O valor não inclui frete e impostos

Camille Arruda

Contrato Nº 4078 (Página 1 de 4)

Contrato firmado entre a Controllab Controle de Qualidade para Laboratórios Ltda., com sede e foro na cidade do Rio de Janeiro/RJ, a Rua Ana Neri nº 416, CNPJ nº 29.511.607/0001-18, e CEMISE - Centro de Medicina Integrada de Sergipe EIRELI, CNPJ nº 16.456.022/0001-09, inscrito no CNES sob o nº 3279375, doravante denominado apenas LABORATÓRIO PARTICIPANTE, neste ato representado por George Hamilton Caldas Silveira, CPF nº 533.095.705-25, ocupando o cargo de procurador, com sede Rua Construtor João Alves, 357, bairro Treze de Julho, na Cidade/UF de Aracaju/SE, para fornecimento de serviços de Controle de Qualidade em clínico.

A comprovação da contínua participação e do desempenho do contratante no programa, após três meses da assinatura deste instrumento, se dará exclusivamente por meio da Certidão de Inscrição, dos Relatórios de Avaliação e/ou do Certificado de Proficiência.

CLÁUSULA PRIMEIRA: Objeto do Contrato

Este contrato tem como objeto a prestação de serviços de controle de qualidade pela Controllab, conforme solicitado pelo Laboratório Participante, na modalidade de:

- Ensaio de Proficiência: Biologia Molecular Coronavírus (SARS-CoV2), Bioquímica I, Bioquímica II, Coagulação I, Esperma - Contagem Global e Vitalidade, Esperma - Morfologia, Esperma - Motilidade, Hematologia Tipo I - Geral - Equipamentos (Sysmex XS 1000i e Sysmex XE 2100), Hematoscopia, Hemoglobina Glicada I, Hormônios Especializados I, Imunohematologia Geral, Imunologia Antiestreptolisina O Qualitativa, Imunologia Coronavírus (SARS-CoV2): Automação, Imunologia Fator Reumatóide Qualitativo, Imunologia Proteína C Reativa Qualitativa, Parasitologia, Reticulócitos Manual, TLR Glicose (10 Sistemas), TLR Imunologia Coronavírus (SARS-CoV2), Urinálise Bioquímica I, Urinálise EAS, Velocidade de Hemossedimentação Geral II

- Controle Interno (monitoramento diário): (1) Kit Bioquímica (10fr)/mês. (2) Kit Urina EA (5mL)/mês

- Indicadores e Benchmarking: Programa de Benchmarking de Indicadores Laboratoriais

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Alterações das opções acima devem ser acordadas entre as partes, em documento a ser anexado a este contrato, desde que respeitadas as cláusulas constantes do presente instrumento.

PARÁGRAFO SEGUNDO: O serviço será prestado via Internet e o processamento dos dados e informações será realizado pela Controllab na sua sede, no município do Rio de Janeiro, local da prestação do serviço para fins jurídicos.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Enquanto as opções acima permanecerem as mesmas, o LABORATÓRIO PARTICIPANTE receberá gratuitamente o(s) módulo(s) Imunohematologia TAD e Sorologia I como prêmio.

camille amma

Contrato Nº 4078 (Página 2 de 4)

CLÁUSULA SEGUNDA: Prazo contratual

O presente contrato terá duração de 1 (um) ano, renovando-se automaticamente por igual período, desde que as partes não se manifestem em sentido contrário, por escrito, no prazo de trinta dias anterior ao término do prazo contratual.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Em caso de desistência ou inadimplemento do contrato por uma das partes e sem prejuízo do art. 389 do Código Civil, a parte inadimplente deverá ressarcir a outra no valor correspondente às quantias correspondentes aos valores que seriam pagos nos meses restantes de vigência do contrato, segundo disposto no art. 412 do Código Civil.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Qualquer tolerância por qualquer uma das partes em relação a eventuais atrasos ou descumprimento de quaisquer das cláusulas deste contrato representará mera liberalidade e não caracterizará novação.

CLÁUSULA TERCEIRA: Obrigações da Controllab

1. Fornecer o serviço contratado, incluindo materiais (itens de ensaio), instruções, relatórios, acesso a ferramenta e dados via internet, formulários, quando pertinentes, entre outros;
2. Disponibilizar para o laboratório participante cronograma, manual com os critérios adotados no serviço contratado;
3. Emitir declarações de participação, certificados de proficiência, selos de qualidade, documentos comprobatórios de participação e outros equivalentes, os quais poderão ser emitidos em conjunto com entidades com as quais a Controllab seja conveniada;
4. Manter sigilo dos resultados das avaliações do Laboratório Participante.

CLÁUSULA QUARTA: Obrigações do Laboratório Participante

1. Usar os serviços, conforme orientações fornecidas nos documentos entregues pela Controllab ou fornecidas pela mesma via Internet;
2. Utilizar e manusear os materiais conforme requisitos de biossegurança para materiais potencialmente infectantes; especialmente os controles internos, que são obtidos a partir da matriz humana;
3. O Laboratório Participante declara desde já que se encontra equipado e adequado às práticas e requisitos e procedimentos previstos nas leis de biossegurança em vigor atualmente no país, sendo de sua responsabilidade qualquer acidente e contaminação que ocorram em função do tratamento e manuseio dos materiais enviados pela CONTROLLAB, com total isenção de responsabilidade por parte da CONTROLLAB;
4. Arcar com todas as despesas referentes ao encaminhamento dos materiais;
5. Efetuar pagamento mensal à Controllab em 12 parcelas no valor de R\$ 2.898,96 (dois mil, oitocentos e noventa e oito reais e noventa e seis centavos), correspondente aos serviços e materiais solicitados, acrescido do ISS, conforme legislação municipal em vigor ou a que venha substituí-la, e das despesas de envio, conforme item 4 supra, mesmo em caso de devolução da Rodada (remessa periódica).

Contrato Nº 4078 (Página 3 de 4)

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os preços dos serviços contratados serão ajustados anualmente, de acordo com o IGP-M ou na impossibilidade deste, por qualquer outro índice oficialmente reconhecido.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Os eventuais pagamentos em atraso estarão sujeitos a multa de 2% (dois por cento) e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, além das demais obrigações e despesas legais e judiciais.

CLÁUSULA QUINTA: Vedação ao uso da marca

É vedado qualquer tipo de uso, reprodução ou impressão, por qualquer uma das Partes, por qualquer meio ou forma, das logomarcas da outra Parte e de suas associadas, sem autorização prévia e por escrito da titular dos signos distintivos a serem utilizados.

PARÁGRAFO ÚNICO: O presente contrato não implica licenciamento ou sublicenciamento da marca SBPC/ML, nem tampouco o de qualquer outra marca, logotipo ou sinal distintivo de titularidade da Sociedade Brasileira de Patologia Clínica/ Medicina Laboratorial, e, portanto, não confere aos laboratórios participantes do ensaio de proficiência a utilização da logomarca SBPC/ML.

CLÁUSULA SEXTA: Ausência de Vínculo Laboral

O presente contrato é de natureza estritamente civil, não se estabelecendo, por força deste instrumento, qualquer vínculo empregatício ou responsabilidade da contratante com relação à contratada, pela execução dos serviços ora pactuados seja no âmbito tributário, trabalhista, previdenciário, assistencial e/ou securitário.

CLÁUSULA SÉTIMA: Colaboração

A fim de promover a retro-alimentação dos serviços de controle de qualidade ora contratados, os participantes poderão, a título de colaboração, disponibilizar para a Controllab, materiais biológicos, lâminas, casos clínicos, e outros.

PARÁGRAFO ÚNICO: A coleta e o transporte do material biológico a que se refere esta cláusula será de inteira responsabilidade da Controllab.

CLÁUSULA OITAVA: Foro de eleição

Fica eleito o foro da cidade do Rio de Janeiro para solução de qualquer questão oriunda deste instrumento.

Camille Amade

Contrato Nº 4078 (Página 4 de 4)

Assim, justos e contratados, firmam o presente em 2 (duas) vias, de igual teor e um efeito, que lidas e achadas conforme, são datadas, rubricadas e assinadas pelos contratantes.

Rio de Janeiro, 14 de Março de 2021.

Laboratório

Testemunha: Daniel Rodrigues Santana
Identidade: 32354290 SSP/DC
CPF: 032.646.345-71

Chandri de Almeida Bisel
Controllab

Testemunha: Carolina Monte
Identidade: 26.880.388-9
CPF: 142.024.697-63

Carolina Monte

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

20231006u29511607000118

Número da Nota: **00420953**
 Data e Hora de Emissão: **03/10/2023 16:31:23**
 Código de Verificação: **UPPY-SXG2**

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **29.511.607/0001-18** Inscrição Municipal: **0.136.022-1** Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **CONTROL LAB CONTROLE DE QUALIDADE P LABORATORIOS LTDA**
 Nome Fantasia: **ControlLab Controle de Qualidade para Laboratórios** Tel.: **3891-9900**
 Endereço: **RUA ANA NERI 416 - BENFICA - CEP: 20911-442**
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **nfse@controllab.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **16.456.022/0001-09** Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE EIRELI**
 Endereço: **Rua Construtor João Alves 357 - Treze de Julho - CEP: 49020-346** Tel.: ---
 Município: **ARACAJU** UF: **SE** E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Id.: 4078

Prestacao de Servico de Controle de Qualidade - PELM
 Ref.: Clin. - Outubro/2023 Benchmarking de Indicadores Laboratoriais, Biologia Molecular Coronavírus (SARS-CoV2), Bioquímica I, Bioquímica II, CI Bioquímica (10fr), CI Urina EA 5mL, Coagulacao, Esperma Contagem Celular e Vitalidade, Esperma morfologia, Esperma Motilidade, Hematologia Tipo I, Hematoscopia I, Hemoglobina Glicada I, Hormônios I, Imuno-Hematologia Geral, Imuno-Hematologia TAD, Imunologia Antiestreptolisina O, Imunologia Fator Reumatóide, Imunologia Proteína C Reativa, Parasitologia, Reticulócitos Manual, Sorologia I, TLR Glicose, Urinalise Dosagem, Urinalise EAS, Velocidade de Hemossedimentação Geral II
 Cálculo: R\$2960,81(serviço) + R\$59,50(frete) + R\$151,02(ISS de 5% sob serviço + frete) - R\$47,57 (IRRF) - R\$147,47(contribuições)
 Líquido a pagar: R\$2976,29
 A cobrança dessa nota foi colocada no banco Bradesco. Boleto Núm: 644734.
 Vencimento: 27/10/2023. Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.

O ISS destacado no campo abaixo é o valor do imposto que a ControlLab recolhe para o município do Rio de Janeiro onde é realizada a prestação do serviço.
 Informação de percentual aproximado dos tributos incidentes conforme lei 12.741/2012: ISS (5%): R\$158,57; PIS/Pasep (0,65%): R\$20,61; Cofins (3%): R\$95,14.

Retenção de COFINS R\$ 95,14	Retenção de CSLL R\$ 31,72	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 47,57	Retenção de PIS R\$ 20,61	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR DA NOTA = R\$ 3.171,33

Serviço Prestado

17.01.02 - análise, exame, pesquisa, coleta, compilação ou fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	3.171,33	5,00%	158,56	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 06/11/2023.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 695367 Série 00000, emitido em 03/10/2023.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.976,29

Carminé Arruda



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO




7.4-DOCUMENTOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

 Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

GEORGE HAMILTON CALDAS SILVEIRA



DIG. EXERCÍCIO: C.R.G. EXERCÍCIO: 792580

CPF: 533.089.705-25

DATA DE NASCIMENTO: 03/05/1972

PRONOME: HAMILTON SANTOS SILVEIRA

SOBRENOME: ILDETE CALDAS SILVEIRA

PERMISSÃO: CONDUTOR

DATA DE EMISSÃO: 17/05/2021

VALIDADE: 10/10/1991

IDENTIFICAD. 93D10431935

VALORES EM REAIS E FRACIONES MILITARES: 1292203633

VALORES FISCALIZADOS: 1292203633

ASSINATURA DO TITULAR: *George Hamilton Caldas Silveira*

ASSINATURA DO PROFISSIONAL: *[Signature]*

DATA DE EMISSÃO: 18/05/2018

04512482898

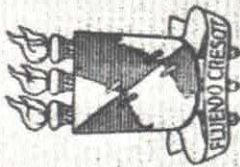
28018120782

DETRAN-SE (SERGIPE)

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

Camille Aranda

[Signature] *[Signature]*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE

O Reitor da **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE**, no uso de suas atribuições e tendo em vista que **GEORGE HAMILTON CALDAS SILVEIRA**

filho(a) de **Hamilton Santos Silveira**

e de **Ildete Caldas Silveira**

nascido(a) a **03** de **maio**

de **19 72** natural de **Sergipe - Brasil**

portador(a) da carteira de identidade nº **792.580 - SSP/SE**

dia **27** de **janeiro** de **19 96** o curso de **MEDICINA**

outorga-lhe o presente diploma de **MÉDICO**

possa gozar dos direitos e prerrogativas concedidos a este título pelas leis do país.

Aracaju, **30** de **janeiro** de **19 96**

Justil Cláudio Araújo
PROFESSOR DE GRADUAÇÃO

[Signature]
REITOR

George Hamilton Caldas Silveira
DIPLOMADO



CARTÓRIO LEONIA GAMA
8º OFÍCIO DE ARACAJU-SE
R. Itabirana, s/nº - Centro - Aracaju-SE - CEP: 49.000-735
Fone: (79) 3211-8744 - Fax: (79) 3213-7644

Cartório Leonia Gama

Certifico que a presente cópia e a reprodução fiel do original que me foi exibido; dou fé.
Op.: **3-MENÇÃO FRENTE-ESCRITAMENTE, ARACAJU-SE, 31/11/2009.**
Emol.: R\$ 1,50 FERRO; R\$ 0,30 SELADÃO; R\$ 0,10
B. Pires

VALIDO SOMENTE COM SEU LOGO - AUTENTICIDADE

Camille Almeida

Prof.ª Judite Oliveira Aragão
 46-Regente de Graduação
 Em Sergipe
 Prof. Luiz Hermínio de Aguiar Olivetru
 Reitor

CURSO DE MEDICINA
 Reconhecido pelo Decreto
 n.º 59 226/65 - D.O. 22-09-66

MEC-UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
 Diploma registrado sob n.º 0.447
 Livro 001 fls. 0124 em 23 / 04 / 96
 Processo n.º 0.530 / 96 - 56
 DIRET 23 / 04 / 1996
 Prof. Sergio
 Diretor de Departamento
 Juvela Maria Cavallio Bezze

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
 DO ESTADO DE SÃO PAULO
 O presente Diploma foi registrado sob
 n.º 84908 de fls. 27
 de Livro n.º 10 de acordo
 com o artigo 17 da Lei n.º 3.283/57
 S.P., 20/03/96
 WALTER BUENO
 Chefe de Seção de Registro
 de Profissionais

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
 DO ESTADO DE SERGIPE - CREMSE
 Diploma registrado sob n.º 2.252
 do livro 002 a fl. 070. N.º 22.222
 de acordo com a Lei n.º 3.288 de 30 de setembro
 de 1957.
 Aracaju, 03 de Setembro de 1996
 Jomário de Aguiar Aguiar
 PRESIDENTE

Camille Amada



Cortório
 Leonia Gama
 CARTÓRIO LEONIA GAMA
 6º OFÍCIO DE ARACAJU SE
 R. Maranhão n.º 177 - Centro - Aracaju - SE - CEP: 49.031-170
 Fone: (79) 331-8144 Fax: (79) 3213-7644

Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do original
 que me foi exibido; dou fé.
 Op.: 3ª FÉRCIA FRADO-ESCRITÓRIO DE ARACAJU SE, 24/11/2009.
 Emol.: R\$ 1,50 FÉRCIA: R\$ 0,30 SELUST: R\$ 0,20
 B. P. P. P. P. P.

009317





CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SERGIPE
 Rua Bequim, n.º 589 Centro, CEP 49010-280 - Aracaju - Sergipe
 Tel.: (79) 3212-0700 - Fax: (79) 3212-0703 - Home page: www.cremese.org.br



Certidão Negativa de Débito

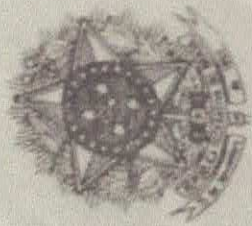
Aracaju-SE, 20 de setembro de 2023

DECLARAMOS, à parte interessada, que o estabelecimento CEMISE-CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE EIRELI, nome de fantasia *****, portador do CNPJ: 16456022000605, Registro Nº 0001549, sito a AV DR AIRTON M TELES, 79, CENTRO, na cidade de ITABAIANA - SE, está inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-SE, estando quite até 31/12/2023, e sua responsabilidade técnica a cargo do (a) Dr. GEORGE HAMILTON CALDAS SILVEIRA.

Assinado digitalmente por ANDRE LUIZ DA
 ROCHA ARAGAO 04348687528
 CN=ANDRE LUIZ DA ROCHA ARAGAO, O=C=ICP-Brasil, OU=Secretaria de
 Saúde, OU=SECRETARIA DE SAUDE, OU=VALID, OU=AR VALID CO,
 CN=Aracaju, CN=SE, CN=7000100, CN=ANDRE LUIZ
 DA ROCHA ARAGAO, CN=ANDRE LUIZ
 DA ROCHA ARAGAO 04348687528
 Este documento foi assinado digitalmente por ANDRE LUIZ DA ROCHA ARAGAO 04348687528
 Você pode verificar a validade da assinatura digital
 clicando aqui: <https://br.scribd.com/document/1258170300>
 Localização: sua localização de assinatura
 Criado em 2023/09/20 12:58:17 -0300
 Págin PDF Reader Versão: 1.1.0.1

André Luiz da Rocha Aragão - Mat.nº044
Chefe do Setor de Registros
Setor de Registros - CREMSE

Carmelle Arruda



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Sergipe

de acordo com a Resolução CFM n.º 1286 / 89, certifica que registrou
no livro n.º 001 às folhas 017-VERSO

sob o n.º 1106 a qualificação do médico

GEORGE HAMILTON CALDAS SILVEIRA

2252

na especialidade de GINECOLOGIA

Aracaju 06 de 04 de 2001

Camille Amador

Josilávio de Almeida Araújo

PRESIDENTE
Dr. Josilávio de Almeida Araújo
Presidente - CFM/SE

Camille Amador

SECRETÁRIO
Dr. Denise Lemos da Silveira
1.ª Secretária - CFM/SE





CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



7.5-DOCUMENTOS DO CORPO CLÍNICO

CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

 Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

 <https://conivales.se.gov.br/>

 conivales@conivales.se.gov.br

 @conivales_

 Conivales

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	2.170.897-2	2 VIA	DATA DE EMISSÃO	07/18/2015
NOME	PAULO MESES DE CARVALHO MENDES			
FILIAÇÃO	PAULO ARIEU MENDES JOCEFA MARGARETA DE CARVALHO MENDES			
NACIONALIDADE	BRASILEIRO		DATA DE NASCIMENTO	25/03/1989
DOC ORGEM	ET. NASCIDA Nº 75.829 LV 4.12 RJ/1989			
	DET. CART. IDENT. COM DE. SIG. DA. DE. DE. Nº 010.407.575-46			

ADMINISTRAÇÃO DO DISTRITO, SUPERINTENDÊNCIA DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.110 DE 25/06/2003



Camille Avouada

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO
PÁG. 93
A

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
010.407.575-96

Nome
PAULO MOISES DE CARVALHO MENDES

Nascimento
25/03/1989

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Camille Arruda

PA *PA*



Camille Arruda

AS *Ly*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
UNIVERSIDADE TIRADENTES



DIPLOMA

O Reitor da UNIVERSIDADE TIRADENTES no uso de suas atribuições e, tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação em Medicina no dia 11 de dezembro de 2015 e colação de grau em 14 de dezembro de 2015, confere o grau de

Médico

a

Paulo Moisés de Carvalho Mendes

filho de Paulo Abreu Mendes e Josefa Rosângela de Carvalho Mendes, brasileiro, natural de Lagarto-SE, nascido a 25 de março de 1989, RG 3170497-2 2ª Via SSP-SE, a fim de que possa gozar dos direitos e das prerrogativas concedidas pelas Leis da República.

Aracaju, 8 de abril de 2019.

Angela Sanches Peres Leal

Angela Sanches Peres Leal
Gerente do Departamento de Assuntos Acadêmicos e Financeiros

Jouberto Uchoa de Mendonça
Reitor

Paulo Moisés de Carvalho Mendes

Diplomado



Camille Anacleto

Universidade Tiradentes

Curso de Graduação em
Medicina-Bacharelado

Reconhecimento pela Portaria MEC/SERES. nº 1.034 de 23/12/2015,
DOU nº 246 de 24/12/2015, pág. 85

Universidade Tiradentes - UNIT
Recredenciamento: Portaria nº 1.125, de
11/09/2012, DOU nº 177.

Diploma registrado sob nº 184885

Livro: 00457 fls: 190238 em 14/12/2015

Processo nº 188635 / 2015

nos Termos do Art. 48, § 1º, da Lei nº 9.394, de 20/12/96.

Aracaju-SE, 08 / 04 / 2019

Rosivania
Rosivania Sales de Santiana Silva

Angela Sanches Peres Leal

Angela Sanches Peres Leal
Gerente do Departamento de Assuntos Acadêmicos e Financeiros

UNIVERSIDADE TIRADENTES - UNIT
Recredenciada pela Portaria Ministerial 1.125/2012

REGISTRO DE 2ª VIA

Tendo em vista o extravio/perda/dano o diploma do Curso de Graduação em Medicina - Bacharelado, conforme declaração do titular foi expedida esta Segunda Via, sob nº 307717 Livro: 585 Fls.: 296320 em 08/04/2019. Processo nº 311467/2019, ficando a Primeira Via sem efeito, para qualquer fim, caso a mesma venha a aparecer.

Aracaju, 08/04/2019.

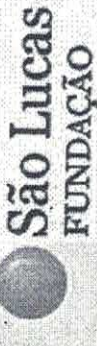
Angela Sanches Peres Leal

Angela Sanches Peres Leal
Gerente do Departamento de Assuntos Acadêmicos e Financeiros

Angela Sanches Peres Leal

Angela Sanches Peres Leal

Camila Arruda




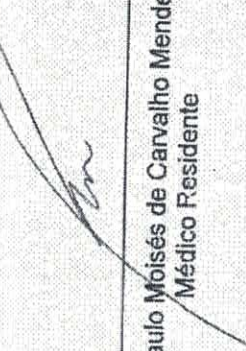
Programa Credenciado pela CNRM/MEC – Parecer Nº. 179/07 de 12/12/2007

CERTIFICADO

Certificamos que o **Dr Paulo Moisés de Carvalho Mendes**, CPF nº 010.407.575-96, CRM nº 5187, concluiu a Residência Médica na especialidade de **CARDIOLOGIA** cursada no período de 01/04/2019 à 31/03/2021, a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81.

Aracaju/SE, 05 de abril de 2021.


Dr. Antonio Carlos Sobral Sousa
Coordenador do Programa


Dr Paulo Moisés de Carvalho Mendes
Médico Residente

Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:

Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.

Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.

Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

o Encontre um médico

Nome do médico:

Paulo Moises De Carvalho Mendes

UF:

Selecione o Estado

CRM:

Digite o CRM

Município:

Selecione uma UF

Tipo de Inscrição:

Todas

Situação:

Todas

Situação

Selecione uma situação

Especialidade:

Todas

LIMPAR

Área de Atuação:

Todas

BUSCAR



Handwritten signatures in blue ink.

Handwritten signature: Camille Arruda



Paulo Moisés de Carvalho Mendes

CRM: 5187-SE

Data de Inscrição: 06/01/2016

Primeira Inscrição na UF: 06/01/2016

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Especialidades/Áreas de Atuação:

CLÍNICA MÉDICA - RQE Nº: 3861

CARDIOLOGIA - RQE Nº: 4466

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Pág. 1

1 registros encontrados

Camille Arruda

Aracaju, 01 de junho de 2021.

CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular e, na melhor forma de direito, de um lado a empresa **CEMISE - Centro de Medicina Integrada de Sergipe Eireli**, estabelecida na Av Dr Ailton Mendonça Teles, nº 79 - Bairro Centro - Itabaiana/SE, inscrita no CNPJ sob o nº 16.456.022/0006-05, por seu representante legal, abaixo assinado, doravante denominado(a) contratante, e do outro lado a empresa **MEDPAM - SERVIÇOS MÉDICOS PAULO ABREU MENDES EIRELI** estabelecida na Pça Barão de Santa Rosa, nº 223, Bairro Centro, Santa Rosa de Lima - SE. Inscrita no CNPJ sob o nº 31.904.216/0001-05 por seu representante legal, doravante denominada contratada, ajustam a celebração deste contrato, que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições:

Cláusula Primeira - Objeto

A contratada, pessoa jurídica de direito privado, obriga-se a prestar serviços de atendimentos médicos e realização de CONSULTAS NA ESPECIALIDADE CARDIOLOGIA através do seu sócio administrador, **Dr PAULO MOISES DE CARVALHO MENDES**, médico, CRM nº 5187 nas dependências da contratante (Cemise).

Cláusula Segunda - Prestação dos Serviços

Os serviços serão prestados pelo profissional habilitado associado pela contratada, diretamente aos beneficiários, nos locais e horários convenientes para a contratante, o qual atuará em regime de atividade própria de profissional liberal autônomo, cujo vínculo exclusivo configura-se com a empresa contratada, e, assim, ficará inteiramente responsável pelos seus pertinentes encargos previdenciários e tributários, de conformidade com a legislação aplicável, ficando ressalvado o direito a qualquer tempo, se fazer substituir e de solicitar a substituição do cooperado que foi indicado pela contratante.

Em que pese a prestação do mencionado serviço, somente poder ser realizado pela pessoa física do profissional médico informado na cláusula anterior (sócio da contratada), não há entre esse, e a empresa contratante (Cemise), qualquer relação de qualquer natureza, muito menos empregatícia, pois inexistentes, todos os

Unidades Cemise

Cemise
 Rua Conselheiro João Alves, 123
 São José - Aracaju/SE
 3304.1000

Cemise
 Rua Manoel Rabelo Leite, 138
 São José - Aracaju/SE
 3304.1010

Cemise Vida
 Rua Conselheiro João Alves, 123
 São José - Aracaju/SE
 3043.1015

NOS
 Rua Conselheiro João Alves, 123
 São José - Aracaju/SE
 3304.1122

Cemicin
 Rua Barão, 1178
 São José - Aracaju/SE
 3304.3050

Carmithe Arruda



CEMISE

CENTRO DE MEDICINA
FISIOLOGIA E SERGIPE



CEMISE

RESERVAÇÃO ASSOCIADA
CLASSIFICAÇÃO COMPLETAMENTE



VIDA



NOS

CLAM & SER



pressupostos de caracterização, haja vista a prestação do retromencionado ser feita de pessoa jurídica à pessoa jurídica, sem qualquer subordinação, pagamento de valores com natureza salarial.

Cláusula Terceira – Faturamento e Pagamento

A empresa contratada apresentará, à contratante, até o último dia útil de cada mês, a fatura correspondente aos serviços prestados durante o período, onde será anotado que se refere a serviços prestados, juntamente com o relatório desses serviços fornecidos, que a empresa contratada se obriga a pagar até o dia 25 (vinte e cinco) do mês subsequente a apresentação da NOTA FISCAL/FATURA.

Cláusula Quarta – Preços

As consultas médicas realizadas pela CONTRATADA mediante convênios da CONTRATANTE (CEMISE) com operadoras de planos de saúde e demais contratos serão contraprestacionados da seguinte forma:

A CONTRATANTE (CEMISE) irá repassar:

- 70% do valor recebido dos convênios a CONTRATADA;
- Para o convênio IPES a CONTRATANTE irá repassar 80% do valor da consulta;
- 77% do valor das consultas pagas de forma particular.

Cláusula Quinta – Fiscalização

A contratante exercerá a fiscalização, no que tange ao cumprimento das cláusulas deste contrato, bem como das legislações aplicáveis aos serviços prestados, devendo para tanto, diligenciar no sentido de lhe ser fornecido elementos indispensáveis para tal finalidade, o que se obriga a empresa contratada lhe fornecer quando solicitado.

Cláusula Sexta – Prazo de Vigência e Rescisão

O presente contrato vigorará por prazo indeterminado, podendo ser rescindido a qualquer tempo pelas partes, mediante comunicação escrita com 60 (sessenta) dias de antecedência, e se constituirá em motivo de rescisão imediata, pela contratante, independente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, a inobservância de qualquer cláusula do presente mandato, pela empresa contratada.

Unidades Cemise

Cemise
Centro de Medicina Integrada de Sergipe
Rua Conselheiro João Alves, 278
São José - Aracaju/SE
3304.1000

Cemise
Reservatório Magnético e Ferrimagnético
Rua Manoel Ribeiro Leite, 138
São José - Aracaju/SE
3304.1010

Cemise Vida
Centro de Diagnóstico e Fisiologia
Rua Guilherme Bezerra, 238
São José - Aracaju/SE
3043.1015

NOS
Instituto de Diagnóstico de Sergipe
Rua Conselheiro João Alves, 278
São José - Aracaju/SE
3304.1122

Cemiclín
Medicina Diagnóstica
Rua Bahia, 1178
Squadra Campos - Aracaju/SE
3304.3050

cemise.com.br



Cemise Medicina

Cemise Medicina

(Handwritten signatures)

Cemille Almeida

Cláusula Sétima – Foro

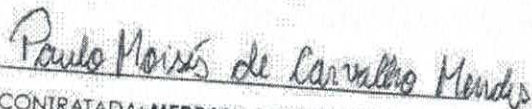
Fica eleito o Foro da cidade de Aracaju, Estado de Sergipe, para dirimir quaisquer eventuais questões oriundas deste contrato.

E assim, por estarem certas e ajustadas, firmam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, cujo rol segue abaixo.



CONTRATANTE: **CEMISE**

CNPJ: 16.456.022.0006-05



CONTRATADA: **MEDPAM - SERVIÇOS MÉDICOS PAULO ABREU MENDES EIRELI**

CNPJ: 31.904.216/0001-05

Testemunhas:

Nome: Renata Canuto Varandas
RG: 1215581 SSP/SE
CPF: 954.973.905-87

Camille Amada







Unidades Cemise

Cemise
Rua Conde de Albuquerque, 228
São José - Aracaju/SE
3304.1000

Cemise
Rua Afonso de Albuquerque e Rua Manoel de Albuquerque
São José - Aracaju/SE
3304.1010

Cemise Vida
Rua Guilherme de Almeida, 238
São José - Aracaju/SE
3043.1015

NOS
Rua Conde de Albuquerque, 228
São José - Aracaju/SE
3304.1122

Cemiclín
Rua Bahia, 1115
Siquemia Campos - Aracaju/SE
3304.3050



Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:

31.904.216/0001-05

NOME EMPRESARIAL:

MEDPAM - SERVICOS MEDICOS PAULO ABREU MENDES LTDA

CAPITAL SOCIAL:

R\$100.000,00 (Cem mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:

PAULO MOISES DE CARVALHO MENDES

Qualificação:

49-Sócio-Administrador

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 21/11/2023 às 14:36 (data e hora de Brasília).

Carimelo Anacleto



Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:

31.904.216/0001-05

NOME EMPRESARIAL:

MEDPAM - SERVICOS MEDICOS PAULO ABREU MENDES LTDA

CAPITAL SOCIAL:

R\$100.000,00 (Cem mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:

PAULO MOISES DE CARVALHO MENDES

Qualificação:

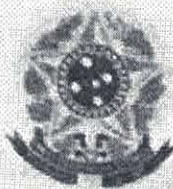
49-Sócio-Administrador

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 21/11/2023 às 14:36 (data e hora de Brasília).

Camille Amador

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO SERGIPE

NOME

DANIELA GARCIA MORENO CABRAL MARTINS

CRM Nº

3447

DATA DE INSCRIÇÃO

13/05/2008

VIA

1

DATA DE NASCIMENTO

12/10/1974

Daniela Garcia Moreno Cabral Martins

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO

ODILON CABRAL MACHADO

TEREZA CRISTINA GARCIA MORENO CABRAL MACHADO

NATURALIDADE

ARACAJU-SE

RG

1117460/SSP-SE

DATA DE EXPEDIÇÃO

07/04/2003

TÍTULO DE ELEITOR

017591172119

SEÇÃO

0082

ZONA

036

CPF

62627848534

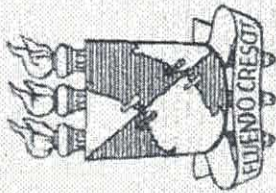
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

ARACAJU-SE, 29/07/2010

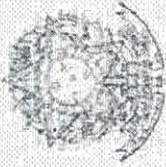
Beery Salute

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE



O Reitor da **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE**, no uso de suas atribuições e tendo

em vista que **DANIELA GARCIA MORENO CABRAL MACHADO**
 filho(a) de **Odilon Cabral Machado** e de **Tereza Cristina Garcia M. Cabral Machado**

nascido(a) a **12** de outubro de **19 74** natural de Sergipe - Brasil
 portador(a) da carteira de identidade nº **1.117.460 - SSP/SE** concluiu no

dia **15** de **janeiro** de **19 99** o curso de **MEDICINA**

outorga-lhe o presente diploma de **MÉDICO**
 possa gozar dos direitos e prerrogativas concedidos a este título pelas leis do país.

Aracaju, **26** de **janeiro** de **19 99**

[Signature]
 PRO-REITOR DE GRADUAÇÃO



[Signature]
 REITOR

[Signature]
 DANIELA GARCIA MORENO CABRAL MACHADO
 DIPLOMADO

CONTO INTERMUNICIPAL DO
 PAG. 106
[Signature]

Prof.ª Sônia Rosalín Delob Machado
 Pró-Reitora de Graduação em Saúde
 Prof. Dr. José Fernandes de Lima
 Diretor

CURSO DE MEDICINA
 Reconhecido pelo Decreto
 nº 29.230-66 - O.G. 22.03.66

MEC-UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
 Diploma registrado sob nº 0.2.63
 Livro 007 fls. 132 em 26/02/1991
 Processo nº 0.860.193.01
 ORED 291.02.133
Paula Novia Busselle Souza
 Diretora de Exame

DECLARAÇÃO DE TITULAR DE MEDICINA DO DE
**INDICAÇÃO POR
 TRANSFERÊNCIA**
 O portador(s) foi inscrita(s)
 em nº 14.541 em fls. 32
 Data de 02
 em de 03/03/2006

Paula Busselle
 Diretora de Exame
 Presidente do C.F.M.
 Presidente do C.F.R.O.

Carmelli Arruda

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
 Dr. MARCOS DE SANTANA
 TITULAR
 Dr. MARCOS DE SANTANA
 SUBSTITUTO
 Dr. MARCOS DE SANTANA
 JUNIOR
 Dr. MARCOS DE SANTANA
 ESCRIVÃO
 Dr. MARCOS DE SANTANA
 ESCRIVÃO PROMISSO

Reconheço a(s) firma(s) de Paulo Busselle
de Paulo Busselle
 ou se em test. de verdade
 Afirmação de Paulo Busselle
 O Tabelião Luiz de Santana

Marcos Soares de Souza
 Escreva Condição

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO
 ESTADO DE SÃO PAULO**
REGISTRO DE DIPLOMA
 Nº **98775**
 Inscrição em 15/12/2000
 Paula Busselle
 Diretora de Exame

**Conselho Regional de Medicina
 do Estado de Minas Gerais**
 Médico inscrito sob o n.º 33.131
 As folhas 084 do livro nº 011
 de acordo com a Lei nº 2028, de 20 de
 Setembro de 1957.
 Belo Horizonte 26/03/2006
 Servidor Luiz de Santana
 Dr. Luiz de Santana
 Presidente do Conselho

**Conselho Regional de Medicina
 do Estado de Sergipe**

O(a) requerente foi insc(ri)to(a) sob o n.º 3447
 em páginas 100V do livro nº 002
 ARAÇAJU-SE 14/03/2008

Josilavido de Almeida Araujo
 Dr. JOSILAVIDO DE ALMEIDA ARAUJO
 Presidente

CONSELHO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO
 PAG. 107
A

Associação Médica Brasileira

Sociedade Brasileira de Cardiologia



conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA EM **CARDIOLOGIA**


Dra. Daniela Garcia Moreno Cabral Machado

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Cardiologia.

São Paulo, 20 de setembro de 2002


Dr. Carlos Augusto de Faria
Presidente da SBC


Dr. Edward Uchôa Barreto
Secretário Geral da SBC


Dr. Vinícius Oriá
Presidente da SBC


Dr. Augusto César Zappalari Zocca
Secretário de SBC



ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA

ENTRADA DE BOM: 24/03/03
 ANOTAÇÃO DE CONFEIÇÃO: 25/03/03
 DATA DE EXATIDÃO: 26/03/03
 REGISTRO DA SOCIEDADE: 23/06/03
 CASAMENTO: 15/01/03
 ANO DE ELABORAÇÃO: 21/03/03

Nº 063705

Relia D'Amico
 SECRETARIA DE FIDELIDADE

(ASSINAR O PRESIDENTE E O SECRETÁRIO GERAL EM EXERCÍCIO NA DATA DO REGISTRO)

Camille Arueda

CANTORIO DO IPT TABELADO DE NOTAS - BEL. HONORIO SANTI - TABELADO
 Al. Santos, 1408 - Lapa (01141) - SP - Tel: (11) 3084-0277, Fax: (11) 3084-1062 - São Paulo
 CANTORIO DO IPT TABELADO DE NOTAS - BEL. HONORIO SANTI - TABELADO
 Al. Santos, 1408 - Lapa (01141) - SP - Tel: (11) 3084-0277, Fax: (11) 3084-1062 - São Paulo

São Paulo, 21 de Maio de 2003
 Da sua Excelência
 Sr. Carlos Henrique de Castro, Governador do Estado de São Paulo
 Rua do Estado, 100 - São Paulo - SP

FIRMA
 1002AA018372
 Dube Bernatoss P
 Encargado Administrativo





Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:

Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.

Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.

Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

o Encontre um médico

Nome do médico:

Daniela Garcia Moreno Cabral Martins

UF:

Selecione o Estado

CRM:

Digite o CRM

Município:

Selecione uma UF

Tipo de Inscrição:

Todas

Situação:

Todas

Situação

Selecione uma situação

Especialidade:

Todas

Área de Atuação:

Todas

LIMPAR

BUSCAR

Camille Anne da



Daniela Garcia Moreno Cabral Martins

CRM: 98775-SP
Data de Inscrição: 15/02/2000
Primeira inscrição na UF: 15/02/2000
Inscrição: Principal
Situação: Transferido
Inscrições em outro estado: MG/33131 (Transferido), DF/14571 (Transferido), SE/3447 (Ativo)
Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.
Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.
Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.



Daniela Garcia Moreno Cabral Martins

CRM: 3447-SE
Data de Inscrição: 13/05/2008
Primeira inscrição na UF: 13/05/2008
Inscrição: Principal
Situação: Regular
Inscrições em outro estado: MG/33131 (Transferido), SP/98775 (Transferido), DF/14571 (Transferido)
Especialidades/Áreas de Atuação:
CARDIOLOGIA - RQE N°: 2116 (Áreas de atuação: Estimulação Cardíaca Eletrônica Implantável - RQE N°: 4247)
Endereço: AV MINISTRO GERALDO BARRETO SOBRAL, 2131 SALA 311 - JARDINS - 49026010 - Aracaju/SE
Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.



Daniela Garcia Moreno Cabral Martins

CRM: 14571-DF
Data de Inscrição: 03/03/2006
Primeira inscrição na UF: 03/03/2006
Inscrição: Principal
Situação: Transferido
Inscrições em outro estado: MG/33131 (Transferido), SP/98775 (Transferido), SE/3447 (Ativo)
Especialidades/Áreas de Atuação:
CARDIOLOGIA - RQE N°: 6801
Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.
Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Pág. 1

Carolina Aranda

3 registros encontrados

Aracaju, 01 de agosto de 2019.



CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular e, na melhor forma de direito, de um lado a empresa **CEMISE - Centro de Medicina Integrada de Sergipe Eireli**, estabelecida na Av Dr Airton Mendonça Teles, 79 – Bairro Centro – Itabaiana/SE, inscrita no CNPJ sob o nº 16.456.022/0006-05, por seu representante legal, abaixo assinado, doravante denominado(a) contratante, e do outro lado a empresa **UROCARDIO SERVIÇOS DE UROLOGIA E CARDIOLOGIA DE SERGIPE LTDA.** estabelecida na Av Min Geraldo Barreto Sobral, n. 2131, sala 311, Centro Médico Jardins, Bairro Jardins. Inscrita no CNPJ sob o nº 11.003.976/0001-34 por seu representante legal, doravante denominada contratada, ajustam a celebração deste contrato, que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições:

Cláusula Primeira – Objeto

A contratada, pessoa jurídica de direito privado, obriga-se a prestar serviços de atendimentos médicos e realização de REALIZAÇÃO DE EXAMES HOLTER através do seu sócio administrador, **Dra DANIELA GARCIA MORENO CABRAL MARTINS**, médica, CRM nº 3447, nas dependências da contratante (Cemise).

Cláusula Segunda – Prestação dos Serviços

Os serviços serão prestados pelo profissional habilitado associado pela contratada, diretamente aos beneficiários, nos locais e horários convenientes para a contratante, o qual atuará em regime de atividade própria de profissional liberal autônomo, cujo vínculo exclusivo configura-se com a empresa contratada, e, assim, ficará inteiramente responsável pelos seus pertinentes encargos previdenciários e tributários, de conformidade com a legislação aplicável, ficando ressalvado o direito a qualquer tempo, se fazer substituir e de solicitar a substituição do cooperado que foi indicado pela contratada.

Em que pese a prestação do mencionado serviço, somente poder ser realizado pela pessoa física do profissional médico informado na cláusula anterior (sócio da contratada), não há entre esse, e a empresa contratante (Cemise), qualquer relação de qualquer natureza, muito menos empregatícia, pois inexistentes, todos os

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



pressupostos de caracterização, haja vista a prestação do retromencionado serviço ser feita de pessoa jurídica à pessoa jurídica, sem qualquer subordinação, pagamento de valores com natureza salarial.



Cláusula Terceira – Faturamento e Pagamento

A empresa contratada apresentará, à contratante, até o último dia útil de cada mês, a fatura correspondente aos serviços prestados durante o período, onde será anotado que se refere a serviços prestados, juntamente com o relatório desses serviços fornecidos, que à empresa contratada se obriga a pagar até o dia 25 (vinte e cinco) do mês subsequente a apresentação da NOTA FISCAL/FATURA através de transferência bancária, conforme dados bancários abaixo:

Cláusula Quarta – Preços

Os procedimentos realizados pela CONTRATADA mediante convênios da CONTRATANTE (CEMISE) com operadoras de planos de saúde e demais contratos serão contraprestacionados da seguinte forma:

- Exame HOLTHER: referente aos exames realizados pelo(a) sócio(a) administrador(a) da CONTRATADA citado na Clausula Primeira, será repassado 30% do valor recebido pela CONTRATANTE à CONTRATADA conforme Clausula Terceira.

Cláusula Quinta – Fiscalização

A contratante exercerá a fiscalização, no que tange ao cumprimento das cláusulas deste contrato, bem como das legislações aplicáveis aos serviços prestados, devendo para tanto, diligenciar no sentido de lhe ser fornecido elementos indispensáveis para tal finalidade, o que se obriga a empresa contratada lhe fornecer quando solicitado.

Cláusula Sexta – Prazo de Vigência e Rescisão

O presente contrato vigorará por prazo indeterminado, podendo ser rescindido a qualquer tempo pelas partes, mediante comunicação escrita com 60 (sessenta) dias de antecedência, e se constituirá em motivo de rescisão imediata, pela contratante, independente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, a inobservância



de qualquer cláusula do presente mandato, pela empresa contratada.

Cláusula Sétima – Foro

Fica eleito o Foro da cidade de Aracaju, Estado de Sergipe, para dirimir quaisquer eventuais questões oriundas deste contrato.

E assim, por estarem certas e ajustadas, firmam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, cujo rol segue abaixo.



CONTRATANTE: **CEMISE**

CNPJ: 16.456.022.0001-09



CONTRATADA: **UROCARDIO SERVIÇOS DE UROLOGIA E CARDIOLOGIA DE SERGIPE LTDA.**

CNPJ 11.003.976/0001-34

Testemunhas:

Nome: Renata Canuto Varandas

RG: 1215581 SSP/SE

CPF: 954.973.905-87











Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:

11.003.976/0001-34

NOME EMPRESARIAL:

UROCARDIO SERVICOS DE UROLOGIA E CARDIOLOGIA DE SERGIPE LTDA

CAPITAL SOCIAL:

R\$4.450,00 (Quatro mil e quatrocentos e cinquenta reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:

MARIO HENRIQUE TAVARES MARTINS

Qualificação:

49-Sócio-Administrador

Nome/Nome Empresarial:

DANIELA GARCIA MORENO CABRAL MARTINS

Qualificação:

22-Sócio

Nome/Nome Empresarial:

DAVID MARCIO DE OLIVEIRA LIMA

Qualificação:

22-Sócio

Camille Amadeu

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 21/11/2023 às 15:09 (data e hora de Brasília).

AD *ly*



Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:

Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.

Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.

Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

o Encontre um médico

Nome do médico:

Joselita Leoca dia De Carvalho Lobao

UF:

Selecione o Estado

CRM:

Digite o CRM

Município:

Selecione uma UF

Tipo de Inscrição:

Todas

Situação:

Todas

Situação

Selecione uma situação

Especialidade:

Todas

LIMPAR

Área de Atuação:

Todas

Camille Arnold

BUSCAR



Joselita Leocádia da Carvalho Lobão

CRM: 1007-SE

Data de Inscrição: 08/08/1983

Primeira inscrição na UF: 08/08/1983

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Especialidades/Áreas de Atuação:

CARDIOLOGIA - RQE Nº: 4476

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Pág. 1

1 registros encontrados

Carmille Assis de

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "DR. CARLOS MENEZES"



DESESAZ DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

publica Lucinda de Loureiro hobof

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TIPOLOGIA (DADOS E GÊNERO)

Camille Amade

SECRETARIA MUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO
PAG. 111
10

07/04/2011

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO GERAL 262.485 2.VIA DATA DE EXPEDIÇÃO

NOME JOSELITA LEOCÁDIA DE CARVALHO LOBÃO

FILIAÇÃO JOSE PINEIRO LOBÃO
MARIA JOSE CARVALHO LOBÃO

NATURALIDADE ESTÂNCIA-SE DATA DE NASCIMENTO 06/06/1956
OBS - DIVORCIADA

DOC ORIGEM CT. CASAMENTO 11074201551984300004191000238072

CPF 103.754.815-91
CART. 060F. DIST. CDM. ARAÇAJU/SE
ASSINATURA DO DIRETOR



LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

AS

Camille Anacleto

AS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA



CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO
ESTADO DO SERGIPE



NOME
JOSELITA LEOCÁDIA
LOBÃO BARBOSA

CRM Nº
1007

DATA DE INSCRIÇÃO
08/08/1983

VIA
1

DATA DE NASCIMENTO
06/06/1956

S T I F I C A R

Joseлита Leocádia Lobão Barbosa

ASSINATURA DO PORTADOR

[Handwritten signature]

Camilla Arruda





CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Sergipe, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 24/09/2021, no livro nº 2, RQE nº 4476, folha nº 295, a qualificação da médica.

JOSELITA LEOCÁDIA DE CARVALHO LOBÃO, CRM nº 1007,

na especialidade de
CARDIOLOGIA

Com validade em todo o território nacional.

Aracaju, 13 de outubro de 2021

JILVAN PINTO MONTEIRO
PRESIDENTE

GUSTAVO MELO MOURA
1º SECRETARIO

Camille Arreda



Aracaju, 01 de agosto de 2019.

**CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Pelo presente instrumento particular e, na melhor forma de direito, de um lado a empresa **CEMISE - Centro de Medicina Integrada de Sergipe Eireli**, estabelecida na Av Airton Mendonça Teles, 79 – Bairro Centro – Itabaiana/SE, inscrita no CNPJ sob o nº 16.456.022/0006-05, por seu representante legal, abaixo assinado, doravante denominado(a) contratante, e do outro lado a empresa **JL CARDIOLOGIA EIRELI - ME**, estabelecida na Rua Siriri, nº 1175, Bairro Centro, inscrita no CNPJ sob o nº 17.703.358/0001-83 por seu representante legal, doravante denominada contratada, ajustam a celebração deste contrato, que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições:

Cláusula Primeira – Objeto

A contratada, pessoa jurídica de direito privado, obriga-se a prestar serviços de atendimentos médicos e realização de **REALIZAÇÃO DE EXAMES ELETROCARDIOGRAMA E MAPA** através do seu sócio administrador, **Dra Joselita Leocadia Lobão Barbosa**, médica, CRM nº 1007, nas dependências da contratante (Cemise).

Cláusula Segunda – Prestação dos Serviços

Os serviços serão prestados pelo profissional habilitado associado pela contratada, diretamente aos beneficiários, nos locais e horários convenientes para a contratante, o qual atuará em regime de atividade própria de profissional liberal autônomo, cujo vínculo exclusivo configura-se com a empresa contratada, e, assim, ficará inteiramente responsável pelos seus pertinentes encargos previdenciários e tributários, de conformidade com a legislação aplicável, ficando ressalvado o direito a qualquer tempo, se fazer substituir e de solicitar a substituição do cooperado que foi indicado pela contratada.

Em que pese a prestação do mencionado serviço, somente poder ser realizado pela pessoa física do profissional médico informado na cláusula anterior (sócio da contratada), não há entre esse, e a empresa contratante (Cemise), qualquer relação de qualquer natureza, muito menos empregatícia, pois inexistentes, todos os



pressupostos de caracterização, haja vista a prestação do retromencionado serviço ser feita de pessoa jurídica à pessoa jurídica, sem qualquer subordinação, pagamento de valores com natureza salarial.



Cláusula Terceira – Faturamento e Pagamento

A empresa contratada apresentará, à contratante, até o último dia útil de cada mês, a fatura correspondente aos serviços prestados durante o período, onde será anotado que se refere a serviços prestados, juntamente com o relatório desses serviços fornecidos, que a empresa contratada se obriga a pagar até o dia 25 (vinte e cinco) do mês subsequente a apresentação da NOTA FISCAL/FATURA através de transferência bancária, conforme dados bancários abaixo:

Cláusula Quarta – Preços

Os procedimentos realizados pela CONTRATADA mediante convênios da CONTRATANTE (CEMISE) com operadoras de planos de saúde e demais contratos serão contraprestacionados da seguinte forma:

- Exame ECG e MAPA: referente aos exames realizados pelo(a) sócio(a) administrador(a) da CONTRATADA citado na Clausula Primeira, será repassado 35% do valor recebido pela CONTRATANTE à CONTRATADA conforme Clausula Terceira.

Cláusula Quinta – Fiscalização

A contratante exercerá a fiscalização, no que tange ao cumprimento das cláusulas deste contrato, bem como das legislações aplicáveis aos serviços prestados, devendo para tanto, diligenciar no sentido de lhe ser fornecido elementos indispensáveis para tal finalidade, o que se obriga a empresa contratada lhe fornecer quando solicitado.

Cláusula Sexta – Prazo de Vigência e Rescisão

O presente contrato vigorará por prazo indeterminado, podendo ser rescindida a qualquer tempo pelas partes, mediante comunicação escrita com 60 (sessenta) dias de antecedência, e se constituirá em motivo de rescisão imediata, pela contratante, independente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, a inobservância de qualquer cláusula do presente mandato, pela empresa contratada.

Unidades Cemise

Cemise
Centro de Medicina Integrada de Sergipe
Rua Construtor João Alves, 228

Cemise
Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada
Rua Moacir Rabelo Leite, 138

Cemise Vida
Centro de Reprodução Humana
Rua Guilhermina Rezende, 238

NOS
Núcleo de Oncologia de Sergipe
Rua Construtor João Alves, 228

CemiiClin
Medicina Diagnóstica
Rua Bahia, 1175

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO (CONVALESI) PÁG. 124

Cláusula Sétima – Foro

Fica eleito o Foro da cidade de Aracaju, Estado de Sergipe, para dirimir quaisquer eventuais questões oriundas deste contrato.

E assim, por estarem certas e ajustadas, firmam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, cujo rol segue abaixo.

[Handwritten signature]

CONTRATANTE: CEMISE
CNPJ: 16.456.022/0001-09

[Handwritten signature]

CONTRATADA: JL CARDIOLOGIA EIRELI - ME
CNPJ 17.703.358/0001-83

Testemunhas:

Nome: Renata Canuto Varandas
RG: 1215581 SSP/SE
CPF: 954.973.905-87

Camille Amada

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]





Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:

17.703.358/0001-83

NOME EMPRESARIAL:

JL CARDIOLOGIA LTDA

CAPITAL SOCIAL:

R\$67.800,00 (Sessenta e sete mil e oitocentos reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:

JOSELITA LEOCADIA DE CARVALHO LOBAO

Qualificação:

49-Sócio-Administrador

Nome/Nome Empresarial:

ALINE LOBAO BARBOSA

Qualificação:

22-Sócio

Nome/Nome Empresarial:

IGOR LOBAO BARBOSA

Qualificação:

22-Sócio

Camille Arruda

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 21/11/2023 às 16:12 (data e hora de Brasília).

[Handwritten signatures]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
DIRETORIA DE REGISTRO CIVIL E TÁBUA DE MATRIMÔNIO


ANGÉLICA SANTOS DIAS

MARIA HELENA DOS SANTOS
JOSE FIRTO DIAS

27/01/1970
SANTOS / SE
sem Observações

Angélica Santos Dias

CARTEIRA DE IDENTIDADE



SP

Camille Arruda



Angilene Santos Dias

ASSINATURA DO PORTADOR

[Handwritten signature]

ASSINATURA DO PRESIDENTE

Camille Almeida

[Handwritten initials]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 2ª REGIÃO
CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
BIOMÉDICO

Data de Exp.: 02/02/2017

INSC. N°: 7241

PORTADOR: Angelica Santos Dias

FILIAÇÃO: José Pinto Dias

Maria Helena Santos Dias

VIA: 1ª

DATA DE NASC.: 27/01/1970

NAC.: Brasileira

NAT: Aracaju - SE

CPF: 575.173.635-49

RG: 706454 / SSP - SE

(A presente Cédula é válida como documento de identidade e tem fé pública em todo território nacional, decreto n° 88.439 de 28/07/63)



[Handwritten signature]

Camille Amada

REN. N.º 100 DE 20 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 578.173.638-49 DATA FUNDADO: 23/01/2023
 RG: 58.706.454-3 2ª VIA DATA FUNDADO: 23/01/2023
 Matrícula: 210406.01.55.1970.1.00080.001.0107367.98
 (20/12/2022) ARACAUJ/SE

SOLTEIRO(A)

CPF: 52753 0003 SE
 Nº de Inscrição: 121.04772-77-3 *****
 Nº de Matrícula: *****

Nome: *Aracaju*
 Assinatura: *Aracaju*
 Nome: **ARACAJU DE JESUS DOMES**
 Cargo: **DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICACOES**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Aracaju

Carne de Aracaju

Aracaju

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
UNIVERSIDADE TIRADENTES

DIPLOMA

A REITORA EM EXERCÍCIO da UNIVERSIDADE TIRADENTES no uso de suas atribuições e, tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação em Biomedicina no dia 15 de dezembro de 2016 e colação de grau em 19 de janeiro de 2017, confere o grau de

Bacharela em Biomedicina

a

Angélica Santos Dias

filha de José Pinto Dias e Maria Helena Santos Dias, brasileira, natural de Aracaju-SE, nascida a 27 de janeiro de 1970, RG 706.454 2ª Via SSP-SE, a fim de que possa gozar dos direitos e das prerrogativas concedidas pelas Leis da República.

Aracaju, 19 de janeiro de 2017.

Angela Sanchez Peres Leal

Angela Sanchez Peres Leal
Gerente do Departamento de Assuntos Acadêmicos

Prof. Aline Barreto Silva
Reitora em Exercício

Angélica Santos Dias
Diplomado



Camille de Almeida



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA
2ª REGIÃO - CRBM2

Diploma Registrado sob o nº. 7241

As fls nº. 140

Livro nº. 009

De acordo com a Lei nº 6.684 de 03/09/1976 e do Decreto nº

88.439 de 28/06/1983.

Data: 02/02/2017

[Assinatura]
Dr. Durval Rodrigues - Presidente

Universidade Tiradentes

Curso de Graduação em
Biomedicina-Bacharelado

Renovação de Reconhecimento pela Portaria MEC/SERES, nº 824 de
30/12/2014, DOU nº 01 de 02/01/2015

Universidade Tiradentes - UNIT
Recredenciada pela Portaria Ministerial 1.125/2012

Diploma registrado sob nº 240452

Livro: 00499 fls: 228956 em 19/01/2017

Processo nº 244202 / 2017

nos Termos do Art. 48, § 1º, da Lei nº 9.394, de 20/12/96.

Aracaju-SE. 19/01/2017

[Assinatura]
Diana Santos Carneiro

[Assinatura]
Angela Sanches Peres Leal
Gerente do Departamento de Assuntos Acadêmicos

042911
PÁG. 131
SERVIÇO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO
GOV. AL. S. NETO



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 2ª REGIÃO

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

CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Nº CRT/0539/2023

Nº de Inscrição da Empresa no CRBM-2: 2019/1776-I Validade: 31/03/2024
Razão Social: CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE EIRELI
Nome Fantasia: CEMISE
Tipo de Estabelecimento: EMPRESA Natureza de Atividade: Posto de Coleta
Endereço Completo: AVENIDA DR. AIRTON MENDONÇA TELES, Nº 79 - CENTRO - ITABAIANA - SE - CEP: 49500-052
CNPJ: 16.456.022/0006-05

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

Dr.(a) ANGELICA SANTOS DIAS

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

07241

Tipo de Responsabilidade:

RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) TITULAR

Dia(s) da Semana:	Horário Inicio:	Horário Fim:
Segunda-feira	06:30	12:30
Terça-feira	06:30	12:30
Quarta-feira	06:30	12:30
Quinta-feira	06:30	12:30
Sexta-feira	06:30	12:30
Sábado	06:30	12:30

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

Recife, 11 de abril de 2023.

Dr. Djair de Lima Ferreira Junior
Presidente do CRBM 2ª Região



A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei nº 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto nº 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QR CODE ao lado ou link abaixo. Em caso de dúvida acesse nossos canais de atendimento.
<https://crbm-02.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>
Chave de autenticidade: cb892ee2-3532-4f56-8910-aefa15d8f9d8

CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO



Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE com sede na CONSTRUTOR JOAO ALVES, inscrita no CNPJ sob Nº 16.456.022/0001-09, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a)ANGELICA SANTOS DIAS, domiciliado na ST 15, 518, ARACAJU-SE, portador do CTPS Nº: 52753 série 00003, doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato Individual de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

CLAUSULA PRIMEIRA: OBJETO DO CONTRATO

1.1 - O EMPREGADO é admitido para desempenhar a função de TEC LABORATORIO

1.2 - No desempenho de suas funções, o EMPREGADO deverá cumprir as ordens de seus superiores, bem como observar as leis vigentes, as normas internas e as instruções expedidas pela EMPREGADORA.

1.3 - O EMPREGADO deverá dedicar todos os seus conhecimentos e esforços profissionais a EMPREGADORA, suas subsidiárias ou coligadas, abstendo-se de prestar serviços, mesmo eventuais e fora do horário de trabalho, em favor de empresas concorrentes.

1.4 - Além das atribuições inerentes as funções em que o EMPREGADO é admitido, ou daquelas para as quais for eventualmente transferido na vigência deste contrato, poderá a EMPREGADORA dele exigir, quando necessário, a execução de outras atividades, compatíveis com seu cargo.

1.5 - A EMPREGADORA fica reservado o direito de, a qualquer tempo e conforme as necessidades do serviço, atribuir outras funções ao EMPREGADO, inclusive transferindo-o de departamento, desde que compatíveis com sua qualificação profissional.

1.6 - Obriga-se ainda o EMPREGADO a prestar seus serviços em qualquer um dos Estabelecimentos da EMPREGADORA, nesta ou em outra cidade, aceitando transferências, observadas as disposições legais aplicáveis.

CLAUSULA SEGUNDA: PRAZO DO CONTRATO

2.1 - O prazo deste contrato é INDETERMINADO

CLAUSULA TERCEIRA: REMUNERAÇÃO

3.1 - O EMPREGADO receberá a remuneração de: R\$ 1.080,00 (hum mil oitenta reais) por Mês.

3.2 - A remuneração devida ao EMPREGADO poderá ser paga por meio de cheque ou mediante depósito em conta-corrente que o EMPREGADO venha a abrir em instituição bancária indicada pela EMPREGADORA.

3.3 - A EMPREGADORA fica expressamente autorizada pelo EMPREGADO a descontar do salário ou de quaisquer outros créditos de que este seja titular:

a) as importâncias de que o EMPREGADO for devedor, relativas a empréstimos, adiantamentos, refeições, transportes, e ainda o que for determinado por lei;

b) as importâncias relativas a planos de assistência médico-hospitalar e, ou, assistência odontológica, pelo qual o EMPREGADO manifestar adesão;

c) as importâncias referentes ao fornecimento de cestas básicas, convênio com farmácias, planos de seguro de vida e telefonemas interurbanos particulares;

Camille Arruda

- d) as importâncias relativas ao vale-refeição e ao vale-transporte, pelos quais manifestar sua adesão, observado os limites previstos na legislação;
- e) as importâncias correspondentes aos danos causados ao patrimônio da EMPREGADORA ou de terceiros, por responsabilidade do EMPREGADO e por ele dissipados ou não devolvidos no momento oportuno;
- f) as importâncias referentes a contribuição sindical e a contribuição confederativa e assistencial.

3.4 - Fica terminantemente vedado ao EMPREGADO, na vigência do presente contrato, obter de empresas concorrentes ou que mantenham relacionamento comercial com a EMPREGADORA, para si ou em favor de terceiro, de forma direta ou indireta, pagamento, empréstimo, ganho, lucro, presente, comissão ou qualquer tipo de vantagem, em decorrência ou que tenha relação com seu emprego ou sua atividade profissional ou ainda com a posição que ocupa na EMPREGADORA.

3.5 - Nos contratos que tenham tempo estipulado, a EMPREGADORA se, sem justa causa, despedir o EMPREGADO obrigada a pagar-lhe, a título de indenização, e por metade, a remuneração a que teria direito até o termo do contrato. Para a execução do que dispõe o presente item, o cálculo da parte variável ou incerta dos salários será feito de acordo com o prescrito para o cálculo da indenização referente a rescisão dos contratos por prazo indeterminado.

3.6 - Havendo termo estipulado, o EMPREGADO não se poderá desligar do contrato, sem justa causa, sob pena de ser obrigado a indenizar a EMPREGADORA dos prejuízos que desse fato lhe resultarem.

CLAUSULA QUARTA: JORNADA DE TRABALHO

4.1 - O EMPREGADO cumprirá jornada de trabalho no horário das 07:00, com saída Para almoço às 10:00, entrada após almoço às 10:15 e final do expediente às 13:00. Aos Sábados entrada às 07:00 e saída às 13:00.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A folga será concedida preferencialmente aos domingos podendo, entretanto, ser concedida em outro dia da semana, sem exceder o limite da jornada prevista em lei.

CLAUSULA QUINTA: SIGILO

5.1 - O EMPREGADO deverá manter absoluto sigilo quanto a todas as informações obtidas no desempenho de suas atividades ou em decorrência do seu relacionamento funcional com a empregadora, não podendo divulgá-las, de forma direta ou indireta, a qualquer terceiro, a nenhum título, mesmo após o término ou a rescisão do presente contrato.

5.2 - Compreendem-se por informações sigilosas, que não podem ser divulgadas pelo EMPREGADO sob nenhuma forma ou pretexto, qualquer informação obtida, revelada ou relacionada com as partes ou com o objeto do contrato de trabalho, assim como as informações e dados por elas desenvolvidos, individualmente ou em conjunto, sejam de natureza técnica, comercial, jurídica ou financeira, ou ainda de qualquer outra natureza, incluindo, sem limitação, segredos comerciais, métodos de negócios, know-how, planos comerciais, atividades promocionais ou de comercialização, econômicas, finanças e outros negócios das partes ou de outras empresas ou pessoas a elas relacionadas.

5.3 - Também são consideradas informações sigilosas, para os efeitos do contrato, todas e quaisquer informações, sem exceção, que o EMPREGADO obtiver ou tiver acesso em relação aos clientes da empregadora, sejam atuais, potenciais ou em prospecção.

JS

Camille Almeida

JS

JS

5.4 - As informações sigilosas podem constar de diversos materiais, como projetos, desenhos, modelos, dados eletrônicos ou impressos, especificações, relatórios, compilações, programas de computador, fórmulas, patentes, minutas e contratos, produtos, materiais e outros que hajam sido obtidos ou conhecidos antes, durante ou depois da vigência deste contrato.

5.5 - O EMPREGADO obriga-se a restituir todos os materiais que estiverem em seu poder, sem nenhuma exceção, incluindo resumos, cópias de documentos, disquetes ou outra forma que possa conter informações consideradas sigilosas, mediante solicitação da empregadora, a qualquer tempo, ou no término deste contrato, independentemente de qual tenha sido a causa e de quem tenha provocado a rescisão.

5.6 - A violação ao dever de sigilo sujeita o EMPREGADO a responder pelas perdas e danos a que der causa, sem prejuízo da sua responsabilidade criminal e da imediata rescisão deste contrato, caso ainda em vigor.

CLAUSULA SEXTA: DIREITOS AUTORAIS

6.1 - Quando o EMPREGADO desempenhar, mesmo eventualmente, funções ou atribuições caracterizadas como de concepção, criação, produção intelectual, científica, artística ou técnica, incluindo programas de computador, os direitos autorais sobre as obras resultantes de seu trabalho, isolado ou em colaboração com outros empregados, contratados ou diretores da EMPREGADORA, pertencerão exclusivamente a esta última, conforme estabelece o parágrafo único do artigo 11 e artigo 49 e seguintes da Lei 9.610/98, e artigo 4o da Lei 9.609/98.

6.2 - Tendo em vista que o empregado já é remunerado para serviços que envolvam criação e concepção, fica expressamente convencionado que o EMPREGADO cede a EMPREGADORA, de forma total, irrevogável e irretroatável, exclusiva e definitiva, os direitos autorais patrimoniais sobre as obras presentes e futuras realizadas enquanto durar o relacionamento profissional entre as partes, tanto para o Brasil, como para outros países, para qualquer tipo de divulgação publicitária e promocional da EMPREGADORA, como de seus clientes presentes e futuros.

6.3 - Será lícito a EMPREGADORA a transmissão a terceiros dos direitos ora cedidos, por cessão ou concessão, direitos totais ou parciais, de sua utilização econômica, de forma gratuita ou onerosa.

6.4 - Fica certo e ajustado entre as partes que o EMPREGADO não poderá reproduzir o trabalho realizado em virtude do presente instrumento por qualquer forma ou a qualquer título.

CLAUSULA SÉTIMA: COMPUTADORES E SOFTWARES

7.1 - Ao operar computadores no exercício de suas funções, o EMPREGADO obriga-se a proceder com estrita observância das normas e instruções expedidas pela EMPREGADORA, sendo-lhe expressamente vedado:

- a) instalar ou de alguma forma inserir qualquer tipo de programa, software ou arquivo informatizado em computador que estiver sob seu uso ou utilização, sem a prévia autorização por escrito da EMPREGADORA;
- b) modificar, descompilar ou decompilar qualquer programa, software, arquivo ou banco de dados instalados nos computadores de propriedade da EMPREGADORA;
- c) copiar ou obter cópias informações eletrônicas de qualquer programa, software, arquivo, dados ou informações eletrônicas, bem como das respectivas documentações, por qualquer processo ou meio.

7.2 - Também é expressamente vedado ao EMPREGADO utilizar o computador e seus programas, inclusive internet e correio eletrônico, para fins que não sejam exclusivamente relacionados com sua atividade profissional.

Camille Aranda

7.3 - O EMPREGADO obriga-se ainda a cumprir todas as regras constantes dos instrumentos anexos, denominados TERMO DE COMPROMISSO e NORMAS PARA USO DE SOFTWARE, COM CLÁUSULA PENAL, que ficam fazendo parte integrante do presente contrato.

7.4 - A violação ao disposto em qualquer item das cláusulas 7.1 e 7.2 e ainda as regras constantes dos documentos mencionados na cláusula 7.3, constitui falta grave e autoriza a EMPREGADORA rescindir o contrato de trabalho por justa causa, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal a que se sujeita o EMPREGADO pelos atos que praticar.

CLÁUSULA OITAVA: DECLARAÇÕES PÚBLICAS

8.1 - Sem prejuízo do disposto na cláusula quinta e seus incisos, o EMPREGADO esta proibido de prestar qualquer tipo de declaração pública, inclusive a imprensa, verbalmente ou por escrito, sobre quaisquer assuntos ligados a EMPREGADORA ou as suas atividades profissionais, salvo quando expressa e previamente autorizado por escrito pela diretoria ou presidência.

CLÁUSULA NONA: CARACTERIZAÇÃO DA EMPREGADORA

9.1 - Embora o EMPREGADO tenha sido contratado pela EMPREGADORA qualificada no preâmbulo deste contrato, fica ajustado que os serviços dele poderão ser exigidos para ou em benefício de qualquer subsidiária ou coligada da EMPREGADORA, respeitados a jornada de trabalho, a qualificação profissional e os direitos do EMPREGADO, sem que tal exigência signifique violação ou modificação contratual, ou direito do EMPREGADO a remuneração adicional.

CLÁUSULA DÉCIMA: INTERNET

10.1 - Fica estabelecido entre as partes que o EMPREGADO poderá, para assuntos inerentes a sua função, acessar a internet pelos computadores da EMPREGADORA, no entanto, fica também certo que o EMPREGADO e terminantemente proibido de acessar páginas nessa internet que possuam os seguintes conteúdos: sexo, entretenimento e quaisquer outras que não se caracteriza como uso comercial.

10.2 - A infração a tal norma, por parte do EMPREGADO, será considerada falta grave, nos termos do artigo 482 da CLT, autorizando a EMPREGADORA a dispensá-lo por justa causa.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: CELULAR

11.1 - Fica estabelecido ao EMPREGADO que e expressamente proibido o uso de celular, tanto para recebimento quanto para efetuar ligações, dentro das dependências da empresa.

11.2 - A infração a tal norma, por parte do EMPREGADO, será considerada falta grave, nos termos do artigo 482 da CLT, autorizando a EMPREGADORA a dispensá-lo por justa causa.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: USO DE IMAGEM

12.1 - O EMPREGADO autoriza a EMPREGADORA a fotografar-lhe e ou filmar-lhe a imagem, na forma de ensaio pessoal, a fim de utilizar as fotografias e ou imagens obtidas sem fins comerciais ou lucrativos em matérias publicitárias e comerciais de televisão.

12.2 - A autorização e para uso exclusivo da EMPREGADORA, e não poderá ser transferida por esta, nem por suas sucessoras, a ninguém, sem prévia e expressa autorização do EMPREGADO, que poderá negá-la sem necessidade de apresentar justificção alguma.

12.3 - Esta autorização valerá para todo o prazo de duração dos direitos autorais sobre as obras fotográficas e ou imagens contendo a imagem do EMPREGADO.

Camille Araujo



12.4 - Nos limites desta autorização, a EMPREGADORA esta autorizada a reproduzir a imagem do EMPREGADO por qualquer modalidade tecnológica que lhe pareça adequada a utilização a ser feita dela.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: MONITORAÇÃO E GRAVAÇÃO

13.1 - O EMPREGADO declara ter plena ciência e nenhuma oposição quanto a monitoração e gravação das conversas telefônicas efetuadas nos aparelhos da EMPREGADORA.

13.2 - O EMPREGADO isenta a EMPREGADORA de quaisquer sanções legais relacionadas ao item anterior.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: FORO

14.1 - Fica eleito o foro da Comarca de ARACAJU, como o único competente para Conhecer e julgar as divergências que as partes tiverem com fundamento neste contrato, com expressa renuncia de outro, por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

E assim, por se acharem justas e contratadas, firmam este instrumento em duas vias de igual teor e mesmos efeitos, na presença de duas testemunhas.

ARACAJU, 02 de Dezembro de 2013

Thander da Silva Barboza
CEMISE
CONDOMÍNIO RESIDENCIAL E EMPRE
Thander da Silva Barboza-Caldas
Procuradora

EMPREGADOR

Angelica Santos Dias
ANGELICA SANTOS DIAS

RESPONSÁVEL LEGAL (quando menor)

1ª TESTEMUNHA

2ª TESTEMUNHA

CARTÓRIO DO 8º OFÍCIO
TABELÃO: DANIEL PIERETE

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original apresentado dou fé.

Selo TJSE: 202329527018866

Acesse: <http://www.tjse.jus.br/x/T8HYRA>

Aracaju, 02/02/2023 15:43:28 6164

Thander da Silva Barboza - Escrevente Autorizado

Emol.:R\$3,16 Selo:R\$0,00 FERD:R\$0,63 Total:R\$3,79

REA LAGARTO, 1332 - SAO JOSE - ARACAJU - SE - CEP 48.610-198 - TEL. - 79 3214.3397



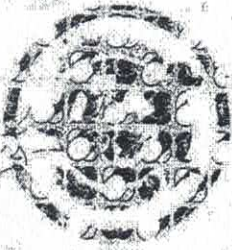
Luísa Amada

AS *JP*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
UNIVERSIDADE DE TIRADENTES

DEPLDMSA



A REITORA EM EXERCÍCIO da UNIVERSIDADE DE TIRADENTES no uso de suas atribuições e, tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação em Biomedicina no dia 15 de dezembro de 2016 e colação de grau em 19 de janeiro de 2017, confere o grau de

Bacharelado em Biomedicina

Angelica Santos Dias

filha de José Pinto Dias e Maria Helena Santos Dias, brasileira, natural de Aracaju-SE, nascida a 27 de janeiro de 1970, RG 706.454 - 2ª Via SSP-SE, a fim de que possa gozar dos direitos e das prerrogativas concedidas pelas Leis da República

Aracaju, 19 de janeiro de 2017.

Angela Sanches Petros-Leal

Angela Sanches Petros-Leal
Gerente do Departamento de Assuntos Acadêmicos

Prof. Alvaro Barreira Silva
Reitora em Exercício

Angelina Santos Dias
Diplomado



Camille Almeida



042911

<p>Universidade Tiradentes</p> <p>Curso de Graduação em Biomedicina-Bacharelado</p> <p>Renovação de Reconhecimento pela Portaria MEC/SERES, nº 824 de 30/12/2014, DOU nº 01 de 02/01/2015</p>	<p>Universidade Tiradentes - UNIT Recredenciada pela Portaria Ministerial 1.125/2012</p> <p>Diploma registrado sob nº 240452 Livro: 00499 fls: 228956 em 19/01/2017 Processo nº 244202/2017 nos Termos do Art. 48, § 1º, da Lei nº 9.394, de 20/12/96,</p> <p>Aracaju-SE, 19/01/2017</p> <p><i>[Signature]</i> Diana Santos Carneiro</p> <p><i>[Signature]</i> Angela Sanches Peres Espal Gerente do Departamento de Assuntos Acadêmicos</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

[Signature]
[Signature]
Camilla da Assis



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 2ª REGIÃO

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

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

CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Nº CRT/0592/2022

Nº de Inscrição da Empresa no CRBM-2:

2019/1776-J

Validade:

31/03/2023

Razão Social:

CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE EIRELI

Nome Fantasia:

CEMISE

Tipo de Estabelecimento:

EMPRESA

Natureza de Atividade:

Posto de Coleta

Endereço Completo:

AVENIDA DR. AIRTON MENDONÇA TELES, Nº 79 - Centro - Itabaiana - SE - CEP: 49500-052

CNPJ:

16.456.022/0006-05

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

Dr.(a) ANGELICA SANTOS DIAS

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

07241

Tipo de Responsabilidade:

RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) TITULAR

Dia(s) da Semana:	Horário Início:	Horário Fim:
Segunda-feira	06:30	12:30
Terça-feira	06:30	12:30
Quarta-feira	06:30	12:30
Quinta-feira	06:30	12:30
Sexta-feira	06:30	12:30
Sábado	06:30	12:30

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

Recife, 20 de abril de 2022.

Dr. Djair de Lima Ferreira Júnior
Presidente do CRBM 2ª Região



A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei n.º 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto n.º 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QR CODE ao lado ou link abaixo. Em caso de dúvida acesse nossos canais de atendimento.
<https://crbm-02.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>
Chave de autenticidade: a8f540c1-8b83-45f0-85e8-1cf02b26c4c2



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



7-DOCUMENTAÇÃO PARA FINS DE CREDENCIAMENTO

CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

 Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

Anexo II Requerimento para Credenciamento

Vimos, por meio do presente, requerer nosso credenciamento para prestação dos serviços abaixo descritos, em conformidade com o Edital de credenciamento nº.01/2023, a saber:

DADOS CADASTRAIS		
CNPJ N°.: 16.456.022/0006-05		Inscrição Estadual: ISENTA
Razão Social: Cemise – Centro de Medicina Integrada de Sergipe Eireli		Inscrição Municipal: 5938719
Nome Fantasia: Cemise		
Entidade Filiada: Conselho Regional de Medicina		
Registro junto à Vigilância Sanitária: 140/2022	Data Emissão: 23/05/2023	da Data de Validade: 22/05/2024
Número do Alvará da Secretaria de Saúde: 2252-SE	Emissão de Nota Fiscal: (X) Sim () Não	
ATENDIMENTO		
Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES 9845119		
Endereço: Rua Dr. Airton Mendonça Teles, nº 79		
Bairro: CENTRO	Logradouro:	
Município: ITABAIANA	Estado: SE	
Complemento:		
Telefone: (79) 3432-8704 / 8706	Fax:	
E-Mail: atendimentoitabaiana@cemise.com.br	Outro: licia.gentil@oncoclinicas.com	
Utilizar este para correspondência: (x) Sim Não ()		
DADOS PARA PAGAMENTO		
Banco: ITAÚ	Agência: 1403	Conta para Crédito: 88268-9
CONTATOS:		
ADMINISTRATIVO:		
Nome: Elizélia Silva (gerente Operacional)		
CPF:	Data de Nascimento:	
Telefone (79) 3304-1000 ramal 1210	Celular:	
E-mail: elizelia.silva@oncoclinicas.com	Sexo: (x) Feminino () Masculino	
FINANCEIRO:		
Nome: Daniele Santana (gerente Financeira)		
CPF:	Data de Nascimento:	
Telefone: (79) 3304-1000 ramal 1178	Celular:	
E-mail: daniele.santana@oncoclinicas.com	Sexo: () Feminino () Masculino	
FATURAMENTO		
Nome: Mariene Silva Bispo (coordenadora)		
CPF:	Data de Nascimento: 11/09/1973	
Telefone: (79) 3304-1000 ramal 1173	Celular:	
E-mail: mariene.anjos@oncoclinicas.com	Sexo: (x) Feminino () Masculino	

06 de setembro de 2023 | 10:58 PDT
Aracaju, SE ____/____/____





 Canide Me

MRMDC



Marcos Roberto Moura da Cunha

Marcos Roberto Moura da Cunha
Cemise – Centro de Medicina Integrada de Sergipe Eireli
CNPJ 16.456.022/0006-05

Camielle Anne de





Certificado de conclusão

ID de envelope: 117CFE0950C14B2E9EC1E9D5F44A240D

Estado: Concluído

Assunto: CEMISE SERGIPE DocuSign: ANEXO X CEMISE RESSONANCIA ITABAIANA 2023.pdf, ANEXO II CEMISE CENTRO I...

Envelope de origem:

Página do documento: 22

Assinaturas: 9

Autor do envelope:

Certificar páginas: 5

Iniciais: 13

Licia gentil

Assinatura guiada: Ativada

Selos: 21

Av. Brigadeiro Faria Lima 4300

Selo do ID do envelope: Ativada

SAO PAULO, SP 04538-132

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

licia.gentil@oncoclinicas.com

Endereço IP: 191.52.254.66

Controlo de registos

Estado: Original

Titular: Licia gentil

Local: DocuSign

05/09/2023 15:49:10

licia.gentil@oncoclinicas.com

Eventos do signatário

Assinatura

Carimbo de data/hora

Luiza Ramalho Moreira

luiza.moreira@oncoclinicas.com



Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Enviado: 05/09/2023 16:31:13

Visualizado: 05/09/2023 16:38:18

Assinado: 05/09/2023 16:39:05

Utilizar o endereço IP: 191.26.67.221

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:

Não disponível através do DocuSign

Marcos Roberto Moura da Cunha

marcos.cunha@oncoclinicas.com

Diretor Comercial

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Marcos Roberto Moura da Cunha

Enviado: 05/09/2023 16:39:10

Visualizado: 06/09/2023 14:57:15

Assinado: 06/09/2023 14:58:00

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Utilizar o endereço IP: 177.26.82.201

Assinado através de dispositivo móvel

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:

Aceite: 22/10/2021 11:50:41

ID: 85bc42c0-2623-471f-a490-bfe8bd29b844

Eventos de signatário presencial

Assinatura

Carimbo de data/hora

Eventos de entrega do editor

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos de entrega do agente

Estado

Carimbo de data/hora

Evento de entrega do intermediário

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos de entrega certificada

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos de cópia

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos relacionados com a testemunha

Assinatura

Carimbo de data/hora

Eventos de notário

Assinatura

Carimbo de data/hora

Eventos de resumo de envelope

Estado

Carimbo de data/hora

Envelope enviado

Com hash/encryptado

05/09/2023 16:31:13

Carimbo de Assinatura



Eventos de resumo de envelope

Estado

Carimbo de data/hora

Entrega certificada

Segurança verificada

06/09/2023 14:57:15

Processo de assinatura concluído

Segurança verificada

06/09/2023 14:58:00

Concluído

Segurança verificada

06/09/2023 14:58:00

Eventos de pagamento

Estado

Carimbo de data/hora

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos

Carimbo Assinado



ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Camille Arruda

Two handwritten signatures in blue ink, one to the left and one to the right of the typed name 'Camille Arruda'.

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com

To advise ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

Camille Ananda



To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA during the course of your relationship with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA.

Camille Arruda



ANEXO III

RELAÇÃO COM DADOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAIS

Vimos, por meio do presente, apresentar Relação do(s) responsável (eis) legal (is) pela empresa, responsável técnico, responsável pela recepção dos pacientes e responsável pelo faturamento, em conformidade com o Edital de credenciamento n.º 01/2023, a seguir:

DADOS DA EMPRESA	
CNPJ N.º.: 16.456.022/0006-05	Inscrição Estadual: isento
Razão Social: CEMISE	Inscrição Municipal: 5938719
Nome Fantasia: Cemise – Centro de Medicina Integrada de Sergipe Eireli	
Endereço: Rua Dr. Airton Mendonça Teles, n.º 79	
Bairro: Centro	Logradouro:
Município: Itabaiana	Estado: Sergipe
Complemento:	
Telefone: (79) 3432-8704/8706	Fax:
E-Mail: atendimentoitabaiana@cemise.com.br	Outro:
RESPONSÁVEL (EIS) LEGAL (IS) PELA EMPRESA	
Função: Diretor Comercial	
MARCOS ROBERTO MOURA DA CUNHA	
CPF: 021.854.637-80	Data de Nascimento: 02/01/1976
Telefone:	Celular:
Av. Presidente Juscelino Kubitschek, n.º 510 2.º andar	
Bairro: Vila Nova Conceição	Logradouro:
Município: São Paulo	Estado: São Paulo
Complemento:	
E-mail: marcos.cunha@oncoclinicas.com	Sexo: () Feminino (X) Masculino
RESPONSÁVEL TÉCNICO	
Função: Diretor Técnico	
Nome: GEORGE HAMILTON CALDAS SILVEIRA	
CPF: 533.095.705-25	Data de Nascimento: 03/05/1972
Telefone: (79) 3304-1057	Celular:
Endereço: Av. Gov. Paulo Barreto de Menezes, n.º 1936 – apt.º 1601	
Bairro: jardins	Logradouro:
Município: Aracaju	Estado: Sergipe
Complemento:	
E-mail: georgecaldas@cemise.com.br	Sexo: () Feminino (x) Masculino
RESPONSÁVEL PELA RECEPÇÃO DOS PACIENTES	
Função: Coordenadora	
Nome: Marcelle Petrola	
CPF:	Data de Nascimento:
Telefone: (79) 3432-8701 / 8702 / 8704	Celular: (79) 99976-2100



Endereço Rua Dr. Airton Mendonça Teles, 79	
Bairro: Centro	Logradouro:
Município: Itabaiana	Estado: Sergipe
Complemento:	
E-mail: atendimentoitabaiana@cemise.com.br	Sexo: (x) Feminino () Masculino

Aracaju, 06 de setembro de 2023 | 10:58 PDT

Marcos Roberto Moura da Cunha

Marcos Roberto Moura da Cunha
Cemise – Centro de Medicina Integrada de Sergipe
CNPJ: 16.456.022/0006-05

Marcos Roberto Moura da Cunha





ANEXO III

RELAÇÃO COM DADOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAIS

Vimos, por meio do presente, apresentar Relação do(s) responsável (eis) legal (is) pela empresa, responsável técnico, responsável pela recepção dos pacientes e responsável pelo faturamento, em conformidade com o Edital de credenciamento nº. 01/2023, a seguir:

DADOS DA EMPRESA	
CNPJ N°.:16.456.022/0006-05	Inscrição Estadual: isento
Razão Social: CEMISE	Inscrição Municipal: 5938719
Nome Fantasia: Cemise – Centro de Medicina Integrada de Sergipe Eireli	
Endereço: Rua Dr. Airton Mendonça Teles, nº 79	
Bairro: Centro	Logradouro:
Município: Itabaiana	Estado: Sergipe
Complemento:	
Telefone: (79) 3432-8704/8706	Fax:
E-Mail: atendimentoitabaiana@cemise.com.br	Outro:
RESPONSÁVEL (EIS) LEGAL (IS) PELA EMPRESA	
Função: Diretor Comercial	
MARCOS ROBERTO MOURA DA CUNHA	
CPF: 021.854.637-80	Data de Nascimento: 02/01/1976
Telefone:	Celular:
Av. Presidente Juscelino Kubitschek, nº 510 2º andar	
Bairro: Vila Nova Conceição	Logradouro:
Município: São Paulo	Estado: São Paulo
Complemento:	
E-mail: marcos.cunha@oncoclinicas.com	Sexo: () Feminino (X) Masculino
RESPONSÁVEL TÉCNICO	
Função: Diretor Técnico	
Nome: GEORGE HAMILTON CALDAS SILVEIRA	
CPF: 533.095.705-25	Data de Nascimento: 03/05/1972
Telefone: (79) 3304-1057	Celular:
Endereço: Av. Gov. Paulo Barreto de Menezes, nº 1936 – aptº 1601	
Bairro: jardins	Logradouro:
Município: Aracaju	Estado: Sergipe
Complemento:	
E-mail: georgecaldas@cemise.com.br	Sexo: () Feminino (x) Masculino
RESPONSÁVEL PELA RECEPÇÃO DOS PACIENTES	
Função: Coordenadora	
Nome: Marcelle Petrola	
CPF:	Data de Nascimento:
Telefone: (79) 3432-8701 / 8702 / 8704	Celular: (79) 99976-2100



carrielle Amada





Endereço Rua Dr. Airton Mendonça Teles, 79	
Bairro: Centro	Logradouro:
Município: Itabaiana	Estado: Sergipe
Complemento:	
E-mail: atendimentoitabaiana@cemise.com.br	Sexo: (x) Feminino () Masculino

Aracaju, 06 de setembro de 2023 | 10:58 PDT

Marcos Roberto Moura da Cunha

Marcos Roberto Moura da Cunha
Cemise – Centro de Medicina Integrada de Sergipe
CNPJ: 16.456.022/0006-05

Camille Moura





DocuSign

Certificado de conclusão

ID de envelope: 117CFE0950C14B2E9EC1E9D5F44A240D

Assunto: CEMISE SERGIPE DocuSign: ANEXO X CEMISE RESSONANCIA ITABAIANA 2023.pdf, ANEXO II CEMISE CENTRO I...

Estado: Concluído

Envelope de origem:

Página do documento: 22

Certificar páginas: 5

Assinatura guiada: Ativada

Selo do ID do envelope: Ativada

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Assinaturas: 9

Iniciais: 13

Selos: 21

Autor do envelope:

Licia gentil

Av. Brigadeiro Faria Lima 4300

SAO PAULO, SP 04538-132

licia.gentil@oncoclinicas.com

Endereço IP: 191.52.254.66

Controlo de registos

Estado: Original

05/09/2023 15:49:10

Titular: Licia gentil

licia.gentil@oncoclinicas.com

Local: DocuSign

Eventos do signatário

Luiza Ramalho Moreira

luiza.moreira@oncoclinicas.com

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Assinatura



Carimbo de data/hora

Enviado: 05/09/2023 16:31:13

Visualizado: 05/09/2023 16:38:18

Assinado: 05/09/2023 16:39:05

Utilizar o endereço IP: 191.26.67.221

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicas:
Não disponível através do DocuSign

Marcos Roberto Moura da Cunha

marcos.cunha@oncoclinicas.com

Diretor Comercial

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Marcos Roberto Moura da Cunha

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Utilizar o endereço IP: 177.26.82.201

Assinado através de dispositivo móvel

Enviado: 05/09/2023 16:39:10

Visualizado: 06/09/2023 14:57:15

Assinado: 06/09/2023 14:58:00

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicas:

Aceite: 22/10/2021 11:50:41

ID: 85bc42c0-2623-471f-a490-bfe8bd29b844

Eventos de signatário presencial	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega do editor	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega do agente	Estado	Carimbo de data/hora
Evento de entrega do intermediário	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega certificada	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de cópia	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos relacionados com a testemunha	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de notário	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptado	05/09/2023 16:31:13

Camille Arreola

Eventos de resumo de envelope

Estado

Carimbo de data/hora

Entrega certificada

Segurança verificada

06/09/2023 14:57:15

Processo de assinatura concluído

Segurança verificada

06/09/2023 14:58:00

Concluído

Segurança verificada

06/09/2023 14:58:00

Eventos de pagamento

Estado

Carimbo de data/hora

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos

Carimbo Assinatura



ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

camille Amuda

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com

To advise ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

Camille Amorim



To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA during the course of your relationship with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA.

Camille Arruda



ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023

A CEMISE – Centro de Medicina Integrada de Sergipe, inscrita no CNPJ nº 16.456.022/0006-05, por intermédio de seu representante legal o Sr. Marcos Roberto Moura da Cunha, portador da Carteira de Identidade nº 38806430 e do CPF nº 021.854.637-80, **DECLARA** para os devidos fins, que está devidamente lavrada pelos sócios e diretores asseverando que não estão impedidos de transacionar com a Administração Pública e qualquer de seus órgãos descentralizados e que não estão ocupando cargo, emprego ou função de chefia, assessoramento ou função de confiança no SUS nos termos do § 4º do Art. 26 da Lei 8080/90 e que não são servidores públicos, agentes políticos e nem parentesco com agentes políticos integrantes dos quadros da administração direta, indireta e fundacional dos Municípios Conveniados/Consorticiados ao CONIVALES, não tendo ainda nenhum vínculo com as Comissões do CONIVALES, ressalvadas as hipóteses previstas em Lei, juntamente com os documentos de identificação dos sócios: Carteira de Identidade ou outro documento equivalente;

Aracaju, 06 de setembro de 2023 | 10:58 PDT

Marcos Roberto Moura da Cunha
Marcos Roberto Moura da Cunha
Cemise – Centro de medicina Integrada de Sergipe
CNPJ: 16.456.022/0006-05

Carminê Arruda





DocuSign

Certificado de conclusão

ID de envelope: 117CFE0950C14B2E9EC1E9D5F44A240D
Assunto: CEMISE SERGIPE DocuSign: ANEXO X CEMISE RESSONANCIA ITABAIANA 2023.pdf, ANEXO II CEMISE CENTRO I...
Envelope de origem: Estado: Concluído
Página do documento: 22 Assinaturas: 9
Certificar páginas: 5 Iniciais: 13 Autor do envelope:
Assinatura guiada: Ativada Selos: 21 Licia gentil
Selo do ID do envelope: Ativada Av. Brigadeiro Faria Lima 4300
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília SAO PAULO, SP 04538-132
licia.gentil@oncoclinicas.com
Endereço IP: 191.52.254.66

Controlo de registos

Estado: Original Titular: Licia gentil Local: DocuSign
05/09/2023 15:49:10 licia.gentil@oncoclinicas.com

Eventos do signatário

Luiza Ramalho Moreira
l.moreira@oncoclinicas.com
Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Assinatura



Carimbo de data/hora

Enviado: 05/09/2023 16:31:13
Visualizado: 05/09/2023 16:38:18
Assinado: 05/09/2023 16:39:05

Utilizar o endereço IP: 191.26.67.221

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:
Não disponível através do DocuSign

Marcos Roberto Moura da Cunha
marcos.cunha@oncoclinicas.com
Diretor Comercial

Marcos Roberto Moura da Cunha

Enviado: 05/09/2023 16:39:10
Visualizado: 06/09/2023 14:57:15
Assinado: 06/09/2023 14:58:00

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
Utilizar o endereço IP: 177.26.82.201
Assinado através de dispositivo móvel

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:
Aceite: 22/10/2021 11:50:41
ID: 85bc42c0-2623-471f-a490-bfe8bd29b844

Eventos de signatário presencial	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega do editor	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega do agente	Estado	Carimbo de data/hora
Evento de entrega do intermediário	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega certificada	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de cópia	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos relacionados com a testemunha	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de notário	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptado	05/09/2023 16:31:13

carimbo manual

(Handwritten signatures)



Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora
Entrega certificada	Segurança verificada	06/09/2023 14:57:15
Processo de assinatura concluído	Segurança verificada	06/09/2023 14:58:00
Concluído	Segurança verificada	06/09/2023 14:58:00

Eventos de pagamento	Estado	Carimbo de data/hora
Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos		

Cherwell Arm da

00
00



ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Camille Amuda



Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com

To advise ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

Carrollle Assunck

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA during the course of your relationship with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA.

Camille Anusca



ANEXO V
DECLARAÇÃO RELATIVA À TRABALHO DE MENORES

Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023

A CEMISE – Centro de Medicina Integrada de Sergipe (Itabaiana), inscrita no CNPJ nº 16.456.022/0006-05, por intermédio de seu representante legal o Sr. Marcos Roberto Moura da Cunha, portador da Carteira de Identidade nº 38806430 e do CPF nº 021.854.637-80, **DECLARA**, para os devidos fins que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) menores de 18 (dezoito) anos, em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, menores de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 18 (dezoito) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (Lei nº. 9.854/99).

Aracaju, 06 de setembro de 2023 | 10:58 PDT

Marcos Roberto Moura da Cunha

Marcos Roberto Moura da Cunha
Cemise – Centro de Medicina Integrada de Sergipe Eireli
CNPJ 16.456.022/0006-05

Camille Arruda





DocuSign

Certificado de conclusão

ID de envelope: 117CFE0950C14B2E9EC1E9D5F44A240D

Assunto: CEMISE SERGIPE DocuSign: ANEXO X CEMISE RESSONANCIA ITABAIANA 2023.pdf, ANEXO II CEMISE CENTRO I...

Estado: Concluído

Envelope de origem:

Página do documento: 22

Certificar páginas: 5

Assinatura guiada: Ativada

Selo do ID do envelope: Ativada

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Assinaturas: 9

Iniciais: 13

Selos: 21

Autor do envelope:

Licia gentil

Av. Brigadeiro Faria Lima 4300

SAO PAULO, SP 04538-132

licia.gentil@oncoclinicas.com

Endereço IP: 191.52.254.66

Controlo de registos

Estado: Original

05/09/2023 15:49:10

Titular: Licia gentil

licia.gentil@oncoclinicas.com

Local: DocuSign

Eventos do signatário

Luiza Ramalho Moreira

luiza.moreira@oncoclinicas.com

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Assinatura



Carimbo de data/hora

Enviado: 05/09/2023 16:31:13

Visualizado: 05/09/2023 16:38:18

Assinado: 05/09/2023 16:39:05

Utilizar o endereço IP: 191.26.67.221

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:
Não disponível através do DocuSign

Marcos Roberto Moura da Cunha

marcos.cunha@oncoclinicas.com

Diretor Comercial

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Marcos Roberto Moura da Cunha

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Utilizar o endereço IP: 177.26.82.201

Assinado através de dispositivo móvel

Enviado: 05/09/2023 16:39:10

Visualizado: 06/09/2023 14:57:15

Assinado: 06/09/2023 14:58:00

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:

Aceite: 22/10/2021 11:50:41

ID: 85bc42c0-2623-471f-a490-bfe8bd29b844

Eventos de signatário presencial

Assinatura

Carimbo de data/hora

Eventos de entrega do editor

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos de entrega do agente

Estado

Carimbo de data/hora

Evento de entrega do intermediário

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos de entrega certificada

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos de cópia

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos relacionados com a testemunha

Assinatura

Carimbo de data/hora

Eventos de notário

Assinatura

Carimbo de data/hora

Eventos de resumo de envelope

Estado

Carimbo de data/hora

Envelope enviado

Com hash/criptado

05/09/2023 16:31:13

Carimbo Armada



Eventos de resumo de envelope

Entrega certificada

Processo de assinatura concluído

Concluído

Estado

Segurança verificada

Segurança verificada

Segurança verificada

Carimbo de data/hora

06/09/2023 14:57:15

06/09/2023 14:58:00

06/09/2023 14:58:00

Eventos de pagamento

Estado

Carimbo de data/hora

Aviso legal de registros e assinaturas eletrônicos

Camille Arruda



ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Camille Arruda

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com

To advise ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

Camille Arruda



To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA during the course of your relationship with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA.

Camille Amador

[Handwritten signature]

ANEXO VI
DE DECLARAÇÃO QUE POSSUI CAPACIDADE TÉCNICA E PRODUTIVA

Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023

A Cemise – Centro de Medicina Integrada de Sergipe (Itabaiana), inscrita no CNPJ nº 16.456.022/0006-05, por intermédio de seu representante legal o Sr. Marcos Roberto Moura da Cunha, portador da Carteira de Identidade nº 38806430 e do CPF nº 021.854.637-80, **DECLARA**, para os devidos fins que possui capacidade técnica e produtiva para a execução direta dos serviços ora credenciada, nos termos das especificações detalhadas nos termos de referência pertinente a cada serviço de saúde cujo texto faz parte deste edital, sendo vedada a sua transferência a terceiros, salvo em casos excepcionais, justificados tecnicamente e autorizados expressamente pela credenciante.

Aracaju, 06 de setembro de 2023 | 10:58_PDT

Marcos Roberto Moura da Cunha

Marcos Roberto Moura da Cunha
Cemise – Centro de Medicina Integrada de Sergipe
CNPJ 16.456.022/0006-05

Camille Arruda





DocuSign

Certificado de conclusão

ID de envelope: 117CFE0950C14B2E9EC1E9D5F44A240D

Estado: Concluído

Assunto: CEMISE SERGIPE DocuSign: ANEXO X CEMISE RESSONANCIA ITABAIANA 2023.pdf, ANEXO II CEMISE CENTRO I...

Envelope de origem:

Página do documento: 22

Assinaturas: 9

Autor do envelope:

Certificar páginas: 5

Iniciais: 13

Licia gentil

Assinatura guiada: Ativada

Selos: 21

Av. Brigadeiro Faria Lima 4300

Selo do ID do envelope: Ativada

SAO PAULO, SP 04538-132

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

licia.gentil@oncoclinicas.com

Endereço IP: 191.52.254.66

Controlo de registos

Estado: Original

Titular: Licia gentil

Local: DocuSign

05/09/2023 15:49:10

licia.gentil@oncoclinicas.com

Eventos do signatário

Assinatura

Carimbo de data/hora

Luiza Ramalho Moreira

l.moreira@oncoclinicas.com

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)



Enviado: 05/09/2023 16:31:13

Visualizado: 05/09/2023 16:38:18

Assinado: 05/09/2023 16:39:05

Utilizar o endereço IP: 191.26.67.221

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:

Não disponível através do DocuSign

Marcos Roberto Moura da Cunha

marcos.cunha@oncoclinicas.com

Diretor Comercial

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Marcos Roberto Moura da Cunha

Enviado: 05/09/2023 16:39:10

Visualizado: 06/09/2023 14:57:15

Assinado: 06/09/2023 14:58:00

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Utilizar o endereço IP: 177.26.82.201

Assinado através de dispositivo móvel

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:

Aceite: 22/10/2021 11:50:41

ID: 85bc42c0-2623-471f-a490-bfe8bd29b844

Eventos de signatário presencial

Assinatura

Carimbo de data/hora

Eventos de entrega do editor

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos de entrega do agente

Estado

Carimbo de data/hora

Evento de entrega do intermediário

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos de entrega certificada

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos de cópia

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos relacionados com a testemunha

Assinatura

Carimbo de data/hora

Eventos de notário

Assinatura

Carimbo de data/hora

Eventos de resumo de envelope

Estado

Carimbo de data/hora

Envelope enviado

Com hash/criptado

05/09/2023 16:31:13

camille Avendes



Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora
Entrega certificada	Segurança verificada	06/09/2023 14:57:15
Processo de assinatura concluído	Segurança verificada	06/09/2023 14:58:00
Concluído	Segurança verificada	06/09/2023 14:58:00

Eventos de pagamento	Estado	Carimbo de data/hora
Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos		

Camille Almeida



ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Camille Arruda

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com

To advise ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

Camilla Arnes da
 

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;

ii. send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA during the course of your relationship with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA.

Camille Arruda





ANEXO VII – RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS VINCULADOS AO CNES

Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023

Segue Relação com os dados de todos os Profissionais vinculados ao CNES em conformidade com o Edital de credenciamento nº. 01/2023, a seguir:

Nome do Profissional	Especialidade	Nº Registro em Conselho de Classe	CPF	RQE
JOSELITA LEOCÁDIA DE CARVALHO LOBÃO	CARDIOLOGISTA	1007 / SE	103.754.815-91	4476
PAULO MOISES DE CARVALHO MENDES	CARDIOLOGISTA	5187 / SE	010.407.575-96	4466

Aracaju, 06 de setembro de 2023 | 10:58 PDT

Marcos Roberto Moura da Cunha

Marcos Roberto Moura da Cunha
Cemise Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada Ltda. ←
CNPJ: 16.456.022/0006-05

Camille Arruda





Certificado de conclusão

ID de envelope: 117CFE0950C14B2E9EC1E9D5F44A240D

Estado: Concluído

Assunto: CEMISE SERGIPE DocuSign: ANEXO X CEMISE RESSONANCIA ITABAIANA 2023.pdf, ANEXO II CEMISE CENTRO I...

Envelope de origem:

Página do documento: 22

Assinaturas: 9

Autor do envelope:

Certificar páginas: 5

Iniciais: 13

Licia gentil

Assinatura guiada: Ativada

Selos: 21

Av. Brigadeiro Faria Lima 4300

Selo do ID do envelope: Ativada

SAO PAULO, SP 04538-132

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

licia.gentil@oncoclinicas.com

Endereço IP: 191.52.254.66

Controlo de registos

Estado: Original

Titular: Licia gentil

Local: DocuSign

05/09/2023 15:49:10

licia.gentil@oncoclinicas.com

Eventos do signatário

Luiza Ramalho Moreira

luiza.moreira@oncoclinicas.com

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Assinatura



Carimbo de data/hora

Enviado: 05/09/2023 16:31:13

Visualizado: 05/09/2023 16:38:18

Assinado: 05/09/2023 16:39:05

Utilizar o endereço IP: 191.26.67.221

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:

Não disponível através do DocuSign

Marcos Roberto Moura da Cunha

marcos.cunha@oncoclinicas.com

Diretor Comercial

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Marcos Roberto Moura da Cunha

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Utilizar o endereço IP: 177.26.82.201

Assinado através de dispositivo móvel

Enviado: 05/09/2023 16:39:10

Visualizado: 06/09/2023 14:57:15

Assinado: 06/09/2023 14:58:00

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:

Aceite: 22/10/2021 11:50:41

ID: 85bc42c0-2623-471f-a490-bfe8bd29b844

Eventos de signatário presencial

Assinatura

Carimbo de data/hora

Eventos de entrega do editor

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos de entrega do agente

Estado

Carimbo de data/hora

Evento de entrega do intermediário

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos de entrega certificada

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos de cópia

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos relacionados com a testemunha

Assinatura

Carimbo de data/hora

Eventos de notário

Assinatura

Carimbo de data/hora

Eventos de resumo de envelope

Estado

Carimbo de data/hora

Envelope enviado

Com hash/criptado

05/09/2023 16:31:13

Camille Arruda

**Eventos de resumo de envelope****Estado****Carimbo de data/hora**

Entrega certificada

Segurança verificada

06/09/2023 14:57:15

Processo de assinatura concluído

Segurança verificada

06/09/2023 14:58:00

Concluído

Segurança verificada

06/09/2023 14:58:00

Eventos de pagamento**Estado****Carimbo de data/hora****Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos***Camille Arruda*



ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Camille Arruda

Two handwritten signatures in blue ink, one on the left and one on the right, positioned below the typed name 'Camille Arruda'.

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com

To advise ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

Camilla Arruda



To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA during the course of your relationship with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA.

Carminha Arruda





ANEXO VII- RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS VINCULADOS AO CNES

Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023

Segue relação com os dados de todos os Profissionais vinculados ao CNES em conformidade com o Edital de credenciamento nº.01/2023, a seguir:

NomedoProfissional	Especialidade	NºRegistro em Conselho de Classe	CPF	RQE
DANIELA GARCIA MORENO CABRAL MARTINS	CARDIOLOGISTA	3447/SE	626.278.485-34	2116
JOSELITA LEOCÁDIA DE CARVALHO LOBÃO	CARDIOLOGISTA	1007/SE	103.754.815-91	4476
PAULO MOISES DE CARVALHO MENDES	CARDIOLOGISTA	5187/SE	010.407.575-96	4466

Aracaju, 06 de setembro de 2023 | 15:35 PDT

Marcos Roberto Moura da Cunha

Centro de Medicina Integrada de Sergipe
CNPJ:16.456.022/0006-05

Carros em Aracaju



Certificado de conclusão


ID de envelope: 117CFE0950C14B2E9EC1E9D5F44A240D Estado:
 Concluído Assunto: CEMISESERGIPEDocuSign:ANEXOXCEMISERESSONANCIATABAIANA2023.pdf,ANEXOICEMISECENTROI..

Envelope de origem:	Assinaturas: 9	Autor do envelope:
Página do documento: 22	Iniciais: 13	Licia gentil
Certificar páginas: 5	Selos: 21	Av. Brigadeiro Faria Lima 4300
Assinatura guiada: Ativada		SAO PAULO, SP04538-132
Selo do ID do envelope: Ativada		licia.gentil@oncoclinicas.com
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília		Endereço IP: 191.52.254.66

Controlo de registos

Estado: Original	Titular: Licia gentil	Local: DocuSign
05/09/2023 15:49:10	licia.gentil@oncoclinicas.com	

Eventos do signatário


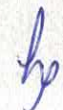
Assinatura	Carimbo de data/hora
Luiza Ramalho Moreira luiza.moreira@oncoclinicas.com Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)	Enviado: 05/09/2023 16:31:13 Visualizado: 05/09/2023 16:38:18 Assinado: 05/09/2023 16:39:05
	
Utilizar o endereço IP: 191.26.67.221	

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:
 Não disponível através do DocuSign

Marcos Roberto Moura da Cunha marcos.moura@oncoclinicas.com Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)	Marcos Roberto Moura da Cunha Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Utilizar o endereço IP: 177.26.82.201 Assinado através de dispositivo móvel	Enviado: 05/09/2023 16:39:10 Visualizado: 06/09/2023 14:57:15 Assinado: 06/09/2023 14:58:00
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:
 Aceite: 22/10/2021 11:50:41
 ID: 85bc42c0-2623-471f-a490-bfe8bd29b844

Eventos de signatário presencial	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega do editor	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega do agente	Estado	Carimbo de data/hora
Evento de entrega do intermediário	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega certificada	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de cópia	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos relacionados com a testemunha	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de notário	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptado	05/09/2023 16:31:13
Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora

  Camille Arruda

Entrega certificada
Processo de assinatura concluído
Concluído

Segurança verificada
Segurança verificada
Segurança verificada

06/09/2023 14:57:15
06/09/2023 14:58:00
06/09/2023 14:58:00



Eventos de pagamento	Estado	Carimbo de data/hora
Aviso legal de registros e assinaturas eletrônicos		

Carmille Amador

Two handwritten signatures in blue ink, one to the left and one to the right of the name 'Carmille Amador'.



ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to use DocuSign, you may access documents from a period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you may inform us of your decision to receive notices and disclosures in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait for you to acknowledge your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Carmille Arruda

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide notices and disclosures electronically through the DocuSign system. In order to ensure that you receive all the notices and disclosures that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system if you do not opt out as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of you electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of our notices and disclosures, or to withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email, send message to: jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com

To advise ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

Carmelita Almeida



To inform that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, ~~select~~ the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email, name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a long time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The ~~current system requirements are found here~~ <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have ~~read this ERSD and that you are able to print on paper electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access.~~ Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Signature Disclosure where you can print for future reference and access; and
- Until or unless you notify ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA as described above, you consent to receive exclusively through electronic means notices, disclosures, authorizations, acknowledgments, and other documents that are required to be provided or made available to you by ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA during the course of your relationship with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA.

Camille Arruda





ANEXO VII – RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS VINCULADOS AO CNES



Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023

Segue relação com os dados de todos os Profissionais vinculados ao CNES em conformidade com o Edital de credenciamento nº.01/2023, a seguir:

Nome do Profissional	Especialidade	Nº Registro Conselho de Classe	CPF	RQE
ANGÉLICA SANTOS DIAS	BIOMÉDICA	07241 CRBM	575.173.635-49	-
DANIELA GARCIA MORENO CABRAL MARTINS	CARDIOLOGISTA	3447/SE	626.278.485-34	2116
JOSELITA LEOCÁDIA DE CARVALHO LOBÃO	CARDIOLOGISTA	1007/SE	103.754.815-91	4476
PAULO MOISES DE CARVALHO MENDES	CARDIOLOGISTA	5187/SE	010.407.575-96	4466

Aracaju, 06 de setembro de 2023 | 15:35PDT

Marcos Roberto Moura da Cunha

Marcos Roberto Moura da Cunha
Cemise Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada Ltda.
CNPJ: 16.456.022/0006-05

Camilla Araujo da Silva

[Handwritten signatures]



Certificado de conclusão


ID de envelope: 117CFE0950C14B2E9EC1E9D5F44A240D Estado:
 Concluído Assunto: CEMISESERGIPEDocuSign: ANEXO X CEMISERESSONANCIA ITABAIANA 2023.pdf, ANEXO I CEMISECENTROI..

Envelope de origem:	Assinaturas: 9	Autor do envelope:
Página do documento: 22	Iniciais: 13	Licia gentil
Certificar páginas: 5	Selos: 21	Av. Brigadeiro Faria Lima 4300
Assinatura guiada: Ativada		SAO PAULO, SP04538-132
Selo do ID do envelope: Ativada		licia.gentil@oncoclinicas.com
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília		Endereço IP: 191.52.254.66

Controlo de registos

Estado: Original	Titular: Licia gentil	Local: DocuSign
05/09/2023 15:49:10	licia.gentil@oncoclinicas.com	

Eventos do signatário

Luiza Ramalho Moreira luiza.moreira@oncoclinicas.com Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)		Assinatura Carimbo de data/hora Enviado: 05/09/2023 16:31:13 Visualizado: 05/09/2023 16:38:18 Assinado: 05/09/2023 16:39:05
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------


Utilizar o endereço IP: 191.26.67.221

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicas:
 Não disponível através do DocuSign

Marcos Roberto Moura da Cunha marcosmoura@oncoclinicas.com Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)	Marcos Roberto Moura da Cunha Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Utilizar o endereço IP: 177.26.82.201 Assinado através de dispositivo móvel	Enviado: 05/09/2023 16:39:10 Visualizado: 06/09/2023 14:57:15 Assinado: 06/09/2023 14:58:00
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicas:
 Aceite: 22/10/2021 11:50:41
 ID: 85bc42c0-2623-471f-a490-bfe8bd29b844

Eventos de signatário presencial	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega do editor	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega do agente	Estado	Carimbo de data/hora
Evento de entrega do Intermediário	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega certificada	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de cópia	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos relacionados com a testemunha	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de notário	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/encryptado	05/09/2023 16:31:13
Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora

Carimbo assinado




Entrega certificada
Processo de assinatura concluído
Concluído

Segurança verificada
Segurança verificada
Segurança verificada

06/09/2023 14:57:15
06/09/2023 14:58:00
06/09/2023 14:58:00

Eventos de pagamento	Estado	Carimbo de data/hora
Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos		

Camille Amada



ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, ONCOCLÍNICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you do not use DocuSign, you may access the documents from a period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the process described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you inform us of your desire to receive notices and disclosures in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait to receive back from you your acknowledgment of receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Camille Arruda

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically through the DocuSign system all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system if you optage with this process as it is described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of you electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send message to: jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com

To advise ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

Camille Amador



ANEXO VIII DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DO EDITAL E ATENDIMENTO ÀS EXIGÊNCIAS DE CREDENCIAMENTO

Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023

A CEMISE – Centro de Medicina Integrada de Sergipe (Itabaiana), inscrita no CNPJ nº 16.456.022/0006-05, por intermédio de seu representante legal o Sr. Marcos Roberto Moura da Cunha, portador da Carteira de Identidade nº 38806430 e do CPF nº 021.854.637-80, **DECLARO** que tomei conhecimento do Edital e Atendimento às Exigências de Credenciamento para as obrigações objeto do Chamamento Público nº. 01/2023.

06 de setembro de 2023 | 10:58 PDT
Aracaju, ____ de _____ de 2023.

Marcos Roberto Moura da Cunha

Marcos Roberto Moura da Cunha
Cemise – Centro de Medicina Integrada de Sergipe Eireli
CNPJ 16.456.022/0006-05

Camille Arruda



Certificado de conclusão

ID de envelope: 117CFE0950C14B2E9EC1E9D5F44A240D Estado: Concluído
Assunto: CEMISE SERGIPE DocuSign: ANEXO X CEMISE RESSONANCIA ITABAIANA 2023.pdf, ANEXO II CEMISE CENTRO I...
Envelope de origem:
Página do documento: 22 Assinaturas: 9 Autor do envelope:
Certificar páginas: 5 Iniciais: 13 Licia gentil
Assinatura guiada: Ativada Selos: 21 Av. Brigadeiro Faria Lima 4300
Selo do ID do envelope: Ativada SAO PAULO, SP 04538-132
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília licia.gentil@oncoclinicas.com
Endereço IP: 191.52.254.66

Controlo de registos

Estado: Original Titular: Licia gentil Local: DocuSign
05/09/2023 15:49:10 licia.gentil@oncoclinicas.com

Eventos do signatário

Luiza Ramalho Moreira
luiza.moreira@oncoclinicas.com
Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Assinatura



Utilizar o endereço IP: 191.26.67.221

Carimbo de data/hora

Enviado: 05/09/2023 16:31:13
Visualizado: 05/09/2023 16:38:18
Assinado: 05/09/2023 16:39:05

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:

Não disponível através do DocuSign

Marcos Roberto Moura da Cunha
marcos.cunha@oncoclinicas.com
Diretor Comercial

Marcos Roberto Moura da Cunha

Enviado: 05/09/2023 16:39:10
Visualizado: 06/09/2023 14:57:15
Assinado: 06/09/2023 14:58:00

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
Utilizar o endereço IP: 177.26.82.201
Assinado através de dispositivo móvel

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:

Aceite: 22/10/2021 11:50:41
ID: 85bc42c0-2623-471f-a490-bfe8bd29b844

Eventos de signatário presencial

Assinatura

Carimbo de data/hora

Eventos de entrega do editor

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos de entrega do agente

Estado

Carimbo de data/hora

Evento de entrega do intermediário

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos de entrega certificada

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos de cópia

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos relacionados com a testemunha

Assinatura

Carimbo de data/hora

Eventos de notário

Assinatura

Carimbo de data/hora

Eventos de resumo de envelope

Estado

Carimbo de data/hora

Envelope enviado Com hash/criptado

05/09/2023 16:31:13

ca mille Amador

Eventos de resumo de envelope

Estado

Carimbo de data/hora

Entrega certificada

Segurança verificada

06/09/2023 14:57:15

Processo de assinatura concluído

Segurança verificada

06/09/2023 14:58:00

Concluído

Segurança verificada

06/09/2023 14:58:00

Eventos de pagamento

Estado

Carimbo de data/hora

Aviso legal de registros e assinaturas eletrônicos

Camille Amada





ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Camille Almeida

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:
To contact us by email send messages to: jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com

To advise ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

Carmelle Arruda



To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;

ii. send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA during the course of your relationship with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA.

Camille Amador





EMPRESA: CEMISE – Centro de Medicina Integrada de Sergipe
 CNPJ: 16.456.022/0006-05 ITABAIANA/SE
 CNES: 9845119
 CHAMAMENTO PÚBLICO 01/2023

CÓDIGO SIGTAP	ITEM OFERTADO	QNT MENSAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO				
02.02.01.078-3	Acidez Titulável No Leite Humano (DORNIC)	780	R\$ 3,81	R\$ 2.971,80
02.02.09.001-9	Ácido Úrico Líquido No Sinovial e Derrames	780	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20
02.02.09.002-7	Adenograma	780	R\$ 9,27	R\$ 7.230,60
02.02.05.001-7	Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento Da Urina	780	R\$ 4,91	R\$ 3.829,80
02.02.08.001-3	Antibiograma	780	R\$ 8,52	R\$ 6.645,60
02.02.08.002-1	Antibiograma com Concentração Inibitoria Mínima	780	R\$ 19,00	R\$ 14.820,00
02.02.08.003-0	Antibiograma para Microbactérias	780	R\$ 18,05	R\$ 14.079,00
02.02.08.005-6	Baciloscopia Direta para Baar (Hanseníase)	780	R\$ 4,78	R\$ 3.728,40
02.02.08.006-4	Baciloscopia Direta para BAAR Tuberculose (Controle)	780	R\$ 4,54	R\$ 3.541,20
02.02.08.004-8	Baciloscopia Direta para Baar Tuberculose (Diagnóstica)	780	R\$ 5,02	R\$ 3.915,60
02.02.08.007-2	Bacteroscopia (gram)	780	R\$ 3,19	R\$ 2.488,20
02.02.09.003-5	Citologia para Clamídia	780	R\$ 6,50	R\$ 5.070,00
02.02.09.004-3	Citologia para Herpes vírus	780	R\$ 6,50	R\$ 5.070,00
02.02.02.001-0	Citoquímica Hematológica	780	R\$ 8,37	R\$ 6.528,60
02.02.05.002-5	Clearance de Creatinina	780	R\$ 4,48	R\$ 3.494,40
02.02.05.003-3	Clearance de Fosfato	780	R\$ 4,70	R\$ 3.666,00
02.02.05.004-1	Clearance de Ureia	780	R\$ 4,58	R\$ 3.572,40
02.02.05.005-0	Contagem de Addis	780	R\$ 2,38	R\$ 1.856,40
02.02.03.001-6	Contagem de Linfócitos B	780	R\$ 23,98	R\$ 18.704,40
02.02.03.002-4	Contagem de Linfócitos Cd4/cd8	780	R\$ 21,89	R\$ 17.074,20
02.02.03.003-2	Contagem de Linfócitos T Totais	780	R\$ 22,73	R\$ 17.729,40
02.02.02.002-9	Contagem de Plaquetas	780	R\$ 4,52	R\$ 3.525,60
02.02.02.003-7	Contagem de Reticulócitos	780	R\$ 3,10	R\$ 2.418,00
02.02.09.005-1	Contagem Especifica de Células No Liquor	780	R\$ 10,71	R\$ 8.353,80
02.02.09.006-0	Contagem Global de Células No Liquor	780	R\$ 5,26	R\$ 4.102,80
02.02.08.008-0	Cultura de Bactérias para Identificação	780	R\$ 7,26	R\$ 5.662,80
02.02.08.010-2	Cultura para Herpesvirus	780	R\$ 14,40	R\$ 11.232,00
02.02.08.011-0	Cultura Para Baar	780	R\$ 6,16	R\$ 4.804,80
02.02.08.012-9	Cultura Para Bactérias Anaeróbicas	780	R\$ 16,86	R\$ 13.150,80
02.02.08.013-7	Cultura Para Identificação de Fungos	780	R\$ 7,38	R\$ 5.756,40
02.02.03.004-0	Deteção de Rna do HIV (Qualitativo)	780	R\$ 86,16	R\$ 67.204,80
02.02.03.005-9	Deteção de Rna do Vírus Da Hepatite C (qualitativo)	780	R\$ 126,81	R\$ 98.911,80
02.02.11.001-0	Deteção de Variantes Da Hemoglobina (Diagnóstico Tardio)	780	R\$ 8,08	R\$ 6.302,40
02.02.11.013-3	deteção Molecular de Mutação Em deficiência de Biotinidase	780	R\$ 66,00	R\$ 51.480,00
02.02.11.002-8	Deteção Molecular de Mutação Em Hemoglobinopatias	780	R\$ 66,00	R\$ 51.480,00
02.02.11.012-5	Deteção Molecular de Mutação Em Hiperplasia Adrenal Congênita	780	R\$ 66,00	R\$ 51.480,00
02.02.11.003-6	Deteção Molecular Em Fibrose Cística (confirmatório)	780	R\$ 66,00	R\$ 51.480,00
02.02.12.001-5	Determinação de Anticorpos Antiplaquetários	780	R\$ 15,07	R\$ 11.754,60
02.02.01.002-3	Determinação de Capacidade de Fixação do Ferro	780	R\$ 2,76	R\$ 2.152,80
02.02.10.001-4	Determinação de Cariótipo Em Cultura de Longa Duração	780	R\$ 180,00	R\$ 140.400,00



Handwritten signatures

Luiz Milton Amador

M

02.02.10.002-2	Determinação de Cariótipo Em Medula Óssea E Vilosidades	780	R\$ 180,00	R\$ 140.400,00
02.02.10.003-0	Determinação de Cariótipo Em Sangue Periférico (com Técnica de	780	R\$ 180,00	R\$ 140.400,00
02.02.03.006-7	Determinação de Complemento (ch50)	780	R\$ 11,30	R\$ 8.814,00
02.02.01.003-1	Determinação de Cromatografia de Aminoácidos	780	R\$ 45,39	R\$ 35.404,20
02.02.02.004-5	Determinação de Curva de Resistencia Globular	780	R\$ 3,14	R\$ 2.449,20
02.02.01.004-0	Determinação de Curva Glicêmica (2 dosagens)	780	R\$ 7,98	R\$ 6.224,40
02.02.01.005-8	Determinação de Curva Glicêmica com Indução Por Cortisona (5 dosagens)	780	R\$ 10,91	R\$ 8.509,80
02.02.01.006-6	Determinação de Curva Glicêmica com Indução Por Cortisona (4 dosagens)	780	R\$ 4,97	R\$ 3.876,60
02.02.01.007-4	Determinação de Curva Glicêmica Clássica (5 dosagens)	780	R\$ 14,36	R\$ 11.200,80
02.02.02.005-3	Determinação de Enzimas Eritrocitárias (cada)	780	R\$ 4,87	R\$ 3.798,60
02.02.03.007-5	Determinação de Fator Reumatoide	780	R\$ 5,67	R\$ 4.422,60
02.02.09.007-8	Determinação de Fosfolípidios Relação Lecitina – Esfingomiélin No Líquido Amniótico	780	R\$ 10,85	R\$ 8.463,00
02.02.06.001-2	Determinação de Índice de Tiroxina Livre	780	R\$ 15,96	R\$ 12.448,80
02.02.05.006-8	Determinação de Osmolaridade	780	R\$ 4,74	R\$ 3.697,20
02.02.01.008-2	Determinação de Osmolaridade	780	R\$ 4,37	R\$ 3.408,60
02.03.02.001-4	Determinação de Receptores Tumoraes Hormonais	780	R\$ 156,17	R\$ 121.812,60
02.02.06.002-0	Determinação de Retenção de T3	780	R\$ 14,24	R\$ 11.107,20
02.02.02.006-1	Determinação de Sulfo-hemoglobina	780	R\$ 3,81	R\$ 2.971,80
02.02.06.003-9	Determinação de T3 Reverso	780	R\$ 23,02	R\$ 17.955,60
02.02.02.007-0	Determinação de Tempo de Coagulação	780	R\$ 3,78	R\$ 2.948,40
02.02.02.008-8	Determinação de Tempo de Lise Da Euglobulina	780	R\$ 3,65	R\$ 2.847,00
02.02.02.009-6	Determinação de Tempo de Sangramento-Duke	780	R\$ 3,39	R\$ 2.644,20
02.02.02.010-0	Determinação de Tempo de Sangramento de Ivy	780	R\$ 10,74	R\$ 8.377,20
02.02.02.011-8	Determinação de Tempo de Sobrevida de Hemácias	780	R\$ 22,63	R\$ 17.651,40
02.02.02.012-6	Determinação de Tempo de Trombina	780	R\$ 3,82	R\$ 2.979,60
02.02.02.013-4	Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (ttp)	780	R\$ 6,89	R\$ 5.374,20
02.02.02.014-2	Determinação de Tempo E Atividade Da Protrombina (tap)	780	R\$ 3,56	R\$ 2.776,80
02.02.02.015-0	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (vhs)	780	R\$ 3,75	R\$ 2.925,00
02.02.12.002-3	Determinação Direta E Reversa de Grupo Abo	780	R\$ 2,90	R\$ 2.262,00
02.02.03.008-3	Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	780	R\$ 11,32	R\$ 8.829,60
02.02.11.010-9	Dosagem Da Atividade Da Biotinidase Em Amostras de Sangue Em Papel de Filtro	780	R\$ 7,97	R\$ 6.216,60
02.02.03.119-5	Dosagem Da Fração C1q do Complemento	780	R\$ 17,74	R\$ 13.837,20
02.02.11.009-5	Dosagem de 17 Hidroxi Progesterona Em Papel de Filtro	780	R\$ 9,36	R\$ 7.300,80
02.02.06.004-7	Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	780	R\$ 17,04	R\$ 13.291,20
02.02.06.005-5	Dosagem de 17-cetosteroides totais	780	R\$ 9,46	R\$ 7.378,80
02.02.06.006-3	Dosagem de 17-hidroxicorticosteroides	780	R\$ 18,33	R\$ 14.297,40
02.02.01.076-7	Dosagem de 25 Hidroxivitamina D	780	R\$ 26,73	R\$ 20.849,40
02.02.01.010-4	Dosagem de Acetona	780	R\$ 2,81	R\$ 2.191,80
02.02.06.007-1	Dosagem de Ácido 5-hidroxi-indol-acético (serotonina)	780	R\$ 15,93	R\$ 12.425,40
02.02.01.011-2	Dosagem de Ácido Ascórbico	780	R\$ 2,82	R\$ 2.199,60
02.02.07.001-8	Dosagem de Ácido delta-aminolevulinico	780	R\$ 3,88	R\$ 3.026,40
02.02.07.002-6	Dosagem de Ácido Hipúrico	780	R\$ 4,04	R\$ 3.151,20
02.02.07.003-4	Dosagem de Ácido Mandélico	780	R\$ 5,55	R\$ 4.329,00
02.02.07.004-2	Dosagem de Ácido Metil-hipúrico	780	R\$ 4,80	R\$ 3.744,00
02.02.01.012-0	Dosagem de Ácido Úrico	780	R\$ 4,87	R\$ 3.798,60



Handwritten signatures

Camille Araujo

MRM



02.02.07.005-0	Dosagem de Ácido Valproico	780	R\$ 17,22	R\$ 13.431,60
02.02.01.013-9	Dosagem de Ácido Vanilmandelico	780	R\$ 11,31	R\$ 8.821,80
02.02.05.007-6	Dosagem de Açúcares (por Cromatografia)	780	R\$ 6,62	R\$ 5.163,60
02.02.06.008-0	Dosagem de Adrenocorticotrófico (acth)	780	R\$ 21,68	R\$ 16.910,40
02.02.07.006-9	Dosagem de Ala-desidratase	780	R\$ 7,26	R\$ 5.662,80
02.02.07.007-7	Dosagem de Álcool Etilico	780	R\$ 5,33	R\$ 4.157,40
02.02.01.014-7	Dosagem de Aldolase	780	R\$ 4,91	R\$ 3.829,80
02.02.06.009-8	Dosagem de Aldosterona	780	R\$ 15,44	R\$ 12.043,20
02.02.01.015-5	Dosagem de Alfa-1-antitripsina	780	R\$ 5,50	R\$ 4.290,00
02.02.01.016-3	Dosagem de Alfa-1-glicoproteina acida	780	R\$ 5,58	R\$ 4.352,40
02.02.01.017-1	Dosagem de Alfa-2-macroglobulina	780	R\$ 6,06	R\$ 4.726,80
02.02.03.009-1	Dosagem de Alfafetoproteína	780	R\$ 18,45	R\$ 14.391,00
02.02.07.008-5	Dosagem de Alumínio	780	R\$ 31,08	R\$ 24.242,40
02.02.01.018-0	Dosagem de Amilase	780	R\$ 3,63	R\$ 2.831,40
02.02.07.009-3	Dosagem de Aminoglicosídeos	780	R\$ 14,00	R\$ 10.920,00
02.02.01.019-8	Dosagem de Amônia	780	R\$ 5,19	R\$ 4.048,20
02.02.06.010-1	Dosagem de AMP Cíclico	780	R\$ 15,54	R\$ 12.121,20
02.02.06.011-0	Dosagem de Androstenediona	780	R\$ 16,99	R\$ 13.252,20
02.02.07.010-7	Dosagem de Anfetaminas	780	R\$ 17,08	R\$ 13.322,40
02.02.02.016-9	Dosagem de Anticoagulante Circulante	780	R\$ 6,12	R\$ 4.773,60
02.02.03.118-7	Dosagem de Anticorpos Antitransglutaminase Recombinante	780	R\$ 25,97	R\$ 20.256,60
02.02.07.011-5	Dosagem de Antidepressivos Tricíclicos	780	R\$ 13,95	R\$ 10.881,00
02.02.03.010-5	Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA Total)	780	R\$ 20,87	R\$ 16.278,60
02.02.02.017-7	Dosagem de Antitrombina III	780	R\$ 12,94	R\$ 10.093,20
02.02.07.012-3	Dosagem de Barbituratos	780	R\$ 17,28	R\$ 13.478,40
02.02.07.013-1	Dosagem de Benzodiazepínicos	780	R\$ 18,22	R\$ 14.211,60
02.02.03.011-3	Dosagem de Beta-2-microglobulina	780	R\$ 23,58	R\$ 18.392,40
02.02.01.020-1	Dosagem de Bilirrubina Total E Frações	780	R\$ 2,89	R\$ 2.254,20
02.02.07.014-0	Dosagem de Cadmio	780	R\$ 10,67	R\$ 8.322,60
02.02.01.021-0	Dosagem de Calcio	780	R\$ 2,94	R\$ 2.293,20
02.02.01.022-8	Dosagem de Calcio Ionizável	780	R\$ 5,48	R\$ 4.274,40
02.02.06.012-8	Dosagem de Calcitonina	780	R\$ 19,10	R\$ 14.898,00
02.02.07.015-8	Dosagem de Carbamazepina	780	R\$ 20,92	R\$ 16.317,60
02.02.07.016-6	Dosagem de Carboxi-hemoglobina	780	R\$ 4,34	R\$ 3.385,20
02.02.01.023-6	Dosagem de Caroteno	780	R\$ 3,21	R\$ 2.503,80
02.02.01.025-2	Dosagem de Ceruloplasmina	780	R\$ 6,55	R\$ 5.109,00
02.02.07.017-4	Dosagem de Chumbo	780	R\$ 9,09	R\$ 7.090,20
02.02.07.018-2	Dosagem de Ciclosporina	780	R\$ 66,98	R\$ 52.244,40
02.02.05.008-4	Dosagem de Citrato	780	R\$ 4,16	R\$ 3.244,80
02.02.01.026-0	Dosagem de Cloreto	780	R\$ 2,49	R\$ 1.942,20
02.02.07.019-0	Dosagem de Cobre	780	R\$ 7,51	R\$ 5.857,80
02.02.01.027-9	Dosagem de Colesterol HDL	780	R\$ 5,10	R\$ 3.978,00
02.02.01.028-7	Dosagem de Colesterol LDL	780	R\$ 5,16	R\$ 4.024,80
02.02.01.029-5	Dosagem de Colesterol Total	780	R\$ 2,66	R\$ 2.074,80
02.02.01.030-9	Dosagem de Colinesterase	780	R\$ 4,90	R\$ 3.822,00
02.02.03.012-1	Dosagem de Complemento C3	780	R\$ 18,34	R\$ 14.305,20
02.02.03.013-0	Dosagem de Complemento C4	780	R\$ 17,73	R\$ 13.829,40
02.02.06.013-6	Dosagem de Cortisol	780	R\$ 14,43	R\$ 11.255,40



[Handwritten signatures]

Camille Arruda

MR

02.02.01.031-7	Dosagem de Creatinina	780	R\$ 3,11	R\$ 2.425,80
02.02.09.008-6	Dosagem de Creatinina No Líquido Amniótico	780	R\$ 4,66	R\$ 3.634,80
02.02.01.032-5	Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)	780	R\$ 7,32	R\$ 5.709,60
02.02.01.033-3	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração Mb	780	R\$ 8,58	R\$ 6.692,40
02.02.03.014-8	Dosagem de Crioaglutinina	780	R\$ 5,08	R\$ 3.962,40
02.02.06.015-2	Dosagem de Di-hidrotestosterona (DHT)	780	R\$ 13,38	R\$ 10.436,40
02.02.06.014-4	Dosagem de dehidroepiandrosterona (DHEA)	780	R\$ 15,39	R\$ 12.004,20
02.02.01.034-1	Dosagem de desidrogenase Alfa-hidroxibutírica	780	R\$ 5,18	R\$ 4.040,40
02.02.01.035-0	Dosagem de desidrogenase glutâmica	780	R\$ 5,92	R\$ 4.617,60
02.02.01.037-6	Dosagem de desidrogenase Láctica (Isoenzimas Fracionadas)	780	R\$ 6,14	R\$ 4.789,20
02.02.07.020-4	Dosagem de Digitálicos (digoxina, Digitoxina)	780	R\$ 11,81	R\$ 9.211,80
02.02.06.015-2	Dosagem de Di-hidrotestosterona (dht)	780	R\$ 16,49	R\$ 12.862,20
02.02.04.001-1	Dosagem de Estercoobilinogenio Fecal	780	R\$ 2,54	R\$ 1.981,20
02.02.06.016-0	Dosagem de Estradiol	780	R\$ 14,25	R\$ 11.115,00
02.02.06.017-9	Dosagem de Estriol	780	R\$ 14,92	R\$ 11.637,60
02.02.06.018-7	Dosagem de Estrona	780	R\$ 14,85	R\$ 11.583,00
02.02.07.021-2	Dosagem de Etossuximida	780	R\$ 19,07	R\$ 14.874,60
02.02.02.018-5	Dosagem de Fator II	780	R\$ 7,14	R\$ 5.569,20
02.02.02.019-3	Dosagem de Fator IX	780	R\$ 9,34	R\$ 7.285,20
02.02.02.020-7	Dosagem de Fator V	780	R\$ 17,25	R\$ 13.455,00
02.02.02.021-5	Dosagem de Fator VII	780	R\$ 20,37	R\$ 15.888,60
02.02.02.022-3	Dosagem de Fator VIII	780	R\$ 8,82	R\$ 6.879,60
02.02.02.023-1	Dosagem de Fator VIII (inibidor)	780	R\$ 17,69	R\$ 13.798,20
02.02.02.024-0	Dosagem de Fator Von Willebrand (antigeno)	780	R\$ 20,50	R\$ 15.990,00
02.02.02.025-8	Dosagem de Fator X	780	R\$ 8,20	R\$ 6.396,00
02.02.02.026-6	Dosagem de Fator XI	780	R\$ 11,26	R\$ 8.782,80
02.02.02.027-4	Dosagem de Fator XII	780	R\$ 12,86	R\$ 10.030,80
02.02.02.028-2	Dosagem de Fator XIII	780	R\$ 8,20	R\$ 6.396,00
02.02.11.004-4	Dosagem de Fenilalanina (controle/Diagnostico Tardio)	780	R\$ 5,50	R\$ 4.290,00
02.02.11.006-0	Dosagem de Fenilalanina Tsh Ou T4 E Detecção Da Variante de	780	R\$ 20,90	R\$ 16.302,00
02.02.07.022-0	Dosagem de Fenitoína	780	R\$ 37,11	R\$ 28.945,80
02.02.07.023-9	Dosagem de Fenol	780	R\$ 2,05	R\$ 1.599,00
02.02.01.038-4	Dosagem de Ferritina	780	R\$ 18,56	R\$ 14.476,80
02.02.01.039-2	Dosagem de Ferro Sérico	780	R\$ 4,40	R\$ 3.432,00
02.02.02.029-0	Dosagem de Fibrinogenio	780	R\$ 5,31	R\$ 4.141,80
02.02.01.040-6	Dosagem de Folato	780	R\$ 16,53	R\$ 12.893,40
02.02.07.024-7	Dosagem de Formaldeído	780	R\$ 3,91	R\$ 3.049,80
02.02.09.022-1	Dosagem de Fosfatase Ácida No Esperma	780	R\$ 2,01	R\$ 1.567,80
02.02.01.041-4	Dosagem de Fosfatase Acida Total	780	R\$ 2,76	R\$ 2.152,80
02.02.01.042-2	Dosagem de Fosfatase Alcalina	780	R\$ 2,88	R\$ 2.246,40
02.02.09.009-4	Dosagem de Fosfatase Alcalina No Esperma	780	R\$ 2,01	R\$ 1.567,80
02.02.01.043-0	Dosagem de Fosforo	780	R\$ 3,13	R\$ 2.441,40
02.02.01.044-9	Dosagem de Fração Prostática Da Fosfatase Acida	780	R\$ 2,76	R\$ 2.152,80
02.02.09.010-8	Dosagem de Frutose	780	R\$ 3,28	R\$ 2.558,40
02.02.09.011-6	Dosagem de Frutose No Esperma	780	R\$ 2,01	R\$ 1.567,80
02.02.01.045-7	Dosagem de Galactose	780	R\$ 4,25	R\$ 3.315,00
02.02.01.046-5	Dosagem de Gama-glutamyl-transferase (gama Gt)	780	R\$ 4,90	R\$ 3.822,00
02.02.06.019-5	Dosagem de Gastrina	780	R\$ 15,11	R\$ 11.785,80
02.02.01.047-3	Dosagem de Glicose	780	R\$ 2,76	R\$ 2.152,80



Handwritten signature and initials.

Camille Arruda



02.02.01.048-1	Dosagem de Glicose-6-fosfato desidrogenase		R\$ 4,58	R\$ 3.572,40
02.02.06.020-9	Dosagem de Globulina Transportadora de Tiroxina	780	R\$ 19,97	R\$ 15.576,60
02.02.06.021-7	Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana (hcg, Beta Hcg)	780	R\$ 9,96	R\$ 7.768,80
02.02.04.002-0	Dosagem de Gordura Fecal	780	R\$ 3,27	R\$ 2.550,60
02.02.01.049-0	Dosagem de Haptoglobina	780	R\$ 4,58	R\$ 3.572,40
02.02.02.030-4	Dosagem de Hemoglobina	780	R\$ 2,55	R\$ 1.989,00
02.02.02.031-2	Dosagem de Hemoglobina - Instabilidade A 37oc	780	R\$ 3,41	R\$ 2.659,80
02.02.02.032-0	Dosagem de Hemoglobina Fetal	780	R\$ 3,31	R\$ 2.581,80
02.02.01.050-3	Dosagem de Hemoglobina Glicosilada	780	R\$ 10,23	R\$ 7.979,40
02.02.02.033-9	Dosagem de Hemossiderina	780	R\$ 3,60	R\$ 2.808,00
02.02.01.051-1	Dosagem de Hidroxiprolina	780	R\$ 4,58	R\$ 3.572,40
02.02.06.022-5	Dosagem de Hormônio de Crescimento (hgh)	780	R\$ 11,69	R\$ 9.118,20
02.02.06.023-3	Dosagem de Hormônio Folículo-estimulante (fsh)	780	R\$ 11,39	R\$ 8.884,20
02.02.06.024-1	Dosagem de Hormônio Luteinizante (lh)	780	R\$ 12,12	R\$ 9.453,60
02.02.06.025-0	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (tsh)	780	R\$ 12,11	R\$ 9.445,80
02.02.03.015-6	Dosagem de Imunoglobulina A (IgA)	780	R\$ 17,50	R\$ 13.650,00
02.02.03.016-4	Dosagem de Imunoglobulina E (ige)	780	R\$ 11,47	R\$ 8.946,60
02.02.03.018-0	Dosagem de Imunoglobulina M (igm)	780	R\$ 19,74	R\$ 15.397,20
02.02.03.019-9	Dosagem de Inibidor de C1-esterase	780	R\$ 10,98	R\$ 8.564,40
02.02.06.026-8	Dosagem de Insulina	780	R\$ 13,88	R\$ 10.826,40
02.02.01.052-0	Dosagem de Isomerase-fosfohexose	780	R\$ 4,54	R\$ 3.541,20
02.02.01.053-8	Dosagem de Lactato	780	R\$ 4,58	R\$ 3.572,40
02.02.01.054-6	Dosagem de Leucino-aminopeptidase	780	R\$ 4,37	R\$ 3.408,60
02.02.01.055-4	Dosagem de Lipase	780	R\$ 3,22	R\$ 2.511,60
02.02.07.025-5	Dosagem de Lítio	780	R\$ 3,00	R\$ 2.340,00
02.02.01.056-2	Dosagem de Magnésio	780	R\$ 3,17	R\$ 2.472,60
02.02.07.026-3	Dosagem de Mercúrio	780	R\$ 2,04	R\$ 1.591,20
02.02.07.027-1	Dosagem de Meta-hemoglobina	780	R\$ 4,11	R\$ 3.205,80
02.02.07.028-0	Dosagem de Metabolitos Da Cocaína	780	R\$ 10,00	R\$ 7.800,00
02.02.07.029-8	Dosagem de Metotrexato	780	R\$ 10,00	R\$ 7.800,00
02.02.05.009-2	Dosagem de Micro albumina Na Urina	780	R\$ 12,96	R\$ 10.108,80
02.02.01.057-0	Dosagem de Muco proteínas	780	R\$ 3,37	R\$ 2.628,60
02.02.01.009-0	Dosagem de Nucleotidase	780	R\$ 7,94	R\$ 6.193,20
02.02.05.010-6	Dosagem de Oxalato	780	R\$ 7,29	R\$ 5.686,20
02.02.06.027-6	Dosagem de Paratormônio	780	R\$ 61,20	R\$ 47.736,00
02.02.06.028-4	Dosagem de Peptídeo C	780	R\$ 22,38	R\$ 17.456,40
02.02.01.058-9	Dosagem de Piruvato	780	R\$ 4,76	R\$ 3.712,80
02.02.02.034-7	Dosagem de Plasminogênio	780	R\$ 4,87	R\$ 3.798,60
02.02.01.059-7	Dosagem de Porfirinas	780	R\$ 4,37	R\$ 3.408,60
02.02.01.060-0	Dosagem de Potássio	780	R\$ 2,66	R\$ 2.074,80
02.02.06.029-2	Dosagem de Progesterona	780	R\$ 12,11	R\$ 9.445,80
02.02.06.030-6	Dosagem de Prolactina	780	R\$ 12,18	R\$ 9.500,40
02.02.03.020-2	Dosagem de Proteína C Reativa (pcr)	780	R\$ 4,91	R\$ 3.829,80
02.02.05.011-4	Dosagem de Proteínas (urina de 24 Horas)	780	R\$ 3,58	R\$ 2.792,40
02.02.09.013-2	Dosagem de Proteínas No Líquido Sinovial E derrames	780	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20
02.02.01.061-9	Dosagem de Proteínas Totais	780	R\$ 2,37	R\$ 1.848,60
02.02.01.062-7	Dosagem de Proteínas Totais E Frações	780	R\$ 3,13	R\$ 2.441,40
02.02.07.030-1	Dosagem de Quinidina	780	R\$ 15,00	R\$ 11.700,00



Handwritten signature and initials.

Carolina Ave

MF



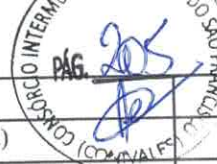
02.02.06.031-4	Dosagem de Renina	780	R\$ 14,54	R\$ 11.341,20
02.02.07.031-0	Dosagem de Salicilatos	780	R\$ 3,24	R\$ 2.527,20
02.02.01.063-5	Dosagem de Sódio	780	R\$ 2,66	R\$ 2.074,80
02.02.06.032-2	Dosagem de Somatomedina C (igf1)	780	R\$ 16,87	R\$ 13.158,60
02.02.06.033-0	Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (dheas)	780	R\$ 13,96	R\$ 10.888,80
02.02.07.032-8	Dosagem de Sulfatos	780	R\$ 3,51	R\$ 2.737,80
02.02.07.033-6	Dosagem de Teofilina	780	R\$ 15,64	R\$ 12.199,20
02.02.06.034-9	Dosagem de Testosterona	780	R\$ 15,05	R\$ 11.739,00
02.02.06.035-7	Dosagem de Testosterona Livre	780	R\$ 18,56	R\$ 14.476,80
02.02.07.034-4	Dosagem de Tiocianato	780	R\$ 3,68	R\$ 2.870,40
02.02.06.036-5	Dosagem de Tireoglobulina	780	R\$ 16,44	R\$ 12.823,20
02.02.06.037-3	Dosagem de Tiroxina (t4)	780	R\$ 7,16	R\$ 5.584,80
02.02.06.038-1	Dosagem de Tiroxina Livre (t4 Livre)	780	R\$ 14,39	R\$ 11.224,20
02.02.01.064-3	Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (tgo)	780	R\$ 3,41	R\$ 2.659,80
02.02.01.065-1	Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (tgp)	780	R\$ 3,41	R\$ 2.659,80
02.02.01.066-0	Dosagem de Transferrina	780	R\$ 6,96	R\$ 5.428,80
02.02.01.067-8	Dosagem de Triglicérides	780	R\$ 5,95	R\$ 4.641,00
02.02.06.039-0	Dosagem de Triiodotironina (t3)	780	R\$ 10,55	R\$ 8.229,00
02.02.11.007-9	Dosagem de Tripsina Imunorreativa	780	R\$ 5,50	R\$ 4.290,00
02.02.01.068-6	Dosagem de Triptofano	780	R\$ 4,54	R\$ 3.541,20
02.02.03.120-9	Dosagem de Troponina	780	R\$ 11,57	R\$ 9.024,60
02.02.11.008-7	Dosagem de Tsh E T4 Livre (controle / Diagnostico Tardio)	780	R\$ 13,20	R\$ 10.296,00
02.02.01.069-4	Dosagem de Ureia	780	R\$ 3,13	R\$ 2.441,40
02.02.01.070-8	Dosagem de Vitamina B12 (e Outras Vitaminas)	780	R\$ 19,45	R\$ 15.171,00
02.02.07.035-2	Dosagem de Zinco	780	R\$ 15,65	R\$ 12.207,00
02.02.03.121-7	Dosagem do Antigeno Ca 125	780	R\$ 17,51	R\$ 13.657,80
02.02.05.012-2	Dosagem E/ou Fracionamento de Ácidos Orgânicos	780	R\$ 3,61	R\$ 2.815,80
02.02.02.035-5	Eletroforese de Hemoglobina	780	R\$ 6,91	R\$ 5.389,80
02.02.01.071-6	Eletroforese de Lipoproteínas	780	R\$ 5,47	R\$ 4.266,60
02.02.01.072-4	Eletroforese de Proteínas	780	R\$ 6,32	R\$ 4.929,60
02.02.09.015-9	Eletroforese de Proteínas com Concentração No Liquor	780	R\$ 7,85	R\$ 6.123,00
02.02.02.036-3	Eritrograma (eritrocitos, Hemoglobina, Hematócrito)	780	R\$ 3,00	R\$ 2.340,00
02.02.09.016-7	Espectrofotometria No Líquido Amniótico	780	R\$ 6,56	R\$ 5.116,80
02.02.09.017-5	Esplenograma	780	R\$ 5,79	R\$ 4.516,20
02.02.04.003-8	Exame Coprológico Funcional	780	R\$ 18,81	R\$ 14.671,80
02.02.05.013-0	Exame Qualitativo de Cálculos Urinários	780	R\$ 4,34	R\$ 3.385,20
02.02.12.003-1	Fenotipagem de Sistema Rh - Hr	780	R\$ 11,40	R\$ 8.892,00
02.02.01.073-2	Gasometria (ph Pco2 Po2 Bicarbonato As2 (exceto Base)	780	R\$ 17,06	R\$ 13.306,80
02.02.02.037-1	Hematócrito	780	R\$ 1,78	R\$ 1.388,40
02.02.08.015-3	Hemocultura	780	R\$ 12,57	R\$ 9.804,60
02.02.02.038-0	Hemograma Completo	780	R\$ 5,31	R\$ 4.141,80
02.02.08.016-1	Identificação Automatizada de Microrganismos	780	R\$ 5,63	R\$ 4.391,40
02.02.12.004-0	Identificação de Anticorpos Séricos Irregulares com Painel de	780	R\$ 10,65	R\$ 8.307,00
02.02.04.004-6	Identificação de Fragmentos de Helmintos	780	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00
02.02.03.022-9	Imune eletroforese de Proteínas	780	R\$ 18,71	R\$ 14.593,80
02.02.03.023-7	Imunofenotipagem de Hemopatias Malignas (por Marcador)	780	R\$ 112,00	R\$ 87.360,00
02.03.02.004-9	Imunohistoquímica de Neoplasias Malignas (por Marcador)	780	R\$ 171,93	R\$ 134.105,40
02.02.02.039-8	Leucograma	780	R\$ 3,65	R\$ 2.847,00
02.02.09.019-1	Mielograma	780	R\$ 5,79	R\$ 4.516,20



Handwritten signature

Camille Araujo de

MR



02.02.08.017-0	Pesquisa de Pneumocystis Carini	780	R\$ 4,33	RS 3.377,40
02.02.05.014-9	Pesquisa/Dosagem de Aminoácidos (por Cromatografia)	780	R\$ 4,50	RS 3.510,00
02.02.05.015-7	Pesquisa de Alcaptona Na Urina	780	R\$ 2,56	RS 1.996,80
02.02.05.016-5	Pesquisa de Aminoácidos Na Urina	780	R\$ 4,50	RS 3.510,00
02.02.03.025-3	Pesquisa de Anticorpo IGG Anticardiolipina	780	R\$ 10,99	RS 8.572,20
02.02.03.026-1	Pesquisa de Anticorpo IGM Anticardiolipina	780	R\$ 10,99	RS 8.572,20
02.02.03.027-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-DNA	780	R\$ 9,70	RS 7.566,00
02.02.03.028-8	Pesquisa de Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori	780	R\$ 20,97	RS 16.356,60
02.02.03.029-6	Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV-1 (Western Blot)	780	R\$ 85,00	RS 66.300,00
02.02.03.030-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV-1 + HIV-2 (Elisa)	780	R\$ 12,84	RS 10.015,20
02.02.03.031-8	Pesquisa de Anticorpos Anti-htlv-1 + HTVL-2	780	R\$ 19,46	RS 15.178,80
02.02.03.032-6	Pesquisa de Anticorpos Anti-ribonucleoproteina (rnp)	780	R\$ 18,27	RS 14.250,60
02.02.03.033-4	Pesquisa de Anticorpos Anti-schistosomas	780	R\$ 6,48	RS 5.054,40
02.02.03.034-2	Pesquisa de Anticorpos Anti-sm	780	R\$ 18,27	RS 14.250,60
02.02.03.035-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-ss-a (ro)	780	R\$ 19,46	RS 15.178,80
02.02.03.036-9	Pesquisa de Anticorpos Anti-ss-b (la)	780	R\$ 19,46	RS 15.178,80
02.02.03.037-7	Pesquisa de Anticorpos Antiadenovirus	780	R\$ 10,98	RS 8.564,40
02.02.03.038-5	Pesquisa de Anticorpos Antiamebas	780	R\$ 11,18	RS 8.720,40
02.02.03.039-3	Pesquisa de Anticorpos Antiaspergillus	780	R\$ 10,78	RS 8.408,40
02.02.03.040-7	Pesquisa de Anticorpos Antibrucelas	780	R\$ 4,34	RS 3.385,20
02.02.03.041-5	Pesquisa de Anticorpos Anticisticerco	780	R\$ 6,51	RS 5.077,80
02.02.03.042-3	Pesquisa de Anticorpos Anticlamidia (por Imunofluorescencia)	780	R\$ 11,18	RS 8.720,40
02.02.03.043-1	Pesquisa de Anticorpos Anticortex Suprarenal	780	R\$ 17,60	RS 13.728,00
02.02.03.044-0	Pesquisa de Anticorpos Antiequinococos	780	R\$ 11,16	RS 8.704,80
02.02.03.045-8	Pesquisa de Anticorpos Antiescleroderma (scl 70)	780	R\$ 10,98	RS 8.564,40
02.02.03.046-6	Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozoides	780	R\$ 11,78	RS 9.188,40
02.02.09.021-3	Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozoides (Elisa)	780	R\$ 9,70	RS 7.566,00
02.02.03.047-4	Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (aslo)	780	R\$ 3,76	RS 2.932,80
02.02.03.048-2	Pesquisa de Anticorpos Antifigado	780	R\$ 11,18	RS 8.720,40
02.02.03.050-4	Pesquisa de Anticorpos Antiglomerulo	780	R\$ 11,18	RS 8.720,40
02.02.03.051-2	Pesquisa de Anticorpos Antiilhota de Langerhans	780	R\$ 11,18	RS 8.720,40
02.02.03.052-0	Pesquisa de Anticorpos Antiinsulina	780	R\$ 18,27	RS 14.250,60
02.02.03.053-9	Pesquisa de Anticorpos Antileptospiras	780	R\$ 4,86	RS 3.790,80
02.02.03.054-7	Pesquisa de Anticorpos Antilisteria	780	R\$ 6,38	RS 4.976,40
02.02.03.055-5	Pesquisa de Anticorpos Antimicrosomas	780	R\$ 18,27	RS 14.250,60
02.02.03.056-3	Pesquisa de Anticorpos Antimitocondria	780	R\$ 18,27	RS 14.250,60
02.02.03.057-1	Pesquisa de Anticorpos Antimusculo Estriado	780	R\$ 18,27	RS 14.250,60
02.02.03.058-0	Pesquisa de Anticorpos Antimusculo Liso	780	R\$ 18,13	RS 14.141,40
02.02.03.059-8	Pesquisa de Anticorpos Antinucleo	780	R\$ 18,02	RS 14.055,60
02.02.03.060-1	Pesquisa de Anticorpos Antiparietais	780	R\$ 18,71	RS 14.593,80
02.02.03.061-0	Pesquisa de Anticorpos Antiplasmodios	780	R\$ 13,73	RS 10.709,40
02.02.03.062-8	Pesquisa de Anticorpos Antitireoglobulina	780	R\$ 18,02	RS 14.055,60
02.02.03.063-6	Pesquisa de Anticorpos Contra Antigeno de Superficie do Virus Da Hepatite B (HBSAG)	780	R\$ 18,50	RS 14.430,00
02.02.03.065-2	Pesquisa de Anticorpos Contra Histoplasma	780	R\$ 9,20	RS 7.176,00
02.02.03.066-0	Pesquisa de Anticorpos Contra O Sporotrix Schenkii	780	R\$ 11,51	RS 8.977,80
02.02.03.067-9	Pesquisa de Anticorpos Contra O Virus da Hepatite C (ANTI-HCV)	780	R\$ 19,61	RS 15.295,80
02.02.03.068-7	Pesquisa de Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite D (ANTI-HDV)	780	R\$ 19,34	RS 15.085,20
02.02.03.069-5	Pesquisa de Anticorpos Contra O Virus do Sarampo	780	R\$ 10,78	RS 8.408,40



AS

Comissão Anual de

MI



02.02.03.070-9	Pesquisa de Anticorpos Contra Paracoccidioides Brasiliensis	780	R\$ 4,87	R\$ 3.798,60
02.02.03.071-7	Pesquisa de Anticorpos E/ou Antígeno do Virus Sincicial	780	R\$ 20,14	R\$ 15.709,20
02.02.03.072-5	Pesquisa de Anticorpos Eie Anticlamidia	780	R\$ 18,45	R\$ 14.391,00
02.02.03.073-3	Pesquisa de Anticorpos Heterofilos Conta O Virus Epstein-barr	780	R\$ 3,18	R\$ 2.480,40
02.02.03.074-1	Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovirus	780	R\$ 11,43	R\$ 8.915,40
02.02.03.075-0	Pesquisa de Anticorpos IGG Antileishmanias	780	R\$ 10,21	R\$ 7.963,80
02.02.03.076-8	Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma	780	R\$ 17,96	R\$ 14.008,80
02.02.03.077-6	Pesquisa de Anticorpos IGG Antitrypanosoma Cruzei	780	R\$ 10,21	R\$ 7.963,80
02.02.03.078-4	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Antígeno Central do Virus Da Hepatite B	780	R\$ 23,98	R\$ 18.704,40
02.02.03.079-2	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Arbovirus (dengue E Febre)	780	R\$ 30,61	R\$ 23.875,80
02.02.03.080-6	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus Da Hepatite A (hav-igg)	780	R\$ 19,83	R\$ 15.467,40
02.02.03.081-4	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus Da Rubéola	780	R\$ 18,45	R\$ 14.391,00
02.02.03.082-2	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus Da Varicela-herpes	780	R\$ 18,45	R\$ 14.391,00
02.02.03.083-0	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus Epstein-barr	780	R\$ 18,45	R\$ 14.391,00
02.02.03.084-9	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus Herpes Simples	780	R\$ 17,16	R\$ 13.384,80
02.02.03.085-7	Pesquisa de Anticorpos Igm Anticitomegalovirus	780	R\$ 12,93	R\$ 10.085,40
02.02.03.086-5	Pesquisa de Anticorpos Igm Antileishmanias	780	R\$ 10,99	R\$ 8.572,20
02.02.03.087-3	Pesquisa de Anticorpos Igm Antitoxoplasma	780	R\$ 19,26	R\$ 15.022,80
02.02.03.088-1	Pesquisa de Anticorpos Igm Antitrypanosoma Cruzei	780	R\$ 10,10	R\$ 7.878,00
02.02.03.089-0	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra Antígeno Central do Virus Da Hepatite B (Anti HBC IGM)	780	R\$ 22,74	R\$ 17.737,20
02.02.03.090-3	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra Arbovirus (dengue E Febre)	780	R\$ 25,10	R\$ 19.578,00
02.02.03.091-1	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra O Virus da Hepatite A (HAV-IGG)	780	R\$ 25,48	R\$ 19.874,40
02.02.03.092-0	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra O Virus Da Rubéola	780	R\$ 18,02	R\$ 14.055,60
02.02.03.093-8	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra O Virus Da Varicela-herpes	780	R\$ 18,13	R\$ 14.141,40
02.02.03.094-6	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra O Virus Epstein-barr	780	R\$ 18,02	R\$ 14.055,60
02.02.03.095-4	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra O Virus Herpes Simples	780	R\$ 18,13	R\$ 14.141,40
02.02.12.005-8	Pesquisa de Anticorpos Irregulares Pelo Método Da Eluicao	780	R\$ 5,79	R\$ 4.516,20
02.02.12.006-6	Pesquisa de Anticorpos Sericos Irregulares 37oc	780	R\$ 5,79	R\$ 4.516,20
02.02.12.007-4	Pesquisa de Anticorpos Sericos Irregulares A Frio	780	R\$ 5,79	R\$ 4.516,20
02.02.03.096-2	Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionario (cea)	780	R\$ 16,32	R\$ 12.729,60
02.02.03.097-0	Pesquisa de Antígeno de Superfície do Virus Da Hepatite B (hbsag)	780	R\$ 23,56	R\$ 18.376,80
02.02.03.098-9	Pesquisa de Antígeno E do Virus Da Hepatite B (hbeag)	780	R\$ 19,34	R\$ 15.085,20
02.02.02.040-1	Pesquisa de Atividade do Cofator de Ristocetina	780	R\$ 25,00	R\$ 19.500,00
02.02.08.018-8	Pesquisa de Bacilo Difterico	780	R\$ 2,80	R\$ 2.184,00
02.02.05.017-3	Pesquisa de Beta-mercapto-lactato-dissulfiduria	780	R\$ 2,56	R\$ 1.996,80
02.02.05.018-1	Pesquisa de Cadeias Leves Kappa E Lambda	780	R\$ 2,93	R\$ 2.285,40
02.02.09.023-0	Pesquisa de Caracteres Físicos No Liquor	780	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20
02.02.02.041-0	Pesquisa de Células Le	780	R\$ 4,85	R\$ 3.783,00
02.02.09.024-8	Pesquisa de Células Orangiofilas	780	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20
02.02.05.019-0	Pesquisa de Cistina Na Urina	780	R\$ 2,45	R\$ 1.911,00
02.02.03.099-7	Pesquisa de Clamídia (por Captura Híbrida)	780	R\$ 66,67	R\$ 52.002,60
02.02.05.020-3	Pesquisa de Coproporfirina Na Urina	780	R\$ 2,73	R\$ 2.129,40
02.02.02.042-8	Pesquisa de Corpúsculos de Heinz	780	R\$ 3,73	R\$ 2.909,40
02.02.03.100-4	Pesquisa de Crioglobulinas	780	R\$ 3,13	R\$ 2.441,40
02.02.09.025-6	Pesquisa de Cristais com Luz Polarizada	780	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20
02.02.04.005-4	Pesquisa de Enterovírus Vermiculares (oxiúros Oxiura)	780	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00
02.02.04.006-2	Pesquisa de Eosinófilos	780	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00
02.02.05.021-1	Pesquisa de Erros Inatos do Metabolismo Na Urina	780	R\$ 4,92	R\$ 3.837,60
02.02.09.026-4	Pesquisa de Espermatozoides (após Vasectomia)	780	R\$ 4,80	R\$ 3.744,00



Handwritten signatures and initials.

Camille Arruich

MRM



02.02.08.019-6	Pesquisa de Estreptococos Beta-hemolíticos do Grupo A		R\$ 4,33	R\$ 3.377,40
02.02.03.101-2	Pesquisa de Fator Reumatoide (waaler-rose)	780	R\$ 4,58	R\$ 3.572,40
02.02.12.008-2	Pesquisa de Fator Rh (inclui D Fraco)	780	R\$ 1,51	R\$ 1.177,80
02.02.05.022-0	Pesquisa de Fenil-cetona Na Urina	780	R\$ 2,45	R\$ 1.911,00
02.02.02.043-6	Pesquisa de Filaria	780	R\$ 3,42	R\$ 2.667,60
02.02.05.023-8	Pesquisa de Frutose Na Urina	780	R\$ 2,56	R\$ 1.996,80
02.02.05.024-6	Pesquisa de Galactose Na Urina	780	R\$ 4,15	R\$ 3.237,00
02.02.04.007-0	Pesquisa de Gordura Fecal	780	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00
02.02.08.020-0	Pesquisa de Haemophilus Ducrey	780	R\$ 2,80	R\$ 2.184,00
02.02.08.021-8	Pesquisa de Helicobacter Pylori	780	R\$ 7,28	R\$ 5.678,40
02.02.02.044-4	Pesquisa de Hemoglobina S	780	R\$ 3,13	R\$ 2.441,40
02.02.03.102-0	Pesquisa de HIV-1 Por Imunofluorescencia	780	R\$ 10,70	R\$ 8.346,00
02.02.05.026-2	Pesquisa de Homocistina Na Urina	780	R\$ 2,56	R\$ 1.996,80
02.02.03.103-9	Pesquisa de Imunoglobulina E (IGE) Alergeno-especifica	780	R\$ 15,55	R\$ 12.129,00
02.02.05.027-0	Pesquisa de Lactose Na Urina	780	R\$ 2,64	R\$ 2.059,20
02.02.04.008-9	Pesquisa de Larvas Nas Fezes	780	R\$ 2,23	R\$ 1.739,40
02.02.08.022-6	Pesquisa de Leptospiras	780	R\$ 3,24	R\$ 2.527,20
02.02.04.009-7	Pesquisa de Leucócitos Nas Fezes	780	R\$ 2,09	R\$ 1.630,20
02.02.04.010-0	Pesquisa de Leveduras Nas Fezes	780	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00
02.02.06.047-0	Pesquisa de Macroprolactina	780	R\$ 12,62	R\$ 9.843,60
02.02.05.028-9	Pesquisa de Mucopolissacarídeos Na Urina	780	R\$ 4,50	R\$ 3.510,00
02.02.04.011-9	Pesquisa de Ovos de Schistosomas (em Fragmento de Mucosa)	780	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00
02.02.04.012-7	Pesquisa de Ovos E Cistos de Parasitas	780	R\$ 2,88	R\$ 2.246,40
02.02.05.029-7	Pesquisa de Porfobilinogenio Na Urina	780	R\$ 3,27	R\$ 2.550,60
02.02.05.030-0	Pesquisa de Proteínas Urinarias (por Eletroforese)	780	R\$ 6,89	R\$ 5.374,20
02.02.09.027-2	Pesquisa de Ragocitos No Líquido Sinovial E derrames	780	R\$ 2,50	R\$ 1.950,00
02.02.04.013-5	Pesquisa de Rotavirus Nas Fezes	780	R\$ 12,48	R\$ 9.734,40
02.02.04.014-3	Pesquisa de Sangue Oculto Nas Fezes	780	R\$ 4,04	R\$ 3.151,20
02.02.04.015-1	Pesquisa de Substancias Redutoras Nas Fezes	780	R\$ 2,17	R\$ 1.692,60
02.02.05.031-9	Pesquisa de Tirosina Na Urina	780	R\$ 6,83	R\$ 5.327,40
02.02.08.023-4	Pesquisa de Treponema Pallidum	780	R\$ 5,53	R\$ 4.313,40
02.02.02.046-0	Pesquisa de Tripanossoma	780	R\$ 3,65	R\$ 2.847,00
02.02.04.016-0	Pesquisa de Tripsina Nas Fezes	780	R\$ 4,94	R\$ 3.853,20
02.02.04.017-8	Pesquisa de Trofozoitas Nas Fezes	780	R\$ 1,80	R\$ 1.404,00
02.02.03.104-7	Pesquisa de Trypanosoma Cruzi (por Imunofluorescencia)	780	R\$ 10,80	R\$ 8.424,00
02.02.08.024-2	Prova Confirmatória Da Presença de Microrganismos Coliformes	780	R\$ 5,62	R\$ 4.383,60
02.02.01.074-0	Prova Da D-xilose	780	R\$ 5,03	R\$ 3.923,40
02.02.02.048-7	Prova de Consumo de Protrombina	780	R\$ 4,57	R\$ 3.564,60
02.02.05.032-7	Prova de Diluição (urina)	780	R\$ 2,79	R\$ 2.176,20
02.02.09.028-0	Prova de Progressão Espermiática (cada)	780	R\$ 9,70	R\$ 7.566,00
02.02.02.049-5	Prova de Retração do Coagulo	780	R\$ 3,38	R\$ 2.636,40
02.02.09.029-9	Prova do Látex para Haemophilus Influenza, Streptococcus	780	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20
02.02.09.030-2	Prova do Látex para Pesquisa do Fator Reumatoide	780	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20
02.02.03.105-5	Provas de Prausnitz-kustner (pk)	780	R\$ 2,04	R\$ 1.591,20
02.02.03.106-3	Provas Imuno-alérgicas Bacterianas	780	R\$ 1,97	R\$ 1.536,60
02.02.03.010-5	Dosagem de Antígeno Prostático Específico PSA Livre	780	R\$ 26,50	R\$ 20.670,00
02.02.03.107-1	Quantificação de Rna do Hiv-1	780	R\$ 103,11	R\$ 80.425,80
02.02.03.108-0	Quantificação de Rna do Virus Da Hepatite C	780	R\$ 271,68	R\$ 211.910,40
02.02.02.051-7	Rastreio para deficiência de Enzimas Eritrocitárias	780	R\$ 4,41	R\$ 3.439,80



Handwritten signature

la mille Ananda

M

02.02.03.109-8	Reação de Hemaglutinação (tpha) para Diagnóstico Da Sífilis	780	R\$ 5,97	RS 4.656,60
02.02.03.110-1	Reação de Montenegro Id	780	R\$ 3,67	RS 2.862,60
02.02.09.031-0	Reação de Pandey	780	R\$ 1,89	RS 1.474,20
02.02.09.032-9	Reação de Rivalta No Líquido Sinovial E derrames	780	R\$ 1,89	RS 1.474,20
02.02.02.052-5	Teste de Agregação de Plaquetas	780	R\$ 12,88	RS 10.046,40
02.02.09.033-7	Teste de Clements	780	R\$ 2,71	RS 2.113,80
02.02.06.040-3	Teste de Estimulo Da Prolactina / Tsh Após Trh	780	R\$ 13,67	RS 10.662,60
02.02.06.041-1	Teste de Estimulo Da Prolactina Apos Clorpromazina	780	R\$ 13,67	RS 10.662,60
02.02.06.042-0	Teste de Estimulo de Lh E Fsh Apos Gonadorrelina	780	R\$ 13,67	RS 10.662,60
02.02.06.043-8	Teste de Estimulo do Hgh Após Glucagon	780	R\$ 13,67	RS 10.662,60
02.02.09.034-5	Teste de Gastroacidograma - Secreção Basal Por 60 Em 4 Amostras	780	R\$ 4,69	RS 3.658,20
02.02.02.053-3	Teste de Ham (hemólise Ácida)	780	R\$ 3,30	RS 2.574,00
02.02.09.035-3	Teste de Hollander No Suco Gástrico	780	R\$ 4,69	RS 3.658,20
02.02.06.044-6	Teste de Supressão do Cortisol Apos dexametasona	780	R\$ 13,05	RS 10.179,00
02.02.06.045-4	Teste de Supressão do Hgh Após Glicose	780	R\$ 13,39	RS 10.444,20
02.02.01.075-9	Teste de Tolerância A Insulina / Hipoglicemiantes Orais	780	R\$ 9,72	RS 7.581,60
02.02.03.111-0	Teste de VDRL para detecção de Sífilis (Teste Não Treponemico Para detecção de Sífilis)	780	R\$ 3,70	RS 2.886,00
02.02.02.054-1	Teste Direto de Antiglobulina Humana (tad)	780	R\$ 3,30	RS 2.574,00
02.02.03.113-6	Teste FTA-ABS IGM para Diagnóstico Da Sífilis	780	R\$ 13,44	RS 10.483,20
02.02.03.112-8	Teste Fta-abs IGG para Diagnóstico Da Sífilis	780	R\$ 10,50	RS 8.190,00
02.02.12.009-0	Teste Indireto de Antiglobulina Humana (tia)	780	R\$ 2,73	RS 2.129,40
02.02.06.046-2	Teste para Investigação do Diabetes Insipidos	780	R\$ 9,81	RS 7.651,80
02.02.03.117-9	Teste para detecção de Sífilis em Gestantes	780	R\$ 3,22	RS 2.511,60
02.02.02.050-9	Prova do Laço	780	R\$ 6,08	RS 4.742,40
MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES				
CÓDIGO SUS SIGTAP	ITEM OFERTADO	QNT MENSAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
02.11.02.003-6	Eletrocardiograma (com Laudo)	100	R\$ 37,46	RS 3.746,00
02.11.02.004-4	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	30	R\$ 122,68	RS 3.680,40
02.11.02.005-2	Monitorização Ambulatorial De Pressão Arterial – MAPA	60	R\$ 119,63	RS 7.177,80

Aracaju, 06 de setembro de 2023 | 10:58 PDT

Marcos Roberto Moura da Cunha

Marcos Roberto Moura da Cunha
 Cemise Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada Ltda
 CNPJ: 32.804.353/0004-83

Marcos Roberto Moura da Cunha






DocuSign

Certificado de conclusão

ID de envelope: 117CFE0950C14B2E9EC1E9D5F44A240D Estado: Concluído
Assunto: CEMISE SERGIPE DocuSign: ANEXO X CEMISE RESSONANCIA ITABAIANA 2023.pdf, ANEXO II CEMISE CENTRO I...
Envelope de origem:
Página do documento: 22 Assinaturas: 9 Autor do envelope:
Certificar páginas: 5 Iniciais: 13 Licia gentil
Assinatura guiada: Ativada Selos: 21 Av. Brigadeiro Faria Lima 4300
Selo do ID do envelope: Ativada SAO PAULO, SP 04538-132
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília licia.gentil@oncoclinicas.com
Endereço IP: 191.52.254.66

Controlo de registos

Estado: Original Titular: Licia gentil Local: DocuSign
05/09/2023 15:49:10 licia.gentil@oncoclinicas.com

Eventos do signatário

Luiza Ramalho Moreira
luiza.moreira@oncoclinicas.com
Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Assinatura



Utilizar o endereço IP: 191.26.67.221

Carimbo de data/hora

Enviado: 05/09/2023 16:31:13
Visualizado: 05/09/2023 16:38:18
Assinado: 05/09/2023 16:39:05

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:

Não disponível através do DocuSign

Marcos Roberto Moura da Cunha
marcos.cunha@oncoclinicas.com
Diretor Comercial

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Marcos Roberto Moura da Cunha

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
Utilizar o endereço IP: 177.26.82.201
Assinado através de dispositivo móvel

Enviado: 05/09/2023 16:39:10
Visualizado: 06/09/2023 14:57:15
Assinado: 06/09/2023 14:58:00

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:

Aceite: 22/10/2021 11:50:41
ID: 85bc42c0-2623-471f-a490-bfe8bd29b844

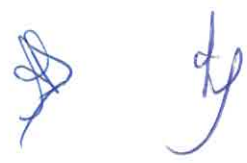
Eventos de signatário presencial	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega do editor	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega do agente	Estado	Carimbo de data/hora
Evento de entrega do intermediário	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega certificada	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de cópia	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos relacionados com a testemunha	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de notário	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptado	05/09/2023 16:31:13

Carimbo de data/hora
05/09/2023 16:31:13
Handwritten signature in blue ink.

Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora
Entrega certificada	Segurança verificada	06/09/2023 14:57:15
Processo de assinatura concluído	Segurança verificada	06/09/2023 14:58:00
Concluído	Segurança verificada	06/09/2023 14:58:00

Eventos de pagamento	Estado	Carimbo de data/hora
Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos		

Camille Amadeu





ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Carminé Arruda

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:
To contact us by email send messages to: jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com

To advise ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

Camille Brucelle
 

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;

ii. send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA during the course of your relationship with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA.

Camille Arruda





EMPRESA: CEMISE – Centro de Medicina Integrada de Sergipe

CNPJ: 16.456.022/0006-05 ITABAIANA/SE

CNES: 9845119

CHAMAMENTO PÚBLICO 01/2023

CÓDIGO SIGTAP	ITEM OFERTADO	QNT MENSAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO				
02.02.01.078-3	Acidez Titulável No Leite Humano (DORNIC)	780	R\$ 3,81	R\$ 2.971,80
02.02.09.001-9	Ácido Úrico Líquido No Sinovial e Derrames	780	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20
02.02.09.002-7	Adenograma	780	R\$ 9,27	R\$ 7.230,60
02.02.05.001-7	Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento Da Urina	780	R\$ 4,91	R\$ 3.829,80
02.02.08.001-3	Antibiograma	780	R\$ 8,52	R\$ 6.645,60
02.02.08.002-1	Antibiograma com Concentração Inibitoria Mínima	780	R\$ 19,00	R\$ 14.820,00
02.02.08.003-0	Antibiograma para Microbactérias	780	R\$ 18,05	R\$ 14.079,00
02.02.08.005-6	Baciloscopia Direta para Baar (Hanseníase)	780	R\$ 4,78	R\$ 3.728,40
02.02.08.006-4	Baciloscopia Direta para BAAR Tuberculose (Controle)	780	R\$ 4,54	R\$ 3.541,20
02.02.08.004-8	Baciloscopia Direta para Baar Tuberculose (Diagnóstica)	780	R\$ 5,02	R\$ 3.915,60
02.02.08.007-2	Bacteroscopia (gram)	780	R\$ 3,19	R\$ 2.488,20
02.02.09.003-5	Citologia para Clamídia	780	R\$ 6,50	R\$ 5.070,00
02.02.09.004-3	Citologia para Herpes vírus	780	R\$ 6,50	R\$ 5.070,00
02.02.02.001-0	Citoquímica Hematológica	780	R\$ 8,37	R\$ 6.528,60
02.02.05.002-5	Clearance de Creatinina	780	R\$ 4,48	R\$ 3.494,40
02.02.05.003-3	Clearance de Fosfato	780	R\$ 4,70	R\$ 3.666,00
02.02.05.004-1	Clearance de Ureia	780	R\$ 4,58	R\$ 3.572,40
02.02.05.005-0	Contagem de Addis	780	R\$ 2,38	R\$ 1.856,40
02.02.03.001-6	Contagem de Linfócitos B	780	R\$ 23,98	R\$ 18.704,40
02.02.03.002-4	Contagem de Linfócitos Cd4/cd8	780	R\$ 21,89	R\$ 17.074,20
02.02.03.003-2	Contagem de Linfócitos T Totais	780	R\$ 22,73	R\$ 17.729,40
02.02.02.002-9	Contagem de Plaquetas	780	R\$ 4,52	R\$ 3.525,60
02.02.02.003-7	Contagem de Reticulócitos	780	R\$ 3,10	R\$ 2.418,00
02.02.09.005-1	Contagem Específica de Células No Liquor	780	R\$ 10,71	R\$ 8.353,80
02.02.09.006-0	Contagem Global de Células No Liquor	780	R\$ 5,26	R\$ 4.102,80
02.02.08.008-0	Cultura de Bactérias para Identificação	780	R\$ 7,26	R\$ 5.662,80
02.02.08.010-2	Cultura para Herpesvirus	780	R\$ 14,40	R\$ 11.232,00
02.02.08.011-0	Cultura Para Baar	780	R\$ 6,16	R\$ 4.804,80
02.02.08.012-9	Cultura Para Bactérias Anaeróbicas	780	R\$ 16,86	R\$ 13.150,80
02.02.08.013-7	Cultura Para Identificação de Fungos	780	R\$ 7,38	R\$ 5.756,40
02.02.03.004-0	Deteção de Rna do HIV (Qualitativo)	780	R\$ 86,16	R\$ 67.204,80
02.02.03.005-9	Deteção de Rna do Virus Da Hepatite C (qualitativo)	780	R\$ 126,81	R\$ 98.911,80
02.02.11.001-0	Deteção de Variantes Da Hemoglobina (Diagnóstico Tardio)	780	R\$ 8,08	R\$ 6.302,40
02.02.11.013-3	deteção Molecular de Mutação Em deficiência de Biotinidase	780	R\$ 66,00	R\$ 51.480,00
02.02.11.002-8	Deteção Molecular de Mutação Em Hemoglobinopatias	780	R\$ 66,00	R\$ 51.480,00
02.02.11.012-5	Deteção Molecular de Mutação Em Hiperplasia Adrenal Congênita	780	R\$ 66,00	R\$ 51.480,00
02.02.11.003-6	Deteção Molecular Em Fibrose Cística (confirmatório)	780	R\$ 66,00	R\$ 51.480,00
02.02.12.001-5	Determinação de Anticorpos Antiplaquetários	780	R\$ 15,07	R\$ 11.754,60
02.02.01.002-3	Determinação de Capacidade de Fixação do Ferro	780	R\$ 2,76	R\$ 2.152,80
02.02.10.001-4	Determinação de Cariótipo Em Cultura de Longa Duração	780	R\$ 180,00	R\$ 140.400,00



Handwritten signatures and initials.

ca. m. de. Anne da

MRMD

02.02.10.002-2	Determinação de Cariótipo Em Medula Óssea E Vilosidades	780	R\$ 180,00	R\$ 140.400,00
02.02.10.003-0	Determinação de Cariótipo Em Sangue Periférico (com Técnica de	780	R\$ 180,00	R\$ 140.400,00
02.02.03.006-7	Determinação de Complemento (ch50)	780	R\$ 11,30	R\$ 8.814,00
02.02.01.003-1	Determinação de Cromatografia de Aminoácidos	780	R\$ 45,39	R\$ 35.404,20
02.02.02.004-5	Determinação de Curva de Resistencia Globular	780	R\$ 3,14	R\$ 2.449,20
02.02.01.004-0	Determinação de Curva Glicêmica (2 dosagens)	780	R\$ 7,98	R\$ 6.224,40
02.02.01.005-8	Determinação de Curva Glicêmica com Indução Por Cortisona (5 dosagens)	780	R\$ 10,91	R\$ 8.509,80
02.02.01.006-6	Determinação de Curva Glicêmica com Indução Por Cortisona (4 dosagens)	780	R\$ 4,97	R\$ 3.876,60
02.02.01.007-4	Determinação de Curva Glicêmica Clássica (5 dosagens)	780	R\$ 14,36	R\$ 11.200,80
02.02.02.005-3	Determinação de Enzimas Eritrocitárias (cada)	780	R\$ 4,87	R\$ 3.798,60
02.02.03.007-5	Determinação de Fator Reumatoide	780	R\$ 5,67	R\$ 4.422,60
02.02.09.007-8	Determinação de Fosfolipídios Relação Lecitina – Esfingomielina No Líquido Amniótico	780	R\$ 10,85	R\$ 8.463,00
02.02.06.001-2	Determinação de Índice de Tiroxina Livre	780	R\$ 15,96	R\$ 12.448,80
02.02.05.006-8	Determinação de Osmolaridade	780	R\$ 4,74	R\$ 3.697,20
02.02.01.008-2	Determinação de Osmolaridade	780	R\$ 4,37	R\$ 3.408,60
02.03.02.001-4	Determinação de Receptores Tumoriais Hormonais	780	R\$ 156,17	R\$ 121.812,60
02.02.06.002-0	Determinação de Retenção de T3	780	R\$ 14,24	R\$ 11.107,20
02.02.02.006-1	Determinação de Sulfo-hemoglobina	780	R\$ 3,81	R\$ 2.971,80
02.02.06.003-9	Determinação de T3 Reverso	780	R\$ 23,02	R\$ 17.955,60
02.02.02.007-0	Determinação de Tempo de Coagulação	780	R\$ 3,78	R\$ 2.948,40
02.02.02.008-8	Determinação de Tempo de Lise Da Euglobulina	780	R\$ 3,65	R\$ 2.847,00
02.02.02.009-6	Determinação de Tempo de Sangramento-Duke	780	R\$ 3,39	R\$ 2.644,20
02.02.02.010-0	Determinação de Tempo de Sangramento de Ivy	780	R\$ 10,74	R\$ 8.377,20
02.02.02.011-8	Determinação de Tempo de Sobrevida de Hemácias	780	R\$ 22,63	R\$ 17.651,40
02.02.02.012-6	Determinação de Tempo de Trombina	780	R\$ 3,82	R\$ 2.979,60
02.02.02.013-4	Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (ttp)	780	R\$ 6,89	R\$ 5.374,20
02.02.02.014-2	Determinação de Tempo E Atividade Da Protrombina (tap)	780	R\$ 3,56	R\$ 2.776,80
02.02.02.015-0	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (vhs)	780	R\$ 3,75	R\$ 2.925,00
02.02.12.002-3	Determinação Direta E Reversa de Grupo Abo	780	R\$ 2,90	R\$ 2.262,00
02.02.03.008-3	Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	780	R\$ 11,32	R\$ 8.829,60
02.02.11.010-9	Dosagem Da Atividade Da Biotinidase Em Amostras de Sangue Em Papel de Filtro	780	R\$ 7,97	R\$ 6.216,60
02.02.03.119-5	Dosagem Da Fração C1q do Complemento	780	R\$ 17,74	R\$ 13.837,20
02.02.11.009-5	Dosagem de 17 Hidroxi Progesterona Em Papel de Filtro	780	R\$ 9,36	R\$ 7.300,80
02.02.06.004-7	Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	780	R\$ 17,04	R\$ 13.291,20
02.02.06.005-5	Dosagem de 17-cetosteroides totais	780	R\$ 9,46	R\$ 7.378,80
02.02.06.006-3	Dosagem de 17-hidroxicorticosteroides	780	R\$ 18,33	R\$ 14.297,40
02.02.01.076-7	Dosagem de 25 Hidroxivitamina D	780	R\$ 26,73	R\$ 20.849,40
02.02.01.010-4	Dosagem de Acetona	780	R\$ 2,81	R\$ 2.191,80
02.02.06.007-1	Dosagem de Ácido 5-hidroxi-indol-acetico (serotonina)	780	R\$ 15,93	R\$ 12.425,40
02.02.01.011-2	Dosagem de Acido Ascórbico	780	R\$ 2,82	R\$ 2.199,60
02.02.07.001-8	Dosagem de Ácido delta-aminolevulinico	780	R\$ 3,88	R\$ 3.026,40
02.02.07.002-6	Dosagem de Ácido Hipurico	780	R\$ 4,04	R\$ 3.151,20
02.02.07.003-4	Dosagem de Ácido Mandélico	780	R\$ 5,55	R\$ 4.329,00
02.02.07.004-2	Dosagem de Ácido Metil-hipurico	780	R\$ 4,80	R\$ 3.744,00
02.02.01.012-0	Dosagem de Ácido Úrico	780	R\$ 4,87	R\$ 3.798,60

02.02.07.005-0	Dosagem de Ácido Valproico	780	R\$ 17,22	R\$ 13.431,60
02.02.01.013-9	Dosagem de Ácido Vanilmandelico	780	R\$ 11,31	R\$ 8.821,90
02.02.05.007-6	Dosagem de Açúcares (por Cromatografia)	780	R\$ 6,62	R\$ 5.163,60
02.02.06.008-0	Dosagem de Adrenocorticotrófico (acth)	780	R\$ 21,68	R\$ 16.910,40
02.02.07.006-9	Dosagem de Ala-desidratase	780	R\$ 7,26	R\$ 5.662,80
02.02.07.007-7	Dosagem de Álcool Etilico	780	R\$ 5,33	R\$ 4.157,40
02.02.01.014-7	Dosagem de Aldolase	780	R\$ 4,91	R\$ 3.829,80
02.02.06.009-8	Dosagem de Aldosterona	780	R\$ 15,44	R\$ 12.043,20
02.02.01.015-5	Dosagem de Alfa-1-antitripsina	780	R\$ 5,50	R\$ 4.290,00
02.02.01.016-3	Dosagem de Alfa-1-glicoproteína acida	780	R\$ 5,58	R\$ 4.352,40
02.02.01.017-1	Dosagem de Alfa-2-macroglobulina <i>não ca dentro do</i>	780	R\$ 6,06	R\$ 4.726,80
02.02.03.009-1	Dosagem de Alfafetoproteína	780	R\$ 18,45	R\$ 14.391,00
02.02.07.008-5	Dosagem de Alumínio	780	R\$ 31,08	R\$ 24.242,40
02.02.01.018-0	Dosagem de Amilase	780	R\$ 3,63	R\$ 2.831,40
02.02.07.009-3	Dosagem de Aminoglicosídeos	780	R\$ 14,00	R\$ 10.920,00
02.02.01.019-8	Dosagem de Amônia	780	R\$ 5,19	R\$ 4.048,20
02.02.06.010-1	Dosagem de AMP Cíclico	780	R\$ 15,54	R\$ 12.121,20
02.02.06.011-0	Dosagem de Androstenediona	780	R\$ 16,99	R\$ 13.252,20
02.02.07.010-7	Dosagem de Anfetaminas	780	R\$ 17,08	R\$ 13.322,40
02.02.02.016-9	Dosagem de Anticoagulante Circulante	780	R\$ 6,12	R\$ 4.773,60
02.02.03.118-7	Dosagem de Anticorpos Antitransglutaminaise Recombinante	780	R\$ 25,97	R\$ 20.256,60
02.02.07.011-5	Dosagem de Antidepressivos Tricíclicos	780	R\$ 13,95	R\$ 10.881,00
02.02.03.010-5	Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA Total)	780	R\$ 20,87	R\$ 16.278,60
02.02.02.017-7	Dosagem de Antitrombina III	780	R\$ 12,94	R\$ 10.093,20
02.02.07.012-3	Dosagem de Barbituratos	780	R\$ 17,28	R\$ 13.478,40
02.02.07.013-1	Dosagem de Benzodiazepínicos	780	R\$ 18,22	R\$ 14.211,60
02.02.03.011-3	Dosagem de Beta-2-microglobulina	780	R\$ 23,58	R\$ 18.392,40
02.02.01.020-1	Dosagem de Bilirrubina Total E Frações	780	R\$ 2,89	R\$ 2.254,20
02.02.07.014-0	Dosagem de Cadmio	780	R\$ 10,67	R\$ 8.322,60
02.02.01.021-0	Dosagem de Calcio	780	R\$ 2,94	R\$ 2.293,20
02.02.01.022-8	Dosagem de Calcio Ionizável	780	R\$ 5,48	R\$ 4.274,40
02.02.06.012-8	Dosagem de Calcitonina	780	R\$ 19,10	R\$ 14.898,00
02.02.07.015-8	Dosagem de Carbamazepina	780	R\$ 20,92	R\$ 16.317,60
02.02.07.016-6	Dosagem de Carboxi-hemoglobina	780	R\$ 4,34	R\$ 3.385,20
02.02.01.023-6	Dosagem de Caroteno	780	R\$ 3,21	R\$ 2.503,80
02.02.01.025-2	Dosagem de Ceruloplasmina	780	R\$ 6,55	R\$ 5.109,00
02.02.07.017-4	Dosagem de Chumbo	780	R\$ 9,09	R\$ 7.090,20
02.02.07.018-2	Dosagem de Ciclosporina	780	R\$ 66,98	R\$ 52.244,40
02.02.05.008-4	Dosagem de Citrato	780	R\$ 4,16	R\$ 3.244,80
02.02.01.026-0	Dosagem de Cloreto	780	R\$ 2,49	R\$ 1.942,20
02.02.07.019-0	Dosagem de Cobre	780	R\$ 7,51	R\$ 5.857,80
02.02.01.027-9	Dosagem de Colesterol HDL	780	R\$ 5,10	R\$ 3.978,00
02.02.01.028-7	Dosagem de Colesterol LDL	780	R\$ 5,16	R\$ 4.024,80
02.02.01.029-5	Dosagem de Colesterol Total	780	R\$ 2,66	R\$ 2.074,80
02.02.01.030-9	Dosagem de Colinesterase	780	R\$ 4,90	R\$ 3.822,00
02.02.03.012-1	Dosagem de Complemento C3	780	R\$ 18,34	R\$ 14.305,20
02.02.03.013-0	Dosagem de Complemento C4	780	R\$ 17,73	R\$ 13.829,40
02.02.06.013-6	Dosagem de Cortisol	780	R\$ 14,43	R\$ 11.255,40

02.02.01.031-7	Dosagem de Creatinina	780	R\$ 3,11	R\$ 2.425,80
02.02.09.008-6	Dosagem de Creatinina No Líquido Amniótico	780	R\$ 4,66	R\$ 3.634,80
02.02.01.032-5	Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)	780	R\$ 7,32	R\$ 5.709,60
02.02.01.033-3	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração Mb	780	R\$ 8,58	R\$ 6.692,40
02.02.03.014-8	Dosagem de Crioaglutinina	780	R\$ 5,08	R\$ 3.962,40
02.02.06.015-2	Dosagem de Di-hidrotestosterona (DHT)	780	R\$ 13,38	R\$ 10.436,40
02.02.06.014-4	Dosagem de dehidroepiandrosterona (DHEA)	780	R\$ 15,39	R\$ 12.004,20
02.02.01.034-1	Dosagem de desidrogenase Alfa-hidroxitútrica	780	R\$ 5,18	R\$ 4.040,40
02.02.01.035-0	Dosagem de desidrogenase glutâmica	780	R\$ 5,92	R\$ 4.617,60
02.02.01.037-6	Dosagem de desidrogenase Láctica (Isoenzimas Fracionadas)	780	R\$ 6,14	R\$ 4.789,20
02.02.07.020-4	Dosagem de Digitálicos (digoxina, Digitoxina)	780	R\$ 11,81	R\$ 9.211,80
02.02.06.015-2	Dosagem de Di-hidrotestosterona (dht)	780	R\$ 16,49	R\$ 12.862,20
02.02.04.001-1	Dosagem de Estercobilinogenio Fecal	780	R\$ 2,54	R\$ 1.981,20
02.02.06.016-0	Dosagem de Estradiol	780	R\$ 14,25	R\$ 11.115,00
02.02.06.017-9	Dosagem de Estriol	780	R\$ 14,92	R\$ 11.637,60
02.02.06.018-7	Dosagem de Estrona	780	R\$ 14,85	R\$ 11.583,00
02.02.07.021-2	Dosagem de Etossuximida	780	R\$ 19,07	R\$ 14.874,60
02.02.02.018-5	Dosagem de Fator II	780	R\$ 7,14	R\$ 5.569,20
02.02.02.019-3	Dosagem de Fator IX	780	R\$ 9,34	R\$ 7.285,20
02.02.02.020-7	Dosagem de Fator V	780	R\$ 17,25	R\$ 13.455,00
02.02.02.021-5	Dosagem de Fator VII	780	R\$ 20,37	R\$ 15.888,60
02.02.02.022-3	Dosagem de Fator VIII	780	R\$ 8,82	R\$ 6.879,60
02.02.02.023-1	Dosagem de Fator VIII (inibidor)	780	R\$ 17,69	R\$ 13.798,20
02.02.02.024-0	Dosagem de Fator Von Willebrand (antigeno)	780	R\$ 20,50	R\$ 15.990,00
02.02.02.025-8	Dosagem de Fator X	780	R\$ 8,20	R\$ 6.396,00
02.02.02.026-6	Dosagem de Fator XI	780	R\$ 11,26	R\$ 8.782,80
02.02.02.027-4	Dosagem de Fator XII	780	R\$ 12,86	R\$ 10.030,80
02.02.02.028-2	Dosagem de Fator XIII	780	R\$ 8,20	R\$ 6.396,00
02.02.11.004-4	Dosagem de Fenilalanina (controle/Diagnostico Tardio)	780	R\$ 5,50	R\$ 4.290,00
02.02.11.006-0	Dosagem de Fenilalanina Tsh Ou T4 E Detecção Da Variante de	780	R\$ 20,90	R\$ 16.302,00
02.02.07.022-0	Dosagem de Fenitoina	780	R\$ 37,11	R\$ 28.945,80
02.02.07.023-9	Dosagem de Fenol	780	R\$ 2,05	R\$ 1.599,00
02.02.01.038-4	Dosagem de Ferritina	780	R\$ 18,56	R\$ 14.476,80
02.02.01.039-2	Dosagem de Ferro Sérico	780	R\$ 4,40	R\$ 3.432,00
02.02.02.029-0	Dosagem de Fibrinogenio	780	R\$ 5,31	R\$ 4.141,80
02.02.01.040-6	Dosagem de Folato	780	R\$ 16,53	R\$ 12.893,40
02.02.07.024-7	Dosagem de Formaldeído	780	R\$ 3,91	R\$ 3.049,80
02.02.09.022-1	Dosagem de Fosfatase Ácida No Esperma	780	R\$ 2,01	R\$ 1.567,80
02.02.01.041-4	Dosagem de Fosfatase Acida Total	780	R\$ 2,76	R\$ 2.152,80
02.02.01.042-2	Dosagem de Fosfatase Alcalina	780	R\$ 2,88	R\$ 2.246,40
02.02.09.009-4	Dosagem de Fosfatase Alcalina No Esperma	780	R\$ 2,01	R\$ 1.567,80
02.02.01.043-0	Dosagem de Fosforo	780	R\$ 3,13	R\$ 2.441,40
02.02.01.044-9	Dosagem de Fração Prostática Da Fosfatase Acida	780	R\$ 2,76	R\$ 2.152,80
02.02.09.010-8	Dosagem de Frutose	780	R\$ 3,28	R\$ 2.558,40
02.02.09.011-6	Dosagem de Frutose No Esperma	780	R\$ 2,01	R\$ 1.567,80
02.02.01.045-7	Dosagem de Galactose	780	R\$ 4,25	R\$ 3.315,00
02.02.01.046-5	Dosagem de Gama-glutamyl-transferase (gama Gt)	780	R\$ 4,90	R\$ 3.822,00
02.02.06.019-5	Dosagem de Gastrina	780	R\$ 15,11	R\$ 11.785,80
02.02.01.047-3	Dosagem de Glicose	780	R\$ 2,76	R\$ 2.152,80



Camille Arruda

MRMD

02.02.01.048-1	Dosagem de Glicose-6-fosfato desidrogenase	780	R\$ 4,58	R\$ 3.572,40
02.02.06.020-9	Dosagem de Globulina Transportadora de Tiroxina	780	R\$ 19,97	R\$ 15.576,60
02.02.06.021-7	Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana (hcg, Beta Hcg)	780	R\$ 9,96	R\$ 7.768,80
02.02.04.002-0	Dosagem de Gordura Fecal	780	R\$ 3,27	R\$ 2.550,60
02.02.01.049-0	Dosagem de Haptoglobina	780	R\$ 4,58	R\$ 3.572,40
02.02.02.030-4	Dosagem de Hemoglobina	780	R\$ 2,55	R\$ 1.989,00
02.02.02.031-2	Dosagem de Hemoglobina - Instabilidade A 37oc	780	R\$ 3,41	R\$ 2.659,80
02.02.02.032-0	Dosagem de Hemoglobina Fetal	780	R\$ 3,31	R\$ 2.581,80
02.02.01.050-3	Dosagem de Hemoglobina Glicosilada	780	R\$ 10,23	R\$ 7.979,40
02.02.02.033-9	Dosagem de Hemossiderina	780	R\$ 3,60	R\$ 2.808,00
02.02.01.051-1	Dosagem de Hidroxiprolina	780	R\$ 4,58	R\$ 3.572,40
02.02.06.022-5	Dosagem de Hormônio de Crescimento (hgh)	780	R\$ 11,69	R\$ 9.118,20
02.02.06.023-3	Dosagem de Hormônio Folículo-estimulante (fsh)	780	R\$ 11,39	R\$ 8.884,20
02.02.06.024-1	Dosagem de Hormônio Luteinizante (lh)	780	R\$ 12,12	R\$ 9.453,60
02.02.06.025-0	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (tsh)	780	R\$ 12,11	R\$ 9.445,80
02.02.03.015-6	Dosagem de Imunoglobulina A (IgA)	780	R\$ 17,50	R\$ 13.650,00
02.02.03.016-4	Dosagem de Imunoglobulina E (ige)	780	R\$ 11,47	R\$ 8.946,60
02.02.03.018-0	Dosagem de Imunoglobulina M (igm)	780	R\$ 19,74	R\$ 15.397,20
02.02.03.019-9	Dosagem de Inibidor de C1-esterase	780	R\$ 10,98	R\$ 8.564,40
02.02.06.026-8	Dosagem de Insulina	780	R\$ 13,88	R\$ 10.826,40
02.02.01.052-0	Dosagem de Isomerase-fosfohexose	780	R\$ 4,54	R\$ 3.541,20
02.02.01.053-8	Dosagem de Lactato	780	R\$ 4,58	R\$ 3.572,40
02.02.01.054-6	Dosagem de Leucino-aminopeptidase	780	R\$ 4,37	R\$ 3.408,60
02.02.01.055-4	Dosagem de Lipase	780	R\$ 3,22	R\$ 2.511,60
02.02.07.025-5	Dosagem de Lítio	780	R\$ 3,00	R\$ 2.340,00
02.02.01.056-2	Dosagem de Magnésio	780	R\$ 3,17	R\$ 2.472,60
02.02.07.026-3	Dosagem de Mercúrio	780	R\$ 2,04	R\$ 1.591,20
02.02.07.027-1	Dosagem de Meta-hemoglobina	780	R\$ 4,11	R\$ 3.205,80
02.02.07.028-0	Dosagem de Metabolitos Da Cocaína	780	R\$ 10,00	R\$ 7.800,00
02.02.07.029-8	Dosagem de Metotrexato	780	R\$ 10,00	R\$ 7.800,00
02.02.05.009-2	Dosagem de Micro albumina Na Urina	780	R\$ 12,96	R\$ 10.108,80
02.02.01.057-0	Dosagem de Muco proteínas	780	R\$ 3,37	R\$ 2.628,60
02.02.01.009-0	Dosagem de Nucleotidase	780	R\$ 7,94	R\$ 6.193,20
02.02.05.010-6	Dosagem de Oxalato	780	R\$ 7,29	R\$ 5.686,20
02.02.06.027-6	Dosagem de Paratormônio	780	R\$ 61,20	R\$ 47.736,00
02.02.06.028-4	Dosagem de Peptídeo C	780	R\$ 22,38	R\$ 17.456,40
02.02.01.058-9	Dosagem de Piruvato	780	R\$ 4,76	R\$ 3.712,80
02.02.02.034-7	Dosagem de Plasminogênio	780	R\$ 4,87	R\$ 3.798,60
02.02.01.059-7	Dosagem de Porfirinas	780	R\$ 4,37	R\$ 3.408,60
02.02.01.060-0	Dosagem de Potássio	780	R\$ 2,66	R\$ 2.074,80
02.02.06.029-2	Dosagem de Progesterona	780	R\$ 12,11	R\$ 9.445,80
02.02.06.030-6	Dosagem de Prolactina	780	R\$ 12,18	R\$ 9.500,40
02.02.03.020-2	Dosagem de Proteína C Reativa (pcr)	780	R\$ 4,91	R\$ 3.829,80
02.02.05.011-4	Dosagem de Proteínas (urina de 24 Horas)	780	R\$ 3,58	R\$ 2.792,40
02.02.09.013-2	Dosagem de Proteínas No Líquido Sinovial E derrames	780	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20
02.02.01.061-9	Dosagem de Proteínas Totais	780	R\$ 2,37	R\$ 1.848,60
02.02.01.062-7	Dosagem de Proteínas Totais E Frações	780	R\$ 3,13	R\$ 2.441,40
02.02.07.030-1	Dosagem de Quinidina	780	R\$ 15,00	R\$ 11.700,00



Handwritten signatures and initials.

Handwritten signature: Camille Arruda

MRMDO

02.02.06.031-4	Dosagem de Renina	780	R\$ 14,54	R\$ 11.341,20
02.02.07.031-0	Dosagem de Salicilatos	780	R\$ 3,24	R\$ 2.529,20
02.02.01.063-5	Dosagem de Sódio	780	R\$ 2,66	R\$ 2.074,80
02.02.06.032-2	Dosagem de Somatomedina C (igf1)	780	R\$ 16,87	R\$ 13.158,60
02.02.06.033-0	Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (dheas)	780	R\$ 13,96	R\$ 10.888,80
02.02.07.032-8	Dosagem de Sulfatos	780	R\$ 3,51	R\$ 2.737,80
02.02.07.033-6	Dosagem de Teofilina	780	R\$ 15,64	R\$ 12.199,20
02.02.06.034-9	Dosagem de Testosterona	780	R\$ 15,05	R\$ 11.739,00
02.02.06.035-7	Dosagem de Testosterona Livre	780	R\$ 18,56	R\$ 14.476,80
02.02.07.034-4	Dosagem de Tiocianato	780	R\$ 3,68	R\$ 2.870,40
02.02.06.036-5	Dosagem de Tireoglobulina	780	R\$ 16,44	R\$ 12.823,20
02.02.06.037-3	Dosagem de Tiroxina (t4)	780	R\$ 7,16	R\$ 5.584,80
02.02.06.038-1	Dosagem de Tiroxina Livre (t4 Livre)	780	R\$ 14,39	R\$ 11.224,20
02.02.01.064-3	Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (tgo)	780	R\$ 3,41	R\$ 2.659,80
02.02.01.065-1	Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (tgp)	780	R\$ 3,41	R\$ 2.659,80
02.02.01.066-0	Dosagem de Transferrina	780	R\$ 6,96	R\$ 5.428,80
02.02.01.067-8	Dosagem de Triglicerídeos	780	R\$ 5,95	R\$ 4.641,00
02.02.06.039-0	Dosagem de Triiodotironina (t3)	780	R\$ 10,55	R\$ 8.229,00
02.02.11.007-9	Dosagem de Tripsina Imunoreativa	780	R\$ 5,50	R\$ 4.290,00
02.02.01.068-6	Dosagem de Triptofano	780	R\$ 4,54	R\$ 3.541,20
02.02.03.120-9	Dosagem de Troponina	780	R\$ 11,57	R\$ 9.024,60
02.02.11.008-7	Dosagem de Tsh E T4 Livre (controle / Diagnostico Tardio)	780	R\$ 13,20	R\$ 10.296,00
02.02.01.069-4	Dosagem de Ureia	780	R\$ 3,13	R\$ 2.441,40
02.02.01.070-8	Dosagem de Vitamina B12 (e Outras Vitaminas)	780	R\$ 19,45	R\$ 15.171,00
02.02.07.035-2	Dosagem de Zinco	780	R\$ 15,65	R\$ 12.207,00
02.02.03.121-7	Dosagem do Antigeno Ca 125	780	R\$ 17,51	R\$ 13.657,80
02.02.05.012-2	Dosagem E/ou Fracionamento de Ácidos Orgânicos	780	R\$ 3,61	R\$ 2.815,80
02.02.02.035-5	Eletroforese de Hemoglobina	780	R\$ 6,91	R\$ 5.389,80
02.02.01.071-6	Eletroforese de Lipoproteínas	780	R\$ 5,47	R\$ 4.266,60
02.02.01.072-4	Eletroforese de Proteínas	780	R\$ 6,32	R\$ 4.929,60
02.02.09.015-9	Eletroforese de Proteínas com Concentração No Liquor	780	R\$ 7,85	R\$ 6.123,00
02.02.02.036-3	Eritrograma (critrocitos, Hemoglobina, Hematócrito)	780	R\$ 3,00	R\$ 2.340,00
02.02.09.016-7	Espectrofotometria No Líquido Amniótico <i>nao está cadastrado</i>	780	R\$ 6,56	R\$ 5.116,80
02.02.09.017-5	Esplenograma	780	R\$ 5,79	R\$ 4.516,20
02.02.04.003-8	Exame Coprológico Funcional	780	R\$ 18,81	R\$ 14.671,80
02.02.05.013-0	Exame Qualitativo de Cálculos Urinários	780	R\$ 4,34	R\$ 3.385,20
02.02.12.003-1	Fenotipagem de Sistema Rh - Hr	780	R\$ 11,40	R\$ 8.892,00
02.02.01.073-2	Gasometria (ph Pco2 Po2 Bicarbonato As2 (exceto Base)	780	R\$ 17,06	R\$ 13.306,80
02.02.02.037-1	Hematócrito	780	R\$ 1,78	R\$ 1.388,40
02.02.08.015-3	Hemocultura	780	R\$ 12,57	R\$ 9.804,60
02.02.02.038-0	Hemograma Completo	780	R\$ 5,31	R\$ 4.141,80
02.02.08.016-1	Identificação Automatizada de Microrganismos	780	R\$ 5,63	R\$ 4.391,40
02.02.12.004-0	Identificação de Anticorpos Séricos Irregulares com Painel de	780	R\$ 10,65	R\$ 8.307,00
02.02.04.004-6	Identificação de Fragmentos de Helminthos	780	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00
02.02.03.022-9	Imune eletroforese de Proteínas	780	R\$ 18,71	R\$ 14.593,80
02.02.03.023-7	Imunofenotipagem de Hemopatias Malignas (por Marcador)	780	R\$ 112,00	R\$ 87.360,00
02.03.02.004-9	Imunohistoquímica de Neoplasias Malignas (por Marcador)	780	R\$ 171,93	R\$ 134.105,40
02.02.02.039-8	Leucograma	780	R\$ 3,65	R\$ 2.847,00
02.02.09.019-1	Mielograma	780	R\$ 5,79	R\$ 4.516,20



Caroline Amadeu

MRMDC



02.02.08.017-0	Pesquisa de Pneumocystis Carini	780	R\$ 4,33	R\$ 3.371,40
02.02.05.014-9	Pesquisa/Dosagem de Aminoácidos (por Cromatografia)	780	R\$ 4,50	R\$ 3.510,00
02.02.05.015-7	Pesquisa de Alcaptona Na Urina	780	R\$ 2,56	R\$ 1.996,80
02.02.05.016-5	Pesquisa de Aminoácidos Na Urina	780	R\$ 4,50	R\$ 3.510,00
02.02.03.025-3	Pesquisa de Anticorpo IGG Anticardiolipina	780	R\$ 10,99	R\$ 8.572,20
02.02.03.026-1	Pesquisa de Anticorpo IGM Anticardiolipina	780	R\$ 10,99	R\$ 8.572,20
02.02.03.027-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-DNA	780	R\$ 9,70	R\$ 7.566,00
02.02.03.028-8	Pesquisa de Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori	780	R\$ 20,97	R\$ 16.356,60
02.02.03.029-6	Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV-1 (Western Blot)	780	R\$ 85,00	R\$ 66.300,00
02.02.03.030-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV-1 + HIV-2 (Elisa)	780	R\$ 12,84	R\$ 10.015,20
02.02.03.031-8	Pesquisa de Anticorpos Anti-htlv-1 + HTVL-2	780	R\$ 19,46	R\$ 15.178,80
02.02.03.032-6	Pesquisa de Anticorpos Anti-ribonucleoproteina (rnp)	780	R\$ 18,27	R\$ 14.250,60
02.02.03.033-4	Pesquisa de Anticorpos Anti-schistosomas	780	R\$ 6,48	R\$ 5.054,40
02.02.03.034-2	Pesquisa de Anticorpos Anti-sm	780	R\$ 18,27	R\$ 14.250,60
02.02.03.035-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-ss-a (ro)	780	R\$ 19,46	R\$ 15.178,80
02.02.03.036-9	Pesquisa de Anticorpos Anti-ss-b (la)	780	R\$ 19,46	R\$ 15.178,80
02.02.03.037-7	Pesquisa de Anticorpos Antiadenovirus	780	R\$ 10,98	R\$ 8.564,40
02.02.03.038-5	Pesquisa de Anticorpos Antiamebas	780	R\$ 11,18	R\$ 8.720,40
02.02.03.039-3	Pesquisa de Anticorpos Antiaspergillus	780	R\$ 10,78	R\$ 8.408,40
02.02.03.040-7	Pesquisa de Anticorpos Antibrucelas	780	R\$ 4,34	R\$ 3.385,20
02.02.03.041-5	Pesquisa de Anticorpos Anticisticerco	780	R\$ 6,51	R\$ 5.077,80
02.02.03.042-3	Pesquisa de Anticorpos Anticlamidia (por Imunofluorescencia)	780	R\$ 11,18	R\$ 8.720,40
02.02.03.043-1	Pesquisa de Anticorpos Anticortex Suprarenal	780	R\$ 17,60	R\$ 13.728,00
02.02.03.044-0	Pesquisa de Anticorpos Antiequinococos	780	R\$ 11,16	R\$ 8.704,80
02.02.03.045-8	Pesquisa de Anticorpos Antiescleroderma (scl 70)	780	R\$ 10,98	R\$ 8.564,40
02.02.03.046-6	Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozoides	780	R\$ 11,78	R\$ 9.188,40
02.02.09.021-3	Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozoides (Elisa)	780	R\$ 9,70	R\$ 7.566,00
02.02.03.047-4	Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (aslo)	780	R\$ 3,76	R\$ 2.932,80
02.02.03.048-2	Pesquisa de Anticorpos Antifigado	780	R\$ 11,18	R\$ 8.720,40
02.02.03.050-4	Pesquisa de Anticorpos Antiglomerulo	780	R\$ 11,18	R\$ 8.720,40
02.02.03.051-2	Pesquisa de Anticorpos Antiilhota de Langerhans	780	R\$ 11,18	R\$ 8.720,40
02.02.03.052-0	Pesquisa de Anticorpos Antiinsulina	780	R\$ 18,27	R\$ 14.250,60
02.02.03.053-9	Pesquisa de Anticorpos Antileptospiras	780	R\$ 4,86	R\$ 3.790,80
02.02.03.054-7	Pesquisa de Anticorpos Antilisteria	780	R\$ 6,38	R\$ 4.976,40
02.02.03.055-5	Pesquisa de Anticorpos Antimicrossomas	780	R\$ 18,27	R\$ 14.250,60
02.02.03.056-3	Pesquisa de Anticorpos Antimitocondria	780	R\$ 18,27	R\$ 14.250,60
02.02.03.057-1	Pesquisa de Anticorpos Antimusculo Estriado	780	R\$ 18,27	R\$ 14.250,60
02.02.03.058-0	Pesquisa de Anticorpos Antimusculo Liso	780	R\$ 18,13	R\$ 14.141,40
02.02.03.059-8	Pesquisa de Anticorpos Antinucleo	780	R\$ 18,02	R\$ 14.055,60
02.02.03.060-1	Pesquisa de Anticorpos Antiparietais	780	R\$ 18,71	R\$ 14.593,80
02.02.03.061-0	Pesquisa de Anticorpos Antiplasmodios	780	R\$ 13,73	R\$ 10.709,40
02.02.03.062-8	Pesquisa de Anticorpos Antitireoglobulina	780	R\$ 18,02	R\$ 14.055,60
02.02.03.063-6	Pesquisa de Anticorpos Contra Antigeno de Superficie do Virus Da Hepatite B (HBSAG)	780	R\$ 18,50	R\$ 14.430,00
02.02.03.065-2	Pesquisa de Anticorpos Contra Histoplasma	780	R\$ 9,20	R\$ 7.176,00
02.02.03.066-0	Pesquisa de Anticorpos Contra O Sporotrix Schenkii	780	R\$ 11,51	R\$ 8.977,80
02.02.03.067-9	Pesquisa de Anticorpos Contra O Virus da Hepatite C (ANTI-HCV)	780	R\$ 19,61	R\$ 15.295,80
02.02.03.068-7	Pesquisa de Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite D (ANTI-HDV)	780	R\$ 19,34	R\$ 15.085,20
02.02.03.069-5	Pesquisa de Anticorpos Contra O Virus do Sarampo	780	R\$ 10,78	R\$ 8.408,40



Carmita Arruda

MRMD



02.02.03.070-9	Pesquisa de Anticorpos Contra Paracoccidioides Brasiliensis	780	R\$ 4,87	R\$ 3.798,60
02.02.03.071-7	Pesquisa de Anticorpos E/ou Antigeno do Virus Sincicial	780	R\$ 20,14	R\$ 15.709,20
02.02.03.072-5	Pesquisa de Anticorpos Eie Anticlamidia	780	R\$ 18,45	R\$ 14.391,00
02.02.03.073-3	Pesquisa de Anticorpos Heterofilos Conta O Virus Epstein-barr	780	R\$ 3,18	R\$ 2.480,40
02.02.03.074-1	Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovirus	780	R\$ 11,43	R\$ 8.915,40
02.02.03.075-0	Pesquisa de Anticorpos IGG Antileishmanias	780	R\$ 10,21	R\$ 7.963,80
02.02.03.076-8	Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma	780	R\$ 17,96	R\$ 14.008,80
02.02.03.077-6	Pesquisa de Anticorpos IGG Antitrypanosoma Cruzei	780	R\$ 10,21	R\$ 7.963,80
02.02.03.078-4	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Antigeno Central do Virus Da Hepatite B	780	R\$ 23,98	R\$ 18.704,40
02.02.03.079-2	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Arbovirus (dengue E Febre)	780	R\$ 30,61	R\$ 23.875,80
02.02.03.080-6	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus Da Hepatite A (hav-igg)	780	R\$ 19,83	R\$ 15.467,40
02.02.03.081-4	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus Da Rubéola	780	R\$ 18,45	R\$ 14.391,00
02.02.03.082-2	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus Da Varicela-herpes	780	R\$ 18,45	R\$ 14.391,00
02.02.03.083-0	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus Epstein-barr	780	R\$ 18,45	R\$ 14.391,00
02.02.03.084-9	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus Herpes Simples	780	R\$ 17,16	R\$ 13.384,80
02.02.03.085-7	Pesquisa de Anticorpos Igm Anticitomegalovirus	780	R\$ 12,93	R\$ 10.085,40
02.02.03.086-5	Pesquisa de Anticorpos Igm Antileishmanias	780	R\$ 10,99	R\$ 8.572,20
02.02.03.087-3	Pesquisa de Anticorpos Igm Antitoxoplasma	780	R\$ 19,26	R\$ 15.022,80
02.02.03.088-1	Pesquisa de Anticorpos Igm Antitrypanosoma Cruzei	780	R\$ 10,10	R\$ 7.878,00
02.02.03.089-0	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra Antigeno Central do Virus Da Hepatite B (Anti HBC IGM)	780	R\$ 22,74	R\$ 17.737,20
02.02.03.090-3	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra Arbovirus (dengue E Febre)	780	R\$ 25,10	R\$ 19.578,00
02.02.03.091-1	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra O Virus da Hepatite A (HAV-IGG)	780	R\$ 25,48	R\$ 19.874,40
02.02.03.092-0	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra O Virus Da Rubéola	780	R\$ 18,02	R\$ 14.055,60
02.02.03.093-8	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra O Virus Da Varicela-herpes	780	R\$ 18,13	R\$ 14.141,40
02.02.03.094-6	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra O Virus Epstein-barr	780	R\$ 18,02	R\$ 14.055,60
02.02.03.095-4	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra O Virus Herpes Simples	780	R\$ 18,13	R\$ 14.141,40
02.02.12.005-8	Pesquisa de Anticorpos Irregulares Pelo Método Da Eluicao	780	R\$ 5,79	R\$ 4.516,20
02.02.12.006-6	Pesquisa de Anticorpos Sericos Irregulares 37oc	780	R\$ 5,79	R\$ 4.516,20
02.02.12.007-4	Pesquisa de Anticorpos Sericos Irregulares A Frio	780	R\$ 5,79	R\$ 4.516,20
02.02.03.096-2	Pesquisa de Antigeno Carcinoembrionario (cea)	780	R\$ 16,32	R\$ 12.729,60
02.02.03.097-0	Pesquisa de Antigeno de Superficie do Virus Da Hepatite B (hbsag)	780	R\$ 23,56	R\$ 18.376,80
02.02.03.098-9	Pesquisa de Antigeno E do Virus Da Hepatite B (hbeag)	780	R\$ 19,34	R\$ 15.085,20
02.02.02.040-1	Pesquisa de Atividade do Cofator de Ristocetina	780	R\$ 25,00	R\$ 19.500,00
02.02.08.018-8	Pesquisa de Bacilo Diferico	780	R\$ 2,80	R\$ 2.184,00
02.02.05.017-3	Pesquisa de Beta-mercapto-lactato-dissulfiduria	780	R\$ 2,56	R\$ 1.996,80
02.02.05.018-1	Pesquisa de Cadeias Leves Kappa E Lambda	780	R\$ 2,93	R\$ 2.285,40
02.02.09.023-0	Pesquisa de Caracteres Fisicos No Liquor	780	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20
02.02.02.041-0	Pesquisa de Células Le	780	R\$ 4,85	R\$ 3.783,00
02.02.09.024-8	Pesquisa de Células Orangiofilas	780	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20
02.02.05.019-0	Pesquisa de Cistina Na Urina	780	R\$ 2,45	R\$ 1.911,00
02.02.03.099-7	Pesquisa de Clamidia (por Captura Hibrida)	780	R\$ 66,67	R\$ 52.002,60
02.02.05.020-3	Pesquisa de Coproporfirina Na Urina	780	R\$ 2,73	R\$ 2.129,40
02.02.02.042-8	Pesquisa de Corpúsculos de Heinz	780	R\$ 3,73	R\$ 2.909,40
02.02.03.100-4	Pesquisa de Crioglobulinas	780	R\$ 3,13	R\$ 2.441,40
02.02.09.025-6	Pesquisa de Cristais com Luz Polarizada	780	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20
02.02.04.005-4	Pesquisa de Enterovirus Vermiculares (oxiúros Oxiura)	780	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00
02.02.04.006-2	Pesquisa de Eosinófilos	780	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00
02.02.05.021-1	Pesquisa de Erros Inatos do Metabolismo Na Urina	780	R\$ 4,92	R\$ 3.837,60
02.02.09.026-4	Pesquisa de Espermatozoides (após Vasectomia)	780	R\$ 4,80	R\$ 3.744,00



Handwritten signature

Camille Anacleto

MRMDC



02.02.08.019-6	Pesquisa de Estreptococos Beta-hemolíticos do Grupo A	780	R\$ 4,33	R\$ 3.377,40
02.02.03.101-2	Pesquisa de Fator Reumatoide (waler-rose)	780	R\$ 4,58	R\$ 3.576,40
02.02.12.008-2	Pesquisa de Fator Rh (inclui D Fraco)	780	R\$ 1,51	R\$ 1.177,80
02.02.05.022-0	Pesquisa de Fenil-cetona Na Urina	780	R\$ 2,45	R\$ 1.911,00
02.02.02.043-6	Pesquisa de Filária	780	R\$ 3,42	R\$ 2.667,60
02.02.05.023-8	Pesquisa de Frutose Na Urina	780	R\$ 2,56	R\$ 1.996,80
02.02.05.024-6	Pesquisa de Galactose Na Urina	780	R\$ 4,15	R\$ 3.237,00
02.02.04.007-0	Pesquisa de Gordura Fecal	780	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00
02.02.08.020-0	Pesquisa de Haemophilus Ducrey	780	R\$ 2,80	R\$ 2.184,00
02.02.08.021-8	Pesquisa de Helicobacter Pylori <i>nao cadastrado</i>	780	R\$ 7,28	R\$ 5.678,40
02.02.02.044-4	Pesquisa de Hemoglobina S	780	R\$ 3,13	R\$ 2.441,40
02.02.03.102-0	Pesquisa de HIV-1 Por Imunofluorescencia	780	R\$ 10,70	R\$ 8.346,00
02.02.05.026-2	Pesquisa de Homocistina Na Urina	780	R\$ 2,56	R\$ 1.996,80
02.02.03.103-9	Pesquisa de Imunoglobulina E (IGE) Alergeno-especifica	780	R\$ 15,55	R\$ 12.129,00
02.02.05.027-0	Pesquisa de Lactose Na Urina	780	R\$ 2,64	R\$ 2.059,20
02.02.04.008-9	Pesquisa de Larvas Nas Fezes	780	R\$ 2,23	R\$ 1.739,40
02.02.08.022-6	Pesquisa de Leptospiras	780	R\$ 3,24	R\$ 2.527,20
02.02.04.009-7	Pesquisa de Leucócitos Nas Fezes	780	R\$ 2,09	R\$ 1.630,20
02.02.04.010-0	Pesquisa de Leveduras Nas Fezes	780	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00
02.02.06.047-0	Pesquisa de Macroprolactina	780	R\$ 12,62	R\$ 9.843,60
02.02.05.028-9	Pesquisa de Mucopolissacarídeos Na Urina	780	R\$ 4,50	R\$ 3.510,00
02.02.04.011-9	Pesquisa de Ovos de Schistosomas (em Fragmento de Mucosa)	780	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00
02.02.04.012-7	Pesquisa de Ovos E Cistos de Parasitas	780	R\$ 2,88	R\$ 2.246,40
02.02.05.029-7	Pesquisa de Porfobilinogenio Na Urina	780	R\$ 3,27	R\$ 2.550,60
02.02.05.030-0	Pesquisa de Proteínas Urinarias (por Eletroforese)	780	R\$ 6,89	R\$ 5.374,20
02.02.09.027-2	Pesquisa de Ragocitos No Líquido Sinovial E derrames	780	R\$ 2,50	R\$ 1.950,00
02.02.04.013-5	Pesquisa de Rotavírus Nas Fezes	780	R\$ 12,48	R\$ 9.734,40
02.02.04.014-3	Pesquisa de Sangue Oculto Nas Fezes	780	R\$ 4,04	R\$ 3.151,20
02.02.04.015-1	Pesquisa de Substancias Redutoras Nas Fezes	780	R\$ 2,17	R\$ 1.692,60
02.02.05.031-9	Pesquisa de Tirosina Na Urina	780	R\$ 6,83	R\$ 5.327,40
02.02.08.023-4	Pesquisa de Treponema Pallidum	780	R\$ 5,53	R\$ 4.313,40
02.02.02.046-0	Pesquisa de Tripanossoma	780	R\$ 3,65	R\$ 2.847,00
02.02.04.016-0	Pesquisa de Tripsina Nas Fezes	780	R\$ 4,94	R\$ 3.853,20
02.02.04.017-8	Pesquisa de Trofozoitas Nas Fezes	780	R\$ 1,80	R\$ 1.404,00
02.02.03.104-7	Pesquisa de Trypanosoma Cruzi (por Imunofluorescencia)	780	R\$ 10,80	R\$ 8.424,00
02.02.08.024-2	Prova Confirmatória Da Presença de Microrganismos Coliformes	780	R\$ 5,62	R\$ 4.383,60
02.02.01.074-0	Prova Da D-xilose	780	R\$ 5,03	R\$ 3.923,40
02.02.02.048-7	Prova de Consumo de Protrombina	780	R\$ 4,57	R\$ 3.564,60
02.02.05.032-7	Prova de Diluição (urina)	780	R\$ 2,79	R\$ 2.176,20
02.02.09.028-0	Prova de Progressão Espermiática (cada)	780	R\$ 9,70	R\$ 7.566,00
02.02.02.049-5	Prova de Retração do Coagulo	780	R\$ 3,38	R\$ 2.636,40
02.02.09.029-9	Prova do Látex para Haemophilus Influenza, Streptococcus	780	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20
02.02.09.030-2	Prova do Látex para Pesquisa do Fator Reumatoide	780	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20
02.02.03.105-5	Provas de Prausnitz-kustner (pk)	780	R\$ 2,04	R\$ 1.591,20
02.02.03.106-3	Provas Imuno-alérgicas Bacterianas	780	R\$ 1,97	R\$ 1.536,60
02.02.03.010-5	Dosagem de Antígeno Prostático Específico PSA Livre	780	R\$ 26,50	R\$ 20.670,00
02.02.03.107-1	Quantificação de Rna do Hiv-1	780	R\$ 103,11	R\$ 80.425,80
02.02.03.108-0	Quantificação de Rna do Vírus Da Hepatite C	780	R\$ 271,68	R\$ 211.910,40
02.02.02.051-7	Rastreio para deficiência de Enzimas Eritrocitárias	780	R\$ 4,41	R\$ 3.439,80



Handwritten signature

comissão Anual de

MRMDC



02.02.03.109-8	Reação de Hemaglutinação (tpha) para Diagnóstico Da Sífilis	780	R\$ 5,97	R\$ 4.656,60
02.02.03.110-1	Reação de Montenegro Id	780	R\$ 3,67	R\$ 2.862,60
02.02.09.031-0	Reação de Pandy	780	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20
02.02.09.032-9	Reação de Rivalta No Líquido Sinovial E derrames	780	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20
02.02.02.052-5	Teste de Agregação de Plaquetas	780	R\$ 12,88	R\$ 10.046,40
02.02.09.033-7	Teste de Clements	780	R\$ 2,71	R\$ 2.113,80
02.02.06.040-3	Teste de Estimulo Da Prolactina / Tsh Após Trh	780	R\$ 13,67	R\$ 10.662,60
02.02.06.041-1	Teste de Estimulo Da Prolactina Apos Clorpromazina	780	R\$ 13,67	R\$ 10.662,60
02.02.06.042-0	Teste de Estimulo de Lh E Fsh Apos Gonadorrelina	780	R\$ 13,67	R\$ 10.662,60
02.02.06.043-8	Teste de Estimulo do Hgh Após Glucagon	780	R\$ 13,67	R\$ 10.662,60
02.02.09.034-5	Teste de Gastroacidograma - Secreção Basal Por 60 Em 4 Amostras	780	R\$ 4,69	R\$ 3.658,20
02.02.02.053-3	Teste de Ham (hemólise Acida)	780	R\$ 3,30	R\$ 2.574,00
02.02.09.035-3	Teste de Hollander No Suco Gástrico	780	R\$ 4,69	R\$ 3.658,20
02.02.06.044-6	Teste de Supressão do Cortisol Apos dexametasona	780	R\$ 13,05	R\$ 10.179,00
02.02.06.045-4	Teste de Supressão do Hgh Após Glicose	780	R\$ 13,39	R\$ 10.444,20
02.02.01.075-9	Teste de Tolerância A Insulina / Hipoglicemiantes Orais	780	R\$ 9,72	R\$ 7.581,60
02.02.03.111-0	Teste de VDRL para detecção de Sífilis (Teste Não Treponemico Para detecção de Sífilis)	780	R\$ 3,70	R\$ 2.886,00
02.02.02.054-1	Teste Direto de Antiglobulina Humana (tad)	780	R\$ 3,30	R\$ 2.574,00
02.02.03.113-6	Teste FTA-ABS IGM para Diagnóstico Da Sífilis	780	R\$ 13,44	R\$ 10.483,20
02.02.03.112-8	Teste Fta-abs IGG para Diagnóstico Da Sífilis	780	R\$ 10,50	R\$ 8.190,00
02.02.12.009-0	Teste Indireto de Antiglobulina Humana (tia)	780	R\$ 2,73	R\$ 2.129,40
02.02.06.046-2	Teste para Investigação do Diabetes Insípido	780	R\$ 9,81	R\$ 7.651,80
02.02.03.117-9	Teste para detecção de Sífilis em Gestantes	780	R\$ 3,22	R\$ 2.511,60
02.02.02.050-9	Prova do Laço	780	R\$ 6,08	R\$ 4.742,40
MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES				
CÓDIGO SUS SIGTAP	ITEM OFERTADO	QNT MENSAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
02.11.02.003-6	Eletrocardiograma (com Laudo)	100	R\$ 37,46	R\$ 3.746,00
02.11.02.004-4	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	30	R\$ 122,68	R\$ 3.680,40
02.11.02.005-2	Monitorização Ambulatorial De Pressão Arterial – MAPA	60	R\$ 119,63	R\$ 7.177,80

Aracaju, 06 de setembro de 2023 | 10:58 PDT

Marcos Roberto Moura da Cunha

Marcos Roberto Moura da Cunha
 Cemise Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada Ltda
 CNPJ: 32.804.353/0004-83

Camille Amadeu



Certificado de conclusão

ID de envelope: 117CFE0950C14B2E9EC1E9D5F44A240D Estado: Concluído
 Assunto: CEMISE SERGIPE DocuSign: ANEXO X CEMISE RESSONANCIA ITABAIANA 2023.pdf, ANEXO II CEMISE CENTRO I...
 Envelope de origem:
 Página do documento: 22 Assinaturas: 9 Autor do envelope:
 Certificar páginas: 5 Iniciais: 13 Licia gentil
 Assinatura guiada: Ativada Selos: 21 Av. Brigadeiro Faria Lima 4300
 Selo do ID do envelope: Ativada SAO PAULO, SP 04538-132
 Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília licia.gentil@oncoclinicas.com
 Endereço IP: 191.52.254.66

Controlo de registos

Estado: Original Titular: Licia gentil Local: DocuSign
 05/09/2023 15:49:10 licia.gentil@oncoclinicas.com

Eventos do signatário

Luiza Ramalho Moreira
 luiza.moreira@oncoclinicas.com

Assinatura



Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Carimbo de data/hora

Enviado: 05/09/2023 16:31:13
 Visualizado: 05/09/2023 16:38:18
 Assinado: 05/09/2023 16:39:05

Utilizar o endereço IP: 191.26.67.221

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:

Não disponível através do DocuSign

Marcos Roberto Moura da Cunha
 marcos.cunha@oncoclinicas.com
 Diretor Comercial

Marcos Roberto Moura da Cunha

Enviado: 05/09/2023 16:39:10
 Visualizado: 06/09/2023 14:57:15
 Assinado: 06/09/2023 14:58:00

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Utilizar o endereço IP: 177.26.82.201
 Assinado através de dispositivo móvel

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:

Aceite: 22/10/2021 11:50:41
 ID: 85bc42c0-2623-471f-a490-bfe8bd29b844

Eventos de signatário presencial	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega do editor	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega do agente	Estado	Carimbo de data/hora
Evento de entrega do intermediário	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega certificada	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de cópia	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos relacionados com a testemunha	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de notário	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptado	05/09/2023 16:31:13

Camille Arruda



Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora
Entrega certificada	Segurança verificada	06/09/2023 14:57:15
Processo de assinatura concluído	Segurança verificada	06/09/2023 14:58:00
Concluído	Segurança verificada	06/09/2023 14:58:00

Eventos de pagamento Estado Carimbo de data/hora

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos

Carimbo Assinado





ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Carminella Anselma

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com

To advise ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

Camille Arruda


To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA during the course of your relationship with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA.

Caroline Almeida

[Handwritten signature]



RESSONÂNCIA IV ITABAIANA /Sergipe

CEMISE – CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE

CNPJ: 16.456.022/0006-05

Rua Dr. Airton Mendonça Teles, nº 83 Bairro Centro – CEP 49.500-052

Município Itabaiana / Sergipe

EXAMES LABORATORIAIS, ELETROCARDIOGRAMA, MAPA E HOLTER

EQUIPAMENTO	QUANTIDADE
APARELHOS DE MAPA	05
GRAVADORES DIGITAIS HOLTER	02

ARACAJU, 12 de setembro de 2023 | 09:

Marcos Roberto Moura da Cunha

Marcos Roberto Moura da Cunha

Cemise Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada Ltda

CNPJ 16.456.022/0006-05

Camille Amada



Certificado de conclusão

ID de envelope: B5EDEA83E2A54D2CB41970953654D895

Estado: Concluído

Assunto: CEMISE SERGIPE Conclua com o DocuSign: ANEXO XI RELAÇÃO EQUIPAMENTOS CEMISE CENTRO ITABAIANA.doc

Envelope de origem:

Página do documento: 1

Assinaturas: 1

Autor do envelope:

Certificar páginas: 5

Iniciais: 0

Licia gentil

Assinatura guiada: Ativada

Selos: 1

Av. Brigadeiro Faria Lima 4300

Selo do ID do envelope: Ativada

SAO PAULO, SP 04538-132

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

licia.gentil@oncoclinicas.com

Endereço IP: 191.52.254.66

Controlo de registos

Estado: Original

Titular: Licia gentil

Local: DocuSign

12/09/2023 10:03:32

licia.gentil@oncoclinicas.com

Eventos do signatário

Assinatura

Carimbo de data/hora

Luiza Ramalho Moreira

luiza.moreira@oncoclinicas.com



Nível de segurança: Correio eletrônico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Enviado: 12/09/2023 10:09:09

Visualizado: 12/09/2023 13:06:09

Assinado: 12/09/2023 13:06:13

Utilizar o endereço IP: 177.157.182.176

Aviso legal de registos e assinaturas eletrônicos:

Não disponível através do DocuSign

Marcos Roberto Moura da Cunha

marcos.cunha@oncoclinicas.com

Diretor Comercial

Nível de segurança: Correio eletrônico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Marcos Roberto Moura da Cunha

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Utilizar o endereço IP: 177.26.244.188

Assinado através de dispositivo móvel

Enviado: 12/09/2023 13:06:14

Visualizado: 12/09/2023 13:08:03

Assinado: 12/09/2023 13:08:33

Aviso legal de registos e assinaturas eletrônicos:

Aceite: 22/10/2021 11:50:41

ID: 85bc42c0-2623-471f-a490-bfe8bd29b844

Eventos de signatário presencial

Assinatura

Carimbo de data/hora

Eventos de entrega do editor

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos de entrega do agente

Estado

Carimbo de data/hora

Evento de entrega do intermediário

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos de entrega certificada

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos de cópia

Estado

Carimbo de data/hora

Eventos relacionados com a testemunha

Assinatura

Carimbo de data/hora

Eventos de notário

Assinatura

Carimbo de data/hora

Eventos de resumo de envelope

Estado

Carimbo de data/hora

Envelope enviado

Com hash/criptado

12/09/2023 10:09:09

Camille Amada

Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora
Entrega certificada	Segurança verificada	12/09/2023 13:08:03
Processo de assinatura concluído	Segurança verificada	12/09/2023 13:08:33
Concluído	Segurança verificada	12/09/2023 13:08:33

Eventos de pagamento	Estado	Carimbo de data/hora
Aviso legal de registros e assinaturas eletrônicas		

Camille Arreda



ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Camille Arruda



Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com

To advise ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

Camille Almeida



To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.


Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA during the course of your relationship with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA.

Camille Arreda





RESSONÂNCIA ITABAIANA/SERGIPE

CEMISE- CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE

CNPJ:16.456.022/0006-05

Rua Dr. Airton Mendonça Teles, nº 83 Bairro Centro – CEP49500-052

Município Itabaiana / Sergipe

EXAMES LABORATORIAIS, ELETROCARDIOGRAMA, M A P A E HOLTER

EQUIPAMENTO	QUANTIDADE
APARELHOSDEMAPA	05
GRAVADORESDIGITAISHOLTER	02

EQUIPAMENTOS LABORATÓRIO DE PROCESSAMENTO EXAMES ANÁLISES CLÍNICAS

ARCHITECT 8000

ARCHITECT I 2000

HB91

T411

XE211

XS101

Uriscan

QUANTSTUDIO S

ARACAJU, 12 de setembro de 2023, 09:08PD

Marcos Roberto Moura da Cunha

Marcos Roberto Moura da Cunha

Cemise Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada Ltda

CNPJ 16.456.022/0006-05

Camille Arruda





Id do envelope: B5EDEF89E2A54D2CB41970953654D895

Estado: Concluído

Assunto: CEMISE SERGIPE Conclua com o DocuSign: ANEXO XI RELAÇÃO EQUIPAMENTOS CEMISE CENTROITABAIANA.doc

Envelope deorigem:

Página do documento: 1

Certificar páginas: 5

Assinatura guiada: Ativada

Selo do ID do envelope: Ativada

Fuso horário: (UTC-03:00)Brasília

Assinaturas: 1

Iniciais: 0

Selos: 1

Autor do envelope:

Liciagentil

Av. Brigadeiro Faria Lima 4300

SAO PAULO, SP 0 4 5 3 8 - 132

licia.gentil@oncoclinicas.com

Endereço IP: 191.52.254.66

Controlo deregistos

Estado: Original

12/09/2023 10:03:32

Titular: Liciagentil

licia.gentil@oncoclinicas.com

Local: DocuSign

Eventos do signatário

Luiza Ramalho Moreira

luiza.moreira@oncoclinicas.com

Nível de segurança: Correio eletrônico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Assinatura



Carimbo de data/hora

Enviado: 12/09/2023 10:09:09

Visualizado: 12/09/2023 13:06:09

Assinado: 12/09/2023 13:06:13

Utilizar o endereço IP: 177.157.182.176

Aviso legal de registos e assinaturas eletrônicas: Não disponível através do DocuSign

Marcos Roberto Mourada Cunhamar
cos.cunha@oncoclinicas.com
Diretor Comercial

Nível de segurança: Correio eletrônico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Marcos Roberto Moura da Cunha

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
Utilizar o endereço IP: 177.26.244.188
Assinado através de dispositivo móvel

Enviado: 12/09/2023 13:06:14

Visualizado: 12/09/2023 13:08:03

Assinado: 12/09/2023 13:08:33

Aviso legal de registos e assinaturas eletrônicas:
Aceite: 22/10/2021 11:50:41
ID: 85bc42c0-2623-471f-a490-bfe8bd29b844

Eventos de signatário presencial	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega do editor	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega do agente	Estado	Carimbo de data/hora
Evento de entrega do intermediário	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega certificada	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de cópia	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos relacionados como testemunha	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de notário	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptado	12/09/2023 10:09:09
Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora

Carimbo Armada

Entregacertificada
Processo de assinaturaconcluído
Concluído

Segurançaverificada
Segurançaverificada
Segurançaverificada

12/09/202313:08:03
12/09/202313:08:33
12/09/202313:08:33



Eventos depagamento

Estado

Carimbo dedata/hora

Aviso legal de registros e assinaturaseletrônicos

Camille Amada

Two handwritten signatures in blue ink, one to the left and one to the right, positioned below the name "Camille Amada".



ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Camille Arruda

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Camille Arruda".

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOSSA:

You may contact us to let us know of your changes so that we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com

To advise ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOSSA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOSSA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOSSA

Camille Almeida

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;

ii. send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA during the course of your relationship with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA.

Carminelle Arruda





PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: **CÍVEL**

RESULTADO: **NEGATIVA**

IDENTIFICAÇÃO

Nome: CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE

Tipo de Pessoa: Jurídica

Nome Fantasia: CEMISE

CNPJ: 16.456.022/0006-05

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO E SEGUNDO OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELA RESOLUÇÃO Nº 121/2010 DO CONSELHO NACIONAL DE JUSTIÇA E PELA RESOLUÇÃO Nº 31/2022 DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE, QUE FORAM ENCONTRADOS OS REGISTROS ABAIXO NOS SISTEMAS INFORMATIZADOS DE 1º E 2º GRAUS DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE SERGIPE EM DESFAVOR DA PESSOA ACIMA IDENTIFICADA.

NADA CONSTA

OBSERVAÇÕES

1. Certidão expedida gratuitamente e válida por 30 (trinta) dias.
2. A identificação da pessoa é de responsabilidade do solicitante e deve ser conferida pelo interessado/destinatário desta certidão.
3. A certidão também será negativa quando houver registro de homônimo e a individualização dos processos não puder ser feita por carência de dados do Poder Judiciário.
4. A autenticidade desta certidão pode ser confirmada eletronicamente no aplicativo ou site do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe.
5. O conteúdo desta certidão pode ser contestado eletronicamente no aplicativo do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, durante o período de sua validade.
6. A pesquisa realizada abrange todos os processos cíveis, inclusive os processos de Juizados Especiais Cíveis, Execução Fiscal e de Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial de empresa, Execução Patrimonial, Família, Sucessão e Insolvência.

PROTOCOLO E AUTENTICAÇÃO

Certidão 2023.0008050 expedida automaticamente em 11/09/2023 e válida até 11/10/2023.

Código de Autenticidade nº 9941.5508.6009.7854.

Camille Anne da





PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE



CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL

RESULTADO: NEGATIVA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE

Tipo de Pessoa: Jurídica

CNPJ: 16.456.022/0006-05

Nome Fantasia: CEMISE

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO E SEGUNDO OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELA RESOLUÇÃO Nº 121/2010 DO CONSELHO NACIONAL DE JUSTIÇA E PELA RESOLUÇÃO Nº 31/2022 DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE, QUE FORAM ENCONTRADOS OS REGISTROS ABAIXO NOS SISTEMAS INFORMATIZADOS DE 1º E 2º GRAUS DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE SERGIPE EM DESFAVOR DA PESSOA ACIMA IDENTIFICADA.

NADA CONSTA

OBSERVAÇÕES

1. Certidão expedida gratuitamente e válida por 30 (trinta) dias.
2. A identificação da pessoa é de responsabilidade do solicitante e deve ser conferida pelo interessado/destinatário desta certidão.
3. A certidão também será negativa quando houver registro de homônimo e a individualização dos processos não puder ser feita por carência de dados do Poder Judiciário.
4. A autenticidade desta certidão pode ser confirmada eletronicamente no aplicativo ou site do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe.
5. O conteúdo desta certidão pode ser contestado eletronicamente no aplicativo do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, durante o período de sua validade.
6. Essa Certidão Judicial abrange todos os processos cíveis, inclusive os de Juizados Especiais Cíveis, Execução Fiscal e de Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial de empresa, Execução Patrimonial, Família, Sucessão e Insolvência, podendo o(s) feito(s) eventualmente listado(s) serem identificados por meio da nomenclatura da(s) Classe(s).

PROTOCOLO E AUTENTICAÇÃO

Certidão 2023.0026777 expedida pelo Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe em 20/10/2023 e válida até 19/11/2023.

Código de Autenticidade nº 3871.3086.2905.3447.

Camille Almeida



PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE



CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: **CÍVEL**

RESULTADO: **NEGATIVA**

IDENTIFICAÇÃO

Nome: CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE

Tipo de Pessoa: Jurídica

CNPJ: 16.456.022/0006-05

Nome Fantasia: CEMISE

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO E SEGUNDO OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELA RESOLUÇÃO Nº 121/2010 DO CONSELHO NACIONAL DE JUSTIÇA E PELA RESOLUÇÃO Nº 31/2022 DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE, QUE FORAM ENCONTRADOS OS REGISTROS ABAIXO NOS SISTEMAS INFORMATIZADOS DE 1º E 2º GRAUS DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE SERGIPE EM DESFAVOR DA PESSOA ACIMA IDENTIFICADA.

NADA CONSTA

OBSERVAÇÕES

1. Certidão expedida gratuitamente e válida por 30 (trinta) dias.
2. A identificação da pessoa é de responsabilidade do solicitante e deve ser conferida pelo interessado/destinatário desta certidão.
3. A certidão também será negativa quando houver registro de homônimo e a individualização dos processos não puder ser feita por carência de dados do Poder Judiciário.
4. A autenticidade desta certidão pode ser confirmada eletronicamente no aplicativo ou site do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe.
5. O conteúdo desta certidão pode ser contestado eletronicamente no aplicativo do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, durante o período de sua validade.
6. Essa Certidão Judicial abrange todos os processos cíveis, inclusive os de Juizados Especiais Cíveis, Execução Fiscal e de Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial de empresa, Execução Patrimonial, Família, Sucessão e Insolvência, podendo o(s) feito(s) eventualmente listado(s) serem identificados por meio da nomenclatura da(s) Classe(s).

PROTOCOLO E AUTENTICAÇÃO

Certidão 2023.0059946 expedida pelo Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe em 15/12/2023 e válida até 14/01/2024.

Código de Autenticidade nº 7952.8285.5255.1195.

Camille Arns da



PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE



CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: **CÍVEL** RESULTADO: **NEGATIVA**

IDENTIFICAÇÃO

Nome: CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA

Tipo de Pessoa: Jurídica

CNPJ: 16.456.022/0006-05

Nome Fantasia: -

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO E SEGUNDO OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELA RESOLUÇÃO Nº 121/2010 DO CONSELHO NACIONAL DE JUSTIÇA E PELA RESOLUÇÃO Nº 31/2022 DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE, QUE FORAM ENCONTRADOS OS REGISTROS ABAIXO NOS SISTEMAS INFORMATIZADOS DE 1º E 2º GRAUS DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE SERGIPE EM DESFAVOR DA PESSOA ACIMA IDENTIFICADA.

NADA CONSTA

OBSERVAÇÕES

1. **Certidão expedida gratuitamente e válida por 30 (trinta) dias.**
2. A identificação da pessoa é de responsabilidade do solicitante e deve ser conferida pelo interessado/destinatário desta certidão.
3. A certidão também será negativa quando houver registro de homônimo e a individualização dos processos não puder ser feita por carência de dados do Poder Judiciário.
4. A autenticidade desta certidão pode ser confirmada eletronicamente no aplicativo ou site do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe.
5. O conteúdo desta certidão pode ser contestado eletronicamente no aplicativo do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, durante o período de sua validade.
6. Essa Certidão Judicial abrange todos os processos cíveis, inclusive os de Juizados Especiais Cíveis, Execução Fiscal e de Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial de empresa, Execução Patrimonial, Família, Sucessão e Insolvência, podendo o(s) feito(s) eventualmente listado(s) serem identificados por meio da nomenclatura da(s) Classe(s).

PROTOCOLO E AUTENTICAÇÃO

Certidão **2024.0032681** expedida automaticamente em **28/02/2024** e válida até **29/03/2024**.

Código de Autenticidade nº **3577.2326.8268.6758**.

Camille Azevedo



ANEXO VII – RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS VINCULADOS AO CNES



Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023

Segue relação com os dados de todos os Profissionais vinculados ao CNES em conformidade com o Edital de credenciamento nº.01/2023, a seguir:

Nome do Profissional	Especialidade	Nº Registro Conselho de Classe	CPF	RQE
ANGÉLICA SANTOS DIAS	BIOMÉDICA	07241 CRBM	575.173.635-49	-
DANIELA GARCIA MORENO CABRAL MARTINS	CARDIOLOGISTA	3447/SE	626.278.485-34	2116
JOSELITA LEOCÁDIA DE CARVALHO LOBÃO	CARDIOLOGISTA	1007/SE	103.754.815-91	4476
PAULO MOISES DE CARVALHO MENDES	CARDIOLOGISTA	5187/SE	010.407.575-96	4466

Aracaju, 06 de setembro de 2023 | 15:35PDT

Marcos Roberto Moura da Cunha

Marcos Roberto Moura da Cunha
Cemise Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada Ltda.
CNPJ: 16.456.022/0006-05

Carmelita Anna da





CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



ATA DE REUNIÃO COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO

1 Aos 18 dias do mês de Setembro do ano de 2023, a Comissão Especial de Licitação, nomeada pela
2 Resolução CONIVALES Nº 57/2023, de 22 de Junho do ano de 2023, reuniu-se na subsede do
3 Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco, situada a Av. Hermes Fontes, nº 848, Bairro
4 Suíça, Aracaju/SE, com a finalidade de analisar a conformidade da documentação apresentada pelo
5 prestador **CEMISE – CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA**, inscrito sob CNPJ nº
6 **16.456.022/0006-05** para execução de serviços de **DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO E**
7 **MÉTODOS DIAGNÓSTICO POR ESPECIALIDADES** de acordo com o edital de chamamento público nº
8 01/2023, que visa CREDENCIAR pessoas jurídicas, prestadoras de serviços de saúde, tendo a referida
9 prestadora anexado na plataforma i-Consórcio (Gestão em Consórcios de Saúde – Empresa SITCON)
10 no dia 18 de agosto do ano de 2023 sua documentação de habilitação e proposta para os serviços
11 que pretende prestar aos Municípios Consorciados e Conveniados ao Conivales. Foi analisada a
12 documentação exigida nos Itens e Anexos constantes no Edital de Chamamento Público nº 01/2023,
13 no tocante às suas especificidades, legalidade, veracidade, validade, compatibilidade com os
14 objetos ofertados na respectiva proposta, e, nos casos necessários, foram feitas consultas nos meios
15 eletrônicos para comprovação de veracidade e conformidade da documentação. Esta Comissão
16 manifesta o cumprimento parcial da documentação exigida para HABILITAÇÃO, considerando
17 pendências dos documentos descritos a seguir: *a) Cópia da Carteira de Identidade dos Sócios*
18 *Administradores, pendente; b) Certificado de regularidade fiscal com a Fazenda Estadual deve ser*
19 *anexada com o ICMS, em único arquivo; c) Certidão de regularidade relativa à Seguridade Social e*
20 *ao FGTS está com data vencida; d) Em relação às exigências quanto ao Responsável Técnico, estão*
21 *pendentes o certificado de responsabilidade técnica e o diploma; e) Documentos referentes ao Corpo*
22 *Clínico, pendentes em sua totalidade; f) Anexos II ao XI sem assinatura digital, o que diverge do*
23 *determinado em Edital 001/2023; g) Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo*
24 *distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa*
25 *física foi anexada com endereço do Tribunal de Justiça do estado do Espírito Santo. Solicita-se a*
26 *correção do arquivo com emissão no Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe. Por tudo exposto,*
27 *esta Comissão, por unanimidade, concluiu pela inabilitação temporária para credenciamento do*
28 *prestador **CEMISE – CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA**, até que sejam sanadas*

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíça - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



29 as pendências supracitadas. E, nada mais havendo a tratar, eu, Camille Aragão de Arruda, lavro a
30 presente ATA, que vai assinada por mim e pelos pares da Comissão.

Camille Aragão de Arruda

Camille Aragão Arruda
Presidente

Ana Cristina Vieira de Santana

Ana Cristina Vieira de Santana
Secretaria

Lucas Guimarães Viana

Lucas Guimarães Viana
Membro

CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

 Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

 <https://conivales.se.gov.br/>

 conivales@conivales.se.gov.br

 @conivales_

 Conivales



Camille Arruda <camilleconivales@gmail.com>



Diligências Credenciamento CONIVALES

7 mensagens

Camille Arruda <camilleconivales@gmail.com>

18 de setembro de 2023 às 12:23

Para: marcos.cunha@oncoclinicas.com, ciro.costa@hotmail.com, atendimentoitabaiana@cemise.com.br, sirleide.prado@oncoclinicas.com

Cco: CONIVALES REGULAÇÃO <regulacaoconivales@gmail.com>, Barroso CONIVALES <marcbarroso@yahoo.com.br>

Prezado Senhor Marcos Roberto Moura da Cunha,

Cumprimentando-o cordialmente, eu, Camille Arruda, enquanto Presidente da Comissão Especial de Licitação, nomeada pela Resolução CONIVALES Nº 57/2023, de 22 de Junho 2023, solicito o atendimento às diligências abaixo elencadas para fins de credenciamento da **CEMISE Ressonancia Magnetica e Tomografia Computadorizada LTDA**, unidade Itabaiana, junto ao CONIVALES para a prestação de serviços em saúde.

- Cópia da Carteira de Identidade dos Sócios Administradores, pendente;
- Certificado de regularidade fiscal com a Fazenda Estadual deve ser anexada com o ICMS, em único arquivo;
- Certidão de regularidade relativa à Seguridade Social e ao FGTS está com data vencida;
- Em relação às exigências quanto ao Responsável Técnico, estão pendentes o certificado de responsabilidade técnica e o diploma;
- Documentos referentes ao Corpo Clínico, pendentes;
- Anexos II ao XI sem assinatura digital, o que diverge do determinado em Edital 001/2023;
- Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física foi anexada com endereço do Tribunal de Justiça do estado do Espírito Santo. Solicita-se a correção do arquivo com emissão no Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe.

Para fins de continuidade do processo, solicita-se acesso ao sistema SITCON para atendimento às diligências acima apontadas e informo que o credenciamento estará suspenso até o atendimento das solicitações acima apontadas.

Mantenho-me disponível para esclarecimentos e suporte necessário.

Atenciosamente,

Camille Aragão de Arruda

Assessora Especial da Superintendência

Contato: 79 3025 0160

Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco

**Camille Arruda** <camilleconivales@gmail.com>

21 de setembro de 2023 às 09:34

Para: marcos.cunha@oncoclinicas.com, ciro.costa@hotmail.com, atendimentoitabaiana@cemise.com.br, sirleide.prado@oncoclinicas.com

Prezado Senhor Marcos Roberto Moura da Cunha,

Considerando a necessidade de anexação de arquivos com armazenamento superior a 2Mb para compor o processo de cadastro online para Credenciamento para Prestação de Serviços de Saúde da CEMISE junto ao CONIVALES, solicita-se o envio dos referidos documentos através deste e-mail.

Mantenho-me disponível para esclarecimentos.

Atenciosamente,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Camille Arruda

Camille Arruda <camilleconivales@gmail.com>

Para: licia.gentil@oncoclinicas.com

21 de setembro de 2023 às 11:21

Prezada Senhora Licia Gentil,

Atendendo à solicitação, encaminho e-mail referentes às pendências do Cadastro da CEMISE Itabaiana para o Credenciamento de Prestação de Serviços de Saúde junto ao CONIVALES.

Respeitosamente,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**Licia Fabiana Paes Barreto Gentil** <licia.gentil@oncoclinicas.com>

Para: Camille Arruda <camilleconivales@gmail.com>, Lillianny Torres Marinho <lillianny.marinho@oncoclinicas.com>

21 de setembro de 2023 às 11:27

Olá Srª Camille, bom dia!

Essas pendência já estão sendo tratadas desde o dia 18/09 e restando alguns pontos sobre CNES e documentação de médicos para finalizarmos sobre o credenciamento Cemise Ressonância.

Att.

Lícia Gentil

Comercial Cemise/Oncoclinicas

De: Camille Arruda <camilleconivales@gmail.com>**Enviado:** quinta-feira, 21 de setembro de 2023 11:21**Para:** Licia Fabiana Paes Barreto Gentil <licia.gentil@oncoclinicas.com>**Assunto:** Fwd: Diligências Credenciamento CONIVALES

Você não costuma receber emails de camilleconivales@gmail.com. Saiba por que isso é importante

[ATENÇÃO - ESTE É UM EMAIL EXTERNO] Não conhece o remetente ou tem dúvidas quanto a origem da mensagem? não responda, não abra arquivos anexos e não clique em links.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Camille Arruda <camilleconivales@gmail.com>

Para: Licia Fabiana Paes Barreto Gentil <licia.gentil@oncoclinicas.com>

; Lillianny Torres Marinho <lillianny.marinho@oncoclinicas.com>

21 de setembro de 2023 às 11:44

Ciente e, desde já, agradeço o retorno.

Atenciosamente,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Licia Fabiana Paes Barreto Gentil <licia.gentil@oncoclinicas.com>

Para: Camille Arruda <camilleconivales@gmail.com>

Cc: Marcos Roberto Moura da Cunha <marcos.cunha@oncoclinicas.com>, Sirleide Ribeiro De Souza Prado

<sirleide.prado@oncoclinicas.com>, "atendimentoitabaiana@cemise.com.br" <atendimentoitabaiana@cemise.com.br>

22 de setembro de 2023 às 15:54

Prezada Camille, boa tarde!

Por gentileza, encaminhar e-mail das tratativas do credenciamento para meu e-mail licia.gentil@oncoclinicas.com, demais pessoas em cópia não poderão lhe atender e repassam para mim posteriormente, pois sou a responsável pelo envio da documentação e credenciamento.

Att.

Lícia Gentil

Camille Arruda

Gerente comercial Cemise/Oncoclínicas.



De: Sirleide Ribeiro De Souza Prado <sirleide.prado@oncoclinicas.com>

Enviado: sexta-feira, 22 de setembro de 2023 15:46

Para: Licia Fabiana Paes Barreto Gentil <licia.gentil@oncoclinicas.com>

Assunto: ENC: Diligências Credenciamento CONIVALES

De: Camille Arruda <camilleconivales@gmail.com>

Enviado: quinta-feira, 21 de setembro de 2023 09:34

Para: Marcos Roberto Moura da Cunha <marcos.cunha@oncoclinicas.com>; ciro.costa@hotmail.com <ciro.costa@hotmail.com>; atendimentoitabaiana@cemise.com.br <atendimentoitabaiana@cemise.com.br>; Sirleide Ribeiro De Souza Prado <sirleide.prado@oncoclinicas.com>

Assunto: Re: Diligências Credenciamento CONIVALES

Some people who received this message don't often get email from camilleconivales@gmail.com. Learn why this is important

[ATENÇÃO - ESTE É UM EMAIL EXTERNO] Não conhece o remetente ou tem dúvidas quanto a origem da mensagem? não responda, não abra arquivos anexos e não clique em links.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Camille Arruda <camilleconivales@gmail.com>

22 de setembro de 2023 às 16:20

Para: Licia Fabiana Paes Barreto Gentil <licia.gentil@oncoclinicas.com>

Senhora Lícia Gentil, boa tarde!

Atenderemos ao pedido de envio exclusivo para o e-mail informado.

Ressalto que utilizamos as informações que constam no Cadastro em Sistema, Aba - Responsáveis.

Obrigada por nos informar o endereço eletrônico correto e que solucionará o credenciamento de forma célere.

Respeitosamente,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Camille Arruda



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



ATA DE REUNIÃO COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO

1 Aos 23 dias do mês de Outubro do ano de 2023, a Comissão Especial de Licitação, nomeada pela
2 Resolução CONIVALES Nº 57/2023, de 22 de Junho do ano de 2023, reuniu-se na subsede do
3 Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco, situada a Av. Hermes Fontes, nº 848, Bairro
4 Suíça, Aracaju/SE, com a finalidade de analisar a conformidade da documentação apresentada pelo
5 prestador **CEMISE – CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA**, inscrito sob CNPJ nº
6 **16.456.022/0006-05** para execução de serviços de **DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO E**
7 **MÉTODOS DIAGNÓSTICO POR ESPECIALIDADES** de acordo com o edital de chamamento público nº
8 01/2023, que visa CREDENCIAR pessoas jurídicas, prestadoras de serviços de saúde, tendo a referida
9 prestadora anexado na plataforma i-Consórcio (Gestão em Consórcios de Saúde – Empresa SITCON)
10 no dia 18 de agosto do ano de 2023 sua documentação de habilitação e proposta para os serviços
11 que pretende prestar aos Municípios Consorciados e Conveniados ao Conivales. Foi analisada a
12 documentação exigida nos Itens e Anexos constantes no Edital de Chamamento Público nº 01/2023,
13 no tocante às suas especificidades, legalidade, veracidade, validade, compatibilidade com os
14 objetos ofertados na respectiva proposta, e, nos casos necessários, foram feitas consultas nos meios
15 eletrônicos para comprovação de veracidade e conformidade da documentação. Esta Comissão
16 manifesta o cumprimento parcial da documentação exigida para HABILITAÇÃO, considerando
17 pendências dos documentos descritos a seguir: *a) Foi verificada a ausência de procedimentos*
18 *listados em Proposta – ANEXO X, porém não cadastrados em Sistema de Credenciamento Online; b)*
19 *Considerando qque a Clínica ofertará exames de Laboratório, exige-se o Comprovante de Contrato*
20 *com o Controle Externo de Qualidade entretanto o anexo inserido não informa a data de vigência;*
21 *c) Em relação à documentação do Responsável Técnico pela Unidade de Saúde, estão pendentes os*
22 *documentos de Identidade e CPF; d) Em relação às exigências quanto ao Corpo Clínico, aguarda-se*
23 *conclusão do cadastro para análise da documentação; e) Documentos referentes ao Corpo Clínico,*
24 *pendentes em sua totalidade e; f) Em relação ao anexo XI, faz-se necessário listar todos os*

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

 **Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

Camilla Arruda



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales_



Conivales



CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



25 *equipamentos que serão utilizados pelos serviços credenciados ao CONIVALES.* Por tudo exposto,
26 esta Comissão, por unanimidade, concluiu pela INABILITAÇÃO TEMPORÁRIA para credenciamento
27 do prestador **CEMISE – CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA**, até que sejam
28 sanadas as pendências supracitadas. E, nada mais havendo a tratar, eu, Camille Aragão de Arruda,
29 lavro a presente ATA, que vai assinada por mim e pelos pares da Comissão.

Camille Aragão de Arruda

Camille Aragão Arruda
Presidente

Ana Cristina Vieira de Santana

Ana Cristina Vieira de Santana
Secretária

Lucas Guimarães Viana

Lucas Guimarães Viana
Membro

CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



ATA DE REUNIÃO
COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO

1 Aos 29 dias do mês de Fevereiro do ano de 2024, a Comissão Especial de Licitação, nomeada pela
2 Resolução CONIVALES Nº 57/2023, de 22 de Junho do ano de 2023, reuniu-se na subsede do
3 Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco, situada a Av. Hermes Fontes, nº 848, Bairro
4 Suíça, Aracaju/SE, com a finalidade de analisar a conformidade da documentação apresentada pelo
5 prestador **CEMISE – CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA**, inscrito sob **CNPJ nº**
6 **16.456.022/0006-05** para execução de serviços de **DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO E**
7 **MÉTODOS DIAGNÓSTICO POR ESPECIALIDADES** de acordo com o edital de chamamento público nº
8 01/2023, que visa CREDENCIAR pessoas jurídicas, prestadoras de serviços de saúde, tendo a referida
9 prestadora anexado na plataforma i-Consórcio (Gestão em Consórcios de Saúde – Empresa SITCON)
10 no dia 18 de agosto do ano de 2023 sua documentação de habilitação e proposta para os serviços
11 que pretende prestar aos Municípios Consorciados e Conveniados ao Conivales. Foi analisada a
12 documentação exigida nos Itens e Anexos constantes no Edital de Chamamento Público nº 01/2023,
13 no tocante às suas especificidades, legalidade, veracidade, validade, compatibilidade com os
14 objetos ofertados na respectiva proposta, e, nos casos necessários, foram feitas consultas nos meios
15 eletrônicos para comprovação de veracidade e conformidade da documentação. Esta Comissão
16 manifesta o cumprimento total da documentação exigida para HABILITAÇÃO, entretanto, observou
17 necessidade de correção no Sistema de Credenciamento Online para a inclusão dos procedimentos
18 listados a seguir: Dosagem de Alfa-2-Macroglobulina, Espectrofotometria no Líquido Amniótico e
19 Pesquisa de Helicobacter Pylori. Por tudo exposto, esta Comissão, por unanimidade, concluiu pela
20 HABILITAÇÃO para credenciamento do prestador **CEMISE – CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE**
21 **SERGIPE LTDA** para fins de prestação de serviços de saúde junto ao CONIVALES. E, nada mais
22 havendo a tratar, eu, Camille Aragão de Arruda, lavro a presente ATA, que vai assinada por mim e
23 pelos pares da Comissão.

Camille Aragão de Arruda

Camille Aragão Arruda
Presidente

Ana Cristina Vieira de Santana

Ana Cristina Vieira de Santana
Secretaria

Luca Guimaraes Viana

Luca Guimaraes Viana
Membro

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíça - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

 Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales_



Conivales



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 16.456.022/0006-05

Certidão nº: 15669599/2024

Expedição: 07/03/2024, às 10:22:03

Validade: 03/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 16.456.022/0006-05, **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.

Carimbo
Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
SECRETARIA DA FAZENDA

ALVARÁ 2024

LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Inscrição Mercantil

5938719

C.N.P.J.

16.456.022/0006-05

Inscrição Imobiliária

371217

Razão Social

CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE EIRELI

Nome Fantasia:

Endereço:

AV.DR.AIRTON MENDONCA TELES 79 CENTRO

Complemento:

Código e descrição da atividade Principal: 8640202 LABORATÓRIOS CLÍNICOS

Código e descrição das atividades Secundárias:

- 8630502 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURS
- 8630503 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A
- 8630506 Serviços de vacinação e imunização human
- 8640205 SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM U
- 8640208 Serviços de diagnóstico por registro grá
- 8640207 SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM U

Porte:

EIRELE

Valido até:

31/12/2024

Data de Abertura:

10/06/2019

Itabaiana, 22 de Janeiro de 2024

Operador: GRASIANE

2024188645

Gabriel Carvalho Santos

Assinatura e matrícula
do funcionário

[Signature]
Responsável pelo Departamento

ESTA LICENÇA DEVERÁ FICAR EXPOSTA EM LOCAL VISÍVEL

SEFAZ - FONE: 3431-9712

Camille
Santos

[Signature]

[Signature]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 16.456.022/0006-05 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 10/06/2019
-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS
-------------------------------------------------------	-----------------

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética 86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

LOGRADOURO AV DOUTOR AIRTON MENDONCA TELES	NÚMERO 79	COMPLEMENTO *****
-----------------------------------------------	--------------	----------------------

CEP 49.500-052	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO ITABAIANA	UF SE
-------------------	---------------------------	------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO SAC@CEMISE.COM.BR	TELEFONE (79) 3304-1000
------------------------------------------	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/06/2019
-----------------------------	------------------------------------------

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 05/05/2021 às 09:42:42 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Carolina Amora



Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 115430 / 2024

Identificação do Contribuinte: 16.456.022/0006-05

Contribuinte não inscrito no cadastro de SERGIPE

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **16.456.022/0006-05** referente a impostos, taxas ou multas administrativas, ficando, porém ressalvada à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. O portador do documento **16.456.022/0006-05** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de SERGIPE.

Certidão emitida via Internet nos termos da portaria Nº 283 de 15/02/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da data da emissão.

Certidão Emitida em **07/03/2024**, válida até **06/04/2024** e deve ser conferida na Internet no endereço www.sefaz.se.gov.br pelo agente recebedor.

Autenticação: 202403077JN0B4

Camille Kelly 



[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 16.456.022/0006-05
Razão Social: EMPRESA CADASTRADA VIA GUIA SIMPLIFICADA
Endereço: CADASTRAMENTO GUIA SIMPLIFICADA / GUIA SIMPLIFICADA / / / 00000-000

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 Serviço - 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: 27/02/2024 a 27/03/2024

Certificação Número: 2024022718134479747436

Informação obtida em 07/03/2024 10:23:17

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

Camille Andre



SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

**Declaração de Recolhimento do ICMS N. 115509/2024**

Identificação do Contribuinte:16.456.022/0006-05
Contribuinte não inscrito no cadastro de SERGIPE

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **16.456.022/0006-05** está regular com os recolhimentos de ICMS, ficando, porém ressalvada à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. O portador do documento **16.456.022/0006-05** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de SERGIPE.

Declaração emitida via Internet nos termos da portaria Nº.790 de 29/05/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da emissão.

Declaração emitida em **07/03/2024 10:38:46, válida até 06/04/2024** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 7 de Março de 2024

Autenticação:202403077JPK92

Copyright © 2002 - Secretaria de Estado da Fazenda de Sergipe
Av. Tancredo Neves, s/n - Centro Administrativo Augusto Franco
Cep 49080-900 - Aracaju/SE - (0xx79) 216-7000



Camille Azevedo



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE COMISSÃO ESPECIAL DE LICITAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

Está Comissão Especial de Licitação, nomeada através da Resolução nº 57 de 22 de junho de 2023, vem por meio deste emitir sua declaração acerca da condição da Pessoa Jurídica: **CEMISE CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA**, inscrita sob CNPJ nº **16.456.022/0006-05**, situada a Avenida Rua Dr. Airton Teles, nº 79, centro, Itabaiana/Se, CEP: 49.500-052, para credenciamento dos serviços de **DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO E MÉTODOS DIAGNÓSTICO POR ESPECIALIDADES**, objeto do chamamento público nº 01/2023.

Conforme relatado em ata, emitida em 29 de fevereiro de 2024, feitas as alterações necessárias, esta comissão opina favoravelmente pelo credenciamento da pessoa jurídica acima identificada, para prestação dos serviços objeto do Chamamento Público nº 01/2023, visto que a documentação apresentada atende satisfatoriamente às exigências do edital.

Diante do exposto, e visto que o processo de chamamento já contempla toda instrução processual inicial, incluindo a indicação orçamentaria para efetuar a contratação, obedecendo tudo que prevê a Lei nº 14.133/2021, encaminhamos a documentação para o responsável do Setor Central de Gestão de Saúde, para que seja dado andamento ao processo.

Aracaju/Se, 29 de fevereiro de 2024

Camille Aragão de Arruda

Camille Aragão Arruda
Presidente

Ana Cristina Vieira de Santana

Ana Cristina Vieira de Santana
Secretaria

Lucas Guimarães Viana
Lucas Guimarães Viana
Membro

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

 Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



MEMORANDO Nº 01.01.03/2024

ORIGEM: SETOR DE CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE
DESTINO: PRESIDÊNCIA

Assunto: Autorização para contratação

Este setor, recebeu em 01/03/2024, documentação da Pessoa Jurídica **CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA**, sob CNPJ Nº 16.456.022/0006-05 acompanhada da ata de reunião e declaração certificando ser favorável emitido pela Comissão Especial de Licitação para Credenciamento.

Foi analisado por este Setor a conformidade do relato trazido na ata emitida pela comissão com a documentação da empresa, concordando com o parecer emitido pela citada comissão.

Assim sendo, estando de acordo com o credenciamento da **CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA** para os serviços de **DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO E MÉTODOS DIAGNÓSTICO POR ESPECIALIDADES**, venho por meio deste, solicitar a vossa excelência, autorização para o credenciamento da citada, e encaminhamento do processo para o setor de licitação, para as demais providencias cabíveis, inclusive contratação, conforme previsão do art. nº 72, Inciso VIII da lei nº 14.133/2021.

Aracaju, 01 de março de 2024.

Maria Edjane da Silva Lima

MARIA EDJANE DA SILVA LIMA
Gerente do Setor de Central em Gestão de Saúde

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

 Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



Aracaju/SE, 04 de março de 2024.

DESPACHO AUTORIZATIVO

Em atendimento a solicitação do Setor de Central em Gestão de Saúde, e, tendo conhecimento do presente Processo, **AUTORIZO** o CREDENCIAMENTO da Pessoa Jurídica **CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA**, CNPJ Nº **16.456.022/0006-05**, através de inexigibilidade de licitação, vinculada ao Chamamento Público Nº 01/2023, cujo objeto **DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO E MÉTODOS DIAGNÓSTICO POR ESPECIALIDADES**.

Determino que seja encaminhado ao setor de licitação, para as devidas providências e posterior contratação, determinando ainda que a referida contratação seja consolidada nos tramites da lei nº 14.133/2021.


FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO
PRESIDENTE CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

 Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales_



Conivales

JUSTIFICATIVA DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

Justifica Inexigibilidade de Licitação, amparada no inciso IV do art. 74 da Lei nº 14.133/2021, para credenciamento e contratação direta, via Chamamento Público, de pessoas jurídicas prestadoras de serviços na área de saúde.

O Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco – CONIVALES através da Comissão de Contratação, apresenta **JUSTIFICATIVA** pertinente ao procedimento de **INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO** para contratações simultâneas de prestadores de serviços de saúde, mediante qualificação prévia na forma de credenciamento, para a execução de consultas, exames e procedimentos nas áreas da média e alta complexidade, de natureza ambulatorial, que devem ser executados dentro do território do Estado de Sergipe, no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Os serviços serão contratados por meio de credenciamento, via chamamento público, de pessoas jurídicas atuantes na área de saúde, considerando que a sua viabilidade e os requisitos para a sua efetivação, demonstram de maneira clara, que o seu fundamento remete a inviabilidade de competição.

Como se sabe, a regra geral para a contratação de prestação de serviços, compras, obras e alienações com a Administração Pública, precedem de procedimento licitatório, a teor do que dispõe o art. 37 XXI da Constituição Federal, com as devidas ressalvas, senão vejamos:

"Art. 37. A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de

89



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte.

XXI – ressaltados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alienações serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, nos termos da lei, o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações”.

O procedimento licitatório visa garantir não apenas a seleção da proposta mais vantajosa para a Administração, mas também visa assegurar o princípio constitucional da isonomia entre os potenciais prestadores de serviço ou fornecedores do objeto pretendido pelo Poder Público.

Entretanto, a própria Constituição Federal, em seu art. 37, XXI, ao fazer a exigência da licitação, ressalva “os casos especificados na legislação”, ou seja, o próprio texto Constitucional abre a possibilidade de Lei ordinária fixar hipóteses para estabelecer exceções à regra de licitar, que é exatamente o que se observa pelas disposições dos artigos 74 e 75 da Lei nº 14.133/2021, que tratam, respectivamente, sobre os casos de Dispensa e Inexigibilidade de Licitação.

Em particular, o novo texto legal trazido na nova lei de licitações, define expressamente a figura do credenciamento no seu artigo 6º, inciso XLIII. O credenciamento é amplamente utilizado nos casos em que não é

B 5

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales

viável a escolha de apenas de um particular para suprir os interesses da Administração, nas situações em que a efetiva satisfação da necessidade pública demanda a constituição de uma espécie de *banco de fornecedores*, composto por todos os particulares que preenchessem requisitos previamente fixados em regulamento, e que serão convocados, segundo critérios objetivos de distribuição.

O instrumento legal ainda traz as formas de utilização do credenciamento nos incisos do seu artigo 79, sendo a forma mais adequada para a situação em epígrafe, a prevista no inciso II:

Art. 79, II - com seleção a critério de terceiros: caso em que a seleção do contratado está a cargo do beneficiário direto da prestação;

Nesse caso, a seleção do contratado a critério de terceiros, ou seja, quando a escolha do fornecedor do bem ou fornecedor do serviço não está a cargo da Administração Pública, mas sim do beneficiário direto da prestação, cabendo ao Poder Público somente credenciar aqueles que atendem aos requisitos previamente fixados.

Ressalta-se, que o processo de chamamento público, cumpriu em sua fase preparatória, observada a peculiaridade do caso, os preceitos de **instrução do processo de contratação direta**, conforme previsto nos incisos do Art. 72 da Lei 14.133/2021, os quais listamos a seguir:

- Quanto ao Inciso I – Constam do processo os documentos referentes a formalização de demanda, estudo técnico preliminar e termo de referência;
- Quanto ao Inciso II – Consta do processo, a Tabela de Preços elaborada pelo Setor demandante, a partir de pesquisa de

D

preços nos termos do Art. 23 da Lei 14.133/2021, preços estes que serão praticados por todos os credenciados;

- Quanto ao Inciso III – Consta no processo o parecer jurídico emitido pela procuradoria deste órgão, o qual analisou e aprovou as Minutas do Edital e Termo de Credenciamento (análogo de Contrato), demonstrando o atendimento dos requisitos exigidos.
- Quanto ao Inciso IV – Consta também do processo, Declaração do Setor de Contabilidade, com a previsão dos recursos orçamentários que serão comprometidos para a contratação, apontando a classificação orçamentária, nos níveis de: Órgão, Unidade, Função, Programa, Natureza/Modalidade, incluindo as Fontes/Destinação de Recursos, conforme Orçamento Anual 2023;
- Quanto ao Inciso V – A verificação e comprovação de que o credenciando preenche os requisitos mínimos de habilitação e de qualificação técnica e operacional, ficou à cargo da Comissão Especial de Licitação, a qual, elaborou checklist, ATA de Reunião para avaliação dos documentos e Declaração de Conformidade para o credenciamento, atos estes, que foram validados pela Gerência do Setor Central de Gestão em Saúde.
- Quanto ao Inciso VI – Tratando-se de contratações simultâneas, onde todas as pessoas jurídicas interessadas que cumprirem as exigências do Edital serão credenciadas, não há que se falar em “razão da escolha do contratado”. Registrando-se por oportuno, que os usuários terão o direito de escolher aquele que lhe aprouver, dentre todos os credenciados;
- Quanto ao Inciso VII – Os preços a serem praticados, serão iguais para todas as pessoas jurídicas credenciadas, obedecendo a Tabela estabelecida pelo Setor Central de Gestão

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



em Saúde do CONIVALES, configurada no ANEXO IX do Edital de Chamamento Público Nº 01/2023.

- Quanto ao Inciso VIII – A autorização da autoridade competente, dar-se-á por meio de despacho do Presidente do CONIVALES, à vista da documentação apresentada, o qual tem a competência para decisão sobre a contratação da prestadora: **CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA, CNPJ Nº 16.456.022/0006-05**

Por tudo exposto, e alcançando a definição do Inciso XLIII do art. 6º, bem como a conjugação dos Artigos 72, 74, 78 e 79, todos da Lei 14.133/2021, **entendemos justificadas as contratações diretas**, de forma simultânea e padronizada, por inexigibilidade de Licitação, das Pessoas jurídicas que atenderam aos ditames do Edital de Chamamento Público Nº 01/2023, e assim se credenciarem, mediante qualificação prévia, para prestação dos serviços de consultas, exames e procedimentos nas áreas da média e alta complexidade, de natureza ambulatorial, no âmbito do SUS, dentro do território do Estado de Sergipe.


Aracaju/SE, 04 de março de 2024.

RONALDO DE
OLIVEIRA LIMA
JUNIOR:27912797840

Assinado de forma digital por
RONALDO DE OLIVEIRA LIMA
JUNIOR:27912797840
Dados: 2024.04.04 09:27:57 -03'00'

RONALDO DE OLIVEIRA LIMA JUNIOR
Presidente da CPL


BRISA ROCHA MENESES
Secretário da CPL


STEPHANIE CARVALHO FREITAS
Membro da CPL



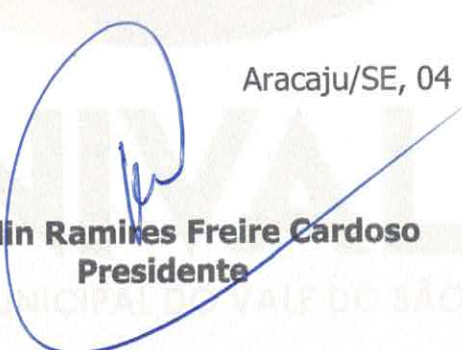
CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



DESPACHO RATIFICAÇÃO DE JUSTIFICATIVA

O presidente do Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco – CONIVALES, Senhor **FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO**, respaldado em Parecer Jurídico da Procuradoria e averiguado que o processo em exame cumpriu as etapas e formalidades da Lei 14.133/2021, resolve: **RATIFICAR** a justificativa da Comissão de Contratação, bem como autorizar a celebração do **TERMO DE CREDENCIAMENTO**, análogo à contrato, em favor da pessoa jurídica **CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA**, sob CNPJ Nº **16.456.022/0006-05**, através de inexigibilidade de licitação, vinculada ao Chamamento Público Nº 01/2023, cujo objeto diagnóstico em laboratório clínico e métodos diagnóstico por especialidades.

Aracaju/SE, 04 de março de 2024.


Franklin Ramires Freire Cardoso
Presidente

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

 Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



PROCURAÇÃO

COT – CENTRO ONCOLÓGICO DO TRIÂNGULO S.A., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 02.732.168/0001-17, com sede na Av. Anselmo Alves dos Santos, n.º 900, Bairro Santa Mônica, Uberlândia/MG, CEP 38.408-150, e suas filiais inscritas no CNPJ sob os números 02.732.168/0003-89 e 02.732.168/0002-06, **COT RADIOTERAPIA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 09.330.855/0001-55, com sede na Av. Anselmo Alves dos Santos, n.º 900, Subsolo, Bairro Santa Mônica, Uberlândia/MG, CEP 38.408-150, **CENTRO PAULISTA DE ONCOLOGIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 52.164.662/0001-09, com sede na Av. Brigadeiro Faria Lima, n.º 4300, 10º Andar, Escritório Corporativo 10, Bairro Itaim Bibi, São Paulo/SP, CEP 04.538-132, e suas filiais inscritas no CNPJ sob o n.º 52.164.662/0002-81, 52.164.662/0003-62, 52.164.662/0004-43, 52.164.662/0005-24, 52.164.662/0006-05, 52.164.662/0007-96 e 52.164.662/0008-77, **INSTITUTO ONCOLÓGICO DE RIBEIRÃO PRETO S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 57.723.280/0001-83, com sede na Rua Ayrton Roxo, n.º 571, Bairro Alto da Boa Vista, Ribeirão Preto/SP, CEP 14.025-270, e suas filiais inscritas no CNPJ sob o n.º 57.723.280/0002-64 e 57.723.280/0005-07, **IRA INSTITUTO ROBERTO ALVARENGA LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 18.271.874/0001-49, com sede na Av. Francisco Sales, n.º 1.420, salas, 701 e 702, Bairro Santa Efigênia, Belo Horizonte/MG, CEP 30.150-224, e suas filiais inscritas no CNPJ sob o n.º 18.271.874/0002-20, 18.271.874/0003-00 e 18.271.874/0004-91, **RADIOTERAPIA ONCOCLÍNICAS RIBEIRÃO PRETO LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 26.843.026/0001-95, com sede na Av. Independência, n.º 2276, Lote 06, Quadra 73, Bairro Alto da Boa Vista, Ribeirão Preto/SP, CEP 14.025-230, **CENTRO DE QUIMIOTERAPIA ONCOCLÍNICAS S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 95.179.461/0004-22, com sede na Rua Tobias da Silva, n.º 126, Bairro Moinhos de Vento, Porto Alegre/RS, e suas filiais inscritas no CNPJ sob o n.º 95.179.461/0001-80, 95.179.461/0005-03 e 95.179.461/0003-41, **LOCUS – ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLOGIA LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Natividade, n.º 139, Andar 1, Vila Nova Conceição, CEP 04.513-020, em São Paulo/SP, inscrita no CNPJ sob o n.º 69.287.381/0001-38, **RADIOTERAPIA ONCOCLÍNICAS SÃO PAULO LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 26.842.646/0001-00, com sede na Rua Martiniano de Carvalho, n.º 965, subsolo 4, Bairro Bela Vista, São Paulo/SP, CEP 01.321-001, **ONCOCLÍNICAS RIO DE JANEIRO S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 00.717.088/0001-67, com sede na Praia Botafogo, 300, sala 401 sala 1001, Botafogo, Rio de Janeiro/RJ, CEP 22.250-905, **ONCOCLÍNICA – CENTRO DE TRATAMENTO ONCOLÓGICO S.A.**, inscrita no CNPJ sob o n.º 72.101.124/0001-74, com sede na Rua Nascimento Silva, n.º 88, LOT 01 PAL 48658, CEP 22.421-022, Ipanema, Rio de Janeiro/RJ, CEP 22.421-022, e suas filiais inscritas no CNPJ sob o n.º 72.101.124/0003-36, 72.101.124/0004-17, 72.101.124/0005-06 e 72.101.124/0007-60, **RADIOTERAPIA BOTAFOGO S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 40.447.278/0001-26, com sede na Rua Marechal Niemeyer, n.º 16, Bairro Botafogo, Rio de Janeiro/RJ, CEP 22.251-060, **CENTRAL DE GESTÃO E SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 24.375.498/0001-35, com sede na Rua Ayrton Roxo, n.º 571, sala 01 térreo, Bairro Alto da Boa Vista, Ribeirão Preto/SP, CEP 14.025-270, e sua filial, inscrita no CNPJ sob o n.º 24.375.498/0004-88, com endereço na Rua Manoel Feu Subtil, n.º 120, Sala 203, Bairro Enseada do Suá, Vitória/ES, CEP 29.050-400,

Camille Arruda

CECON - CENTRO CAPIXABA DE ONCOLOGIA S.A., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 39.315.171/0001-45, com sede na Rua Manoel Feu Subtil, nº 120, Sala 201 e 203, Bairro Enseada do Suá, Vitória/ES, CEP 29.050-400, **ALIANÇA INSTITUTO DE ONCOLOGIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.104.513/0001-17, com sede na Q QS 3, Lote 03, Lote 05/07, Loja 21 Edifício Patio Capital, Bairro Areal (Águas Claras), Brasília/DF, CEP 71.953-000, e suas filiais inscritas no CNPJ sob os números 09.104.513/0002-06, 09.104.513/0004-60, 09.104.513/0005-40, 09.104.513/0006-21, 09.104.513/0007-02, 09.104.513/0008-93 e 09.104.513/0009-74, **ONCOCLINICAS CANOAS CLINICA DE ONCOLOGIA LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 08.968.057/0001-90, com sede na Rua Doutor Barcelos, nº 1135, Conjunto 604 e 1100, Bairro Centro, Canoas/RS, CEP 92.310-200, **CPO - CENTRO PARAIBANO DE ONCOLOGIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 07.510.778/0001-90, com sede na Avenida Mato Grosso, n.º 183, 1º andar, Bairro dos Estados, Cidade de João Pessoa/PB, CEP 58.030-080, **CENTRO DE TRATAMENTO EM RADIOTERAPIA LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 04.484.464/0001-71, com sede na Rua Vinte, nº 90, Térreo, Bairro Jardim Brasília, Betim/MG, CEP 32.671-550, **MULTIHEMO SERVIÇOS MÉDICOS S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 03.559.174/0001-87, com sede na Rua Senador José Henrique, n.º 231, 29º e 30º andares, salas 2901 a 2906 e 3001 a 3006, Bairro Ilha do Leite, Recife/PE, CEP 50.070-460, e sua filial inscrita no CNPJ sob o nº 03.559.174/0002-68, **NUCLEO DE HEMATOLOGIA E TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA DE MINAS GERAIS LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 02.623.693/0001-02, com sede na Av. Brasil, nº 886, 4º ao 8º Andar, Salas 903 e 904, 10º Andar, Bairro Santa Efigênia, Belo Horizonte/MG, CEP 30.140-001, **ONCOCENTRO IMAGEM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 16.622.395/0001-67, com sede na Rua dos Otoni, nº 742, Sala 801, Bairro Santa Efigênia, Belo Horizonte/MG, CEP 30.150-274, **NÚCLEO DE ONCOLOGIA DA BAHIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 41.980.319/0001-08, com sede na Rua Adhemar Barros, nº 123, Bairro Ondina, Cidade de Salvador/BA, CEP 40.170-110, e suas filiais inscritas no CNPJ sob os números 41.980.319/0012-60, 41.980.319/0010-07, 41.980.319/0005-31, 41.980.319/0013-41, 41.980.319/0007-01, 41.980.319/0006-12, 41.980.319/0015-03, 41.980.319/0014-22, 41.980.319/0011-80, 41.980.319/0008-84, 41.980.319/0009-65, 41.980.319/0003-70 e 41.980.319/0002-99, **NOS - NUCLEO DE ONCOLOGIA DE SERGIPE S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Av. Deputado Pedro Valadares, Nº 550, Bairro Grageru Aracaju/SE, CEP: 49.025-090, inscrita no CNPJ sob o nº 12.282.163/0001-93, **RADIOCARE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA.**, inscrita no CNPJ sob o n.º 07.796.772/0001-20, com sede na Av. do Contorno, n.º 9530, Setor de Radioterapia, Bairro Santo Agostinho, Belo Horizonte/MG, CEP 30.110-067, **COT - RADIOTERAPIA LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 09.330.855/0001-55, com sede na Av. Anselmo Alves dos Santos, n.º 900, subsolo ala 2, Bairro Santa Mônica, Uberlândia/MG, CEP 38.408-150, **ONCO CLINICA RECIFE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 02.018.718/0001-30, com sede na Rua Senador José Henrique, n.º 231, 29º e 30º andares, salas 2901 a 2906 e 3001 a 3006, Bairro Ilha do Leite, Recife/PE, CEP 50.070-460, **RADIOTERAPIA ONCOCLINICAS RECIFE S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 28.043.406/0001-70, com sede na Avenida Conselheiro Aguiar, nº 2350, Bairro Boa Viagem, Recife/PE, CEP 51.020-020, **RADIOTERAPIA ONCOCLINICAS SALVADOR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 16.423.011/0001-14, com sede na Rua Baependi, nº 151, Bairro Ondina, Salvador/BA, CEP 40.170-070, **ONCO VIDA INSTITUTO**



Camille Amada

01.682.668/0001-29, com sede na SGA/Sul, Quadra 915, Conjunto B, Bloco A, salas 03 04; 08 e 10, Subsolo, salas 101 a 104, 107 a 110, 207 e 208, CEP 70.390-150, Bairro Asa Sul, Brasília/DF, CEP 70.390-150, e sua filial inscrita no CNPJ sob o nº 01.682.668/0008-03, **PRO-ONCO - CENTRO DE TRATAMENTO ONCOLÓGICO LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 73.863.342/0001-09, com sede na Avenida Adhemar Pereira Barros, nº 679, Bairro Jardim Bela Suíça, Londrina/PR, CEP 86.050-190, **IDENGENE MEDICINA DIAGNÓSTICA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 21.875.615/0001-31, com sede na Rua Natividade, nº 139, Bairro Vila Nova Conceição, Cidade de São Paulo/SP, CEP 04.513-020, **RADIOGROUP PARTICIPAÇÕES S.A.**, inscrita no CNPJ sob o nº 19.122.507/0001-46, com sede na Av. Getúlio Vargas, nº 254, sala 804, Bairro Funcionários, Belo Horizonte/MG, CEP 30.112-020, **CENTRO DE QUIMIOTERAPIA ANTIBLÁSTICA E IMUNOTERAPIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 16.687.758/0001-80, com sede na Av. Antônio Carlos, nº 1694, Bairro Cachoeirinha, Belo Horizonte/MG, CEP 31.210-000, **ONCOCLÍNICAS PARTICIPAÇÕES SÃO PAULO LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 28.439.213/0001-33, com sede na Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, nº 510, 2 Andar, Sala Rio Grande do Sul, CEP 04.543-906, **ANDRÔMEDA PARTICIPAÇÕES LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 36.012.379/0001-05, com sede na Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, nº 510, 2 Andar, Bairro Vila Nova Conceição, São Paulo/SP, CEP 04.543-906, **ONCOCLÍNICAS PARTICIPAÇÕES MINAS GERAIS S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 32.897.005/0001-55, com sede na Rua dos Otoni, nº 742, 8º Andar, Sala 805, Bairro Santa Efigênia, Belo Horizonte/MG, CEP 30.150-274, **CTC ONCOLOGIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua dos Otoni, número 742, 8 andar, sala 808, Bairro Santa Efigênia, Belo Horizonte/MG, CEP 30.150-274., inscrita no CNPJ sob o nº 37.217.968/0001-84, **ONCOHEMATOLOGIA PARTICIPAÇÕES LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 26.193.072/0001-96, com sede na cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, na Rua dos Otoni nº 742, sala 908, Santa Efigênia, CEP: 30.150-274, **ONCOCLÍNICAS PARTICIPAÇÕES RJ ES LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 34.102.105/0001-73, com sede na Praia de Botafogo, nº 300, sala 401, Botafogo, CEP 22.250-905, na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, **TALIA PARTICIPAÇÕES LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua dos Otoni, 742, 8º andar, sala 807, Santa Efigênia, Cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, CEP 30.150-274, inscrita no CNPJ sob o nº 37.138.913/0001-89, **ONCOPAR SUL EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 21.236.729/0001-31, com sede na Rua dos Otoni, nº 742, 8 Andar, Sala 803, Bairro Santa Efigênia, Belo Horizonte/MG, CEP 30.150-274, **CENTRO MINEIRO DE INFUSÕES S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 15.347.387/0001-24, com sede na Rua dos Otoni, nº 742, 8 Andar, Sala 802, Bairro Santa Efigênia, Belo Horizonte/MG, CEP 30.150-274, **ONCOCENTRO UBERLÂNDIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 15.138.676/0001-13 com sede em Uberlândia/MG, na Avenida Afonso Pena, nº.1609, Bairro Nossa Senhora Aparecida, CEP 38.400-706, **ONCOLOGIA PARTICIPAÇÕES LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 21.592.249/0001-03, com sede na Rua dos Otoni, nº 742, Sala 801, Bairro Santa Efigênia, Belo Horizonte/MG, CEP 30.150-274, **CAM - CLINICA DE ASSISTENCIA A MULHER LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 14.526.487/0001-55, com sede na Rua Cláudio Manoel da Costa, nº 58, Bairro Canela, Salvador/BA, CEP 40.110-180, e suas filiais inscritas no

Camilla Almeida

INTEGRADA DE SERGIPE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 16.456.022/0001-09, com sede na Rua Construtor João Alves, nº 228, Bairro Salgado Filho, em Aracaju/SE, CEP 49.020-365, **ELO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 13.730.399/0001-08, com sede na Av. Anselmo Alves Santos, nº 930, Bairro Santa Monica, Uberlândia/MG, CEP 38.408.097, **JPC PATOLOGIA E ANÁLISES CLÍNICAS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 32.670.150/0001-07, com sede na Av. Anita Garibaldi, nº 1.477, loja 07, Bairro Federação, Salvador/BA, CEP 40.210-750, e suas filiais inscritas no CNPJ sob os números 32.670.150/0003-60 e 32.670.150/0005-22, **OSTEO - CENTRO DE DIAGNÓSTICO DA OSTEOPOROSE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 40.594.293/0001-05, com sede na Av. Antonio Carlos Magalhães, nº 237, 6º andar, Bairro Itaigara, Salvador/BA, CEP 41.825-000, e sua filial inscrita no CNPJ sob o nº 40.594.293/0002-88, **GMN - GRUPO DE MEDICINA NUCLEAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 04.821.603/0001-05, com sede na Av. Antonio Carlos Magalhães, nº 237, 3º andar, Bairro Itaigara, Salvador/BA, CEP 41.825-000, **CLION CLÍNICA DE ONCOLOGIA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 13.501.218/0001-71, com sede na Av. Oceânica, nº 3.975, loja 02, Bairro Ondina, Salvador/BA, CEP 40.170-010, e sua filial inscrita no CNPJ sob o nº 13.501.218/0002-52, **MICROIMAGEM LABORATORIO DE ANATOMIA PAT E CITOPATOLOGIA SC LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 00.222.442/0001-82, com sede na Av. Nossa Senhora de Copacabana, nº 1018, salas 903, 1201, 1204, 1205, Bairro Copacabana, Rio de Janeiro/RJ, CEP 22.060-002, **CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 16.456.022/0001-09, com sede na Rua Construtor João Alves, nº 228, Bairro Salgado Filho, Aracaju/SE, CEP 49.020-365, e suas filiais inscritas no CNPJ sob os números 16.456.022/0008-77, 16.456.022/0005-24, 16.456.022/0006-05 e 16.456.022/0007-96, **CEMISE - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 32.804.353/0001-30, com sede na Rua Dr. Moacyr Rabelo Leite, nº 138, Bairro Treze de Julho, Aracaju/SE, CEP 49.020-285, e suas filiais inscritas no CNPJ sob os números 32.804.353/0002-11, 32.804.353/0003-00, 32.804.353/0004-83 e 32.804.353/0005-64, **ONCOBIO SERVICOS DE SAUDE S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 26.645.426/0001-96, com sede na Rua da Paisagem, nº 310, Lotes 21 e 22, Bairro Vila da Serra, Nova Lima/MG, CEP 34.006-059, **COTE - CENTRO ONCOLÓGICO E TRATAMENTOS ESPECIAIS LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 46.902.754/0001-38, com sede na Avenida Ayrton Senna, nº 2.500, Bloco 03, lojas 101 a 107, Barra da Tijuca, CEP: 22775-003, Rio de Janeiro/RJ, **CTR - CENTRO DE TRATAMENTO RADIOTERAPICO DE ANAPOLIS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 23.264.130/0001-37, com sede na Cidade de Anápolis, Estado de Goiás, na Rua Eduardo Carlos Pereira Magalhães, nº 45, Quadra 11, Lote 01, Bairro Cidade Universitária, CEP: 75.074-830, neste ato representadas pelo Sr. **RODRIGO FERREIRA MEDEIROS DA SILVA**, brasileiro, casado, engenheiro, portador da Carteira de Identidade RG nº 38.671.934-2, expedida pela SSP/SP, inscrito no CPF sob o nº 047.620.157-84, com endereço profissional na Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, nº 510, 2º Andar, Bairro Vila Nova Conceição, São Paulo/SP, CEP 04.543-906, ora denominadas "Outorgantes", constituem e nomeiam seus procuradores o Sr. **EDUARDO CESAR ALVES**, brasileiro, casado, administrador, portador da Carteira Nacional de Habilitação nº 02282292395, expedida pelo Departamento Nacional de Trânsito em 14/03/2013, inscrito no CPF sob o nº 638.134.916-68, residente e domiciliado na cidade de São Paulo/SP, e o Sr. **MARCOS ROBERTO MOURA DA CUNHA**,

GOV. DO ESTADO DO PIAUÍ
PAG. 271
MUNICÍPIO DE TERESINA

Camille Amada



do Sr da Carteira de Identidade RG 38806430 expedida pela SSP/SP, inscrito no CPF sob o n.º 021.854.637-80, residente e domiciliado na cidade de São Paulo/SP, quem conferem poderes especiais para assinar, em conjunto ou isoladamente, em nome das Outorgantes, todos os contratos, aditivos e quaisquer outros documentos relacionados aos credenciamentos e/ou acordos para prestação de serviços médicos pelas Outorgantes para Operadoras de Planos de Saúde, Seguradoras, Autogestões e Administração Pública Direta, Indireta e/ou equiparada. Os poderes aqui concedidos compreendem representar e assinar em nome das Outorgantes, bem como todas as providências necessárias para prospecção, validação e alterações de propostas comerciais, podendo, ainda, distratar, resilir, transacionar, receber e dar quitação. A presente procuração terá validade por 1 (um) ano a partir da data de assinatura deste mandato. Vedado o substabelecimento.

São Paulo/SP, 03 de março de 2023.

assinado digitalmente por
Rodrigo Ferreira Medeiros da Silva
safeweb

Rodrigo Ferreira Medeiros da Silva

Camille Arruda



PROIBIDO PLASTIFICAR

2224043535

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2224043535

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
 COLEÇÃO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

SP

MARCOS ROBERTO MOURA DA CUNHA

DOC. CONSULTAR / Out. Iniciais / UF
 38906430 SP/SP

CPF
 021.854.637-80 DATA NASCIMENTO
 02/01/1976

RELACAO
 HUGO DA CUNHA NETO

ELIANE MARIA MOURA DA CUNHA

REGISTRO [] ECT [] CPF. ORG. [**AB**]

INSCRIÇÃO [] VAL. INSC. [] VALIDADEZ
 03194712746 **29/01/2025** 07/03/1994

DOBENAV/ES

LOCAL
 SÃO PAULO, SP

ASSINATURA DO PORTADOR


Empresa Mantenedora: Fórum Organ. Proprietária: São Paulo - SP
 ADMINISTRAÇÃO NACIONAL

DATA EMISSÃO
 29/06/2021

SÃO PAULO

02641642323
 SP000411415R

2224043535

CONDOMÍNIO INTERMUNICIPAL DO VALLE DO SÃO FRANCISCO
 PÁG. 273

Camille A. unde

SA



PROCURAÇÃO

COT RADIOTERAPIA LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.330.855/0001-55, com sede na Av. Anselmo Alves dos Santos, n.º 900, Subsolo, Bairro Santa Mônica, Uberlândia/MG, CEP 38.408-150; **CENTRO DE QUIMIOTERAPIA ONCOCLÍNICAS S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 95.179.461/0004-22, com sede na Rua Tobias da Silva, nº 126, Bairro Moinhos de Vento, Porto Alegre/RS, e suas filiais inscritas no CNPJ sob o nº 95.179.461/0001-80, 95.179.461/0005-03 e 95.179.461/0003-41; **LOCUS – ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLOGIA LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Natividade, nº 139, Andar 1, Vila Nova Conceição, CEP 04.513-020, em São Paulo/SP, inscrita no CNPJ sob o nº 69.287.381/0001-38; **RADIOTERAPIA ONCOCLÍNICAS SÃO PAULO LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 26.842.646/0001-00, com sede na Rua Martiniano de Carvalho, nº 965, subsolo 4, Bairro Bela Vista, São Paulo/SP, CEP 01.321-001; **CENTRAL DE GESTÃO E SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 24.375.498/0001-35, com sede na Rua Ayrton Roxo, n.º 571, sala 01 térreo, Bairro Alto da Boa Vista, Ribeirão Preto/SP, CEP 14.025-270, e sua filial, inscrita no CNPJ sob o nº 24.375.498/0004-88, com endereço na Rua Manoel Feu Subtil, nº 120, Sala 203, Bairro Enseada do Suá, Vitória/ES, CEP 29.050-400; **ALIANÇA INSTITUTO DE ONCOLOGIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.104.513/0001-17, com sede na Q QS 3, Lote 03, Lote 05/07, Loja 21 Edifício Patio Capital, Bairro Areal (Águas Claras), Brasília/DF, CEP 71.953-000, e suas filiais inscritas no CNPJ sob os números 09.104.513/0002-06, 09.104.513/0004-60, 09.104.513/0005-40, 09.104.513/0006-21, 09.104.513/0007-02, 09.104.513/0008-93 e 09.104.513/0009-74; **CPO - CENTRO PARAIBANO DE ONCOLOGIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 07.510.778/0001-90, com sede na Avenida Mato Grosso, n.º 183, 1º andar, Bairro dos Estados, Cidade de João Pessoa/PB, CEP 58.030-080; **CENTRO DE TRATAMENTO EM RADIOTERAPIA LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 04.484.464/0001- 71, com sede na Rua Vinte, nº 90, Térreo, Bairro Jardim Brasília, Betim/MG, CEP 32.671-550; **MULTIHEMO SERVIÇOS MÉDICOS S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 03.559.174/0001- 87, com sede na Rua Senador José Henrique, n.º 231, 29º e 30º andares, salas 2901 a 2906 e 3001 a 3006, Bairro Ilha do Leite, Recife/PE, CEP 50.070-460, e sua filial inscrita no CNPJ sob o nº 03.559.174/0002-68; **ONCOCENTRO IMAGEM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 16.622.395/0001-67, com sede na Rua dos Otoni, nº 742, Sala 801, Bairro Santa Efigênia, Belo Horizonte/MG, CEP 30.150-274; **NOS - NUCLEO DE ONCOLOGIA DE SERGIPE S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Av. Deputado Pedro Valadares, Nº 550, Bairro Grageru Aracaju/SE, CEP: 49.025-090, inscrita no CNPJ sob o nº 12.282.163/0001-93; **COT – RADIOTERAPIA LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 09.330.855/0001-55, com sede na Av. Anselmo Alves dos Santos, n.º 900, subsolo ala 2, Bairro Santa Mônica, Uberlândia/MG, CEP 38.408-150; **ONCO CLINICA RECIFE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 02.018.718/0001-30, com sede na Rua Senador José Henrique, n.º 231, 29º e 30º andares, salas 2901 a 2906 e 3001 a 3006, Bairro Ilha do Leite, Recife/PE, CEP 50.070- 460; **RADIOTERAPIA**



ONCOCLINICAS RECIFE S.A., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 28.043.406/0001-70, com sede na Avenida Conselheiro Aguiar, nº 2350, Bairro Boa Viagem, Recife/PE, CEP 51.020-020; **RADIOTERAPIA ONCOCLINICAS SALVADOR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 16.423.011/0001-14, com sede na Rua Baependi, nº 151, Bairro Ondina, Salvador/BA, CEP 40.170-070; **PRO-ONCO – CENTRO DE TRATAMENTO ONCOLÓGICO LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 73.863.342/0001-09, com sede na Avenida Adhemar Pereira Barros, nº 679, Bairro Jardim BelaSuíça, Londrina/PR, CEP 86.050-190; **IDENGENE MEDICINA DIAGNÓSTICA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 21.875.615/0001-31, com sede na Rua Natividade, nº 139, Bairro Vila Nova Conceição, Cidade de São Paulo/SP, CEP 04.513-020; **ANDRÔMEDA PARTICIPAÇÕES LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 36.012.379/0001-05, com sede na Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, nº 510, 2 Andar, Bairro Vila Nova Conceição, São Paulo/SP, CEP 04.543-906; **ONCOHEMATOLOGIA PARTICIPAÇÕES LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 26.193.072/0001-96, com sede na cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, na Rua dos Otoni nº 742, sala 908, Santa Efigênia, CEP: 30.150-274; **TALIA PARTICIPAÇÕES LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua dos Otoni, 742, 8º andar, sala 807, Santa Efigênia, Cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, CEP 30.150-274, inscrita no CNPJ sob o nº 37.138.913/0001-89, **ONCOPAR SUL EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 21.236.729/0001-31, com sede na Rua dos Otoni, nº 742, 8 Andar, Sala 803, Bairro Santa Efigênia, Belo Horizonte/MG, CEP 30.150-274; **CENTRO MINEIRO DE INFUSÕES S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 15.347.387/0001-24, com sede na Rua dos Otoni, nº 742, 8 Andar, Sala 802, Bairro Santa Efigênia, Belo Horizonte/MG, CEP 30.150-274; **ONCOCENTRO UBERLÂNDIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 15.138.676/0001-13 com sede em Uberlândia/MG, na Avenida Afonso Pena, nº.1609, Bairro Nossa Senhora Aparecida, CEP 38.400-706; **ONCOLOGIA PARTICIPAÇÕES LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 21.592.249/0001-03, com sede na Rua dos Otoni, 742, 8º andar, sala 801, Bairro Santa Efigênia, Belo Horizonte/MG, CEP 30.150-274; **CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 16.456.022/0001-09, com sede na Rua Construtor João Alves, nº 228, Bairro Salgado Filho, em Aracaju/SE, CEP 49.020-365; **ELO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 13.730.399/0001-08, com sede na Av. Anselmo Alves Santos, nº 930, Bairro Santa Monica, Uberlândia/MG, CEP 38.408.097; **MICROIMAGEM LABORATORIO DE ANATOMIA PAT E CITOPATOLOGIA SC LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 00.222.442/0001-82, com sede na Av. Nossa Senhora de Copacabana, nº 1018, salas 903, 1201, 1204, 1205, Bairro Copacabana, Rio de Janeiro/RJ, CEP 22.060-002; **CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 16.456.022/0001-09, com sede na Rua Construtor João Alves, nº 228, Bairro Salgado Filho, Aracaju/SE, CEP 49.020-365, e suas filiais inscritas no CNPJ sob os números 16.456.022/0008-77, 16.456.022/0005-24, 16.456.022/0006-05 e 16.456.022/0007-96; **CEMISE - RESSONÂNCIA**

MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 32.804.353/0001-30, com sede na Rua Dr. Moacyr Rabelo Leite, n.º 138, Bairro Treze de Julho, Aracaju/SE, CEP 49.020-285, e suas filiais inscritas no CNPJ sob os números 32.804.353/0002-11, 32.804.353/0003-00, 32.804.353/0004-83 e 32.804.353/0005-64; **ONCOBIO SERVICOS DE SAUDE S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 26.645.426/0001-96, com sede na Rua da Paisagem, n.º 310, Lotes 21 e 22, Bairro Vila da Serra, Nova Lima/MG, CEP 34.006-059; **COTE - CENTRO ONCOLÓGICO E TRATAMENTOS ESPECIAIS LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 46.902.754/0001-38, com sede na Avenida Ayrton Senna, n.º 2.500, Bloco 03, lojas 101 a 107, Barra da Tijuca, CEP: 22775-003, Rio de Janeiro/RJ; doravante denominadas conjuntamente "OUTORGANTES"; neste ato representadas pelo Sr. **RODRIGO FERREIRA MEDEIROS DA SILVA**, brasileiro, casado, engenheiro, portador da Carteira de Identidade RG nº 38.671.934-2, expedida pela SSP/SP, inscrito no CPF sob o nº 047.620.157-84 e o Sr. **CRISTIANO AFFONSO FERREIRA DE CAMARGO**, brasileiro, casado, executivo, portador da cédula de identidade RG nº 8138654, inscrito no CPF/MF sob o nº 011.728.526-93, ambos com endereço profissional na Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, nº 510, 2º Andar, Bairro Vila Nova Conceição, São Paulo/SP, CEP 04.543-906, constituem e nomeiam seu bastante procurador o Sr. **MARCOS ROBERTO MOURA DA CUNHA**, brasileiro, casado, engenheiro eletrônico, portador da Carteira de Identidade RG 38806430 expedida pela SSP/SP, inscrito no CPF sob o nº 021.854.637-80, residente e domiciliado na cidade de São Paulo/SP, a quem conferem poderes especiais para assinar, isoladamente, em nome das OUTORGANTES, todos os contratos, aditivos e quaisquer outros documentos relacionados aos credenciamentos e/ou acordos para prestação de serviços médicos pelas Outorgantes para Operadoras de Planos de Saúde, Seguradoras, Autogestões e Administração Pública Direta, Indireta e/ou equiparada. Os poderes aqui concedidos compreendem representar e assinar em nome das Outorgantes, bem como todas as providências necessárias para prospecção, validação e alterações de propostas comerciais, podendo, ainda, distratar, resilir, transacionar, receber e dar quitação. A presente procuração terá validade por 1 (um) ano a partir da data de assinatura deste mandato. Vedado o substabelecimento.

São Paulo/SP, 09 de fevereiro de 2024.

OUTORGANTES

DocuSigned by:
Rodrigo Ferreira Medeiros da Silva
Signed by: RODRIGO FERREIRA MEDEIROS DA SILVA/04762015784
CPF: 04762015784
Signing Time: 14/02/2024 | 13:50:00 BRT

1C8803BF58AC410FCADCA96E8800
RODRIGO FERREIRA MEDEIROS DA SILVA

DocuSigned by:
Cristiano Affonso Ferreira de Camargo
Assinado por: CRISTIANO AFFONSO FERREIRA DE CAMARGO/01172
CPF: 01172852693
Data/Hora da Assinatura: 12/02/2024 | 13:48:54 BRT

7DA18E3186416B11A03E9725817E0EE
CRISTIANO AFFONSO FERREIRA DE CAMARGO

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: D18511C2C3E84747A7EE63D2595744FC

Status: Concluído

Assunto: Complete com a DocuSign: Cristiano Affonso + Rodrigo Medeiros - comercial - Marcos Cunha - 08....

Envelope fonte:

Documentar páginas: 3

Assinaturas: 2

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 5

Rubrica: 0

Cynthia Menezes de Carvalho Guimaraes

Assinatura guiada: Ativado

Selos: 1

Av. Brigadeiro Faria Lima 4300

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

SAO PAULO, SP 04538-132

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

cynthia.guimaraes@oncoclinicas.com

Endereço IP: 187.20.28.112

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Cynthia Menezes de Carvalho Guimaraes Local: DocuSign

09/02/2024 11:28:03

cynthia.guimaraes@oncoclinicas.com

Eventos do signatário

Cynthia Menezes de Carvalho Guimaraes

cynthia.guimaraes@oncoclinicas.com

ADVOGADO II

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinatura



Usando endereço IP: 187.20.28.112

Registro de hora e data

Enviado: 09/02/2024 11:30:01

Visualizado: 09/02/2024 11:30:08

Assinado: 09/02/2024 11:30:15

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através do DocuSign

Cristiano Affonso Ferreira de Camargo

cristiano.camargo@oncoclinicas.com

CFO

Oncoclinicas Do Brasil Servicos Medços SA

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Certificado Digital

Detalhes do provedor de assinatura:

Tipo de assinatura: ICP Smart Card

Emissor da assinatura: AC SyngularID Multipla

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 14/06/2022 18:09:47

ID: f44d2985-85c1-46af-8038-bc5f8d05685b

Adoção de assinatura: Imagem de assinatura carregada

Usando endereço IP: 200.173.86.2

Enviado: 09/02/2024 11:30:17

Visualizado: 12/02/2024 13:48:05

Assinado: 12/02/2024 13:48:59

RODRIGO FERREIRA MEDEIROS DA SILVA

rodrigo.medeiros@oncoclinicas.com

VICE-PRESIDENTE EXECUTIVO

Oncoclinicas Do Brasil Servicos Medicos SA

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Certificado Digital

Detalhes do provedor de assinatura:

Tipo de assinatura: ICP Smart Card

Emissor da assinatura: AC SyngularID Multipla

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através do DocuSign

RODRIGO FERREIRA MEDEIROS DA SILVA

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 191.23.50.11

Enviado: 12/02/2024 13:49:01

Visualizado: 14/02/2024 13:49:04

Assinado: 14/02/2024 13:50:04

Eventos do signatário presencial

Assinatura

Registro de hora e data

Eventos de entrega do editor

Status

Registro de hora e data

Evento de entrega do agente

Status

Registro de hora e data



Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
-----------------------------------	--------	-------------------------

Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data
---------------------------------	--------	-------------------------

Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
------------------	--------	-------------------------

Adriana de Kirsten adriana.kirsten@oncoclinicas.com Analista Comercial Oncoclinicas Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Copiado	Enviado: 14/02/2024 13:50:06
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------	------------------------------

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Não oferecido através do DocuSign

Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
-------------------------	------------	-------------------------

Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
---------------------	------------	-------------------------

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
-------------------------------	--------	----------------------

Envelope enviado	Com hash/criptografado	09/02/2024 11:30:01
Entrega certificada	Segurança verificada	14/02/2024 13:49:04
Assinatura concluída	Segurança verificada	14/02/2024 13:50:04
Concluído	Segurança verificada	14/02/2024 13:50:06

Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
----------------------	--------	----------------------

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico



ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com

To advise ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA during the course of your relationship with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA.



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024

TERMO DE CREDENCIAMENTO, VISANDO À PRESTAÇÃO DIRETA DE SERVIÇOS DE SAÚDE AOS USUÁRIOS DO SUS DOS MUNICÍPIOS CONVENIADOS E CONSORCIADOS AO CONIVALES/SE NAS ESPECIALIDADES CONSTANTES NA TABELA DE PREÇOS DE EXAMES, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, APROVADA ATRAVÉS DA RESOLUÇÃO CONIVALES Nº 44/2023 DE 18/05/2023, ATRAVÉS DO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 01/2023 FIRMADO ENTRE O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – CONIVALES E A PESSOA JURÍDICA CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA.

Pelo presente instrumento, de um lado, o CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – CONIVALES, localizado à Av. Hermes Fontes, nº 848, Suissa, Aracaju/SE, CEP: 49.050-000, CNPJ 28.715.986/0001-03, neste ato representado pelo seu Presidente, o Senhor **Franklin Ramires Freire Cardoso**, brasileiro, maior, capaz, portador do RG 887340 SSP/SE e CPF 588.543.125-68, doravante denominado, simplesmente, **CRENCENCIANTE**, e do outro lado, **Cemise – Centro de Medicina Integrada se Sergipe Ltda**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob nº 16.456.022/0006-05, CNES 9845119, sediada a Rua Dr. Airton Teles, nº 79, centro, Itabaiana / SE, CEP 49.500-052, neste ato representada pelo (a) senhor (a) **Marcos Roberto Moura da Cunha**, portador da carteira de identidade nº 38806430 SSP/SP e inscrito no CPF sob o nº 021.854.637-80, doravante denominado, simplesmente, **CRENCENCIADA**, resolvem de comum acordo, celebrar o presente instrumento, oriundo do chamamento público nº 01/2023, e **Inexigibilidade nº 05/2024** que se regerá pelas normas gerais da Lei Nº 14.133/2021, considerando o disposto no art. 45 da Lei Nº 8080, de 19 de setembro de 1990; Decreto 7.508 de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei Nº 8080, mediante as seguintes cláusulas e condições a seguir:



MRMDC

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suissa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

**FRANKLIN
RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:588
54312568**

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19 10:20:23 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



[@conivales](https://www.instagram.com/conivales)



[Conivales](https://www.facebook.com/Conivales)



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. Este Termo de Credenciamento tem por objeto a **DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO E MÉTODOS DIAGNÓSTICO POR ESPECIALIDADES**, que devem ser executados dentro do território do Estado de Sergipe, a critério dos municípios integrantes ao CONIVALES, no âmbito do Sistema Único de Saúde SUS, em conformidade com o disposto na Constituição Federal, em especial nos seus art. 196 e 200 e nas Leis 8.080/90 e 8.142/90.

1.2. O TERMO DE CREDENCIAMENTO compreende a participação do CREDENCIADO na realização de procedimentos/exames/consultas nos termos da proposta de oferta de serviços apresentada, a qual integra o presente contrato, de acordo com as regras definidas pelo CONIVALES, com base nas normas referidas acima, legislação vigente que regulamentam os serviços públicos de saúde, e RESOLUÇÃO CONIVALES Nº 44/2023.

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA

2.1. A vigência do TERMO DE CREDENCIAMENTO será de 01 (um) ano, a contar da data de assinatura, podendo ser prorrogado;

2.1.1. A eficácia do termo fica condicionada à publicação de seu extrato nos veículos de comunicação e no prazo que a Lei determina.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO E VALOR ESTIMADO

3.1. Os preços praticados serão aqueles pré-estabelecidos na Tabela de Exames, Consultas e Procedimentos, constantes da RESOLUÇÃO CONIVALES Nº 44/2023,

3.2. O valor estimado para este Exercício Financeiro, será definido pelo resultado da multiplicação dos seguintes fatores, extraídos da proposta do prestador:

3.3. O valor estimado para o período de 01(um) ano, será definido pelo resultado da multiplicação dos seguintes fatores, extraídos da proposta do prestador:

CAPACIDADE DE ATENDIMENTO MENSAL x 12 MESES = VALOR ESTIMADO PARA 1 ANOS

R\$ 55.101.211,90 (cinquenta e cinco milhões, cento e um mil, duzentos e onze reais e noventa centavos).

MRMDC

-Fará parte desse termo anexo I contendo os procedimentos para os quais o prestador está credenciado, bem como os quantitativos e valores.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:588
54312568

Assinado de forma
digital por FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:588543125
68
Dados: 2024.03.19
10:20:35 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



§ 1º - Os serviços serão realizados de acordo com as demandas de cada Município Consorciado e Conveniado e agendados pela Secretaria Municipal de Saúde;

§ 2º - O CONSÓRCIO e aos municípios integrantes não são obrigados em efetivamente solicitar o quantitativo total dos procedimentos ofertados pelo CREDENCIADO;

§ 3º - Os procedimentos devem atender a tabela de preços de exames, consultas e procedimentos de média e alta complexidade – CONIVALES - com valores referenciais previamente consignados no edital de Chamamento Público N°. 01/2023;

§ 4º - O valor dos serviços previstos na tabela de preços de exames, consultas e procedimentos de média e alta complexidade – CONIVALES, disponível para consulta no site, poderá sofrer correção durante a vigência do termo de credenciamento, desde que justificada a necessidade de equilíbrio econômico/financeiro da avença.

§ 5º qualquer reajuste na tabela de preços será resultante de ampla pesquisa de preços, cujo resultado será avaliado e aprovado em Assembleia dos entes consorciados, após o que será oficializada através de RESOLUÇÃO CONIVALES.

3.4. Nos valores pagos estarão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, seguro e outras despesas necessárias ao cumprimento integral do objeto da contratação.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. Para execução dos serviços pertinentes ao objeto deste Edital, serão utilizados recursos consignados na Lei Orçamentária do Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco – CONIVALES, à conta da seguinte classificação:

Órgão	10000	CONIVALES - Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco
Unidade Orçamentária	1001	CONIVALES - Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco
Função	10	Saúde
Subfunção	302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa	0002	Gestão em Saúde Pública
Ação	4003	Gestão das Ações de Atenção Especializada
Elemento	339039.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subelemento	339039.36	Serviços Médico-Hospitalares, Odontológicos e Laboratoriais
Fonte	16000000	Transferência Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:5885431
2568

Assinado de forma digital
por FRANKLIN RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19 10:20:48
-03'00'



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



Órgão	10000	CONIVALES - Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco
Unidade Orçamentária	1001	CONIVALES - Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco
Função	10	Saúde
Subfunção	302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa	0002	Gestão em Saúde Pública
Ação	4003	Gestão das Ações de Atenção Especializada
Natureza Despesa	339039.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subelemento	339039.36	Serviços Médico-Hospitalares, Odontológicos e Laboratoriais
Fonte	15001002	Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

4.2. Nos exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à conta das dotações Próprias que forem aprovadas para eles.

5. CLAUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO

5.1. O CREDENCIADO enviará mensalmente os Relatórios de Faturamentos, Nota Fiscal, Certidões de Regularidade Fiscal, do FGTS e Trabalhistas até o 2º (segundo) dia útil do mês subsequente para o CONIVALES, através de e-mail institucional com as Guias de Atendimento emitidas pelos municípios, devidamente separadas e organizadas de acordo com relatório emitido via sistema.

5.1.1. Para efeito de pagamento, as Guias de Atendimento devem ser carimbadas e assinadas pelo profissional habilitado conforme credenciamento;

5.1.2. Ainda para o pagamento, é obrigatória a assinatura na Guia de Atendimento pelo paciente atendido ou a rogo, em caso de maior ou capaz que não sabe ou não pode assinar a Guia por motivos justificáveis.

5.2. O não atendimento do item 5.1 e subitens, ensejará a devolução dos Relatórios de Faturamento, da Nota Fiscal e demais documentos para correção ou acréscimo. Sua apresentação extemporânea, ensejará advertência e a colocação na ordem natural da cronologia dos pagamentos;

5.2.1 O prazo para liquidação e pagamento contará a partir do reenvio pelo CREDENCIADO da documentação corrigida ou pendente, conforme apontadas em diligências pelo CONIVALES.

5.3. Após a entrega dos documentos citados no item 19.1., o CONIVALES efetuará a LIQUIDAÇÃO num prazo de 10(dez) dias úteis e o PAGAMENTO num prazo de 10 (dez) dias uteis a contar da

MRMDC

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:5885
4312568

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19 10:21:01 -03'00'



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

liquidação da despesa. O pagamento será realizado somente através de transferência bancária à conta de titularidade da Pessoa Jurídica.

5.3.1. As pessoas jurídicas beneficiárias de **regimes tributários especiais**, ao encaminhar o faturamento mensal, deverá juntar **declaração assinada** informando o seu enquadramento, o tipo de benefício e a legislação aplicável.

5.4. Nenhum pagamento isentará o CREDENCIADO das responsabilidades a ele atribuída, nem implicará em aprovação definitiva dos serviços executados, seja total ou parcialmente;

5.5. A iniciativa e encargo do cálculo da Nota Fiscal serão de obrigação exclusivamente do CREDENCIADO;

5.6. O pagamento ficará retido no caso de descumprimento pelo CREDENCIADO de obrigações que justifiquem tal retenção, respeitado o contraditório e a ampla defesa.

6. CLÁUSULA SEXTA - DAS ALTERAÇÕES

6.1. As alterações e/ou atualizações necessárias no presente Termo de Credenciamento, será objeto Termo Aditivo ou Apostilamento, na forma da legislação vigente.

6.2. A qualquer tempo o Termo de Credenciamento poderá ser alterado, visando adequar o serviço às condições de execução previstas pelo CREDENCIANTE.

6.3. O Termo de Credenciamento poderá ser suspenso ou cancelado, se ficar demonstrado que a CREDENCIADA deixou de satisfazer as exigências estabelecidas para o cadastramento, bem como se não atender as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório.

7. CLAUSULA SÉTIMA – FISCALIZAÇÃO

7.1. A fiscalização da execução do objeto será exercida Setor Responsável do CONIVALES, em conjunto com os municípios consorciados e Conveniados;

7.2. A fiscalização sobre os serviços objeto do credenciamento não eximirá o CREDENCIADO da sua plena responsabilidade perante o CONIVALES, os municípios Consorciados e Conveniados, ou para com os pacientes e terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução dos serviços.

7.3. Nos termos de RESOLUÇÃO do CREDENCIANTE, será designado representante para acompanhar e fiscalizar a prestação dos serviços, anotando em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a CREDENCIADA e determinando o que for necessário à regularização de falhas ou execução dos serviços prestados.

7.4. O CREDENCIADO deverá facilitar ao CONIVALES o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores do CONSORCIO, designados para tal fim.

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:58854
312568

Assinado de forma digital
por FRANKLIN RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19
10:21:13 -03'00'



MRMDG



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales_



Conivales



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



8. CLÁUSULA OITAVA – OBRIGAÇÕES DA CREDENCIANTE E DA CREDENCIADA

8.1. São Obrigações da Contratada:

8.1.1. Para o cumprimento do objeto deste Edital, o prestador credenciado obriga-se a prestar os serviços em estrita observância às especificações constantes neste documento, devendo cumpri-las sob pena de sanções administrativas:

a. Manter a disposição do CONIVALES a capacidade total ofertada no Termo de Credenciamento;

b. Submeter-se, quando necessário, a avaliações da equipe técnica do CONIVALES permitindo, a qualquer tempo, o acesso de técnicos deste Consórcio às suas instalações com a finalidade de acompanhar e fiscalizar a execução do Termo de Credenciamento.

c. Assegurar o funcionamento contínuo, em perfeitas condições, dos serviços ora propostos;

d. Garantir quadro de recurso humano qualificado e compatível aos serviços ora credenciados, de modo que a prestação se dê de forma contínua e ininterrupta;

e. Garantir acesso isonômico dos pacientes ao serviço de saúde credenciado ao Consórcio;

f. Não efetuar qualquer tipo de cobrança aos pacientes, considerando que o agendamento e pagamento acontecerá através do CONIVALES;

g. Responder pelas obrigações fiscais, eventualmente devidas, de qualquer natureza, relativa à equipe, sendo-lhe defeso invocar a existência desse Termo de Credenciamento para tentar eximir-se daquelas obrigações ou transferi-las ao CONIVALES;

h. Manter registro atualizado de todos os atendimentos efetuados, disponibilizando a qualquer momento ao CONIVALES as fichas e prontuários dos pacientes atendidos, que deverão estar em conformidade com as Resoluções dos Conselhos de Classe pertinentes, assim como todos os demais documentos que comprovem a confiabilidade e segurança dos serviços prestados;

i. Garantir as condições técnicas e operacionais para a manutenção das licenças e alvarás nas repartições competentes, necessárias à execução dos serviços, objeto do presente Termo de Credenciamento, bem como do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES <http://cnes.datasus.gov.br/>;

j. Informar ao CONIVALES toda e qualquer alteração de profissionais ora credenciados, como também, toda alteração no CNES;

k. Manter atualizados além do CNES ou outro sistema de informação que venha a ser implementado pelo CONIVALES;

l. Arcar com todo e qualquer dano ou prejuízo, de qualquer natureza, causados ao CONIVALES e/ou a terceiros, por sua culpa ou em consequência de erros, imperícia própria ou de auxiliares, que sejam sob sua responsabilidade na execução dos serviços credenciados;

m. Garantir a desinfecção, esterilização e antisepsia, em perfeitas condições com as normas

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:58854
312568

Assinado de forma digital
por FRANKLIN RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19
10:21:30 -03'00'



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



técnicas vigentes, bem como assegurar o uso adequado dos equipamentos, garantindo o funcionamento das instalações hidráulicas, elétricas e de gases em geral, para correta prestação dos serviços ora credenciados;

n. Utilizar apenas o Sistema de Marcação de Exames e Consultas do CONIVALES para registro das informações dos serviços prestados, obedecendo aos prazos, fluxos e rotinas de entrega da produção;

o. Disponibilizar a agenda até o dia 25 de cada mês para a alimentação da agenda do mês subsequente. O preenchimento será validado pelo Setor de Gestão de Consultas, Exames e Procedimentos;

A) No ato da abertura da deverá constar a informações de idades mínima ou máxima de atendimento, quando cabível;

B) Quando houver, informar a exigência de preparação para realização de procedimentos;

C) Para procedimentos que exijam exames anteriores, fazer a solicitação também no ato da abertura de agenda.

p. Em caso de suspensão de atendimento, o credenciado deverá informar ao CONIVALES no prazo mínimo de 03 (três) dias úteis, através do e-mail institucional a ser informado no ato do credenciamento;

q. Confirmar Guia de Autorização em até 02 (dois) dias úteis após atendimento do paciente, via sistema próprio do CONIVALES;

r. Enviar os Relatórios de Faturamentos até o 2º (segundo) dia útil do mês subsequente para o CONIVALES através de e-mail institucional com as Guias de Atendimento emitidas pelos municípios, devidamente separadas e organizadas de acordo com relatório emitido via sistema. O não cumprimento das obrigações abaixo citadas, acarretará a glosa da Guia.

A) Para efeito de pagamento, as Guias de Atendimento devem ser carimbadas e assinadas pelo profissional habilitado conforme credenciamento.

B) Ainda para o pagamento, é obrigatória a assinatura na Guia de Atendimento pelo paciente atendido ou a rogo, em caso de maior ou capaz que não sabe ou não pode assinar a Guia por motivos justificáveis;

s) Não negar atendimento ao paciente agendado e encaminhado pelo CONIVALES;

t) Fornecer os laudos dos procedimentos realizados no prazo máximo de 30 (trinta) dias corridos, contados a partir do dia seguinte à realização deles;

u) Os serviços objeto deste credenciamento não poderão sofrer interrupção por motivo de férias, licença média, demissão, quebra de aparelho ou outro motivo, devendo haver imediata substituição e prestação do serviço e;

v) Em caso de agenda lançada erroneamente, solicitar exclusão com justificativa através de e-mail institucional;

x) Em caso de intenção de descredenciamento, cabe ao prestador informar oficialmente ao CONIVALES em prazo mínimo de 60 (sessenta) dias antecedentes.

MRMDC

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:5885
4312568

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19 10:21:40 -03'00'

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



8.2. São Obrigações da Contratante:

8.2.1. Para o cumprimento do objeto deste Edital, o CONIVALES obriga-se a prestar os serviços em estrita observância às especificações constantes neste documento, devendo:

- a. Transferir os recursos previstos no Termo de Credenciamento ao prestador credenciado, de acordo com a produção mensal e posterior validação pela Gestão de Exames, Consultas e Procedimentos do CONIVALES;
- b. Controlar, fiscalizar e avaliar as ações e os serviços credenciados;
- c. Gerenciar a relação entre o prestador credenciado e o município consorciado ou conveniado para garantir a oferta de exames, consultas e procedimentos;
- d. Validar, mensalmente, a agenda dos prestadores credenciados;
- e. Analisar a produção do prestador credenciado comparando-se a oferta de agenda mensal;
- f. Analisar a regularidade da documentação mensal para pagamento e manutenção do serviço prestado aos municípios consorciados e conveniados;
- g. Prestar esclarecimentos e informações ao credenciado que visem orientá-lo na correta prestação dos serviços pactuados, dirimindo as questões omissas neste instrumento assim como lhe dar ciência de qualquer alteração no presente Termo de Credenciamento;
- h. Considerando que o Edital é de natureza permanente, é dever do CONIVALES informar aos prestadores credenciados o fechamento em, no mínimo 60 (sessenta) dias antecedentes.

9. CLÁUSULA NONA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS E INADIMPLEMENTO DOS SERVIÇOS

9.1. A contratação decorrente do credenciamento obedecerá às regras da Lei Federal Nº 14.133/2021 e os termos do instrumento de credenciamento;

9.2. Nos termos previstos no TÍTULO IV, Capítulo I Das infrações e Sanções Administrativas da citada Lei, as sanções administrativas serão: advertência, multa, impedimento de licitar e contratar com o CONIVALES e municípios consorciados e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública;

9.2.1. A **ADVERTÊNCIA** será aplicada na hipótese de infrações que correspondam a pequenas irregularidades verificadas na prestação dos serviços, que venham ou não causar dano à Administração ou a terceiros.

9.2.2. A **MULTA** será aplicada por infrações que obstaculizem a concretização do OBJETO DO CREDENCIAMENTO e compreenderá o percentual de 1,0% (um por cento), por dia, limitada a 30% (trinta por cento), sobre o valor do serviço, pelo descumprimento de quaisquer das condições estabelecidas no edital e seus anexos, caso não haja previsão de multa específica, salvo por motivo de força maior.

9.2.3. Os valores relativos às multas serão pagos mediante notificação de cobrança. A partir da data de confirmação do recebimento da notificação, o CREDENCIADO terá o prazo de 15 (quinze) dias úteis para apresentar defesa administrativa ou fazer o recolhimento do valor da multa aos cofres públicos, sob pena de cobrança judicial.

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:58854
312568

Assinado de forma digital
por FRANKLIN RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19
10:21:53 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



9.2.3.1 Fica suspenso o direito do CREDENCIADO ao recebimento dos valores faturados até o efetivo pagamento da multa porventura aplicada.

9.2.4. Na hipótese de o CREDENCIADO não efetuar o recolhimento da multa no prazo fixado na notificação de cobrança, o CONIVALES inscreverá o valor em dívida ativa.

9.2.5. IMPEDIMENTO DE LICITAR E CONTRATAR com o CONIVALES e municípios consorciados pelo prazo máximo de 3 (três) anos, nos termos do artigo 156, III, da Lei n. 14.133/2021, e descredenciamento do Cadastro do prestador, sem prejuízo da aplicação de outras penalidades, nos seguintes casos:

- dar causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- dar causa à inexecução total do contrato;
- deixar de entregar a documentação exigida para o certame;
- não manter a proposta durante o período em que estiver credenciado, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;
- não atender às autorizações de prestação de serviço ou não entregar a documentação exigida para firma o termo de credenciamento, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;
- ensejar o retardamento da execução do objeto do credenciamento sem motivo justificado;

9.2.6. DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE PARA LICITAR OU CONTRATAR com a Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos, nos termos do artigo 156, IV, da Lei n. 14.133/2021, nos seguintes casos:

- apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante o credenciamento ou a execução do termo de credenciamento;
- fraudar o credenciamento ou praticar ato fraudulento na execução do termo de credenciamento;
- comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da contratação;
- praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei n. 12.846/2013.

9.2.7. É admitida a reabilitação do credenciado perante o CONIVALES, exigidos, cumulativamente:

- reparação integral do dano causado à Administração Pública;
- pagamento da multa;
- transcurso do prazo mínimo de 1 (um) ano da aplicação da penalidade, no caso de impedimento de licitar e contratar, ou de 3 (três) anos da aplicação da penalidade, no caso de declaração de inidoneidade;
- cumprimento das condições de reabilitação definidas no ato punitivo;
- análise jurídica prévia, com posicionamento conclusivo quanto ao cumprimento dos requisitos definidos neste artigo.

MRMDC

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:5885
4312568

Assinado de forma
digital por FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19
10:22:04 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



9.2.8. Comprovado impedimento ou reconhecida força maior, devidamente justificada e aceita pelo CONIVALES, o CREDENCIADO, conforme o caso, ficará isentas das penalidades mencionadas.

9.2.9. As sanções de advertência, impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade poderão ser aplicadas cumulativamente com a sanção de multa.

9.2.10. Na aplicação das penalidades serão admitidos os recursos em lei, observando-se o contraditório e a ampla defesa

10. DA SUBSTITUIÇÃO DE PROFISSIONAIS, INCLUSÃO E EXCLUSÃO DE NOVOS SERVIÇOS.

10.1. Será admitida a troca/substituição de profissionais indicados a prestar o serviço já CREDENCIADO no prazo mínimo de 30 (trinta) antecedentes, desde que o CONIVALES seja previamente informado através do SISTEMA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS e sejam apresentados documentos válidos do profissional alterado/substituto, na forma deste Edital descrito no Item 6.5 e o ANEXO VIII;

10.2. A inclusão de novos serviços somente será promovida, mediante solicitação via SISTEMA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS, devidamente assinado pelo responsável legal do CREDENCIADO, o qual DEVERÁ obedecer a todas as disposições habilitatórias previstas neste Edital;

10.3. Quando houver a necessidade de excluir algum profissional/procedimento, o CREDENCIADO deverá informar via SISTEMA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS do CONIVALES no prazo mínimo de 30 (trinta) dias antecedentes;

10.4. As alterações e/ou atualizações necessárias no presente Termo de Credenciamento, serão objeto de TERMO ADITIVO OU APÓSTILAMENTO, na forma da legislação vigente;

10.5. A qualquer tempo o Termo de Credenciamento poderá ser alterado, visando adequar o serviço às condições de execução previstas pelo CREDENCIANTE.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DESCRENCIAMENTO

11.1 - O CREDENCIADO poderá solicitar o seu descredenciamento, devendo o fazer com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, e desde que não estejam pendentes ordens de serviço.

11.1.1. O CREDENCIADO que desejar se descredenciar deverá fazê-lo mediante o encaminhamento do requerimento constante no Anexo II, assinado pelo responsável legal ou procurador para o e-mail institucional informado no ato de assinatura do TERMO DE CREDENCIAMENTO;

11.2. Caso o CREDENCIADO não execute os serviços no prazo previsto ou descumpra injustificadamente quaisquer das obrigações contidas neste Edital poderá ser submetido ao descredenciamento;

11.2.1 O DESCRENCIAMENTO previsto neste item não impede eventual aplicação das sanções administrativas previstas no Item 17;

11.2.2. Fica facultada a defesa prévia do CREDENCIADO, a ser apresentada no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contados da notificação acerca da possibilidade de aplicação do descredenciamento, devendo, no mínimo, constar:

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:588543
12568

Assinado de forma digital
por FRANKLIN RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19 10:22:16
-03'00'



MRMDC



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales_



Conivales



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



I - Justificativa plausível para os fatos apurados e;

II - Documentação comprobatória, quando for o caso.

11.2. A defesa prévia será conhecida, nos termos do Título IV, Capítulo I, da Lei n. 14.133/2021, se endereçada diretamente a Comissão Especial de Licitação, e enviada eletronicamente pelo CREDENCIADO até as 17 horas do décimo quinto dia útil para o endereço institucional informado no ato da assinatura do TERMO DE CREDENCIAMENTO;

11.3. A defesa prévia será apreciada com base na justificativa apresentada, na documentação acostada e no interesse público envolvido.

11.4. Será considerada intempestiva a defesa prévia efetuada após a expiração do prazo estabelecido no subitem 21.1.3. O não cumprimento do disposto nos itens anteriores facultará a este órgão a adoção de medidas objetivando ao descredenciamento.

11.5. Oportunizado o contraditório e a ampla defesa ao credenciado, e após decisão do Presidente do CONIVALES, esta será publicada no Diário Oficial do CONIVALES, sendo o credenciado comunicado por mensagem eletrônica mediante a confirmação do recebimento.

11.6. Em caso de ocorrência de fatos que possam motivar o eventual DESECRENCIAMENTO, havendo a possibilidade de interrupção das atividades em andamento e está por dolo ou culpa causar prejuízo à população, obrigatoriamente será observado o prazo de 60 (sessenta) dias para ocorrer a referida declaração de descredenciamento;

11.7. O direito à ampla defesa e ao contraditório decorre de previsão constitucional, constante do Inciso IV do Art. 5º da Constituição Federal de 1988, que confere: "aos litigantes, em processo judicial ou administrativo, e aos acusados em geral, são assegurados o contraditório e ampla defesa, com meios e recursos a ela inerentes";

11.8. O CONIVALES poderá DESCREDENCIAR o prestador mediante comunicação escrita, assegurando o contraditório e ampla defesa, sem que por isso seja obrigado a suportar ônus de indenização, multa ou pagamento extra a qualquer título, se o CREDENCIADO:

I - Deixar de executar os serviços na forma e nos prazos estipulados no instrumento convocatório do CREDENCIAMENTO, ou infringir qualquer disposição do TERMO DE CREDENCIAMENTO na forma dos Artigos 155 e 156 da Lei 14.133/2021, com as consequências previstas nos demais artigos do Título IV - Capítulo I – DAS INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS, da referida Lei;

II - Recusar-se a receber ou cumprir instruções para melhor execução dos serviços;

III - Verificada qualquer infração ao TERMO DE CREDENCIAMENTO por parte do CREDENCIADO;

IV - Proceder a eventual cobrança de qualquer valor excedente dos pacientes ou seus responsáveis;

V - O DESCREDENCIAMENTO poderá também ocorrer mediante ato da autoridade competente,

MRMD conduzida a Termo no Processo Administrativo, quando comprovada a conveniência para o CONIVALES.

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:58854
312568

Assinado de forma digital
por FRANKLIN RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19
10:22:27 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



11.9. Em caso de DESCREDENCIAMENTO, o pagamento final será realizado até o dia 30 (trinta) dias do mês posterior a da data descrita na Nota Fiscal, mesmo que o encerramento da prestação do serviço ocorra anterior a esta data.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – VEDAÇÕES

12.1. É vedado à CONTRATADA:

12.1.2. Interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO REAJUSTE

13.1. Os valores estipulados na TABELA DE PREÇOS DE EXAMES, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, poderá ser reajustada a critério dos Municípios integrantes do CONIVALES, decidido em Assembleia Geral, todas as vezes que for constatada a existência de circunstâncias que desequilibrem os preços previamente fixados de forma que comprometa a prestação dos serviços.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS CASOS OMISSOS

14.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 14.133/2021 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA SUBCONTRATAÇÃO

15.1. O OBJETO DO CREDENCIAMENTO poderá ser subcontratado parcialmente, mediante comprovação de cadastro no CNES com vínculo terceiros e comprovação de vínculo com o credenciado através de contrato, devendo a Comissão Especial de Licitação analisar a legalidade da subcontratação nos termos do Art. 122 da Lei Federal 14.133/2021.

15.2. Cabe ao CREDENCIADO total responsabilidade sobre os serviços prestados pelo terceiro.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO

16.1. Incumbirá ao CONIVALES providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, nos meios e prazo previsto na Lei 14.133/2021.

17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DA FUNDAMENTAÇÃO

MRMDC.1. As condições para execução do objeto são universais e, portanto, a prestação dos serviços dar-se-á em igualdade de condições e o preço a ser pago será o mesmo para todos os interessados,

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:588543
12568

Assinado de forma digital
por FRANKLIN RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19 10:22:40
-03'00"



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



extingue-se a competitividade, caracterizando situação de Inexigibilidade de Licitação, fundamentada no artigo nº 74, inciso IV da lei 14.133/2021. Desta forma, o Credenciamento apresentou-se como a forma mais adequada de atender o objeto em questão, por conceder tratamento isonômico a todos os pretendentes credenciados.

18. CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DA ORIGEM

18.1. A prestação de serviços ora ajustada é oriunda do **Processo Administrativo Nº. 03/2023**, que autorizou o Edital de Chamamento Público nº. 01/2023-CONIVALES, fazendo parte do presente contrato todas as disposições lá encontradas.

19. CLÁUSULA DÉCIMA NONA – FORO

19.1. O Foro eleito para solucionar os litígios que decorrerem da execução deste Contrato será o Distrito de Amparo do São Francisco, Comarca de Cedro de São João/Se, Estado de Sergipe, com exclusão de outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas surgidas na execução do presente termo.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em duas (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:58854
312568

Assinado de forma digital
por FRANKLIN RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19
10:22:51 -03'00'

Aracaju/SE, 19 de março de 2024

FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO
Presidente do CONIVALES

Marcos Roberto Moura da Cunha

MARCOS ROBERTO MOURA DA CUNHA
CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA
Prestador de Serviços – CONTRATADO



TESTEMUNHAS:

01) Lícia Fabiana Paes Barreto Gentil

RG Nº. 1133260

02) gov.br **WAGNER LUIS SILVA SANTOS**
Data: 19/03/2024 16:57:52-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

RG Nº. _____

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



ANEXO I – TERMO DE CREDENCIAMENTO

Código SUS SIGTAP	Procedimento	Quan. Estimada Mensal	Quan. Estimada Anual	Valor Unitário	Valor Estimado Mensal	Valor Estimado Anual
DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO						
02.02.01.078-3	Acidez Titulável No Leite Humano (domic)	563	6.753	R\$ 3,81	R\$ 2.141,26	R\$ 25.695,17
02.02.09.001-9	Acido Urico Líquido No Sinovial e Derrames	780	9.360	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20	R\$ 17.690,40
02.02.09.002-7	Adenograma	605	7.254	R\$ 9,27	R\$ 5.605,23	R\$ 67.262,72
02.02.05.001-7	Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento Da Urina	780	9.360	R\$ 4,91	R\$ 3.829,80	R\$ 45.957,60
02.02.08.001-3	Antibiograma	780	9.360	R\$ 8,52	R\$ 6.646,31	R\$ 79.755,71
02.02.08.002-1	Antibiograma com Concentração Inibitória Mínima	780	9.360	R\$ 19,00	R\$ 14.816,88	R\$ 177.802,56
02.02.08.003-0	Antibiograma para Micobacterias	780	9.360	R\$ 18,05	R\$ 14.080,30	R\$ 168.963,60
02.02.08.005-6	Baciloscopia Direta para Baar (Hanseniose)	541	6.494	R\$ 4,78	R\$ 2.585,23	R\$ 31.022,77
02.02.08.006-4	Baciloscopia Direta para BAAR Tuberculose (Controle)	541	6.494	R\$ 4,54	R\$ 2.455,54	R\$ 29.466,53
02.02.08.004-8	Baciloscopia Direta para Baar Tuberculose (Diagnóstica)	537	6.444	R\$ 5,02	R\$ 2.697,89	R\$ 32.374,66
02.02.08.007-2	Bacteroscopia (gram)	517	6.199	R\$ 3,19	R\$ 1.648,64	R\$ 19.783,67
02.02.09.003-5	Citologia para Clamidia	40	476	R\$ 6,50	R\$ 257,64	R\$ 3.091,62
02.02.02.001-0	Citoquímica Hematológica	305	3.662	R\$ 8,37	R\$ 2.553,02	R\$ 30.636,29
02.02.09.004-3	Citologia para Herpesvirus	69	826	R\$ 6,50	R\$ 447,07	R\$ 5.364,87
02.02.05.002-5	Clearance de Creatinina	780	9.360	R\$ 4,48	R\$ 3.494,40	R\$ 41.932,80
02.02.05.003-3	Clearance de Fosfato	780	9.360	R\$ 4,70	R\$ 3.662,53	R\$ 43.950,40
02.02.05.004-1	Clearance de Ureia	780	9.360	R\$ 4,58	R\$ 3.570,06	R\$ 42.840,72
02.02.05.005-0	Contagem de Addis	780	9.360	R\$ 2,38	R\$ 1.853,28	R\$ 22.239,36
02.02.03.001-6	Contagem de Linfócitos B	780	9.360	R\$ 23,98	R\$ 18.704,40	R\$ 224.452,80
02.02.03.002-4	Contagem de Linfócitos Cd4/cd8	780	9.360	R\$ 21,89	R\$ 17.071,28	R\$ 204.855,30

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:588543
12568

Assinado de forma digital por
FRANKLIN RAMIRES FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.01.19 10:21:04 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales_



Conivales



CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



02.02.03.003-2	Contagem de Linfocitos T Totais	780	9.360	R\$ 22,73	RS 17.729,40	RS 212.752,80
02.02.02.002-9	Contagem de Plaquetas	780	9.360	R\$ 4,52	RS 3.523,47	RS 42.281,67
02.02.02.003-7	Contagem de Reticulocitos	780	9.360	R\$ 3,10	RS 2.415,16	RS 28.981,96
02.02.09.005-1	Contagem Especifica de Celulas No Liquor	780	9.360	R\$ 10,71	RS 8.353,80	RS 100.245,60
02.02.09.006-0	Contagem Global de Celulas No Liquor	780	9.360	R\$ 5,26	RS 4.098,90	RS 49.186,80
02.02.08.008-0	Cultura de Bacterias para Identificacao	780	9.360	R\$ 7,26	RS 5.662,80	RS 67.953,60
02.02.08.010-2	Cultura para Herpesvirus	780	9.360	R\$ 14,40	RS 11.232,00	RS 134.784,00
02.02.08.011-0	Cultura Para Baar	716	8.596	R\$ 6,16	RS 4.415,30	RS 52.983,60
02.02.08.012-9	Cultura Para Bacterias Anaerobicas	780	9.360	R\$ 16,86	RS 13.153,92	RS 157.847,04
02.02.08.013-7	Cultura Para Identificacao de Fungos	780	9.360	R\$ 7,38	RS 5.757,51	RS 69.090,17
02.02.03.004-0	Detecção de Rna do HIV (Qualitativo)	780	9.360	R\$ 86,16	RS 67.201,88	RS 806.422,50
02.02.03.005-9	Detecção de Rna do Virus Da Hepatite C (qualitativo)	780	9.360	R\$ 126,81	RS 98.912,67	RS 1.186.952,00
02.02.11.001-0	Detecção de Variantes Da Hemoglobina (diagnostico Tardio)	780	9.360	R\$ 8,08	RS 6.302,40	RS 75.628,80
02.02.11.013-3	Detecção Molecular de Mutação Em deficiência de Biotinidase	780	9.360	R\$ 66,00	RS 51.480,00	RS 617.760,00
02.02.11.002-8	Detecção Molecular de Mutacao Em Hemoglobinopatias	780	9.360	R\$ 66,00	RS 51.480,00	RS 617.760,00
02.02.11.012-5	Detecção Molecular de Mutação Em Hiperplasia Adrenal Congênita	2	18	R\$ 66,00	RS 99,00	RS 1.188,00
02.02.11.003-6	Detecção Molecular Em Fibrose Cistica (confirmatorio)	780	9.360	R\$ 66,00	RS 51.480,00	RS 617.760,00
02.02.12.001-5	Determinação de Anticorpos Antiplaquetarios	780	9.360	R\$ 15,07	RS 11.754,60	RS 141.055,20
02.02.01.002-3	Determinação de Capacidade de Fixacao do Ferro	780	9.360	R\$ 2,76	RS 2.148,90	RS 25.786,80
02.02.10.001-4	Determinação de Cariotipo Em Cultura de Longa Duracao	780	9.360	R\$ 180,00	RS 140.400,00	RS 1.684.800,00

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
 RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:58854
 312568

Assinado de forma digital
 por FRANKLIN RAMIRES
 FREIRE
 CARDOSO:58854312568
 Dados: 2024.03.19
 10:23:16 -03'00'



CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



02.02.10.002-2	Determinação de Cariotipo Em Medula Óssea E Vilosidades	780	9.360	R\$ 180,00	RS 140.400,00	R\$ 1.684.800,00
02.02.10.003-0	Determinação de Cariotipo Em Sangue Periferico (com Tecnica de	780	9.360	R\$ 180,00	RS 140.400,00	R\$ 1.684.800,00
02.02.03.006-7	Determinação de Complemento (ch50)	780	9.360	R\$ 11,30	RS 8.811,08	R\$ 105.732,90
02.02.01.003-1	Determinação de Cromatografia de Aminoacidos	780	9.360	R\$ 45,39	RS 35.401,97	R\$ 424.823,66
02.02.02.004-5	Determinação de Curva de Resistencia Globular	780	9.360	R\$ 3,14	RS 2.449,20	R\$ 29.390,40
02.02.01.004-0	Determinação de Curva Glicemica (2 dosagens)	780	9.360	R\$ 7,98	RS 6.224,40	R\$ 74.692,80
02.02.01.005-8	Determinação de Curva Glicemica com Inducao Por Cortisona (5 dosagens)	780	9.360	R\$ 10,91	RS 8.513,14	R\$ 102.157,71
02.02.01.006-6	Determinação de Curva Glicemica com Inducao Por Cortisona (4 dosagens)	780	9.360	R\$ 4,97	RS 3.875,49	R\$ 46.505,83
02.02.01.007-4	Determinação de Curva Glicemica Classica (5 dosagens)	780	9.360	R\$ 14,36	RS 11.196,90	R\$ 134.362,80
02.02.02.005-3	Determinação de Enzimas Eritrocitarias (cada)	780	9.360	R\$ 4,87	RS 3.796,65	R\$ 45.559,80
02.02.03.007-5	Determinação de Fator Reumatoide	780	9.360	R\$ 5,67	RS 4.426,15	R\$ 53.113,75
02.02.09.007-8	Determinação de Fosfolipidios Relacao Lecitina - Esfingomieline No Líquido Amniotico	780	9.360	R\$ 10,85	RS 8.459,88	R\$ 101.518,56
02.02.06.001-2	Determinação de Índice de Tiroxina Livre	780	9.360	R\$ 15,96	RS 12.451,64	R\$ 149.419,64
02.02.05.006-8	Determinação de Osmolalidade	780	9.360	R\$ 4,74	RS 3.694,28	R\$ 44.331,30
02.02.01.008-2	Determinação de Osmolaridade	780	9.360	R\$ 4,37	RS 3.409,90	R\$ 40.918,80
02.03.02.001-4	Determinação de Receptores Tumoraís Hormonais	780	9.360	R\$ 156,17	RS 121.810,00	R\$ 1.461.720,00
02.02.06.002-0	Determinação de Retencao de T3	780	9.360	R\$ 14,24	RS 11.104,60	R\$ 133.255,20
02.02.02.006-1	Determinação de Sulfo-hemoglobina	780	9.360	R\$ 3,81	RS 2.970,50	R\$ 35.646,00



MRMDC

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:588543
12568

Assinado de forma digital
por FRANKLIN RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19 10:23:29
-03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



02.02.06.003-9	Determinação de T3 Reverso	780	9.360	R\$ 23,02	R\$ 17.954,73	R\$ 215.456,80
02.02.02.007-0	Determinação de Tempo de Coagulação	780	9.360	R\$ 3,78	R\$ 2.949,70	R\$ 35.396,40
02.02.02.008-8	Determinação de Tempo de Lise Da Esglobulina	780	9.360	R\$ 3,65	R\$ 2.850,34	R\$ 34.204,11
02.02.02.009-6	Determinação de Tempo de Sangramento -duke	780	9.360	R\$ 3,39	R\$ 2.644,20	R\$ 31.730,40
02.02.02.010-0	Determinação de Tempo de Sangramento de Ivy	780	9.360	R\$ 10,74	R\$ 8.373,30	R\$ 100.479,60
02.02.02.011-8	Determinação de Tempo de Sobrevida de Hemácias	780	9.360	R\$ 22,63	R\$ 17.650,10	R\$ 211.801,20
02.02.02.012-6	Determinação de Tempo de Trombina	780	9.360	R\$ 3,82	R\$ 2.977,00	R\$ 35.724,00
02.02.02.013-4	Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (ttp)	780	9.360	R\$ 6,89	R\$ 5.373,49	R\$ 64.481,89
02.02.02.014-2	Determinação de Tempo E Atividade Da Protrombina (tap)	780	9.360	R\$ 3,56	R\$ 2.776,09	R\$ 33.313,09
02.02.02.015-0	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (vhs)	780	9.360	R\$ 3,75	R\$ 2.923,70	R\$ 35.084,40
02.02.12.002-3	Determinação Direta E Reversa de Grupo Abo	780	9.360	R\$ 2,90	R\$ 2.259,16	R\$ 27.109,96
02.02.03.008-3	Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	780	9.360	R\$ 11,32	R\$ 8.832,44	R\$ 105.989,24
02.02.11.010-9	Dosagem Da Atividade Da Biotinidase Em Amostras de Sangue Em Papel de Filtro	780	9.360	R\$ 7,97	R\$ 6.215,04	R\$ 74.580,48
02.02.03.119-5	Dosagem Da Fração CIq do Complemento	780	9.360	R\$ 17,74	R\$ 13.840,32	R\$ 166.083,84
02.02.11.009-5	Dosagem de 17 Hidroxi Progesterona Em Papel de Filtro	780	9.360	R\$ 9,36	R\$ 7.299,24	R\$ 87.590,88
02.02.06.004-7	Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	780	9.360	R\$ 17,04	R\$ 13.291,20	R\$ 159.494,40
02.02.06.005-5	Dosagem de 17-cetosteroides Totais	780	9.360	R\$ 9,46	R\$ 7.378,80	R\$ 88.545,60
02.02.06.006-3	Dosagem de 17-hidrocorticosteroides	780	9.360	R\$ 18,33	R\$ 14.300,74	R\$ 171.608,91
02.02.01.076-7	Dosagem de 25 Hidroxivitamina D	780	9.360	R\$ 26,73	R\$ 20.852,65	R\$ 250.231,80

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:58854
312568

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19 10:23:45 -03'00'

MRMDC





CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

02.02.01.010-4	Dosagem de Acetona	780	9.360	R\$ 2,81	RS 2.193,75	R\$ 26.325,00
02.02.06.007-1	Dosagem de Acido 5-hidroxi-indol-acetico (serotonina)	780	9.360	R\$ 15,93	RS 12.422,80	R\$ 149.073,60
02.02.01.011-2	Dosagem de Acido Ascorbico	780	9.360	R\$ 2,82	RS 2.198,04	R\$ 26.376,48
02.02.07.001-8	Dosagem de Acido delta-aminolevulinico	780	9.360	R\$ 3,88	RS 3.026,40	R\$ 36.316,80
02.02.07.002-6	Dosagem de Acido Hipurico	780	9.360	R\$ 4,04	RS 3.147,86	R\$ 37.774,29
02.02.07.003-4	Dosagem de Acido Mandelico	780	9.360	R\$ 5,55	RS 4.325,10	R\$ 51.901,20
02.02.07.004-2	Dosagem de Acido Metil-hipurico	780	9.360	R\$ 4,80	RS 3.744,00	R\$ 44.928,00
02.02.01.012-0	Dosagem de Acido Urico	780	9.360	R\$ 4,87	RS 3.798,60	R\$ 45.583,20
02.02.07.005-0	Dosagem de Acido Valproico	780	9.360	R\$ 17,22	RS 13.428,13	R\$ 161.137,60
02.02.01.013-9	Dosagem de Acido Vanilmandelico,	780	9.360	R\$ 11,31	RS 8.825,14	R\$ 105.901,71
02.02.05.007-6	Dosagem de Açúcares (por Cromatografia)	780	9.360	R\$ 6,62	RS 5.162,30	R\$ 61.947,60
02.02.06.008-0	Dosagem de Adrenocorticotrofico (acth)	780	9.360	R\$ 21,68	RS 16.910,40	R\$ 202.924,80
02.02.07.006-9	Dosagem de Ala-desidratase	780	9.360	R\$ 7,26	RS 5.664,36	R\$ 67.972,32
02.02.07.007-7	Dosagem de Alcool Etilico	780	9.360	R\$ 5,33	RS 4.155,84	R\$ 49.870,08
02.02.01.014-7	Dosagem de Aldolase	780	9.360	R\$ 4,91	RS 3.831,22	R\$ 45.974,62
02.02.06.009-8	Dosagem de Aldosterona	780	9.360	R\$ 15,44	RS 12.039,65	R\$ 144.475,85
02.02.01.015-5	Dosagem de Alfa-1-antitripsina	780	9.360	R\$ 5,50	RS 4.289,29	R\$ 51.471,49
02.02.01.016-3	Dosagem de Alfa-1-glicoproteina Acida	780	9.360	R\$ 5,58	RS 4.350,06	R\$ 52.200,72
02.02.01.017-1	Dosagem de Alfa-2-macroglobulina	780	9.360	R\$ 6,06	RS 4.727,91	R\$ 56.734,97
02.02.03.009-1	Dosagem de Alfa-fetoproteina	780	9.360	R\$ 18,45	RS 14.393,13	R\$ 172.717,53
02.02.07.008-5	Dosagem de Aluminio	780	9.360	R\$ 31,08	RS 24.240,06	R\$ 290.880,72
02.02.01.018-0	Dosagem de Amilase	780	9.360	R\$ 3,63	RS 2.832,96	R\$ 33.995,52
02.02.07.009-3	Dosagem de Aminoglicosideos	780	9.360	R\$ 14,00	RS 10.920,00	R\$ 131.040,00
02.02.01.019-8	Dosagem de Amonia	780	9.360	R\$ 5,19	RS 4.044,86	R\$ 48.538,29
02.02.06.010-1	Dosagem de AMP Cíclico	780	9.360	R\$ 15,54	RS 12.117,30	R\$ 145.407,60
02.02.06.011-0	Dosagem de Androstenediona	780	9.360	R\$ 16,99	RS 13.248,65	R\$ 158.983,85



MRMDC

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
 RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:58854
 312568

Assinado de forma digital
 por FRANKLIN RAMIRES
 FREIRE
 CARDOSO:58854312568
 Dados: 2024.03.19
 10:24:30 -03'00'



CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



02.02.07.010-7	Dosagem de Anfetaminas	780	9.360	R\$ 17,08	R\$ 13.322,40	R\$ 159.868,80
02.02.02.016-9	Dosagem de Anticoagulante Circulante	780	9.360	R\$ 6,12	R\$ 4.776,72	R\$ 57.320,64
02.02.03.118-7	Dosagem de Anticorpos Antitransglutaminase Recombinante	780	9.360	R\$ 25,97	R\$ 20.256,60	R\$ 243.079,20
02.02.07.011-5	Dosagem de Antidepressivos Triciclicos	780	9.360	R\$ 13,95	R\$ 10.879,44	R\$ 130.553,28
02.02.07.011-5	Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA livre)	780	9.360	R\$ 26,50	R\$ 20.670,00	R\$ 248.040,00
02.02.03.010-5	Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA Total)	780	9.360	R\$ 20,87	R\$ 16.279,47	R\$ 195.353,60
02.02.02.017-7	Dosagem de Antitrombina III	780	9.360	R\$ 12,94	R\$ 10.096,54	R\$ 121.158,51
02.02.07.012-3	Dosagem de Barbituratos	780	9.360	R\$ 17,28	R\$ 13.480,35	R\$ 161.764,20
02.02.07.013-1	Dosagem de Benzodiazepínicos	780	9.360	R\$ 18,22	R\$ 14.210,04	R\$ 170.520,48
02.02.03.011-3	Dosagem de Beta-2-microglobulina	780	9.360	R\$ 23,58	R\$ 18.395,52	R\$ 220.746,24
02.02.01.020-1	Dosagem de Bilirrubina Total E Fracos	780	9.360	R\$ 2,89	R\$ 2.255,50	R\$ 27.066,00
02.02.07.014-0	Dosagem de Cadmio	780	9.360	R\$ 10,67	R\$ 8.322,60	R\$ 99.871,20
02.02.01.021-0	Dosagem de Calcio	780	9.360	R\$ 2,94	R\$ 2.290,60	R\$ 27.487,20
02.02.01.022-8	Dosagem de Calcio Ionizavel	780	9.360	R\$ 5,48	R\$ 4.275,18	R\$ 51.302,16
02.02.06.012-8	Dosagem de Calcitonina	780	9.360	R\$ 19,10	R\$ 14.900,60	R\$ 178.807,20
02.02.07.015-8	Dosagem de Carbamazepina	780	9.360	R\$ 20,92	R\$ 16.316,82	R\$ 195.801,84
02.02.07.016-6	Dosagem de Carboxi-hemoglobina	780	9.360	R\$ 4,34	R\$ 3.386,76	R\$ 40.641,12
02.02.01.023-6	Dosagem de Caroteno	780	9.360	R\$ 3,21	R\$ 2.503,80	R\$ 30.045,60
02.02.01.025-2	Dosagem de Ceruloplasmina	780	9.360	R\$ 6,55	R\$ 5.111,93	R\$ 61.343,10
02.02.07.017-4	Dosagem de Chumbo	780	9.360	R\$ 9,09	R\$ 7.089,33	R\$ 85.072,00
02.02.07.018-2	Dosagem de Ciclosporina	780	9.360	R\$ 66,98	R\$ 52.246,63	R\$ 626.959,54
02.02.05.008-4	Dosagem de Citrato	780	9.360	R\$ 4,16	R\$ 3.247,73	R\$ 38.972,70
02.02.01.026-0	Dosagem de Cloreto	780	9.360	R\$ 2,49	R\$ 1.940,64	R\$ 23.287,68
02.02.07.019-0	Dosagem de Cobre	780	9.360	R\$ 7,51	R\$ 5.855,57	R\$ 70.266,86
02.02.01.027-9	Dosagem de Colesterol HDL	780	9.360	R\$ 5,10	R\$ 3.981,00	R\$ 47.772,00



MRMD

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
 RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:58854
 312568

Assinado de forma digital
 por FRANKLIN RAMIRES
 FREIRE
 CARDOSO:58854312568
 Dados: 2024.03.19
 10:24:50 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales



CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



02.02.01.028-7	Dosagem de Colesterol LDL	780	9.360	R\$ 5,16	R\$ 4.028,05	R\$ 48.336,60
02.02.01.029-5	Dosagem de Colesterol Total	780	9.360	R\$ 2,66	R\$ 2.075,45	R\$ 24.905,40
02.02.01.030-9	Dosagem de Colinesterase	780	9.360	R\$ 4,90	R\$ 3.823,73	R\$ 45.884,80
02.02.03.012-1	Dosagem de Complemento C3	780	9.360	R\$ 18,34	R\$ 14.306,93	R\$ 171.683,20
02.02.03.013-0	Dosagem de Complemento C4	780	9.360	R\$ 17,73	R\$ 13.831,35	R\$ 165.976,20
02.02.06.013-6	Dosagem de Cortisol	780	9.360	R\$ 14,43	R\$ 11.252,56	R\$ 135.030,76
02.02.01.031-7	Dosagem de Creatinina	780	9.360	R\$ 3,11	R\$ 2.423,67	R\$ 29.084,07
02.02.09.008-6	Dosagem de Creatinina No Líquido Amniótico	780	9.360	R\$ 4,66	R\$ 3.630,90	R\$ 43.570,80
02.02.01.032-5	Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)	780	9.360	R\$ 7,32	R\$ 5.708,30	R\$ 68.499,60
02.02.01.033-3	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração Mb	780	9.360	R\$ 8,58	R\$ 6.692,40	R\$ 80.308,80
02.02.03.014-8	Dosagem de Crioaglutinina	780	9.360	R\$ 5,08	R\$ 3.964,63	R\$ 47.575,54
02.02.06.015-2	Dosagem de Dihidrotestosterona (DHT)	780	9.360	R\$ 13,38	R\$ 10.432,93	R\$ 125.195,20
02.02.06.014-4	Dosagem de dehidroepiandrosterona (DHEA)	780	9.360	R\$ 15,39	R\$ 12.006,80	R\$ 144.081,60
02.02.01.034-1	Dosagem de desidrogenase Alfa-hidroxiacética	780	9.360	R\$ 5,18	R\$ 4.042,63	R\$ 48.511,54
02.02.01.035-0	Dosagem de desidrogenase Glutâmica	780	9.360	R\$ 5,92	R\$ 4.613,70	R\$ 55.364,40
02.02.01.037-6	Dosagem de desidrogenase Láctica (Isoenzimas Fracionadas)	780	9.360	R\$ 6,14	R\$ 4.788,55	R\$ 57.462,60
02.02.07.020-4	Dosagem de Digitalícos (digoxina, Digitoxina)	780	9.360	R\$ 11,81	R\$ 9.211,80	R\$ 110.541,60
02.02.06.015-2	Dosagem de Dihidrotestosterona (dht)	780	9.360	R\$ 16,49	R\$ 12.859,86	R\$ 154.318,32
02.02.04.001-1	Dosagem de Esterco-bilinogênio Fecal	780	9.360	R\$ 2,54	R\$ 1.979,25	R\$ 23.751,00
02.02.06.016-0	Dosagem de Estradiol	780	9.360	R\$ 14,25	R\$ 11.117,84	R\$ 133.414,04
02.02.06.017-9	Dosagem de Estriol	780	9.360	R\$ 14,92	R\$ 11.636,82	R\$ 139.641,84
02.02.06.018-7	Dosagem de Estrona	780	9.360	R\$ 14,85	R\$ 11.582,03	R\$ 138.984,30
02.02.07.021-2	Dosagem de Etossuxímida	780	9.360	R\$ 19,07	R\$ 14.870,70	R\$ 178.448,40

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:588543
12568

Assinado de forma digital
por FRANKLIN RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19 10:25:12
-03'00'

MRMD



CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



02.02.02.018-5	Dosagem de Fator II	780	9.360	R\$ 7,14	R\$ 5.566,97	R\$ 66.803,66
02.02.02.019-3	Dosagem de Fator IX	780	9.360	R\$ 9,34	R\$ 7.285,20	R\$ 87.422,40
02.02.02.020-7	Dosagem de Fator V	780	9.360	R\$ 17,25	R\$ 13.453,89	R\$ 161.446,63
02.02.02.021-5	Dosagem de Fator VII	780	9.360	R\$ 20,37	R\$ 15.891,94	R\$ 190.703,31
02.02.02.022-3	Dosagem de Fator VIII	780	9.360	R\$ 8,82	R\$ 6.876,68	R\$ 82.520,10
02.02.02.023-1	Dosagem de Fator VIII (inibidor)	780	9.360	R\$ 17,69	R\$ 13.798,20	R\$ 165.578,40
02.02.02.024-0	Dosagem de Fator Von Willebrand (antigeno)	780	9.360	R\$ 20,50	R\$ 15.986,10	R\$ 191.833,20
02.02.02.025-8	Dosagem de Fator X	780	9.360	R\$ 8,20	R\$ 6.396,00	R\$ 76.752,00
02.02.02.026-6	Dosagem de Fator XI	780	9.360	R\$ 11,26	R\$ 8.781,50	R\$ 105.378,00
02.02.02.027-4	Dosagem de Fator XII	780	9.360	R\$ 12,86	R\$ 10.033,40	R\$ 120.400,80
02.02.02.028-2	Dosagem de Fator XIII	780	9.360	R\$ 8,20	R\$ 6.396,00	R\$ 76.752,00
02.02.11.004-4	Dosagem de Fenilalanina (controle/Diagnóstico Tardio)	780	9.360	R\$ 5,50	R\$ 4.290,00	R\$ 51.480,00
02.02.11.006-0	Dosagem de Fenilalanina Tsh Ou T4 E Detecção Da Variante de	780	9.360	R\$ 20,90	R\$ 16.302,00	R\$ 195.624,00
02.02.07.022-0	Dosagem de Fenitoína	780	9.360	R\$ 37,11	R\$ 28.946,78	R\$ 347.361,30
02.02.07.023-9	Dosagem de Fenol	780	9.360	R\$ 2,05	R\$ 1.599,00	R\$ 19.188,00
02.02.01.038-4	Dosagem de Ferritina	780	9.360	R\$ 18,56	R\$ 14.476,02	R\$ 173.712,24
02.02.01.039-2	Dosagem de Ferro Serico	780	9.360	R\$ 4,40	R\$ 3.432,00	R\$ 41.184,00
02.02.02.029-0	Dosagem de Fibrinogenio	780	9.360	R\$ 5,31	R\$ 4.140,07	R\$ 49.680,80
02.02.01.040-6	Dosagem de Folato	780	9.360	R\$ 16,53	R\$ 12.893,40	R\$ 154.720,80
02.02.07.024-7	Dosagem de Formaldeido	780	9.360	R\$ 3,91	R\$ 3.045,90	R\$ 36.550,80
02.02.09.022-1	Dosagem de Fosfatase Ácida No Esperma	780	9.360	R\$ 2,01	R\$ 1.567,80	R\$ 18.813,60
02.02.01.041-4	Dosagem de Fosfatase Ácida Total	780	9.360	R\$ 2,76	R\$ 2.150,85	R\$ 25.810,20
02.02.01.042-2	Dosagem de Fosfatase Alcalina	780	9.360	R\$ 2,88	R\$ 2.248,63	R\$ 26.983,54
02.02.09.009-4	Dosagem de Fosfatase Alcalina No Esperma	780	9.360	R\$ 2,01	R\$ 1.567,80	R\$ 18.813,60
02.02.01.043-0	Dosagem de Fosforo	780	9.360	R\$ 3,13	R\$ 2.438,28	R\$ 29.259,36
02.02.01.044-9	Dosagem de Fracao Prostatica Da Fosfatase Ácida	780	9.360	R\$ 2,76	R\$ 2.150,85	R\$ 25.810,20
02.02.09.010-8	Dosagem de Frutose	780	9.360	R\$ 3,28	R\$ 2.556,84	R\$ 30.682,08
02.02.09.011-6	Dosagem de Frutose No Esperma	780	9.360	R\$ 2,01	R\$ 1.567,80	R\$ 18.813,60
02.02.01.045-7	Dosagem de Galactose	780	9.360	R\$ 4,25	R\$ 3.313,89	R\$ 39.766,63



MRMDC

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
 RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:5885
 4312568

Assinado de forma digital
 por FRANKLIN RAMIRES
 FREIRE
 CARDOSO:58854312568
 Dados: 2024.03.19
 10:25:26 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales



CONIVALES
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



02.02.01.046-5	Dosagem de Gama-glutamyl-transferase (gama Gt)	780	9.360	R\$ 4,90	R\$ 3.823,73	R\$ 45.884,80
02.02.06.019-5	Dosagem de Gastrina	780	9.360	R\$ 15,11	R\$ 11.784,50	R\$ 141.414,00
02.02.01.047-3	Dosagem de Glicose	780	9.360	R\$ 2,76	R\$ 2.153,91	R\$ 25.846,97
02.02.01.048-1	Dosagem de Glicose-6-fosfato desidrogenase	780	9.360	R\$ 4,58	R\$ 3.569,80	R\$ 42.837,60
02.02.06.020-9	Dosagem de Globulina Transportadora de Tiroxina	780	9.360	R\$ 19,97	R\$ 15.573,48	R\$ 186.881,76
02.02.06.021-7	Dosagem de Gonadotrofina Corionica Humana (hcg, Beta Hcg)	2	18	R\$ 9,96	R\$ 14,94	R\$ 179,22
02.02.04.002-0	Dosagem de Gordura Fecal	780	9.360	R\$ 3,27	R\$ 2.549,63	R\$ 30.595,50
02.02.01.049-0	Dosagem de Haptoglobina	780	9.360	R\$ 4,58	R\$ 3.569,80	R\$ 42.837,60
02.02.02.030-4	Dosagem de Hemoglobina	780	9.360	R\$ 2,55	R\$ 1.992,12	R\$ 23.905,44
02.02.02.031-2	Dosagem de Hemoglobina - Instabilidade A 37oc	780	9.360	R\$ 3,41	R\$ 2.659,80	R\$ 31.917,60
02.02.02.032-0	Dosagem de Hemoglobina Fetal	780	9.360	R\$ 3,31	R\$ 2.582,91	R\$ 30.994,97
02.02.01.050-3	Dosagem de Hemoglobina Glicosilada	780	9.360	R\$ 10,23	R\$ 7.980,27	R\$ 95.763,20
02.02.02.033-9	Dosagem de Hemossiderina	724	8.684	R\$ 3,60	R\$ 2.603,13	R\$ 31.237,59
02.02.01.051-1	Dosagem de Hidroxiprolina	780	9.360	R\$ 4,58	R\$ 3.569,80	R\$ 42.837,60
02.02.06.022-5	Dosagem de Hormonio de Crescimento (hgh)	780	9.360	R\$ 11,69	R\$ 9.114,73	R\$ 109.376,80
02.02.06.023-3	Dosagem de Hormonio Foliculo-estimulante (fsh)	780	9.360	R\$ 11,39	R\$ 8.886,43	R\$ 106.637,14
02.02.06.024-1	Dosagem de Hormonio Luteinizante (lh)	780	9.360	R\$ 12,12	R\$ 9.451,65	R\$ 113.419,80
02.02.06.025-0	Dosagem de Hormonio Tireoestimulante (tsh)	780	9.360	R\$ 12,11	R\$ 9.448,03	R\$ 113.376,34
02.02.03.015-6	Dosagem de Imunoglobulina A (iga)	780	9.360	R\$ 17,50	R\$ 13.651,95	R\$ 163.823,40
02.02.03.016-4	Dosagem de Imunoglobulina E (ige)	780	9.360	R\$ 11,47	R\$ 8.944,00	R\$ 107.328,00
02.02.03.018-0	Dosagem de Imunoglobulina M (igm)	780	9.360	R\$ 19,74	R\$ 15.397,20	R\$ 184.766,40
02.02.03.019-9	Dosagem de Inibidor de C1-esterase	780	9.360	R\$ 10,98	R\$ 8.564,40	R\$ 102.772,80



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:58854
312568

Assinado de forma digital
por FRANKLIN RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19
10:25:47 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales



CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



02.02.06.026-8	Dosagem de Insulina	780	9.360	R\$ 13,88	R\$ 10.823,48	R\$ 129.881,70
02.02.01.052-0	Dosagem de Isomerase-fosfohexose	780	9.360	R\$ 4,54	R\$ 3.544,32	R\$ 42.531,84
02.02.01.053-8	Dosagem de Lactato	780	9.360	R\$ 4,58	R\$ 3.569,80	R\$ 42.837,60
02.02.01.054-6	Dosagem de Leucino-aminopeptidase	780	9.360	R\$ 4,37	R\$ 3.409,90	R\$ 40.918,80
02.02.01.055-4	Dosagem de Lipase	780	9.360	R\$ 3,22	R\$ 2.511,60	R\$ 30.139,20
02.02.07.025-5	Dosagem de Litio	780	9.360	R\$ 3,00	R\$ 2.337,77	R\$ 28.053,26
02.02.01.056-2	Dosagem de Magnésio	780	9.360	R\$ 3,17	R\$ 2.469,26	R\$ 29.631,09
02.02.07.026-3	Dosagem de Mercurio	780	9.360	R\$ 2,04	R\$ 1.591,20	R\$ 19.094,40
02.02.07.027-1	Dosagem de Meta-hemoglobina	780	9.360	R\$ 4,11	R\$ 3.205,80	R\$ 38.469,60
02.02.07.028-0	Dosagem de Metabolitos Da Cocaina	780	9.360	R\$ 10,00	R\$ 7.800,00	R\$ 93.600,00
02.02.07.029-8	Dosagem de Metotrexato	780	9.360	R\$ 10,00	R\$ 7.800,00	R\$ 93.600,00
02.02.05.009-2	Dosagem de Microalbumina Na Urina	780	9.360	R\$ 12,96	R\$ 10.106,20	R\$ 121.274,40
02.02.01.057-0	Dosagem de Mucoproteínas	780	9.360	R\$ 3,37	R\$ 2.624,70	R\$ 31.496,40
02.02.01.009-0	Dosagem de Nucleotidase	780	9.360	R\$ 7,94	R\$ 6.189,30	R\$ 74.271,60
02.02.05.010-6	Dosagem de Oxalato	780	9.360	R\$ 7,29	R\$ 5.687,76	R\$ 68.253,12
02.02.06.027-6	Dosagem de Paratormonio	780	9.360	R\$ 61,20	R\$ 47.738,60	R\$ 572.863,20
02.02.06.028-4	Dosagem de Peptideo C	780	9.360	R\$ 22,38	R\$ 17.453,80	R\$ 209.445,60
02.02.01.058-9	Dosagem de Piruvato	780	9.360	R\$ 4,76	R\$ 3.709,68	R\$ 44.516,16
02.02.02.034-7	Dosagem de Plasminogenio	780	9.360	R\$ 4,87	R\$ 3.797,04	R\$ 45.564,48
02.02.01.059-7	Dosagem de Porfirinas	780	9.360	R\$ 4,37	R\$ 3.409,90	R\$ 40.918,80
02.02.01.060-0	Dosagem de Potássio	780	9.360	R\$ 2,66	R\$ 2.071,46	R\$ 24.857,49
02.02.06.029-2	Dosagem de Progesterona	780	9.360	R\$ 12,11	R\$ 9.448,40	R\$ 113.380,80
02.02.06.030-6	Dosagem de Prolactina	780	9.360	R\$ 12,18	R\$ 9.500,40	R\$ 114.004,80
02.02.03.020-2	Dosagem de Proteina C Reativa (pcr)	780	9.360	R\$ 4,91	R\$ 3.831,75	R\$ 45.981,00
02.02.05.011-4	Dosagem de Proteínas (urina de 24 Horas)	780	9.360	R\$ 3,58	R\$ 2.788,50	R\$ 33.462,00
02.02.09.013-2	Dosagem de Proteínas No Líquido Sinovial E derrames	780	9.360	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20	R\$ 17.690,40
02.02.01.061-9	Dosagem de Proteínas Totais	780	9.360	R\$ 2,37	R\$ 1.845,48	R\$ 22.145,76
02.02.01.062-7	Dosagem de Proteínas Totais E Fracos	780	9.360	R\$ 3,13	R\$ 2.438,28	R\$ 29.259,36
02.02.07.030-1	Dosagem de Quinidina	780	9.360	R\$ 15,00	R\$ 11.700,00	R\$ 140.400,00



MRMDC

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
 RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:5885
 4312568

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
 Dados: 2024.03.19 16:26:01 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales



CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



02.02.06.031-4	Dosagem de Renina	780	9.360	R\$ 14,54	R\$ 11.342,18	R\$ 136.106,10
02.02.07.031-0	Dosagem de Salicilatos	780	9.360	R\$ 3,24	R\$ 2.527,20	R\$ 30.326,40
02.02.01.063-5	Dosagem de Sodio	780	9.360	R\$ 2,66	R\$ 2.071,46	R\$ 24.857,49
02.02.06.032-2	Dosagem de Somatomedina C (igf1)	780	9.360	R\$ 16,87	R\$ 13.156,00	R\$ 157.872,00
02.02.06.033-0	Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (dheas)	780	9.360	R\$ 13,96	R\$ 10.887,83	R\$ 130.653,90
02.02.07.032-8	Dosagem de Sulfatos	780	9.360	R\$ 3,51	R\$ 2.737,80	R\$ 32.853,60
02.02.07.033-6	Dosagem de Teofilina	780	9.360	R\$ 15,65	R\$ 12.207,00	R\$ 146.484,00
02.02.06.034-9	Dosagem de Testosterona	780	9.360	R\$ 15,05	R\$ 11.736,40	R\$ 140.836,80
02.02.06.035-7	Dosagem de Testosterona Livre	780	9.360	R\$ 18,56	R\$ 14.476,80	R\$ 173.721,60
02.02.07.034-4	Dosagem de Tiocianato	780	9.360	R\$ 3,68	R\$ 2.870,40	R\$ 34.444,80
02.02.06.036-5	Dosagem de Tireoglobulina	780	9.360	R\$ 16,44	R\$ 12.824,50	R\$ 153.894,00
02.02.06.037-3	Dosagem de Tiroxina (t4)	780	9.360	R\$ 7,16	R\$ 5.582,85	R\$ 66.994,20
02.02.06.038-1	Dosagem de Tiroxina Livre (t4 Livre)	780	9.360	R\$ 14,39	R\$ 11.224,20	R\$ 134.690,40
02.02.01.064-3	Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (tgo)	780	9.360	R\$ 3,41	R\$ 2.661,36	R\$ 31.936,32
02.02.01.065-1	Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (tgp)	780	9.360	R\$ 3,41	R\$ 2.661,36	R\$ 31.936,32
02.02.01.066-0	Dosagem de Transferrina	780	9.360	R\$ 6,96	R\$ 5.431,92	R\$ 65.183,04
02.02.01.067-8	Dosagem de Triglicerideos	780	9.360	R\$ 5,95	R\$ 4.639,44	R\$ 55.673,28
02.02.06.039-0	Dosagem de Triiodotironina (t3)	780	9.360	R\$ 10,55	R\$ 8.231,60	R\$ 98.779,20
02.02.11.007-9	Dosagem de Tripsina Imunorreativa	780	9.360	R\$ 5,50	R\$ 4.290,00	R\$ 51.480,00
02.02.01.068-6	Dosagem de Triptofano	780	9.360	R\$ 4,54	R\$ 3.544,32	R\$ 42.531,84
02.02.03.120-9	Dosagem de Troponina	780	9.360	R\$ 11,57	R\$ 9.025,71	R\$ 108.308,57
02.02.11.008-7	Dosagem de Tsh E T4 Livre (controle / Diagnostico Tardio)	780	9.360	R\$ 13,20	R\$ 10.296,00	R\$ 123.552,00
02.02.01.069-4	Dosagem de Ureia	780	9.360	R\$ 3,13	R\$ 2.438,28	R\$ 29.259,36
02.02.01.070-8	Dosagem de Vitamina B12 (e Outras Vitaminas)	780	9.360	R\$ 19,45	R\$ 15.171,78	R\$ 182.061,36
02.02.07.035-2	Dosagem de Zinco	780	9.360	R\$ 15,65	R\$ 12.207,00	R\$ 146.484,00
02.02.03.121-7	Dosagem do Antigeno Ca 125	780	9.360	R\$ 17,51	R\$ 13.654,88	R\$ 163.858,50

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
 RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:588543
 12568

Assinado de forma digital
 por FRANKLIN RAMIRES
 FREIRE
 CARDOSO:58854312568
 Dados: 2024.03.19 10:26:17
 -03'00'

MRMDC



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



02.02.05.012-2	Dosagem E/ou Fracionamento de Acidos Organicos	780	9.360	R\$ 3,61	RS 2.817,36	R\$ 33.808,32
02.02.02.035-5	Eletroforese de Hemoglobina	780	9.360	R\$ 6,91	RS 5.387,20	R\$ 64.646,40
02.02.01.071-6	Eletroforese de Lipoproteinas	780	9.360	R\$ 5,47	RS 4.269,20	R\$ 51.230,40
02.02.01.072-4	Eletroforese de Proteinas	780	9.360	R\$ 6,32	RS 4.928,89	R\$ 59.146,69
02.02.09.015-9	Eletroforese de Proteinas com Concentracao No Liquor	780	9.360	R\$ 7,85	RS 6.119,10	R\$ 73.429,20
02.02.02.036-3	Eritrograma (eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito)	780	9.360	R\$ 3,00	RS 2.340,98	R\$ 28.091,70
02.02.09.016-7	Espectrofotometria No Líquido Amniotico	370	4.444	R\$ 6,56	RS 2.429,39	R\$ 29.152,64
02.02.09.017-5	Esplenograma	384	4.604	R\$ 5,79	RS 2.221,43	R\$ 26.657,16
02.02.04.003-8	Exame Coprológico Funcional	212	2.546	R\$ 18,81	RS 3.990,55	R\$ 47.886,62
02.02.05.013-0	Exame Qualitativo de Calculos Urinarios	396	4.746	R\$ 4,34	RS 1.716,47	R\$ 20.597,64
02.02.12.003-1	Fenotipagem de Sistema Rh - Hr	204	2.446	R\$ 11,40	RS 2.323,70	R\$ 27.884,40
02.02.01.073-2	Gasometria (ph Pco2 Po2 Bicarbonato As2 (exceto Base)	396	4.746	R\$ 17,06	RS 6.746,44	R\$ 80.957,27
02.02.02.037-1	Hematocrito	2	24	R\$ 1,78	RS 3,55	R\$ 42,63
02.02.08.015-3	Hemocultura	780	9.360	R\$ 12,57	RS 9.806,16	R\$ 117.673,92
02.02.02.038-0	Hemograma Completo	780	9.360	R\$ 5,31	RS 4.142,58	R\$ 49.710,96
02.02.08.016-1	Identificacao Automatizada de Microorganismos	780	9.360	R\$ 5,63	RS 4.391,40	R\$ 52.696,80
02.02.12.004-0	Identificacao de Anticorpos Sericos Irregulares com Painel de	780	9.360	R\$ 10,65	RS 8.307,00	R\$ 99.684,00
02.02.04.004-6	Identificacao de Fragmentos de Helmintos	780	9.360	R\$ 1,65	RS 1.287,00	R\$ 15.444,00
02.02.03.022-9	Imunoeletroforese de Proteinas	780	9.360	R\$ 18,71	RS 14.592,24	R\$ 175.106,88
02.02.03.023-7	Imunofenotipagem de Hemopatias Malignas (por Marcador)	780	9.360	R\$ 112,00	RS 87.360,00	R\$ 1.048.320,00
02.03.02.004-9	Imunohistoquimica de Neoplasias Malignas (por Marcador)	780	9.360	R\$ 171,93	RS 134.101,50	R\$ 1.609.218,00
02.02.02.039-8	Leucograma	780	9.360	R\$ 3,65	RS 2.849,60	R\$ 34.195,20

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:58854
312568

Assinado de forma digital
por FRANKLIN RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19
10:26:33 -03'00'

MRMDC



CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



02.02.09.019-1	Mielograma	2	24	R\$ 5,79	R\$ 11,58	R\$ 138,96
02.02.08.017-0	Pequisa de Pneumocysti Carini	770	9.234	R\$ 4,33	R\$ 3.331,94	R\$ 39.983,22
02.02.05.014-9	Pesquisa/Dosagem de Aminoacidos (por Cromatografia)	780	9.360	R\$ 4,50	R\$ 3.510,00	R\$ 42.120,00
02.02.05.015-7	Pesquisa de Alcaptona Na Urina	780	9.360	R\$ 2,56	R\$ 1.992,90	R\$ 23.914,80
02.02.05.016-5	Pesquisa de Aminoacidos Na Urina	780	9.360	R\$ 4,50	R\$ 3.510,00	R\$ 42.120,00
02.02.03.025-3	Pesquisa de Anticorpo IGG Anticardiolipina	780	9.360	R\$ 10,99	R\$ 8.570,25	R\$ 102.843,00
02.02.03.026-1	Pesquisa de Anticorpo IGM Anticardiolipina	780	9.360	R\$ 10,99	R\$ 8.570,25	R\$ 102.843,00
02.02.03.027-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-DNA	646	7.748	R\$ 9,70	R\$ 6.264,81	R\$ 75.177,74
02.02.03.028-8	Pesquisa de Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori	716	8.596	R\$ 20,97	R\$ 15.021,51	R\$ 180.258,12
02.02.03.029-6	Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV-1 (Western Blot)	780	9.360	R\$ 85,00	R\$ 66.300,00	R\$ 795.600,00
02.02.03.030-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV-1 + HIV-2 (Elisa)	780	9.360	R\$ 12,74	R\$ 9.935,25	R\$ 119.223,00
02.02.03.031-8	Pesquisa de Anticorpos Anti-htlv-1 + HTVL-2	780	9.360	R\$ 19,46	R\$ 15.176,57	R\$ 182.118,86
02.02.03.032-6	Pesquisa de Anticorpos Anti-ribonucleoproteina (mp)	780	9.360	R\$ 18,27	R\$ 14.247,26	R\$ 170.967,09
02.02.03.033-4	Pesquisa de Anticorpos Anti-schistosomas	780	9.360	R\$ 6,48	R\$ 5.052,17	R\$ 60.626,06
02.02.03.034-2	Pesquisa de Anticorpos Anti-sm	780	9.360	R\$ 18,27	R\$ 14.247,26	R\$ 170.967,09
02.02.03.035-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-ss-a (ro)	780	9.360	R\$ 19,46	R\$ 15.176,57	R\$ 182.118,86
02.02.03.036-9	Pesquisa de Anticorpos Anti-ss-b (la)	780	9.360	R\$ 19,46	R\$ 15.176,57	R\$ 182.118,86
02.02.03.037-7	Pesquisa de Anticorpos Antiadenovirus	780	9.360	R\$ 10,98	R\$ 8.564,40	R\$ 102.772,80
02.02.03.038-5	Pesquisa de Anticorpos Antiamebas	780	9.360	R\$ 11,18	R\$ 8.720,40	R\$ 104.644,80
02.02.03.039-3	Pesquisa de Anticorpos Antiaspergillus	780	9.360	R\$ 10,78	R\$ 8.408,40	R\$ 100.900,80
02.02.03.040-7	Pesquisa de Anticorpos Antibrucelas	780	9.360	R\$ 4,34	R\$ 3.385,20	R\$ 40.622,40
02.02.03.041-5	Pesquisa de Anticorpos Anticisticercos	780	9.360	R\$ 6,51	R\$ 5.076,50	R\$ 60.918,00

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:58854312568

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19 10:26:49 -03'00'

MRMDC



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



02.02.03.042-3	Pesquisa de Anticorpos Anticlamidia (por Imunofluorescencia)	694	8.333	R\$ 11,18	R\$ 7.763,58	R\$ 93.162,94
02.02.03.043-1	Pesquisa de Anticorpos Anticortex Suprarrenal	695	8.338	R\$ 17,60	R\$ 12.229,07	R\$ 146.748,80
02.02.03.044-0	Pesquisa de Anticorpos Antiequinococos	687	8.243	R\$ 11,16	R\$ 7.667,71	R\$ 92.012,49
02.02.03.045-8	Pesquisa de Anticorpos Antiescleroderma (scl 70)	645	7.743	R\$ 10,98	R\$ 7.087,00	R\$ 85.043,95
02.02.03.046-6	Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozoides	687	8.243	R\$ 11,75	R\$ 8.071,27	R\$ 96.855,25
02.02.09.021-3	Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozoides (Elisa)	702	8.423	R\$ 9,70	R\$ 6.808,59	R\$ 81.703,10
02.02.03.047-4	Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (aslo)	780	9.360	R\$ 3,76	R\$ 2.929,33	R\$ 35.152,00
02.02.03.048-2	Pesquisa de Anticorpos Antifigado	780	9.360	R\$ 11,18	R\$ 8.720,40	R\$ 104.644,80
02.02.03.050-4	Pesquisa de Anticorpos Antiglomerulo	704	8.443	R\$ 11,18	R\$ 7.866,06	R\$ 94.392,74
02.02.03.051-2	Pesquisa de Anticorpos Antiilhota de Langerhans	711	8.536	R\$ 11,18	R\$ 7.952,71	R\$ 95.432,48
02.02.03.052-0	Pesquisa de Anticorpos Antiinsulina	780	9.360	R\$ 18,27	R\$ 14.247,26	R\$ 170.967,09
02.02.03.053-9	Pesquisa de Anticorpos Antileptospiras	711	8.536	R\$ 4,86	R\$ 3.457,08	R\$ 41.484,96
02.02.03.054-7	Pesquisa de Anticorpos Antilisteria	780	9.360	R\$ 6,38	R\$ 4.976,40	R\$ 59.716,80
02.02.03.055-5	Pesquisa de Anticorpos Antimicrosomas	780	9.360	R\$ 18,27	R\$ 14.247,26	R\$ 170.967,09
02.02.03.056-3	Pesquisa de Anticorpos Antimitocondria	780	9.360	R\$ 18,27	R\$ 14.247,26	R\$ 170.967,09
02.02.03.057-1	Pesquisa de Anticorpos Antimusculo Estriado	716	8.586	R\$ 18,27	R\$ 13.069,12	R\$ 156.829,42
02.02.03.058-0	Pesquisa de Anticorpos Antimusculo Liso	716	8.586	R\$ 18,13	R\$ 12.970,23	R\$ 155.642,72
02.02.03.059-8	Pesquisa de Anticorpos Antinucleo	2	24	R\$ 18,02	R\$ 36,04	R\$ 432,48
02.02.03.060-1	Pesquisa de Anticorpos Antiparietais	780	9.360	R\$ 18,71	R\$ 14.592,24	R\$ 175.106,88
02.02.03.061-0	Pesquisa de Anticorpos Antiplasmodios	780	9.360	R\$ 13,73	R\$ 10.705,50	R\$ 128.466,00
02.02.03.062-8	Pesquisa de Anticorpos Anti tireoglobulina	780	9.360	R\$ 18,02	R\$ 14.055,60	R\$ 168.667,20



MRMDC

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:588543
12568

Assinado de forma digital
por FRANKLIN RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19
10:27:05 -03'00'



CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



02.02.03.063-6	Pesquisa de Anticorpos Contra Antígeno de Superfície do Vírus Da Hepatite B (HBSAG)	780	9.360	R\$ 18,50	R\$ 14.430,87	R\$ 173.170,40
02.02.03.065-2	Pesquisa de Anticorpos Contra Histoplasma	780	9.360	R\$ 9,20	R\$ 7.179,12	R\$ 86.149,44
02.02.03.066-0	Pesquisa de Anticorpos Contra O Sporotrix Schenkii	780	9.360	R\$ 11,51	R\$ 8.975,85	R\$ 107.710,20
02.02.03.067-9	Pesquisa de Anticorpos Contra O Vírus da Hepatite C (ANTI-HCV)	780	9.360	R\$ 19,61	R\$ 15.294,50	R\$ 183.534,00
02.02.03.068-7	Pesquisa de Anticorpos Contra O Vírus Da Hepatite D (ANTI-HDV)	780	9.360	R\$ 19,34	R\$ 15.088,13	R\$ 181.057,50
02.02.03.069-5	Pesquisa de Anticorpos Contra O Vírus do Sarampo	780	9.360	R\$ 10,78	R\$ 8.408,40	R\$ 100.900,80
02.02.03.070-9	Pesquisa de Anticorpos Contra Paracoccidioides Brasiliensis	780	9.360	R\$ 4,87	R\$ 3.800,55	R\$ 45.606,60
02.02.03.071-7	Pesquisa de Anticorpos E/ou Antígeno do Vírus Sincicial	780	9.360	R\$ 20,14	R\$ 15.707,25	R\$ 188.487,00
02.02.03.072-5	Pesquisa de Anticorpos Eie Anticlamidia	780	9.360	R\$ 18,45	R\$ 14.391,00	R\$ 172.692,00
02.02.03.073-3	Pesquisa de Anticorpos Heterofilos Conta O Vírus Epstein-barr	780	9.360	R\$ 3,18	R\$ 2.476,50	R\$ 29.718,00
02.02.03.074-1	Pesquisa de Anticorpos IGG Anticítomegalovirus	780	9.360	R\$ 11,43	R\$ 8.917,63	R\$ 107.011,54
02.02.03.075-0	Pesquisa de Anticorpos IGG Antileishmanias	780	9.360	R\$ 10,21	R\$ 7.960,88	R\$ 95.530,50
02.02.03.076-8	Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma	780	9.360	R\$ 17,96	R\$ 14.009,78	R\$ 168.117,30
02.02.03.077-6	Pesquisa de Anticorpos IGG Antitrypanosoma Cruzi	670	8.044	R\$ 10,21	R\$ 6.841,59	R\$ 82.099,08
02.02.03.078-4	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Antígeno Central do Vírus Da Hepatite B	780	9.360	R\$ 23,98	R\$ 18.705,38	R\$ 224.464,50
02.02.03.079-2	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Arbovirus (dengue E Febre)	714	8.568	R\$ 30,61	R\$ 21.857,33	R\$ 262.287,90

MRMDC

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
 RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:5885
 4312568

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
 Dados: 2024.03.19 10:27:20 -03'00'



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



02.02.03.080-6	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus Da Hepatite A (hav-igg)	714	8.568	R\$ 19,83	R\$ 14.161,00	R\$ 169.932,00
02.02.03.081-4	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus Da Rubéola	780	9.360	R\$ 18,45	R\$ 14.388,40	R\$ 172.660,80
02.02.03.082-2	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus Da Varicela-herpes	780	9.360	R\$ 18,45	R\$ 14.391,00	R\$ 172.692,00
02.02.03.083-0	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus Epstein-barr	780	9.360	R\$ 18,45	R\$ 14.391,00	R\$ 172.692,00
02.02.03.084-9	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus Herpes Simples	780	9.360	R\$ 17,16	R\$ 13.384,80	R\$ 160.617,60
02.02.03.085-7	Pesquisa de Anticorpos Igm Anticitomegalovirus	780	9.360	R\$ 12,93	R\$ 10.085,40	R\$ 121.024,80
02.02.03.086-5	Pesquisa de Anticorpos Igm Antileishmanias	780	9.360	R\$ 10,99	R\$ 8.571,33	R\$ 102.856,00
02.02.03.087-3	Pesquisa de Anticorpos Igm Antitoxoplasma	780	9.360	R\$ 19,26	R\$ 15.019,33	R\$ 180.232,00
02.02.03.088-1	Pesquisa de Anticorpos Igm Antitrypanosoma Cruzi	780	9.360	R\$ 10,10	R\$ 7.878,00	R\$ 94.536,00
02.02.03.089-0	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra Antigeno Central do Virus Da Hepatite B (Anti HBC IGM)	780	9.360	R\$ 22,74	R\$ 17.735,47	R\$ 212.825,60
02.02.03.090-3	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra Arbovirus (dengue E Febre)	780	9.360	R\$ 25,10	R\$ 19.578,00	R\$ 234.936,00
02.02.03.091-1	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra O Virus Da Hepatite A (HAV-IGG)	780	9.360	R\$ 25,48	R\$ 19.872,17	R\$ 238.466,06
02.02.03.092-0	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra O Virus Da Rubéola	780	9.360	R\$ 18,02	R\$ 14.055,60	R\$ 168.667,20
02.02.03.093-8	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra O Virus Da Varicela-herpes	780	9.360	R\$ 18,13	R\$ 14.139,45	R\$ 169.673,40
02.02.03.094-6	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra O Virus Epstein-barr	780	9.360	R\$ 18,02	R\$ 14.055,60	R\$ 168.667,20
02.02.03.095-4	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra O Virus Herpes Simples	780	9.360	R\$ 18,13	R\$ 14.139,45	R\$ 169.673,40



MRMDO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:5885
4312568

Assinado de forma
digital por FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19
10:27:38 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



02.02.12.005-8	Pesquisa de Anticorpos Irregulares Pelo Metodo Da Eluicao	780	9.360	R\$ 5,79	R\$ 4.516,20	R\$ 54.194,40
02.02.12.006-6	Pesquisa de Anticorpos Sericos Irregulares 37oc	780	9.360	R\$ 5,79	R\$ 4.516,20	R\$ 54.194,40
02.02.12.007-4	Pesquisa de Anticorpos Sericos Irregulares A Frio	780	9.360	R\$ 5,79	R\$ 4.516,20	R\$ 54.194,40
02.02.03.096-2	Pesquisa de Antigeno Carcinoembrionario (cea)	780	9.360	R\$ 16,32	R\$ 12.727,00	R\$ 152.724,00
02.02.03.097-0	Pesquisa de Antigeno de Superficie do Virus Da Hepatite B (hbsag)	780	9.360	R\$ 23,56	R\$ 18.378,10	R\$ 220.537,20
02.02.03.098-9	Pesquisa de Antigeno E do Virus Da Hepatite B (hbeag)	780	9.360	R\$ 19,34	R\$ 15.088,13	R\$ 181.057,50
02.02.02.040-1	Pesquisa de Atividade do Cofator de Ristocetina	780	9.360	R\$ 25,00	R\$ 19.500,00	R\$ 234.000,00
02.02.08.018-8	Pesquisa de Bacilo Diferico	780	9.360	R\$ 2,80	R\$ 2.184,00	R\$ 26.208,00
02.02.05.017-3	Pesquisa de Beta-mercapto-lactato-dissulfiduria	780	9.360	R\$ 2,56	R\$ 1.992,90	R\$ 23.914,80
02.02.05.018-1	Pesquisa de Cadeias Leves Kappa E Lambda	780	9.360	R\$ 2,93	R\$ 2.281,50	R\$ 27.378,00
02.02.09.023-0	Pesquisa de Caracteres Fisicos No Liquor	780	9.360	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20	R\$ 17.690,40
02.02.02.041-0	Pesquisa de Celulas Le	780	9.360	R\$ 4,85	R\$ 3.782,03	R\$ 45.384,30
02.02.09.024-8	Pesquisa de Celulas Orangiofilas	780	9.360	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20	R\$ 17.690,40
02.02.05.019-0	Pesquisa de Cistina Na Urina	780	9.360	R\$ 2,45	R\$ 1.912,56	R\$ 22.950,72
02.02.03.099-7	Pesquisa de Clamidia (por Captura Hibrida)	780	9.360	R\$ 66,67	R\$ 52.000,00	R\$ 624.000,00
02.02.05.020-3	Pesquisa de Coproporfirina Na Urina	780	9.360	R\$ 2,73	R\$ 2.126,80	R\$ 25.521,60
02.02.02.042-8	Pesquisa de Corpusculos de Heinz	780	9.360	R\$ 3,73	R\$ 2.909,40	R\$ 34.912,80
02.02.03.100-4	Pesquisa de Crioglobulinas	780	9.360	R\$ 3,13	R\$ 2.438,06	R\$ 29.256,69
02.02.09.025-6	Pesquisa de Cristais com Luz Polarizada	780	9.360	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20	R\$ 17.690,40
02.02.04.005-4	Pesquisa de Enterobius Vermiculares (oxiurus Oxiura)	780	9.360	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00	R\$ 15.444,00



MRMDC

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:588543
12568

Assinado de forma digital
por FRANKLIN RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19
10:28:00 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales



CONIVALES
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



02.02.04.006-2	Pesquisa de Eosinófilos	780	9.360	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00	R\$ 15.444,00
02.02.05.021-1	Pesquisa de Erros Inatos do Metabolismo Na Urina	780	9.360	R\$ 4,92	R\$ 3.835,65	R\$ 46.027,80
02.02.09.026-4	Pesquisa de Espermatozoides (apos Vasectomia)	716	8.594	R\$ 4,80	R\$ 3.437,60	R\$ 41.251,20
02.02.08.019-6	Pesquisa de Estreptococos Beta-hemolíticos do Grupo A	780	9.360	R\$ 4,33	R\$ 3.377,40	R\$ 40.528,80
02.02.03.101-2	Pesquisa de Fator Reumatoide (waaler-rose)	780	9.360	R\$ 4,58	R\$ 3.568,50	R\$ 42.822,00
02.02.12.008-2	Pesquisa de Fator Rh (inclui D Fraco)	780	9.360	R\$ 1,51	R\$ 1.178,78	R\$ 14.145,30
02.02.05.022-0	Pesquisa de Fenil-cetona Na Urina	780	9.360	R\$ 2,45	R\$ 1.912,56	R\$ 22.950,72
02.02.02.043-6	Pesquisa de Filária	780	9.360	R\$ 3,42	R\$ 2.669,55	R\$ 32.034,60
02.02.05.023-8	Pesquisa de Frutose Na Urina	780	9.360	R\$ 2,56	R\$ 1.992,90	R\$ 23.914,80
02.02.05.024-6	Pesquisa de Galactose Na Urina	780	9.360	R\$ 4,15	R\$ 3.233,10	R\$ 38.797,20
02.02.04.007-0	Pesquisa de Gordura Fecal	780	9.360	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00	R\$ 15.444,00
02.02.08.020-0	Pesquisa de Haemophilus Ducrey	780	9.360	R\$ 2,80	R\$ 2.184,00	R\$ 26.208,00
02.02.08.021-8	Pesquisa de Helicobacter Pylori	780	9.360	R\$ 7,28	R\$ 5.674,50	R\$ 68.094,00
02.02.02.044-4	Pesquisa de Hemoglobina S	780	9.360	R\$ 3,13	R\$ 2.438,06	R\$ 29.256,69
02.02.03.102-0	Pesquisa de HIV-1 Por Imunofluorescencia	780	9.360	R\$ 10,70	R\$ 8.346,00	R\$ 100.152,00
02.02.05.026-2	Pesquisa de Homocistina Na Urina	780	9.360	R\$ 2,56	R\$ 1.992,90	R\$ 23.914,80
02.02.03.103-9	Pesquisa de Imunoglobulina E (IGE) Alergeno-especifica	780	9.360	R\$ 15,55	R\$ 12.126,77	R\$ 145.521,26
02.02.05.027-0	Pesquisa de Lactose Na Urina	780	9.360	R\$ 2,64	R\$ 2.056,08	R\$ 24.672,96
02.02.04.008-9	Pesquisa de Larvas Nas Fezes	780	9.360	R\$ 2,23	R\$ 1.741,35	R\$ 20.896,20
02.02.08.022-6	Pesquisa de Leptospiras	780	9.360	R\$ 3,24	R\$ 2.524,08	R\$ 30.288,96
02.02.04.009-7	Pesquisa de Leucocitos Nas Fezes	780	9.360	R\$ 2,09	R\$ 1.626,73	R\$ 19.520,80
02.02.04.010-0	Pesquisa de Leveduras Nas Fezes	780	9.360	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00	R\$ 15.444,00



MRMDC

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:5885
4312568

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19 10:28:14 -03'00'



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



02.02.06.047-0	Pesquisa de Macroprolactina	780	9.360	R\$ 12,62	R\$ 9.842,63	R\$ 118.111,50
02.02.05.028-9	Pesquisa de Mucopolissacarídeos Na Urina	780	9.360	R\$ 4,50	R\$ 3.510,00	R\$ 42.120,00
02.02.04.011-9	Pesquisa de Ovos de Schistosomas (em Fragmento de Mucosa)	780	9.360	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00	R\$ 15.444,00
02.02.04.012-7	Pesquisa de Ovos E Cistos de Parasitas	780	9.360	R\$ 2,88	R\$ 2.247,11	R\$ 26.965,31
02.02.05.029-7	Pesquisa de Porfobilinogenio Na Urina	780	9.360	R\$ 3,27	R\$ 2.549,04	R\$ 30.588,48
02.02.05.030-0	Pesquisa de Proteinas Urinarias (por Eletroforese)	780	9.360	R\$ 6,89	R\$ 5.376,15	R\$ 64.513,80
02.02.09.027-2	Pesquisa de Rgocitos No Liquido Sinovial E derrames	720	8.634	R\$ 2,50	R\$ 1.798,75	R\$ 21.585,00
02.02.04.013-5	Pesquisa de Rotavirus Nas Fezes	720	8.634	R\$ 12,48	R\$ 8.980,80	R\$ 107.769,59
02.02.04.014-3	Pesquisa de Sangue Oculto Nas Fezes	780	9.360	R\$ 4,04	R\$ 3.152,62	R\$ 37.831,42
02.02.04.015-1	Pesquisa de Substancias Redutoras Nas Fezes	780	9.360	R\$ 2,17	R\$ 1.690,87	R\$ 20.290,40
02.02.05.031-9	Pesquisa de Tirosina Na Urina	780	9.360	R\$ 6,83	R\$ 5.327,40	R\$ 63.928,80
02.02.08.023-4	Pesquisa de Treponema Pallidum	780	9.360	R\$ 5,53	R\$ 4.310,28	R\$ 51.723,36
02.02.02.046-0	Pesquisa de Tripanossoma	780	9.360	R\$ 3,65	R\$ 2.850,34	R\$ 34.204,11
02.02.04.016-0	Pesquisa de Tripsina Nas Fezes	780	9.360	R\$ 4,94	R\$ 3.849,30	R\$ 46.191,60
02.02.04.017-8	Pesquisa de Trofozoitas Nas Fezes	780	9.360	R\$ 1,80	R\$ 1.402,44	R\$ 16.829,28
02.02.03.104-7	Pesquisa de Trypanosoma Cruzi (por Imunofluorescencia)	780	9.360	R\$ 10,80	R\$ 8.426,23	R\$ 101.114,74
02.02.08.024-2	Prova Confirmatória Da Presença de Microorganismos Coliformes	547	6.561	R\$ 5,62	R\$ 3.072,74	R\$ 36.872,82
02.02.01.074-0	Prova Da D-Xilose	645	7.744	R\$ 5,03	R\$ 3.242,80	R\$ 38.913,60
02.02.02.048-7	Prova de Consumo de Protrombina	694	8.324	R\$ 4,57	R\$ 3.172,04	R\$ 38.064,46
02.02.05.032-7	Prova de Diluicao (urina)	570	6.844	R\$ 2,79	R\$ 1.588,38	R\$ 19.060,54
02.02.09.028-0	Prova de Progressao Espermatica (cada)	554	6.644	R\$ 9,70	R\$ 5.370,57	R\$ 64.446,80



MRMDC

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:5885
4312568

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19 10:28:53 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



02.02.02.049-5	Prova de Retracao do Coagulo	780	9.360	R\$ 3,38	R\$ 2.635,53	R\$ 31.626,40
02.02.09.029-9	Prova do Latex para Haemophilus Influenzae, Streptococcus	780	9.360	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20	R\$ 17.690,40
02.02.09.030-2	Prova do Latex para Pesquisa do Fator Reumatoide	780	9.360	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20	R\$ 17.690,40
02.02.03.105-5	Provas de Prausnitz-kustner (pk)	648	7.776	R\$ 2,04	R\$ 1.319,76	R\$ 15.837,12
02.02.03.106-3	Provas Imuno-alergicas Bacterianas	689	8.266	R\$ 1,97	R\$ 1.357,00	R\$ 16.284,02
02.02.03.107-1	Quantificacao de Rna do Hiv-1	546	6.546	R\$ 103,11	R\$ 56.247,41	R\$ 674.968,97
02.02.03.108-0	Quantificacao de Rna do Virus Da Hepatite C	562	6.746	R\$ 271,68	R\$ 152.726,63	R\$ 1.832.719,55
02.02.02.051-7	Rastreio para deficiencia de Enzimas Eritrocitarias	562	6.746	R\$ 4,41	R\$ 2.480,09	R\$ 29.761,10
02.02.03.109-8	Reacao de Hemaglutinacao (tpha) para Diagnostico Da Sifilis	562	6.746	R\$ 5,97	R\$ 3.356,14	R\$ 40.273,62
02.02.03.110-1	Reacao de Montenegro Id	71	846	R\$ 3,67	R\$ 258,38	R\$ 3.100,59
02.02.09.031-0	Reacao de Pandey	66	796	R\$ 1,89	R\$ 125,37	R\$ 1.504,44
02.02.09.032-9	Reacao de Rivalta No Liquido Sinovial E derrames	77	926	R\$ 1,89	R\$ 145,85	R\$ 1.750,14
02.02.02.052-5	Teste de Agregacao de Plaquetas	644	7.726	R\$ 12,88	R\$ 8.294,72	R\$ 99.536,63
02.02.09.033-7	Teste de Clements	533	6.396	R\$ 2,71	R\$ 1.444,43	R\$ 17.333,16
02.02.06.040-3	Teste de Estimulo Da Prolactina / Tsh Apos Trh	612	7.346	R\$ 13,67	R\$ 8.367,09	R\$ 100.405,13
02.02.06.041-1	Teste de Estimulo Da Prolactina Apos Clorpromazina	535	6.416	R\$ 13,67	R\$ 7.307,82	R\$ 87.693,89
02.02.06.042-0	Teste de Estimulo de Lh E Fsh Apos Gonadorrelina	612	7.346	R\$ 13,67	R\$ 8.367,09	R\$ 100.405,13
02.02.06.043-8	Teste de Estimulo do Hgh Apos Glucagon	608	7.296	R\$ 13,67	R\$ 8.310,14	R\$ 99.721,73
02.02.09.034-5	Teste de Gastroacidograma - Secrecao Basal Por 60 Em 4 Amostras	525	6.296	R\$ 4,69	R\$ 2.460,69	R\$ 29.528,24
02.02.02.053-3	Teste de Ham (hemolise Acida)	604	7.250	R\$ 3,30	R\$ 1.991,74	R\$ 23.900,83
02.02.09.035-3	Teste de Hollander No Suco Gastrico	601	7.216	R\$ 4,69	R\$ 2.820,25	R\$ 33.843,04

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:5885
4312568

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19 10:29:11 -03'00'



CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO



02.02.06.044-6	Teste de Supressao do Cortisol Apos dexametasona	604	7.246	R\$ 13,05	R\$ 7.877,76	R\$ 94.533,13
02.02.06.045-4	Teste de Supressao do Hgh Apos Glicose	608	7.296	R\$ 13,39	R\$ 8.142,13	R\$ 97.705,60
02.02.01.075-9	Teste de Tolerancia A Insulina / Hipoglicemiantes Oraís	612	7.346	R\$ 9,72	R\$ 5.948,22	R\$ 71.378,63
02.02.03.111-0	Teste de VDRL para Detecção de Sífilis (Teste Não Treponemico Para detecção de Sífilis)	780	9.360	R\$ 3,70	R\$ 2.888,13	R\$ 34.657,53
02.02.02.054-1	Teste Direto de Antiglobulina Humana (TAD)	621	7.446	R\$ 3,30	R\$ 2.045,58	R\$ 24.546,98
02.02.03.113-6	Teste FTA-ABS IGM para Diagnostico Da Sífilis	693	8.316	R\$ 13,44	R\$ 9.313,92	R\$ 111.767,04
02.02.03.112-8	Teste Fta-abs IGG para Diagnostico Da Sífilis	760	9.116	R\$ 10,50	R\$ 7.976,50	R\$ 95.718,00
02.02.12.009-0	Teste Indireto de Antiglobulina Humana (TIA)	707	8.486	R\$ 2,73	R\$ 1.930,57	R\$ 23.166,78
02.02.06.046-2	Teste para Investigacao do Diabetes Insipidus	613	7.356	R\$ 9,81	R\$ 6.011,49	R\$ 72.137,84
02.02.03.117-9	Teste para Detecção de Sífilis em Gestantes	780	9.360	R\$ 3,22	R\$ 2.514,72	R\$ 30.176,64
02.02.02.050-9	Prova do Laço	2	24	R\$ 6,08	R\$ 12,15	R\$ 145,80
MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES						
02.11.02.003-6	Eletrocardiograma (com Laudo)	100	1.200	R\$ 37,46	R\$ 3.746,15	R\$ 44.953,85
02.11.02.004-4	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	30	360	R\$ 122,68	R\$ 3.680,40	R\$ 44.164,80
02.11.02.005-2	Monitorizacao Ambulatorial De Pressao Arterial - MAPA	60	720	R\$ 119,63	R\$ 7.177,85	R\$ 86.134,15
						R\$ 55.101.211,90



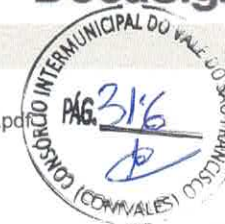
MRMDC

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
 RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:5885
 4312568

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
 Dados: 2024.03.19 10:29:27 -03'00'

**Certificado de conclusão**

ID de envelope: DD95EAE0FA5744C9B15B067BDBDAF4B0

Estado: Concluído

Assunto: CEMISE SERGIPE Conclua DocuSign: TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05-2024 CONIVALES - CEMISE ITABAIANA.pdf

Envelope de origem:

Página do documento: 34

Assinaturas: 2

Autor do envelope:

Certificar páginas: 5

Iniciais: 33

Licia gentil

Assinatura guiada: Ativada

Selos: 34

Av. Brigadeiro Faria Lima 4300

Selo do ID do envelope: Ativada

SAO PAULO, SP 04538-132

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

licia.gentil@oncoclinicas.com

Endereço IP: 191.52.254.66

Controlo de registos

Estado: Original

Titular: Licia gentil

Local: DocuSign

19/03/2024 11:52:47

licia.gentil@oncoclinicas.com

Eventos do signatário

Licia Fabiana Paes Barreto Gentil

licia.gentil@oncoclinicas.com

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Assinatura*Licia Fabiana Paes Barreto Gentil*

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Utilizar o endereço IP: 191.52.254.66

Carimbo de data/hora

Enviado: 19/03/2024 12:12:54

Visualizado: 19/03/2024 12:15:55

Assinado: 19/03/2024 12:16:23

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicas:

Não disponível através do DocuSign

Cynthia Menezes de Carvalho Guimaraes

cynthia.guimaraes@oncoclinicas.com

ADVOGADO II

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)



Utilizar o endereço IP: 189.36.131.160

Enviado: 19/03/2024 12:16:26

Visualizado: 19/03/2024 14:03:47

Assinado: 19/03/2024 14:06:13

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicas:

Não disponível através do DocuSign

Marcos Roberto Moura da Cunha

marcos.cunha@oncoclinicas.com

Diretor Comercial

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Marcos Roberto Moura da Cunha

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Utilizar o endereço IP: 201.48.227.177

Enviado: 19/03/2024 14:06:25

Visualizado: 19/03/2024 15:58:56

Assinado: 19/03/2024 15:59:37

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicas:

Aceite: 22/10/2021 11:50:41

ID: 85bc42c0-2623-471f-a490-bfe8bd29b844

Eventos de signatário presencial**Assinatura****Carimbo de data/hora****Eventos de entrega do editor****Estado****Carimbo de data/hora****Eventos de entrega do agente****Estado****Carimbo de data/hora****Evento de entrega do intermediário****Estado****Carimbo de data/hora****Eventos de entrega certificada****Estado****Carimbo de data/hora****Eventos de cópia****Estado****Carimbo de data/hora**

Eventos relacionados com a testemunha	Assinatura	Carimbo de data/hora
---------------------------------------	------------	----------------------

Eventos de notário	Assinatura	Carimbo de data/hora
--------------------	------------	----------------------

Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora
-------------------------------	--------	----------------------

Envelope enviado	Com hash/criptado	19/03/2024 12:12:54
Entrega certificada	Segurança verificada	19/03/2024 15:58:56
Processo de assinatura concluído	Segurança verificada	19/03/2024 15:59:37
Concluído	Segurança verificada	19/03/2024 15:59:37

Eventos de pagamento	Estado	Carimbo de data/hora
----------------------	--------	----------------------

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos





ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com

To advise ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA during the course of your relationship with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA.



Diário Oficial do MUNICÍPIO



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES

Ano I

Edição Nº 365 de terça-feira, 2 de abril de 2024

Nº de páginas: 42

SUMÁRIO:

- TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024 - TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024
- EXTRATO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024 - EXTRATO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024
- RESOLUÇÃO DO FISCAL DO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024 - RESOLUÇÃO DO FISCAL DO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024



TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024

TERMO DE CREDENCIAMENTO, VISANDO À PRESTAÇÃO DIRETA DE SERVIÇOS DE SAÚDE AOS USUÁRIOS DO SUS DOS MUNICÍPIOS CONVENIADOS E CONSORCIADOS AO CONIVALES/SE NAS ESPECIALIDADES CONSTANTES NA TABELA DE PREÇOS DE EXAMES, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, APROVADA ATRAVÉS DA RESOLUÇÃO CONIVALES Nº 44/2023 DE 18/05/2023, ATRAVÉS DO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 01/2023 FIRMADO ENTRE O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – CONIVALES E A PESSOA JURÍDICA CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA.

Pelo presente instrumento, de um lado, o CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – CONIVALES, localizado à Av. Hermes Fontes, nº 848, Suissa, Aracaju/SE, CEP: 49.050-000, CNPJ 28.715.986/0001-03, neste ato representado pelo seu Presidente, o Senhor **Franklin Ramires Freire Cardoso**, brasileiro, maior, capaz, portador do RG 887340 SSP/SE e CPF 588.543.125-68, doravante denominado, simplesmente, **CREDENCIANTE**, e do outro lado, **Cemise – Centro de Medicina Integrada se Sergipe Ltda**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob nº 16.456.022/0006-05, CNES 9845119, sediada a Rua Dr. Airton Teles, nº 79, centro, Itabaiana / SE, CEP 49.500-052, neste ato representada pelo (a) senhor (a) **Marcos Roberto Moura da Cunha**, portador da carteira de identidade nº 38806430 SSP/SP e inscrito no CPF sob o nº 021.854.637-80, doravante denominado, simplesmente, **CREDENCIADA**, resolvem de comum acordo, celebrar o presente instrumento, oriundo do chamamento público nº 01/2023, e **Inexigibilidade nº 05/2024** que se regerá pelas normas gerais da Lei Nº 14.133/2021, considerando o disposto no art. 45 da Lei Nº 8080, de 19 de setembro de 1990; Decreto 7.508 de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei Nº 8080, mediante as seguintes cláusulas e condições a seguir:



MRMDC

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suissa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:588
54312568

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
 Dados: 2024.03.19 10:20:23 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales_



Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>

TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0

**1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1. Este Termo de Credenciamento tem por objeto a **DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO E MÉTODOS DIAGNÓSTICO POR ESPECIALIDADES**, que devem ser executados dentro do território do Estado de Sergipe, a critério dos municípios integrantes ao CONIVALES, no âmbito do Sistema Único de Saúde SUS, em conformidade com o disposto na Constituição Federal, em especial nos seus art. 196 e 200 e nas Leis 8.080/90 e 8.142/90.

1.2. O TERMO DE CREDENCIAMENTO compreende a participação do CREDENCIADO na realização de procedimentos/exames/consultas nos termos da proposta de oferta de serviços apresentada, a qual integra o presente contrato, de acordo com as regras definidas pelo CONIVALES, com base nas normas referidas acima, legislação vigente que regulamentam os serviços públicos de saúde, e RESOLUÇÃO CONIVALES Nº 44/2023.

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA

2.1. A vigência do TERMO DE CREDENCIAMENTO será de 01 (um) ano, a contar da data de assinatura, podendo ser prorrogado;

2.1.1. A eficácia do termo fica condicionada à publicação de seu extrato nos veículos de comunicação e no prazo que a Lei determina.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO E VALOR ESTIMADO

3.1. Os preços praticados serão aqueles pré-estabelecidos na Tabela de Exames, Consultas e Procedimentos, constantes da RESOLUÇÃO CONIVALES Nº 44/2023,

3.2. O valor estimado para este Exercício Financeiro, será definido pelo resultado da multiplicação dos seguintes fatores, extraídos da proposta do prestador:

3.3. O valor estimado para o período de 01(um) ano, será definido pelo resultado da multiplicação dos seguintes fatores, extraídos da proposta do prestador:

CAPACIDADE DE ATENDIMENTO MENSAL x 12 MESES = VALOR ESTIMADO PARA 1 ANOS

RS 55.101.211,90 (cinquenta e cinco milhões, cento e um mil, duzentos e onze reais e noventa centavos).

MRMDC

-Fará parte desse termo anexo I contendo os procedimentos para os quais o prestador está credenciado, bem como os quantitativos e valores.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
 RAMIRES
 FREIRE
 CARDOSO:588
 54312568

Assinado de forma
 digital por FRANKLIN
 RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:588543125
 68
 Dados: 2024.03.19
 10:20:35 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales_



Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>



DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



§ 1º - Os serviços serão realizados de acordo com as demandas de cada Município Consorciado e Conveniado e agendados pela Secretaria Municipal de Saúde;

§ 2º - O CONSORCIO e aos municípios integrantes não são obrigados em efetivamente solicitar o quantitativo total dos procedimentos ofertados pelo CREDENCIADO;

§ 3º - Os procedimentos devem atender a tabela de preços de exames, consultas e procedimentos de média e alta complexidade – CONIVALES - com valores referenciais previamente consignados no edital de Chamamento Público Nº. 01/2023;

§ 4º - O valor dos serviços previstos na tabela de preços de exames, consultas e procedimentos de média e alta complexidade – CONIVALES, disponível para consulta no site, poderá sofrer correção durante a vigência do termo de credenciamento, desde que justificada a necessidade de equilíbrio econômico/financeiro da avença.

§ 5º qualquer reajuste na tabela de preços será resultante de ampla pesquisa de preços, cujo resultado será avaliado e aprovado em Assembleia dos entes consorciados, após o que será oficializada através de RESOLUÇÃO CONIVALES.

3.4. Nos valores pagos estarão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, seguro e outras despesas necessárias ao cumprimento integral do objeto da contratação.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. Para execução dos serviços pertinentes ao objeto deste Edital, serão utilizados recursos consignados na Lei Orçamentária do Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco – CONIVALES, à conta da seguinte classificação:

Órgão	10000	CONIVALES - Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco
Unidade Orçamentária	1001	CONIVALES - Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco
Função	10	Saúde
Subfunção	302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa	0002	Gestão em Saúde Pública
Ação	4003	Gestão das Ações de Atenção Especializada
Elemento	339039.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subelemento	339039.36	Serviços Médico-Hospitalares, Odontológicos e Laboratoriais
Fonte	16000000	Transferência Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde



MRMDC

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:5885431
2568

Assinado de forma digital
por FRANKLIN RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:58854312568
Data: 2024.03.19 10:20:48
-03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipionline.com.br/se/conivales/aracaju>



DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



Órgão	10000	CONIVALES - Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco
Unidade Orçamentária	1001	CONIVALES - Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco
Função	10	Saúde
Subfunção	302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa	0002	Gestão em Saúde Pública
Ação	4003	Gestão das Ações de Atenção Especializada
Natureza Despesa	339039.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica
Subelemento	339039.36	Serviços Médico-Hospitalares, Odontológicos e Laboratoriais
Fonte	15001002	Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

4.2. Nos exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à conta das dotações Próprias que forem aprovadas para eles.

5. CLAUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO

5.1. O CREDENCIADO enviará mensalmente os Relatórios de Faturamentos, Nota Fiscal, Certidões de Regularidade Fiscal, do FGTS e Trabalhistas até o 2º (segundo) dia útil do mês subsequente para o CONIVALES, através de e-mail institucional com as Guias de Atendimento emitidas pelos municípios, devidamente separadas e organizadas de acordo com relatório emitido via sistema.

5.1.1. Para efeito de pagamento, as Guias de Atendimento devem ser carimbadas e assinadas pelo profissional habilitado conforme credenciamento;

5.1.2. Ainda para o pagamento, é obrigatória a assinatura na Guia de Atendimento pelo paciente atendido ou a rogo, em caso de maior ou capaz que não sabe ou não pode assinar a Guia por motivos justificáveis.

5.2. O não atendimento do item 5.1 e subitens, ensejará a devolução dos Relatórios de Faturamento, da Nota Fiscal e demais documentos para correção ou acréscimo. Sua apresentação extemporânea, ensejará advertência e a colocação na ordem natural da cronologia dos pagamentos;

5.2.1 O prazo para liquidação e pagamento contará a partir do reenvio pelo CREDENCIADO da documentação corrigida ou pendente, conforme apontadas em diligências pelo CONIVALES.

5.3. Após a entrega dos documentos citados no item 19.1., o CONIVALES efetuará a LIQUIDAÇÃO num prazo de 10(dez) dias úteis e o PAGAMENTO num prazo de 10 (dez) dias uteis a contar da



MRMDC

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:5885 4312568
 Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
 Dados: 2024.03.19 10:21:01 -03'00'

<https://conivales.se.gov.br/>

conivales@conivales.se.gov.br

@conivales

Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>

TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



liquidação da despesa. O pagamento será realizado somente através de transferência bancária à conta de titularidade da Pessoa Jurídica.

5.3.1. As pessoas jurídicas beneficiárias de regimes tributários especiais, ao encaminhar o faturamento mensal, deverá juntar **declaração assinada** informando o seu enquadramento, o tipo de benefício e a legislação aplicável.

5.4. Nenhum pagamento isentará o CREDENCIADO das responsabilidades a ele atribuída, nem implicará em aprovação definitiva dos serviços executados, seja total ou parcialmente;

5.5. A iniciativa e encargo do cálculo da Nota Fiscal serão de obrigação exclusivamente do CREDENCIADO;

5.6. O pagamento ficará retido no caso de descumprimento pelo CREDENCIADO de obrigações que justifiquem tal retenção, respeitado o contraditório e a ampla defesa.

6. CLÁUSULA SEXTA - DAS ALTERAÇÕES

6.1. As alterações e/ou atualizações necessárias no presente Termo de Credenciamento, será objeto Termo Aditivo ou Apostilamento, na forma da legislação vigente.

6.2. A qualquer tempo o Termo de Credenciamento poderá ser alterado, visando adequar o serviço às condições de execução previstas pelo CREDENCIANTE.

6.3. O Termo de Credenciamento poderá ser suspenso ou cancelado, se ficar demonstrado que a CREDENCIADA deixou de satisfazer as exigências estabelecidas para o cadastramento, bem como se não atender as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório.

7. CLAUSULA SÉTIMA – FISCALIZAÇÃO

7.1. A fiscalização da execução do objeto será exercida Setor Responsável do CONIVALES, em conjunto com os municípios consorciados e Conveniados;

7.2. A fiscalização sobre os serviços objeto do credenciamento não eximirá o CREDENCIADO da sua plena responsabilidade perante o CONIVALES, os municípios Consorciados e Conveniados, ou para com os pacientes e terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução dos serviços.

7.3. Nos termos de RESOLUÇÃO do CREDENCIANTE, será designado representante para acompanhar e fiscalizar a prestação dos serviços, anotando em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a CREDENCIADA e determinando o que for necessário à regularização de falhas ou execução dos serviços prestados.



7.4. O CREDENCIADO deverá facilitar ao CONIVALES o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores do CONSORCIO, designados para tal fim.

MRMDG

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suissa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
 RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:58854
 312568

Assinado de forma digital
 por FRANKLIN RAMIRES
 FREIRE
 CARDOSO:58854312568
 Dados: 2024.03.19
 10:21:13 -03'00'

<https://conivales.se.gov.br/>

conivales@conivales.se.gov.br

@conivales_

Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>

TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



CONIVALES
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO

8. CLÁUSULA OITAVA – OBRIGAÇÕES DA CREDENCIANTE E DA CREDENCIADA

8.1. São Obrigações da Contratada:

8.1.1. Para o cumprimento do objeto deste Edital, o prestador credenciado obriga-se a prestar os serviços em estrita observância às especificações constantes neste documento, devendo cumpri-las sob pena de sanções administrativas:

- a. Manter a disposição do CONIVALES a capacidade total ofertada no Termo de Credenciamento;
- b. Submeter-se, quando necessário, a avaliações da equipe técnica do CONIVALES permitindo, a qualquer tempo, o acesso de técnicos deste Consórcio às suas instalações com a finalidade de acompanhar e fiscalizar a execução do Termo de Credenciamento.
- c. Assegurar o funcionamento contínuo, em perfeitas condições, dos serviços ora propostos;
- d. Garantir quadro de recurso humano qualificado e compatível aos serviços ora credenciados, de modo que a prestação se dê de forma contínua e ininterrupta;
- e. Garantir acesso isonômico dos pacientes ao serviço de saúde credenciado ao Consórcio;
- f. Não efetuar qualquer tipo de cobrança aos pacientes, considerando que o agendamento e pagamento acontecerá através do CONIVALES;
- g. Responder pelas obrigações fiscais, eventualmente devidas, de qualquer natureza, relativa à equipe, sendo-lhe defeso invocar a existência desse Termo de Credenciamento para tentar eximir-se daquelas obrigações ou transferi-las ao CONIVALES;
- h. Manter registro atualizado de todos os atendimentos efetuados, disponibilizando a qualquer momento ao CONIVALES as fichas e prontuários dos pacientes atendidos, que deverão estar em conformidade com as Resoluções dos Conselhos de Classe pertinentes, assim como todos os demais documentos que comprovem a confiabilidade e segurança dos serviços prestados;
- i. Garantir as condições técnicas e operacionais para a manutenção das licenças e alvarás nas repartições competentes, necessárias à execução dos serviços, objeto do presente Termo de Credenciamento, bem como do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES <http://cnes.datasus.gov.br/>;
- j. Informar ao CONIVALES toda e qualquer alteração de profissionais ora credenciados, como também, toda alteração no CNES;
- k. Manter atualizados além do CNES ou outro sistema de informação que venha a ser implementado pelo CONIVALES;
- l. Arcar com todo e qualquer dano ou prejuízo, de qualquer natureza, causados ao CONIVALES e/ou a terceiros, por sua culpa ou em consequência de erros, imperícia própria ou de auxiliares, que sejam sob sua responsabilidade na execução dos serviços credenciados;
- m. Garantir a desinfecção, esterilização e antisepsia, em perfeitas condições com as normas



MRMD

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO: 58854
312568

Assinado de forma digital
por FRANKLIN RAMIRES
FREIRE
CARDOSO: 58854312568
Dados: 2024.03.19
10:21:30 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>

TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



CONIVALES
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO

técnicas vigentes, bem como assegurar o uso adequado dos equipamentos, garantindo o funcionamento das instalações hidráulicas, elétricas e de gases em geral, para correta prestação dos serviços ora credenciados;

n. Utilizar apenas o Sistema de Marcação de Exames e Consultas do CONIVALES para registro das informações dos serviços prestados, obedecendo aos prazos, fluxos e rotinas de entrega da produção;

o. Disponibilizar a agenda até o dia 25 de cada mês para a alimentação da agenda do mês subsequente. O preenchimento será validado pelo Setor de Gestão de Consultas, Exames e Procedimentos;

A) No ato da abertura da deverá constar a informações de idades mínima ou máxima de atendimento, quando cabível;

B) Quando houver, informar a exigência de preparação para realização de procedimentos;

C) Para procedimentos que exijam exames anteriores, fazer a solicitação também no ato da abertura de agenda.

p. Em caso de suspensão de atendimento, o credenciado deverá informar ao CONIVALES no prazo mínimo de 03 (três) dias úteis, através do e-mail institucional a ser informado no ato do credenciamento;

q. Confirmar Guia de Autorização em até 02 (dois) dias úteis após atendimento do paciente, via sistema próprio do CONIVALES;

r. Enviar os Relatórios de Faturamentos até o 2º (segundo) dia útil do mês subsequente para o CONIVALES através de e-mail institucional com as Guias de Atendimento emitidas pelos municípios, devidamente separadas e organizadas de acordo com relatório emitido via sistema. O não cumprimento das obrigações abaixo citadas, acarretará a glosa da Guia.

A) Para efeito de pagamento, as Guias de Atendimento devem ser carimbadas e assinadas pelo profissional habilitado conforme credenciamento.

B) Ainda para o pagamento, é obrigatória a assinatura na Guia de Atendimento pelo paciente atendido ou a rogo, em caso de maior ou capaz que não sabe ou não pode assinar a Guia por motivos justificáveis;

s) Não negar atendimento ao paciente agendado e encaminhado pelo CONIVALES;

t) Fornecer os laudos dos procedimentos realizados no prazo máximo de 30 (trinta) dias corridos, contados a partir do dia seguinte à realização deles;

u) Os serviços objeto deste credenciamento não poderão sofrer interrupção por motivo de férias, licença média, demissão, quebra de aparelho ou outro motivo, devendo haver imediata substituição e prestação do serviço e;

v) Em caso de agenda lançada erroneamente, solicitar exclusão com justificativa através de e-mail institucional;

x) Em caso de intenção de descredenciamento, cabe ao prestador informar oficialmente ao CONIVALES em prazo mínimo de 60 (sessenta) dias antecedentes.



MRMDC

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:5885
4312568

Assinado de forma
digital por FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19
16:21:40 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>

TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BD8DAF4B0

**8.2. São Obrigações da Contratante:**

8.2.1. Para o cumprimento do objeto deste Edital, o CONIVALES obriga-se a prestar os serviços em estrita observância às especificações constantes neste documento, devendo:

- a. Transferir os recursos previstos no Termo de Credenciamento ao prestador credenciado, de acordo com a produção mensal e posterior validação pela Gestão de Exames, Consultas e Procedimentos do CONIVALES;
- b. Controlar, fiscalizar e avaliar as ações e os serviços credenciados;
- c. Gerenciar a relação entre o prestador credenciado e o município consorciado ou conveniado para garantir a oferta de exames, consultas e procedimentos;
- d. Validar, mensalmente, a agenda dos prestadores credenciados;
- e. Analisar a produção do prestador credenciado comparando-se a oferta de agenda mensal;
- f. Analisar a regularidade da documentação mensal para pagamento e manutenção do serviço prestado aos municípios consorciados e conveniados;
- g. Prestar esclarecimentos e informações ao credenciado que visem orientá-lo na correta prestação dos serviços pactuados, dirimindo as questões omissas neste instrumento assim como lhe dar ciência de qualquer alteração no presente Termo de Credenciamento;
- h. Considerando que o Edital é de natureza permanente, é dever do CONIVALES informar aos prestadores credenciados o fechamento em, no mínimo 60 (sessenta) dias antecedentes.

9. CLÁUSULA NONA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS E INADIMPLEMENTO DOS SERVIÇOS

9.1. A contratação decorrente do credenciamento obedecerá às regras da Lei Federal Nº 14.133/2021 e os termos do instrumento de credenciamento;

9.2. Nos termos previstos no TÍTULO IV, Capítulo I Das infrações e Sanções Administrativas da citada Lei, as sanções administrativas serão: advertência, multa, impedimento de licitar e contratar com o CONIVALES e municípios consorciados e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública;

9.2.1. A **ADVERTÊNCIA** será aplicada na hipótese de infrações que correspondam a pequenas irregularidades verificadas na prestação dos serviços, que venham ou não causar dano à Administração ou a terceiros.

9.2.2. A **MULTA** será aplicada por infrações que obstaculizem a concretização do OBJETO DO CREDENCIAMENTO e compreenderá o percentual de 1,0% (um por cento), por dia, limitada a 30% (trinta por cento), sobre o valor do serviço, pelo descumprimento de quaisquer das condições estabelecidas no edital e seus anexos, caso não haja previsão de multa específica, salvo por motivo de força maior.

9.2.3. Os valores relativos às multas serão pagos mediante notificação de cobrança. A partir da data de confirmação do recebimento da notificação, o CREDENCIADO terá o prazo de 15 (quinze) dias úteis para apresentar defesa administrativa ou fazer o recolhimento do valor da multa aos cofres públicos, sob pena de cobrança judicial.

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:58854
312568

Assinado de forma digital
por FRANKLIN RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19
10:21:53 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales_



Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>

TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



9.2.3.1 Fica suspenso o direito do CREDENCIADO ao recebimento dos valores faturados até o efetivo pagamento da multa porventura aplicada.

9.2.4. Na hipótese de o CREDENCIADO não efetuar o recolhimento da multa no prazo fixado na notificação de cobrança, o CONIVALES inscreverá o valor em dívida ativa.

9.2.5. **IMPEDIMENTO DE LICITAR E CONTRATAR** com o CONIVALES e municípios consorciados pelo prazo máximo de 3 (três) anos, nos termos do artigo 156, III, da Lei n. 14.133/2021, e descredenciamento do Cadastro do prestador, sem prejuízo da aplicação de outras penalidades, nos seguintes casos:

- a) dar causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- b) dar causa à inexecução total do contrato;
- c) deixar de entregar a documentação exigida para o certame;
- d) não manter a proposta durante o período em que estiver credenciado, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;
- e) não atender às autorizações de prestação de serviço ou não entregar a documentação exigida para firma o termo de credenciamento, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;
- f) ensejar o retardamento da execução do objeto do credenciamento sem motivo justificado;

9.2.6. **DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE PARA LICITAR OU CONTRATAR** com a Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos, nos termos do artigo 156, IV, da Lei n. 14.133/2021, nos seguintes casos:

- a) apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante o credenciamento ou a execução do termo de credenciamento;
- b) fraudar o credenciamento ou praticar ato fraudulento na execução do termo de credenciamento;
- c) comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- d) praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da contratação;
- e) praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei n. 12.846/2013.

9.2.7. É admitida a reabilitação do credenciado perante o CONIVALES, exigidos, cumulativamente:

- a) reparação integral do dano causado à Administração Pública;
- b) pagamento da multa;
- c) transcurso do prazo mínimo de 1 (um) ano da aplicação da penalidade, no caso de impedimento de licitar e contratar, ou de 3 (três) anos da aplicação da penalidade, no caso de declaração de inidoneidade;
- d) cumprimento das condições de reabilitação definidas no ato punitivo;
- e) análise jurídica prévia, com posicionamento conclusivo quanto ao cumprimento dos requisitos definidos neste artigo.



MRMDC

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
 SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
 RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:5885
 4312568

Assinado de forma digital por: FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
 Dados: 2024.03.19 10:22:04 -03'00'

<https://conivales.se.gov.br/>

conivales@conivales.se.gov.br

@conivales

Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>



TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



- 9.2.8. Comprovado impedimento ou reconhecida força maior, devidamente justificada e aceita pelo CONIVALES, o CREDENCIADO, conforme o caso, ficará isentas das penalidades mencionadas.
- 9.2.9. As sanções de advertência, impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade poderão ser aplicadas cumulativamente com a sanção de multa.
- 9.2.10. Na aplicação das penalidades serão admitidos os recursos em lei, observando-se o contraditório e a ampla defesa

10. DA SUBSTITUIÇÃO DE PROFISSIONAIS, INCLUSÃO E EXCLUSÃO DE NOVOS SERVIÇOS.

- 10.1. Será admitida a troca/substituição de profissionais indicados a prestar o serviço já CREDENCIADO no prazo mínimo de 30 (trinta) antecedentes, desde que o CONIVALES seja previamente informado através do SISTEMA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS e sejam apresentados documentos válidos do profissional alterado/substituto, na forma deste Edital descrito no Item 6.5 e o ANEXO VIII;
- 10.2. A inclusão de novos serviços somente será promovida, mediante solicitação via SISTEMA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS, devidamente assinado pelo responsável legal do CREDENCIADO, o qual DEVERÁ obedecer a todas as disposições habilitatórias previstas neste Edital;
- 10.3. Quando houver a necessidade de excluir algum profissional/procedimento, o CREDENCIADO deverá informar via SISTEMA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS do CONIVALES no prazo mínimo de 30 (trinta) dias antecedentes;
- 10.4. As alterações e/ou atualizações necessárias no presente Termo de Credenciamento, serão objeto de TERMO ADITIVO OU APÓSTILAMENTO, na forma da legislação vigente;
- 10.5. A qualquer tempo o Termo de Credenciamento poderá ser alterado, visando adequar o serviço às condições de execução previstas pelo CREDENCIANTE.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DESCRENCIAMENTO

- 11.1 - O CREDENCIADO poderá solicitar o seu descredenciamento, devendo o fazer com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, e desde que não estejam pendentes ordens de serviço.
- 11.1.1. O CREDENCIADO que desejar se descredenciar deverá fazê-lo mediante o encaminhamento do requerimento constante no Anexo II, assinado pelo responsável legal ou procurador para o e-mail institucional informado no ato de assinatura do TERMO DE CREDENCIAMENTO;
- 11.2. Caso o CREDENCIADO não execute os serviços no prazo previsto ou descumpra injustificadamente quaisquer das obrigações contidas neste Edital poderá ser submetido ao descredenciamento;
- 11.2.1 O DESCRENCIAMENTO previsto neste item não impede eventual aplicação das sanções administrativas previstas no Item 17;
- 11.2.2. Fica facultada a defesa prévia do CREDENCIADO, a ser apresentada no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contados da notificação acerca da possibilidade de aplicação do descredenciamento, devendo, no mínimo, constar:



MRMDC

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
 RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:588543
 12568

Assinado de forma digital
 por FRANKLIN RAMIRES
 FREIRE
 CARDOSO:58854312568
 Dados: 2024.03.19 10:22:16
 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>

**TERMO**

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



- I - Justificativa plausível para os fatos apurados e;
- II - Documentação comprobatória, quando for o caso.
- 11.2.** A defesa prévia será conhecida, nos termos do Título IV, Capítulo I, da Lei n. 14.133/2021, se endereçada diretamente a Comissão Especial de Licitação, e enviada eletronicamente pelo CREDENCIADO até as 17 horas do décimo quinto dia útil para o endereço institucional informado no ato da assinatura do TERMO DE CREDENCIAMENTO;
- 11.3.** A defesa prévia será apreciada com base na justificativa apresentada, na documentação acostada e no interesse público envolvido.
- 11.4.** Será considerada intempestiva a defesa prévia efetuada após a expiração do prazo estabelecido no subitem 21.1.3. O não cumprimento do disposto nos itens anteriores facultará a este órgão a adoção de medidas objetivando ao credenciamento.
- 11.5.** Oportunizado o contraditório e a ampla defesa ao credenciado, e após decisão do Presidente do CONIVALES, esta será publicada no Diário Oficial do CONIVALES, sendo o credenciado comunicado por mensagem eletrônica mediante a confirmação do recebimento.
- 11.6.** Em caso de ocorrência de fatos que possam motivar o eventual DESECREDECIMENTO, havendo a possibilidade de interrupção das atividades em andamento e está por dolo ou culpa causar prejuízo à população, obrigatoriamente será observado o prazo de 60 (sessenta) dias para ocorrer a referida declaração de descredenciamento;
- 11.7.** O direito à ampla defesa e ao contraditório decorre de previsão constitucional, constante do Inciso IV do Art. 5º da Constituição Federal de 1988, que confere: "aos litigantes, em processo judicial ou administrativo, e aos acusados em geral, são assegurados o contraditório e ampla defesa, com meios e recursos a ela inerentes";
- 11.8.** O CONIVALES poderá DESCREDECIMAR o prestador mediante comunicação escrita, assegurando o contraditório e ampla defesa, sem que por isso seja obrigado a suportar ônus de indenização, multa ou pagamento extra a qualquer título, se o CREDENCIADO:
- I - Deixar de executar os serviços na forma e nos prazos estipulados no instrumento convocatório do CREDENCIAMENTO, ou infringir qualquer disposição do TERMO DE CREDENCIAMENTO na forma dos Artigos 155 e 156 da Lei 14.133/2021, com as consequências previstas nos demais artigos do Título IV - Capítulo I – DAS INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS, da referida Lei;
- II - Recusar-se a receber ou cumprir instruções para melhor execução dos serviços;
- III - Verificada qualquer infração ao TERMO DE CREDENCIAMENTO por parte do CREDENCIADO;
- IV - Proceder a eventual cobrança de qualquer valor excedente dos pacientes ou seus responsáveis;
- V - O DESCREDECIMENTO poderá também ocorrer mediante ato da autoridade competente,
- MRMD@duzida a Termo no Processo Administrativo, quando comprovada a conveniência para o CONIVALES.



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
 RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:58854
 312568

Assinado de forma digital
 por FRANKLIN RAMIRES
 FREIRE
 CARDOSO:58854312568
 Dados: 2024.03.19
 10:22:27 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales_



Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>

TERMO



DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B158-067BDBDAF4B0



11.9. Em caso de **DESCREDENCIAMENTO**, o pagamento final será realizado até o dia 30 (trinta) dias do mês posterior a da data descrita na Nota Fiscal, mesmo que o encerramento da prestação do serviço ocorra anterior a esta data.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – VEDAÇÕES

12.1. É vedado à **CONTRATADA**:

12.1.2. Interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da **CONTRATANTE**, salvo nos casos previstos em lei.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO REAJUSTE

13.1. Os valores estipulados na **TABELA DE PREÇOS DE EXAMES, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**, poderá ser reajustada a critério dos Municípios integrantes do **CONIVALES**, decidido em Assembleia Geral, todas as vezes que for constatada a existência de circunstâncias que desequilibrem os preços previamente fixados de forma que comprometa a prestação dos serviços.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS CASOS OMISSOS

14.1. Os casos omissos serão decididos pela **CONTRATANTE**, segundo as disposições contidas na Lei nº 14.133/2021 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA SUBCONTRATAÇÃO

15.1. O **OBJETO DO CREDENCIAMENTO** poderá ser subcontratado parcialmente, mediante comprovação de cadastro no CNES com vínculo terceiros e comprovação de vínculo com o credenciado através de contrato, devendo a Comissão Especial de Licitação analisar a legalidade da subcontratação nos termos do Art. 122 da Lei Federal 14.133/2021.

15.2. Cabe ao **CREDENCIADO** total responsabilidade sobre os serviços prestados pelo terceiro.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO

16.1. Incumbirá ao **CONIVALES** providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, nos meios e prazo previsto na Lei 14.133/2021.



17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DA FUNDAMENTAÇÃO

MRMDC.1. As condições para execução do objeto são universais e, portanto, a prestação dos serviços dar-se-á em igualdade de condições e o preço a ser pago será o mesmo para todos os interessados,

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
 Dados: 2024.03.19 10:22:40 -03'00'

<https://conivales.se.gov.br/>
conivales@conivales.se.gov.br
 @conivales
 Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>



TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



CONIVALES
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO

extingue-se a competitividade, caracterizando situação de Inexigibilidade de Licitação, fundamentada no artigo nº 74, inciso IV da lei 14.133/2021. Desta forma, o Credenciamento apresentou-se como a forma mais adequada de atender o objeto em questão, por conceder tratamento isonômico a todos os pretensos credenciados.

18. CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DA ORIGEM

18.1. A prestação de serviços ora ajustada é oriunda do **Processo Administrativo Nº. 03/2023**, que autorizou o Edital de Chamamento Público nº. 01/2023-CONIVALES, fazendo parte do presente contrato todas as disposições lá encontradas.

19. CLÁUSULA DÉCIMA NONA – FORO

19.1. O Foro eleito para solucionar os litígios que decorrerem da execução deste Contrato será o Distrito de Amparo do São Francisco, Comarca de Cedro de São João/Se, Estado de Sergipe, com exclusão de outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas surgidas na execução do presente termo.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em duas (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854 312568	Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568 Dados: 2024.03.19 10:22:51 -03'00'	Aracaju/SE, 19 de março de 2024
-------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO
Presidente do CONIVALES



Marcos Roberto Moura da Cunha
MARCOS ROBERTO MOURA DA CUNHA
CEMISE - CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA
Prestador de Serviços – CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

01) Ílvia Fabiana Pais Barreto Gentil RG Nº. 1133260

02) Wagner Luis Silva Santos RG Nº. _____
Documento assinado digitalmente
WAGNER LUIS SILVA SANTOS
Data: 19/03/2024 16:57:52-0300
Verifique em https://validar.it.gov.br

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

<https://conivales.se.gov.br/> | conivales@conivales.se.gov.br | [@conivales](https://www.instagram.com/conivales) | [Conivales](https://www.facebook.com/Conivales)

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>



TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



ANEXO I – TERMO DE CREDENCIAMENTO

Código SUS SIGTAP	Procedimento	Quan. Estimada Mensal	Quan. Estimada Anual	Valor Unitário	Valor Estimado Mensal	Valor Estimado Anual
DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO						
02.02.01.078-3	Acidez Titulável No Leite Humano (domic)	563	6.753	R\$ 3,81	R\$ 2.141,26	R\$ 25.695,17
02.02.09.001-9	Acido Urico Líquido No Sinovial e Derrames	780	9.360	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20	R\$ 17.690,40
02.02.09.002-7	Adenograma	605	7.254	R\$ 9,27	R\$ 5.605,23	R\$ 67.262,72
02.02.05.001-7	Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento Da Urina	780	9.360	R\$ 4,91	R\$ 3.829,80	R\$ 45.957,60
02.02.08.001-3	Antibiograma	780	9.360	R\$ 8,52	R\$ 6.646,31	R\$ 79.755,71
02.02.08.002-1	Antibiograma com Concentração Inibitoria Mínima	780	9.360	R\$ 19,00	R\$ 14.816,88	R\$ 177.802,56
02.02.08.003-0	Antibiograma para Micobacterias	780	9.360	R\$ 18,05	R\$ 14.080,30	R\$ 168.963,60
02.02.08.005-6	Baciloscopia Direta para Baar (Hansenias)	541	6.494	R\$ 4,78	R\$ 2.585,23	R\$ 31.022,77
02.02.08.006-4	Baciloscopia Direta para BAAR Tuberculose (Controle)	541	6.494	R\$ 4,54	R\$ 2.455,54	R\$ 29.466,53
02.02.08.004-8	Baciloscopia Direta para Baar Tuberculose (Diagnóstica)	537	6.444	R\$ 5,02	R\$ 2.697,89	R\$ 32.374,66
02.02.08.007-2	Bacteroscopia (gram)	517	6.199	R\$ 3,19	R\$ 1.648,64	R\$ 19.783,67
02.02.09.003-5	Citologia para Clamídia	40	476	R\$ 6,50	R\$ 257,64	R\$ 3.091,62
02.02.02.001-0	Citoquímica Hematológica	305	3.662	R\$ 8,37	R\$ 2.553,02	R\$ 30.636,29
02.02.09.004-3	Citologia para Herpesvirus	69	826	R\$ 6,50	R\$ 447,07	R\$ 5.364,87
02.02.05.002-5	Clearance de Creatinina	780	9.360	R\$ 4,48	R\$ 3.494,40	R\$ 41.932,80
02.02.05.003-3	Clearance de Fosfato	780	9.360	R\$ 4,70	R\$ 3.662,53	R\$ 43.950,40
02.02.05.004-1	Clearance de Ureia	780	9.360	R\$ 4,58	R\$ 3.570,06	R\$ 42.840,72
02.02.05.005-0	Contagem de Addis	780	9.360	R\$ 2,38	R\$ 1.853,28	R\$ 22.239,36
02.02.03.001-6	Contagem de Linfocitos B	780	9.360	R\$ 23,98	R\$ 18.704,40	R\$ 224.452,80
02.02.03.002-4	Contagem de Linfocitos Cd4/cd8	780	9.360	R\$ 21,89	R\$ 17.071,28	R\$ 204.855,30



MRMD

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
 RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:588543
 12568

Assinado de forma digital por
 FRANKLIN RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:58854312568
 Data: 2024.03.19 10:21:04 -0700

<https://conivales.se.gov.br/>
conivales@conivales.se.gov.br
 @conivales_
 Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>



TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



CONIVALES
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO

02.02.03.003-2	Contagem de Linfócitos T Totais	780	9.360	R\$ 22,73	R\$ 17.729,40	R\$ 212.752,80
02.02.02.002-9	Contagem de Plaquetas	780	9.360	R\$ 4,52	R\$ 3.523,47	R\$ 42.281,67
02.02.02.003-7	Contagem de Reticulócitos	780	9.360	R\$ 3,10	R\$ 2.415,16	R\$ 28.981,96
02.02.09.005-1	Contagem Específica de Células No Liquor	780	9.360	R\$ 10,71	R\$ 8.353,80	R\$ 100.245,60
02.02.09.006-0	Contagem Global de Células No Liquor	780	9.360	R\$ 5,26	R\$ 4.098,90	R\$ 49.186,80
02.02.08.008-0	Cultura de Bactérias para Identificação	780	9.360	R\$ 7,26	R\$ 5.662,80	R\$ 67.953,60
02.02.08.010-2	Cultura para Herpesvirus	780	9.360	R\$ 14,40	R\$ 11.232,00	R\$ 134.784,00
02.02.08.011-0	Cultura Para Baar	716	8.596	R\$ 6,16	R\$ 4.415,30	R\$ 52.983,60
02.02.08.012-9	Cultura Para Bactérias Anaerobias	780	9.360	R\$ 16,86	R\$ 13.153,92	R\$ 157.847,04
02.02.08.013-7	Cultura Para Identificação de Fungos	780	9.360	R\$ 7,38	R\$ 5.757,51	R\$ 69.090,17
02.02.03.004-0	Deteção de Rna do HIV (Qualitativo)	780	9.360	R\$ 86,16	R\$ 67.201,88	R\$ 806.422,50
02.02.03.005-9	Deteção de Rna do Virus Da Hepatite C (qualitativo)	780	9.360	R\$ 126,81	R\$ 98.912,67	R\$ 1.186.952,00
02.02.11.001-0	Deteção de Variantes Da Hemoglobina (diagnostico Tardio)	780	9.360	R\$ 8,08	R\$ 6.302,40	R\$ 75.628,80
02.02.11.013-3	Deteção Molecular de Mutação Em deficiência de Biotinidase	780	9.360	R\$ 66,00	R\$ 51.480,00	R\$ 617.760,00
02.02.11.002-8	Deteção Molecular de Mutacao Em Hemoglobinopatias	780	9.360	R\$ 66,00	R\$ 51.480,00	R\$ 617.760,00
02.02.11.012-5	Deteção Molecular de Mutação Em Hiperplasia Adrenal Congênita	2	18	R\$ 66,00	R\$ 99,00	R\$ 1.188,00
02.02.11.003-6	Deteção Molecular Em Fibrose Cistica (confirmatorio)	780	9.360	R\$ 66,00	R\$ 51.480,00	R\$ 617.760,00
02.02.12.001-5	Determinação de Anticorpos Antiplaquetarios	780	9.360	R\$ 15,07	R\$ 11.754,60	R\$ 141.055,20
02.02.01.002-3	Determinação de Capacidade de Fixação do Ferro	780	9.360	R\$ 2,76	R\$ 2.148,90	R\$ 25.786,80
02.10.001-4	Determinação de Cariotipo Em Cultura de Longa Duração	780	9.360	R\$ 180,00	R\$ 140.400,00	R\$ 1.684.800,00



MRMDC

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:58854
312568

Assinado de forma digital
por FRANKLIN RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19
10:23:16 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales_



Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>

PAG. 327
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES

TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



02.02.10.002-2	Determinação de Cariotipo Em Medula Óssea E Vilosidades	780	9.360	R\$ 180,00	R\$ 140.400,00	R\$ 1.684.800,00
02.02.10.003-0	Determinação de Cariotipo Em Sangue Periferico (com Técnica de	780	9.360	R\$ 180,00	R\$ 140.400,00	R\$ 1.684.800,00
02.02.03.006-7	Determinação de Complemento (ch50)	780	9.360	R\$ 11,30	R\$ 8.811,08	R\$ 105.732,90
02.02.01.003-1	Determinação de Cromatografia de Aminoácidos	780	9.360	R\$ 45,39	R\$ 35.401,97	R\$ 424.823,66
02.02.02.004-5	Determinação de Curva de Resistencia Globular	780	9.360	R\$ 3,14	R\$ 2.449,20	R\$ 29.390,40
02.02.01.004-0	Determinação de Curva Glicemica (2 dosagens)	780	9.360	R\$ 7,98	R\$ 6.224,40	R\$ 74.692,80
02.02.01.005-8	Determinação de Curva Glicemica com Inducao Por Cortisona (5 dosagens)	780	9.360	R\$ 10,91	R\$ 8.513,14	R\$ 102.157,71
02.02.01.006-6	Determinação de Curva Glicemica com Inducao Por Cortisona (4 dosagens)	780	9.360	R\$ 4,97	R\$ 3.875,49	R\$ 46.505,83
02.02.01.007-4	Determinação de Curva Glicemica Classica (5 dosagens)	780	9.360	R\$ 14,36	R\$ 11.196,90	R\$ 134.362,80
02.02.02.005-3	Determinação de Enzimas Eritrocitárias (cada)	780	9.360	R\$ 4,87	R\$ 3.796,65	R\$ 45.559,80
02.02.03.007-5	Determinação de Fator Reumatoide	780	9.360	R\$ 5,67	R\$ 4.426,15	R\$ 53.113,75
02.02.09.007-8	Determinação de Fosfolípidios Relucao Lecitina - Esfingomiéline No Líquido Amniótico	780	9.360	R\$ 10,85	R\$ 8.459,88	R\$ 101.518,56
02.02.06.001-2	Determinação de Índice de Tiroxina Livre	780	9.360	R\$ 15,96	R\$ 12.451,64	R\$ 149.419,64
02.02.05.006-8	Determinação de Osmolalidade	780	9.360	R\$ 4,74	R\$ 3.694,28	R\$ 44.331,30
02.02.01.008-2	Determinação de Osmolaridade	780	9.360	R\$ 4,37	R\$ 3.409,90	R\$ 40.918,80
02.03.02.001-4	Determinação de Receptores Tumoriais Hormonais	780	9.360	R\$ 156,17	R\$ 121.810,00	R\$ 1.461.720,00
02.02.06.002-0	Determinação de Retencao de T3	780	9.360	R\$ 14,24	R\$ 11.104,60	R\$ 133.255,20
02.02.02.006-1	Determinação de Sulfo-hemoglobina	780	9.360	R\$ 3,81	R\$ 2.970,50	R\$ 35.646,00



MRMD

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
 SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suissa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
 RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:588543
 12568

Assinado de forma digital
 por FRANKLIN RAMIRES
 FREIRE
 CARDOSO:58854312568
 Data: 2024.03.19 10:23:29
 -0300

<https://conivales.se.gov.br/>

conivales@conivales.se.gov.br

@conivales

Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipionline.com.br/se/conivales/aracaju>



TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



CONIVALES
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO

02.02.06.003-9	Determinação de T3 Reverso	780	9.360	R\$ 23,02	R\$ 17.954,73	R\$ 215.456,80
02.02.02.007-0	Determinação de Tempo de Coagulação	780	9.360	R\$ 3,78	R\$ 2.949,70	R\$ 35.396,40
02.02.02.008-8	Determinação de Tempo de Lise Da Euglobulina	780	9.360	R\$ 3,65	R\$ 2.850,34	R\$ 34.204,11
02.02.02.009-6	Determinação de Tempo de Sangramento -duke	780	9.360	R\$ 3,39	R\$ 2.644,20	R\$ 31.730,40
02.02.02.010-0	Determinação de Tempo de Sangramento de Ivy	780	9.360	R\$ 10,74	R\$ 8.373,30	R\$ 100.479,60
02.02.02.011-8	Determinação de Tempo de Sobrevida de Hemácias	780	9.360	R\$ 22,63	R\$ 17.650,10	R\$ 211.801,20
02.02.02.012-6	Determinação de Tempo de Trombina	780	9.360	R\$ 3,82	R\$ 2.977,00	R\$ 35.724,00
02.02.02.013-4	Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (tpt)	780	9.360	R\$ 6,89	R\$ 5.373,49	R\$ 64.481,89
02.02.02.014-2	Determinação de Tempo E Atividade Da Protrombina (tpt)	780	9.360	R\$ 3,56	R\$ 2.776,09	R\$ 33.313,09
02.02.02.015-0	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (vhs)	780	9.360	R\$ 3,75	R\$ 2.923,70	R\$ 35.084,40
02.02.12.002-3	Determinação Direta E Reversa de Grupo Abo	780	9.360	R\$ 2,90	R\$ 2.259,16	R\$ 27.109,96
02.02.03.008-3	Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	780	9.360	R\$ 11,32	R\$ 8.832,44	R\$ 105.989,24
02.02.11.010-9	Dosagem Da Atividade Da Biotinidase Em Amostras de Sangue Em Papel de Filtro	780	9.360	R\$ 7,97	R\$ 6.215,04	R\$ 74.580,48
02.02.03.119-5	Dosagem Da Fração C1q do Complemento	780	9.360	R\$ 17,74	R\$ 13.840,32	R\$ 166.083,84
02.02.11.009-5	Dosagem de 17 Hidroxi Progesterona Em Papel de Filtro	780	9.360	R\$ 9,36	R\$ 7.299,24	R\$ 87.590,88
02.02.06.004-7	Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	780	9.360	R\$ 17,04	R\$ 13.291,20	R\$ 159.494,40
02.02.06.005-5	Dosagem de 17-cetosteroides Totais	780	9.360	R\$ 9,46	R\$ 7.378,80	R\$ 88.545,60
02.02.06.006-3	Dosagem de 17-hidroxicorticosteroides	780	9.360	R\$ 18,33	R\$ 14.300,74	R\$ 171.608,91
02.02.01.076-7	Dosagem de 25 Hidroxivitamina D	780	9.360	R\$ 26,73	R\$ 20.852,65	R\$ 250.231,80



MRMDC

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO: 58854312568
Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO: 58854312568
Dados: 2024.03.19 10:23:45 -03'00'

<https://conivales.se.gov.br/>

conivales@conivales.se.gov.br

@conivales

Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipionline.com.br/se/conivales/aracaju>

TERMO



DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



02.02.01.010-4	Dosagem de Acetona	780	9.360	R\$ 2,81	R\$ 2.193,75	R\$ 26.325,00
02.02.06.007-1	Dosagem de Acido 5-hidroxi-indol-acetico (serotonina)	780	9.360	R\$ 15,93	R\$ 12.422,80	R\$ 149.073,60
02.02.01.011-2	Dosagem de Acido Ascorbico	780	9.360	R\$ 2,82	R\$ 2.198,04	R\$ 26.376,48
02.02.07.001-8	Dosagem de Acido delta-aminolevulinico	780	9.360	R\$ 3,88	R\$ 3.026,40	R\$ 36.316,80
02.02.07.002-6	Dosagem de Acido Hipurico	780	9.360	R\$ 4,04	R\$ 3.147,86	R\$ 37.774,29
02.02.07.003-4	Dosagem de Acido Mandelico	780	9.360	R\$ 5,55	R\$ 4.325,10	R\$ 51.901,20
02.02.07.004-2	Dosagem de Acido Metil-hipurico	780	9.360	R\$ 4,80	R\$ 3.744,00	R\$ 44.928,00
02.02.01.012-0	Dosagem de Acido Urico	780	9.360	R\$ 4,87	R\$ 3.798,60	R\$ 45.583,20
02.02.07.005-0	Dosagem de Acido Valproico	780	9.360	R\$ 17,22	R\$ 13.428,13	R\$ 161.137,60
02.02.01.013-9	Dosagem de Acido Vanilmandelico	780	9.360	R\$ 11,31	R\$ 8.825,14	R\$ 105.901,71
02.02.05.007-6	Dosagem de Açucares (por Cromatografia)	780	9.360	R\$ 6,62	R\$ 5.162,30	R\$ 61.947,60
02.02.06.008-0	Dosagem de Adrenocorticotrofico (acth)	780	9.360	R\$ 21,68	R\$ 16.910,40	R\$ 202.924,80
02.02.07.006-9	Dosagem de Ala-desidratase	780	9.360	R\$ 7,26	R\$ 5.664,36	R\$ 67.972,32
02.02.07.007-7	Dosagem de Alcool Etilico	780	9.360	R\$ 5,33	R\$ 4.155,84	R\$ 49.870,08
02.02.01.014-7	Dosagem de Aldolase	780	9.360	R\$ 4,91	R\$ 3.831,22	R\$ 45.974,62
02.02.06.009-8	Dosagem de Aldosterona	780	9.360	R\$ 15,44	R\$ 12.039,65	R\$ 144.475,85
02.02.01.015-5	Dosagem de Alfa-1-antitripsina	780	9.360	R\$ 5,50	R\$ 4.289,29	R\$ 51.471,49
02.02.01.016-3	Dosagem de Alfa-1-glicoproteina Acida	780	9.360	R\$ 5,58	R\$ 4.350,06	R\$ 52.200,72
02.02.01.017-1	Dosagem de Alfa-2-macroglobulina	780	9.360	R\$ 6,06	R\$ 4.727,91	R\$ 56.734,97
02.02.03.009-1	Dosagem de Alfa-fetoproteina	780	9.360	R\$ 18,45	R\$ 14.393,13	R\$ 172.717,53
02.02.07.008-5	Dosagem de Aluminio	780	9.360	R\$ 31,08	R\$ 24.240,06	R\$ 290.880,72
02.02.01.018-0	Dosagem de Amilase	780	9.360	R\$ 3,63	R\$ 2.832,96	R\$ 33.995,52
02.02.07.009-3	Dosagem de Aminoglicosideos	780	9.360	R\$ 14,00	R\$ 10.920,00	R\$ 131.040,00
02.02.01.019-8	Dosagem de Amonia	780	9.360	R\$ 5,19	R\$ 4.044,86	R\$ 48.538,29
02.02.06.010-1	Dosagem de AMP Ciclico	780	9.360	R\$ 15,54	R\$ 12.117,30	R\$ 145.407,60
02.02.06.011-0	Dosagem de Androstenediona	780	9.360	R\$ 16,99	R\$ 13.248,65	R\$ 158.983,85



MRMDG

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
 RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:58854
 312568

Assinado de forma digital
 por FRANKLIN RAMIRES
 FREIRE
 CARDO:50:58854312568
 Data: 2024.03.19
 10:26:30 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales_



Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipionline.com.br/se/conivales/aracaju>

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO
 PAG. 340
 (CONIVALES)

TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



02.02.07.010-7	Dosagem de Anfetaminas	780	9.360	R\$ 17,08	R\$ 13.322,40	R\$ 159.868,80
02.02.02.016-9	Dosagem de Anticoagulante Circulante	780	9.360	R\$ 6,12	R\$ 4.776,72	R\$ 57.320,64
02.02.03.118-7	Dosagem de Anticorpos Antitransglutaminaise Recombinante	780	9.360	R\$ 25,97	R\$ 20.256,60	R\$ 243.079,20
02.02.07.011-5	Dosagem de Antidepressivos Triciclicos	780	9.360	R\$ 13,95	R\$ 10.879,44	R\$ 130.553,28
02.02.07.011-5	Dosagem de Antígeno Prostático Especifico (PSA livre)	780	9.360	R\$ 26,50	R\$ 20.670,00	R\$ 248.040,00
02.02.03.010-5	Dosagem de Antígeno Prostático Especifico (PSA Total)	780	9.360	R\$ 20,87	R\$ 16.279,47	R\$ 195.353,60
02.02.02.017-7	Dosagem de Antitrombina III	780	9.360	R\$ 12,94	R\$ 10.096,54	R\$ 121.158,51
02.02.07.012-3	Dosagem de Barbituratos	780	9.360	R\$ 17,28	R\$ 13.480,35	R\$ 161.764,20
02.02.07.013-1	Dosagem de Benzodiazepinicos	780	9.360	R\$ 18,22	R\$ 14.210,04	R\$ 170.520,48
02.02.03.011-3	Dosagem de Beta-2-microglobulina	780	9.360	R\$ 23,58	R\$ 18.395,52	R\$ 220.746,24
02.02.01.020-1	Dosagem de Bilirubina Total E Fracoos	780	9.360	R\$ 2,89	R\$ 2.255,50	R\$ 27.066,00
02.02.07.014-0	Dosagem de Cadmio	780	9.360	R\$ 10,67	R\$ 8.322,60	R\$ 99.871,20
02.02.01.021-0	Dosagem de Calcio	780	9.360	R\$ 2,94	R\$ 2.290,60	R\$ 27.487,20
02.02.01.022-8	Dosagem de Calcio Ionizavel	780	9.360	R\$ 5,48	R\$ 4.275,18	R\$ 51.302,16
02.02.06.012-8	Dosagem de Calcitonina	780	9.360	R\$ 19,10	R\$ 14.900,60	R\$ 178.807,20
02.02.07.015-8	Dosagem de Carbamazepina	780	9.360	R\$ 20,92	R\$ 16.316,82	R\$ 195.801,84
02.02.07.016-6	Dosagem de Carboxi-hemoglobina	780	9.360	R\$ 4,34	R\$ 3.386,76	R\$ 40.641,12
02.02.01.023-6	Dosagem de Caroteno	780	9.360	R\$ 3,21	R\$ 2.503,80	R\$ 30.045,60
02.02.01.025-2	Dosagem de Ceruloplasmina	780	9.360	R\$ 6,55	R\$ 5.111,93	R\$ 61.343,10
02.02.07.017-4	Dosagem de Chumbo	780	9.360	R\$ 9,09	R\$ 7.089,33	R\$ 85.072,00
02.02.07.018-2	Dosagem de Ciclosporina	780	9.360	R\$ 66,98	R\$ 52.246,63	R\$ 626.959,54
02.02.05.008-4	Dosagem de Citrato	780	9.360	R\$ 4,16	R\$ 3.247,73	R\$ 38.972,70
02.02.01.026-0	Dosagem de Cloreto	780	9.360	R\$ 2,49	R\$ 1.940,64	R\$ 23.287,68
02.02.07.019-0	Dosagem de Cobre	780	9.360	R\$ 7,51	R\$ 5.855,57	R\$ 70.266,86
02.02.01.027-9	Dosagem de Colesterol HDL	780	9.360	R\$ 5,10	R\$ 3.981,00	R\$ 47.772,00



MRMD

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN RAMIRES FREIRE
 CARDOSO,58854312568
 312568

Assinante de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE
 CARDOSO-58854312568
 Dados: 2024.03.19 10:24:50 -0300

<https://conivales.se.gov.br/>

conivales@conivales.se.gov.br

@conivales

Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>



TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



02.02.01.028-7	Dosagem de Colesterol LDL	780	9.360	R\$ 5,16	R\$ 4.028,05	R\$ 48.336,60
02.02.01.029-5	Dosagem de Colesterol Total	780	9.360	R\$ 2,66	R\$ 2.075,45	R\$ 24.905,40
02.02.01.030-9	Dosagem de Colinesterase	780	9.360	R\$ 4,90	R\$ 3.823,73	R\$ 45.884,80
02.02.03.012-1	Dosagem de Complemento C3	780	9.360	R\$ 18,34	R\$ 14.306,93	R\$ 171.683,20
02.02.03.013-0	Dosagem de Complemento C4	780	9.360	R\$ 17,73	R\$ 13.831,35	R\$ 165.976,20
02.02.06.013-6	Dosagem de Cortisol	780	9.360	R\$ 14,43	R\$ 11.252,56	R\$ 135.030,76
02.02.01.031-7	Dosagem de Creatinina	780	9.360	R\$ 3,11	R\$ 2.423,67	R\$ 29.084,07
02.02.09.008-6	Dosagem de Creatinina No Líquido Amniótico	780	9.360	R\$ 4,66	R\$ 3.630,90	R\$ 43.570,80
02.02.01.032-5	Dosagem de Creatinofosquinase (CPK)	780	9.360	R\$ 7,32	R\$ 5.708,30	R\$ 68.499,60
02.02.01.033-3	Dosagem de Creatinofosquinase Fracao Mb	780	9.360	R\$ 8,58	R\$ 6.692,40	R\$ 80.308,80
02.02.03.014-8	Dosagem de Crioaglutinina	780	9.360	R\$ 5,08	R\$ 3.964,63	R\$ 47.575,54
02.02.06.015-2	Dosagem de Dihidrotestosterona (DHT)	780	9.360	R\$ 13,38	R\$ 10.432,93	R\$ 125.195,20
02.02.06.014-4	Dosagem de dehidroepiandrosterona (DHEA)	780	9.360	R\$ 15,39	R\$ 12.006,80	R\$ 144.081,60
02.02.01.034-1	Dosagem de desidrogenase Alfa-hidroxiibutirica	780	9.360	R\$ 5,18	R\$ 4.042,63	R\$ 48.511,54
02.02.01.035-0	Dosagem de desidrogenase Glutamica	780	9.360	R\$ 5,92	R\$ 4.613,70	R\$ 55.364,40
02.02.01.037-6	Dosagem de desidrogenase Latica (Isoenzimas Fracionadas)	780	9.360	R\$ 6,14	R\$ 4.788,55	R\$ 57.462,60
02.02.07.020-4	Dosagem de Digitalicos (digoxina, Digitoxina)	780	9.360	R\$ 11,81	R\$ 9.211,80	R\$ 110.541,60
02.02.06.015-2	Dosagem de Dihidrotestoterona (dht)	780	9.360	R\$ 16,49	R\$ 12.859,86	R\$ 154.318,32
02.02.04.001-1	Dosagem de Estercobilinogenio Fecal	780	9.360	R\$ 2,54	R\$ 1.979,25	R\$ 23.751,00
02.02.06.016-0	Dosagem de Estradiol	780	9.360	R\$ 14,25	R\$ 11.117,84	R\$ 133.414,04
02.02.06.017-9	Dosagem de Estriol	780	9.360	R\$ 14,92	R\$ 11.636,82	R\$ 139.641,84
02.02.06.018-7	Dosagem de Estrona	780	9.360	R\$ 14,85	R\$ 11.582,03	R\$ 138.984,30
02.02.07.021-2	Dosagem de Etossuximida	780	9.360	R\$ 19,07	R\$ 14.870,70	R\$ 178.448,40



MRMD

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suissa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE
 Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
 Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
 Dados: 2024.03.19 10:25:12 -03'00'

<https://conivales.se.gov.br/>
 conivales@conivales.se.gov.br
 @conivales_
 Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>

TERMO



DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



CONIVALES
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO

02.02.02.018-5	Dosagem de Fator II	780	9.360	R\$ 7,14	R\$ 5.566,97	R\$ 66.803,66
02.02.02.019-3	Dosagem de Fator IX	780	9.360	R\$ 9,34	R\$ 7.285,20	R\$ 87.422,40
02.02.02.020-7	Dosagem de Fator V	780	9.360	R\$ 17,25	R\$ 13.453,89	R\$ 161.446,63
02.02.02.021-5	Dosagem de Fator VII	780	9.360	R\$ 20,37	R\$ 15.891,94	R\$ 190.703,31
02.02.02.022-3	Dosagem de Fator VIII	780	9.360	R\$ 8,82	R\$ 6.876,68	R\$ 82.520,10
02.02.02.023-1	Dosagem de Fator VIII (inibidor)	780	9.360	R\$ 17,69	R\$ 13.798,20	R\$ 165.578,40
02.02.02.024-0	Dosagem de Fator Von Willebrand (antigeno)	780	9.360	R\$ 20,50	R\$ 15.986,10	R\$ 191.833,20
02.02.02.025-8	Dosagem de Fator X	780	9.360	R\$ 8,20	R\$ 6.396,00	R\$ 76.752,00
02.02.02.026-6	Dosagem de Fator XI	780	9.360	R\$ 11,26	R\$ 8.781,50	R\$ 105.378,00
02.02.02.027-4	Dosagem de Fator XII	780	9.360	R\$ 12,86	R\$ 10.033,40	R\$ 120.400,80
02.02.02.028-2	Dosagem de Fator XIII	780	9.360	R\$ 8,20	R\$ 6.396,00	R\$ 76.752,00
02.02.11.004-4	Dosagem de Fenilalanina (controle/Diagnostico Tardio)	780	9.360	R\$ 5,50	R\$ 4.290,00	R\$ 51.480,00
02.02.11.006-0	Dosagem de Fenilalanina Tsh Ou T4 E Detecção Da Variante de	780	9.360	R\$ 20,90	R\$ 16.302,00	R\$ 195.624,00
02.02.07.022-0	Dosagem de Fenitoína	780	9.360	R\$ 37,11	R\$ 28.946,78	R\$ 347.361,30
02.02.07.023-9	Dosagem de Fenol	780	9.360	R\$ 2,05	R\$ 1.599,00	R\$ 19.188,00
02.02.01.038-4	Dosagem de Ferritina	780	9.360	R\$ 18,56	R\$ 14.476,02	R\$ 173.712,24
02.02.01.039-2	Dosagem de Ferro Serico	780	9.360	R\$ 4,40	R\$ 3.432,00	R\$ 41.184,00
02.02.02.029-0	Dosagem de Fibrinogenio	780	9.360	R\$ 5,31	R\$ 4.140,07	R\$ 49.680,80
02.02.01.040-6	Dosagem de Folato	780	9.360	R\$ 16,53	R\$ 12.893,40	R\$ 154.720,80
02.02.07.024-7	Dosagem de Formaldeido	780	9.360	R\$ 3,91	R\$ 3.045,90	R\$ 36.550,80
02.02.09.022-1	Dosagem de Fosfatase Ácida No Esperma	780	9.360	R\$ 2,01	R\$ 1.567,80	R\$ 18.813,60
02.02.01.041-4	Dosagem de Fosfatase Ácida Total	780	9.360	R\$ 2,76	R\$ 2.150,85	R\$ 25.810,20
02.02.01.042-2	Dosagem de Fosfatase Alcalina	780	9.360	R\$ 2,88	R\$ 2.248,63	R\$ 26.983,54
02.02.09.009-4	Dosagem de Fosfatase Alcalina No Esperma	780	9.360	R\$ 2,01	R\$ 1.567,80	R\$ 18.813,60
02.02.01.043-0	Dosagem de Fosforo	780	9.360	R\$ 3,13	R\$ 2.438,28	R\$ 29.259,36
02.02.01.044-9	Dosagem de Fracao Prostatica Da Fosfatase Ácida	780	9.360	R\$ 2,76	R\$ 2.150,85	R\$ 25.810,20
02.02.09.010-8	Dosagem de Frutose	780	9.360	R\$ 3,28	R\$ 2.556,84	R\$ 30.682,08
02.02.09.011-6	Dosagem de Frutose No Esperma	780	9.360	R\$ 2,01	R\$ 1.567,80	R\$ 18.813,60
02.02.01.045-7	Dosagem de Galactose	780	9.360	R\$ 4,25	R\$ 3.313,89	R\$ 39.766,63



MRMDC

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suissa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:5885
4312568

Assinado de forma digital
por FRANKLIN RAMIRES
FREIRE
CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19
10:25:26 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>



TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



02.02.01.046-5	Dosagem de Gama-glutamil-transferase (gama Gt)	780	9.360	R\$ 4,90	R\$ 3.823,73	R\$ 45.884,80
02.02.06.019-5	Dosagem de Gastrina	780	9.360	R\$ 15,11	R\$ 11.784,50	R\$ 141.414,00
02.02.01.047-3	Dosagem de Glicose	780	9.360	R\$ 2,76	R\$ 2.153,91	R\$ 25.846,97
02.02.01.048-1	Dosagem de Glicose-6-fosfato desidrogenase	780	9.360	R\$ 4,58	R\$ 3.569,80	R\$ 42.837,60
02.02.06.020-9	Dosagem de Globulina Transportadora de Tiroxina	780	9.360	R\$ 19,97	R\$ 15.573,48	R\$ 186.881,76
02.02.06.021-7	Dosagem de Gonadotrofina Corionica Humana (hcg, Beta Hcg)	2	18	R\$ 9,96	R\$ 14,94	R\$ 179,22
02.02.04.002-0	Dosagem de Gordura Fecal	780	9.360	R\$ 3,27	R\$ 2.549,63	R\$ 30.595,50
02.02.01.049-0	Dosagem de Haptoglobina	780	9.360	R\$ 4,58	R\$ 3.569,80	R\$ 42.837,60
02.02.02.030-4	Dosagem de Hemoglobina	780	9.360	R\$ 2,55	R\$ 1.992,12	R\$ 23.905,44
02.02.02.031-2	Dosagem de Hemoglobina - Instabilidade A 37oc	780	9.360	R\$ 3,41	R\$ 2.659,80	R\$ 31.917,60
02.02.02.032-0	Dosagem de Hemoglobina Fetal	780	9.360	R\$ 3,31	R\$ 2.582,91	R\$ 30.994,97
02.02.01.050-3	Dosagem de Hemoglobina Glicosilada	780	9.360	R\$ 10,23	R\$ 7.980,27	R\$ 95.763,20
02.02.02.033-9	Dosagem de Hemossiderina	724	8.684	R\$ 3,60	R\$ 2.603,13	R\$ 31.237,59
02.02.01.051-1	Dosagem de Hidroxiprolina	780	9.360	R\$ 4,58	R\$ 3.569,80	R\$ 42.837,60
02.02.06.022-5	Dosagem de Hormonio de Crescimento (hgh)	780	9.360	R\$ 11,69	R\$ 9.114,73	R\$ 109.376,80
02.02.06.023-3	Dosagem de Hormonio Foliculo-estimulante (fsh)	780	9.360	R\$ 11,39	R\$ 8.886,43	R\$ 106.637,14
02.02.06.024-1	Dosagem de Hormonio Lutinizante (lh)	780	9.360	R\$ 12,12	R\$ 9.451,65	R\$ 113.419,80
02.02.06.025-0	Dosagem de Hormonio Tireoestimulante (tsh)	780	9.360	R\$ 12,11	R\$ 9.448,03	R\$ 113.376,34
02.02.03.015-6	Dosagem de Imunoglobulina A (iga)	780	9.360	R\$ 17,50	R\$ 13.651,95	R\$ 163.823,40
02.02.03.016-4	Dosagem de Imunoglobulina E (ige)	780	9.360	R\$ 11,47	R\$ 8.944,00	R\$ 107.328,00
02.02.03.018-0	Dosagem de Imunoglobulina M (igm)	780	9.360	R\$ 19,74	R\$ 15.397,20	R\$ 184.766,40
02.02.03.019-9	Dosagem de Inibidor de C 1-esterase	780	9.360	R\$ 10,98	R\$ 8.564,40	R\$ 102.772,80



MRMD

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suissa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
 Dados: 2024.03.19 10:25:47 -03'00'
FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO
312568



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO
 CONIVALES
 PAG. 344
 [Assinatura]

TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



CONIVALES
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO

02.02.06.026-8	Dosagem de Insulina	780	9.360	R\$ 13,88	R\$ 10.823,48	R\$ 129.881,70
02.02.01.052-0	Dosagem de Isomerase-fosfohexose	780	9.360	R\$ 4,54	R\$ 3.544,32	R\$ 42.531,84
02.02.01.053-8	Dosagem de Lactato	780	9.360	R\$ 4,58	R\$ 3.569,80	R\$ 42.837,60
02.02.01.054-6	Dosagem de Leucino-aminopeptidase	780	9.360	R\$ 4,37	R\$ 3.409,90	R\$ 40.918,80
02.02.01.055-4	Dosagem de Lipase	780	9.360	R\$ 3,22	R\$ 2.511,60	R\$ 30.139,20
02.02.07.025-5	Dosagem de Litio	780	9.360	R\$ 3,00	R\$ 2.337,77	R\$ 28.053,26
02.02.01.056-2	Dosagem de Magnésio	780	9.360	R\$ 3,17	R\$ 2.469,26	R\$ 29.631,09
02.02.07.026-3	Dosagem de Mercúrio	780	9.360	R\$ 2,04	R\$ 1.591,20	R\$ 19.094,40
02.02.07.027-1	Dosagem de Meta-hemoglobina	780	9.360	R\$ 4,11	R\$ 3.205,80	R\$ 38.469,60
02.02.07.028-0	Dosagem de Metabólitos Da Cocaína	780	9.360	R\$ 10,00	R\$ 7.800,00	R\$ 93.600,00
02.02.07.029-8	Dosagem de Metotrexato	780	9.360	R\$ 10,00	R\$ 7.800,00	R\$ 93.600,00
02.02.05.009-2	Dosagem de Microalbumina Na Urina	780	9.360	R\$ 12,96	R\$ 10.106,20	R\$ 121.274,40
02.02.01.057-0	Dosagem de Mucoproteínas	780	9.360	R\$ 3,37	R\$ 2.624,70	R\$ 31.496,40
02.02.01.009-0	Dosagem de Nucleotidase	780	9.360	R\$ 7,94	R\$ 6.189,30	R\$ 74.271,60
02.02.05.010-6	Dosagem de Oxalato	780	9.360	R\$ 7,29	R\$ 5.687,76	R\$ 68.253,12
02.02.06.027-6	Dosagem de Paratormônio	780	9.360	R\$ 61,20	R\$ 47.738,60	R\$ 572.863,20
02.02.06.028-4	Dosagem de Peptideo C	780	9.360	R\$ 22,38	R\$ 17.453,80	R\$ 209.445,60
02.02.01.058-9	Dosagem de Piruvato	780	9.360	R\$ 4,76	R\$ 3.709,68	R\$ 44.516,16
02.02.02.034-7	Dosagem de Plasminogenio	780	9.360	R\$ 4,87	R\$ 3.797,04	R\$ 45.564,48
02.02.01.059-7	Dosagem de Porfirinas	780	9.360	R\$ 4,37	R\$ 3.409,90	R\$ 40.918,80
02.02.01.060-0	Dosagem de Potássio	780	9.360	R\$ 2,66	R\$ 2.071,46	R\$ 24.857,49
02.02.06.029-2	Dosagem de Progesterona	780	9.360	R\$ 12,11	R\$ 9.448,40	R\$ 113.380,80
02.02.06.030-6	Dosagem de Prolactina	780	9.360	R\$ 12,18	R\$ 9.500,40	R\$ 114.004,80
02.02.03.020-2	Dosagem de Proteína C Reativa (pcr)	780	9.360	R\$ 4,91	R\$ 3.831,75	R\$ 45.981,00
02.02.05.011-4	Dosagem de Proteínas (urina de 24 Horas)	780	9.360	R\$ 3,58	R\$ 2.788,50	R\$ 33.462,00
02.02.09.013-2	Dosagem de Proteínas No Líquido Sinovial E derrames	780	9.360	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20	R\$ 17.690,40
02.02.01.061-9	Dosagem de Proteínas Totais	780	9.360	R\$ 2,37	R\$ 1.845,48	R\$ 22.145,76
02.02.01.062-7	Dosagem de Proteínas Totais E Fracos	780	9.360	R\$ 3,13	R\$ 2.438,28	R\$ 29.259,36
02.02.07.030-1	Dosagem de Quinidina	780	9.360	R\$ 15,00	R\$ 11.700,00	R\$ 140.400,00



MRMDC

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
 Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
 Data: 2024.03.19 10:26:01 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipionline.com.br/se/conivales/aracaju>

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO
 PAG. 345
 (assinado)

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



CONIVALES
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO

02.02.06.031-4	Dosagem de Renina	780	9.360	R\$ 14,54	R\$ 11.342,18	R\$ 136.106,10
02.02.07.031-0	Dosagem de Salicilatos	780	9.360	R\$ 3,24	R\$ 2.527,20	R\$ 30.326,40
02.02.01.063-5	Dosagem de Sodio	780	9.360	R\$ 2,66	R\$ 2.071,46	R\$ 24.857,49
02.02.06.032-2	Dosagem de Somatomedina C (igfl)	780	9.360	R\$ 16,87	R\$ 13.156,00	R\$ 157.872,00
02.02.06.033-0	Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (dheas)	780	9.360	R\$ 13,96	R\$ 10.887,83	R\$ 130.653,90
02.02.07.032-8	Dosagem de Sulfatos	780	9.360	R\$ 3,51	R\$ 2.737,80	R\$ 32.853,60
02.02.07.033-6	Dosagem de Teofilina	780	9.360	R\$ 15,65	R\$ 12.207,00	R\$ 146.484,00
02.02.06.034-9	Dosagem de Testosterona	780	9.360	R\$ 15,05	R\$ 11.736,40	R\$ 140.836,80
02.02.06.035-7	Dosagem de Testosterona Livre	780	9.360	R\$ 18,56	R\$ 14.476,80	R\$ 173.721,60
02.02.07.034-4	Dosagem de Tiocianato	780	9.360	R\$ 3,68	R\$ 2.870,40	R\$ 34.444,80
02.02.06.036-5	Dosagem de Tireoglobulina	780	9.360	R\$ 16,44	R\$ 12.824,50	R\$ 153.894,00
02.02.06.037-3	Dosagem de Tiroxina (t4)	780	9.360	R\$ 7,16	R\$ 5.582,85	R\$ 66.994,20
02.02.06.038-1	Dosagem de Tiroxina Livre (t4 Livre)	780	9.360	R\$ 14,39	R\$ 11.224,20	R\$ 134.690,40
02.02.01.064-3	Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (tgo)	780	9.360	R\$ 3,41	R\$ 2.661,36	R\$ 31.936,32
02.02.01.065-1	Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (tgp)	780	9.360	R\$ 3,41	R\$ 2.661,36	R\$ 31.936,32
02.02.01.066-0	Dosagem de Transferrina	780	9.360	R\$ 6,96	R\$ 5.431,92	R\$ 65.183,04
02.02.01.067-8	Dosagem de Triglicerideos	780	9.360	R\$ 5,95	R\$ 4.639,44	R\$ 55.673,28
02.02.06.039-0	Dosagem de Triiodotironina (t3)	780	9.360	R\$ 10,55	R\$ 8.231,60	R\$ 98.779,20
02.02.11.007-9	Dosagem de Tripsina Imunorreativa	780	9.360	R\$ 5,50	R\$ 4.290,00	R\$ 51.480,00
02.02.01.068-6	Dosagem de Triptofano	780	9.360	R\$ 4,54	R\$ 3.544,32	R\$ 42.531,84
02.02.03.120-9	Dosagem de Troponina	780	9.360	R\$ 11,57	R\$ 9.025,71	R\$ 108.308,57
02.02.11.008-7	Dosagem de Tsh E T4 Livre (controle / Diagnostico Tardio)	780	9.360	R\$ 13,20	R\$ 10.296,00	R\$ 123.552,00
02.02.01.069-4	Dosagem de Ureia	780	9.360	R\$ 3,13	R\$ 2.438,28	R\$ 29.259,36
02.02.01.070-8	Dosagem de Vitamina B12 (e Outras Vitaminas)	780	9.360	R\$ 19,45	R\$ 15.171,78	R\$ 182.061,36
02.02.07.035-2	Dosagem de Zinco	780	9.360	R\$ 15,65	R\$ 12.207,00	R\$ 146.484,00
02.02.03.121-7	Dosagem do Antigeno Ca 125	780	9.360	R\$ 17,51	R\$ 13.654,88	R\$ 163.858,50



MRMDC

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
 SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suissa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
 RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:588543
 12568

Assinado de forma digital
 por FRANKLIN RAMIRES
 FREIRE
 CARDOSO:58854312568
 Data: 2024.03.19 10:26:17
 +0300

<https://conivales.se.gov.br/>

conivales@conivales.se.gov.br

@conivales

Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>

TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



02.02.05.012-2	Dosagem E/ou Fracionamento de Ácidos Orgânicos	780	9.360	R\$ 3,61	R\$ 2.817,36	R\$ 33.808,32
02.02.02.035-5	Eletroforese de Hemoglobina	780	9.360	R\$ 6,91	R\$ 5.387,20	R\$ 64.646,40
02.02.01.071-6	Eletroforese de Lipoproteínas	780	9.360	R\$ 5,47	R\$ 4.269,20	R\$ 51.230,40
02.02.01.072-4	Eletroforese de Proteínas	780	9.360	R\$ 6,32	R\$ 4.928,89	R\$ 59.146,69
02.02.09.015-9	Eletroforese de Proteínas com Concentração No Líquor	780	9.360	R\$ 7,85	R\$ 6.119,10	R\$ 73.429,20
02.02.02.036-3	Eritrograma (eritrocitos, Hemoglobina, Hematócrito)	780	9.360	R\$ 3,00	R\$ 2.340,98	R\$ 28.091,70
02.02.09.016-7	Espectrofotometria No Líquido Amniótico	370	4.444	R\$ 6,56	R\$ 2.429,39	R\$ 29.152,64
02.02.09.017-5	Esplenograma	384	4.604	R\$ 5,79	R\$ 2.221,43	R\$ 26.657,16
02.02.04.003-8	Exame Coprológico Funcional	212	2.546	R\$ 18,81	R\$ 3.990,55	R\$ 47.886,62
02.02.05.013-0	Exame Qualitativo de Cálculos Urinários	396	4.746	R\$ 4,34	R\$ 1.716,47	R\$ 20.597,64
02.02.12.003-1	Fenotipagem de Sistema Rh - Hr	204	2.446	R\$ 11,40	R\$ 2.323,70	R\$ 27.884,40
02.02.01.073-2	Gasometria (ph Pco2 Po2 Bicarbonato As2 (exceto Base)	396	4.746	R\$ 17,06	R\$ 6.746,44	R\$ 80.957,27
02.02.02.037-1	Hematócrito	2	24	R\$ 1,78	R\$ 3,55	R\$ 42,63
02.02.08.015-3	Hemocultura	780	9.360	R\$ 12,57	R\$ 9.806,16	R\$ 117.673,92
02.02.02.038-0	Hemograma Completo	780	9.360	R\$ 5,31	R\$ 4.142,58	R\$ 49.710,96
02.02.08.016-1	Identificação Automatizada de Microorganismos	780	9.360	R\$ 5,63	R\$ 4.391,40	R\$ 52.696,80
02.02.12.004-0	Identificação de Anticorpos Séricos Irregulares com Painel de	780	9.360	R\$ 10,65	R\$ 8.307,00	R\$ 99.684,00
02.02.04.004-6	Identificação de Fragmentos de Helmintos	780	9.360	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00	R\$ 15.444,00
02.02.03.022-9	Imunoeletroforese de Proteínas	780	9.360	R\$ 18,71	R\$ 14.592,24	R\$ 175.106,88
02.02.03.023-7	Imunofenotipagem de Hemopatas Malignas (por Marcador)	780	9.360	R\$ 112,00	R\$ 87.360,00	R\$ 1.048.320,00
02.03.02.004-9	Imunohistoquímica de Neoplasias Malignas (por Marcador)	780	9.360	R\$ 171,93	R\$ 134.101,50	R\$ 1.609.218,00
02.02.02.039-8	Leucograma	780	9.360	R\$ 3,65	R\$ 2.849,60	R\$ 34.195,20



MRMDC

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:58854312568
 312568
Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE
 Dados: 2024.03.19 10:26:33 -03'00'

<https://conivales.se.gov.br/>

conivales@conivales.se.gov.br

[@conivales](#)

[Conivales](#)

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>



DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



CONIVALES
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO

02.02.09.019-1	Mielograma	2	24	R\$ 5,79	R\$ 11,58	R\$ 138,96
02.02.08.017-0	Pesquisa de Pneumocysti Carini	770	9.234	R\$ 4,33	R\$ 3.331,94	R\$ 39.983,22
02.02.05.014-9	Pesquisa/Dosagem de Aminoacidos (por Cromatografia)	780	9.360	R\$ 4,50	R\$ 3.510,00	R\$ 42.120,00
02.02.05.015-7	Pesquisa de Alcaptona Na Urina	780	9.360	R\$ 2,56	R\$ 1.992,90	R\$ 23.914,80
02.02.05.016-5	Pesquisa de Aminoacidos Na Urina	780	9.360	R\$ 4,50	R\$ 3.510,00	R\$ 42.120,00
02.02.03.025-3	Pesquisa de Anticorpo IGG Anticardioliipina	780	9.360	R\$ 10,99	R\$ 8.570,25	R\$ 102.843,00
02.02.03.026-1	Pesquisa de Anticorpo IGM Anticardioliipina	780	9.360	R\$ 10,99	R\$ 8.570,25	R\$ 102.843,00
02.02.03.027-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-DNA	646	7.748	R\$ 9,70	R\$ 6.264,81	R\$ 75.177,74
02.02.03.028-8	Pesquisa de Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori	716	8.596	R\$ 20,97	R\$ 15.021,51	R\$ 180.258,12
02.02.03.029-6	Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV-1 (Western Blot)	780	9.360	R\$ 85,00	R\$ 66.300,00	R\$ 795.600,00
02.02.03.030-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV-1 + HIV-2 (Elisa)	780	9.360	R\$ 12,74	R\$ 9.935,25	R\$ 119.223,00
02.02.03.031-8	Pesquisa de Anticorpos Anti-hiv-1 + HTVL-2	780	9.360	R\$ 19,46	R\$ 15.176,57	R\$ 182.118,86
02.02.03.032-6	Pesquisa de Anticorpos Anti-ribonucleoproteina (rnp)	780	9.360	R\$ 18,27	R\$ 14.247,26	R\$ 170.967,09
02.02.03.033-4	Pesquisa de Anticorpos Anti-schistosomas	780	9.360	R\$ 6,48	R\$ 5.052,17	R\$ 60.626,06
02.02.03.034-2	Pesquisa de Anticorpos Anti-sm	780	9.360	R\$ 18,27	R\$ 14.247,26	R\$ 170.967,09
02.02.03.035-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-ss-a (ro)	780	9.360	R\$ 19,46	R\$ 15.176,57	R\$ 182.118,86
02.02.03.036-9	Pesquisa de Anticorpos Anti-ss-b (la)	780	9.360	R\$ 19,46	R\$ 15.176,57	R\$ 182.118,86
02.02.03.037-7	Pesquisa de Anticorpos Antiadenovirus	780	9.360	R\$ 10,98	R\$ 8.564,40	R\$ 102.772,80
02.02.03.038-5	Pesquisa de Anticorpos Antiamebas	780	9.360	R\$ 11,18	R\$ 8.720,40	R\$ 104.644,80
02.02.03.039-3	Pesquisa de Anticorpos Antiaspergillus	780	9.360	R\$ 10,78	R\$ 8.408,40	R\$ 100.900,80
02.02.03.040-7	Pesquisa de Anticorpos Antibriçelas	780	9.360	R\$ 4,34	R\$ 3.385,20	R\$ 40.622,40
02.02.03.041-5	Pesquisa de Anticorpos Anticisticerco	780	9.360	R\$ 6,51	R\$ 5.076,50	R\$ 60.918,00



MRMDC

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19 10:26:49 -02'00"



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales_



Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>



TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



02.02.03.042-3	Pesquisa de Anticorpos Anticlamidia (por Imunofluorescencia)	694	8.333	R\$ 11,18	R\$ 7.763,58	R\$ 93.162,94
02.02.03.043-1	Pesquisa de Anticorpos Anticortex Suprarenal	695	8.338	R\$ 17,60	R\$ 12.229,07	R\$ 146.748,80
02.02.03.044-0	Pesquisa de Anticorpos Antiequinococos	687	8.243	R\$ 11,16	R\$ 7.667,71	R\$ 92.012,49
02.02.03.045-8	Pesquisa de Anticorpos Antiescleroderma (sel 70)	645	7.743	R\$ 10,98	R\$ 7.087,00	R\$ 85.043,95
02.02.03.046-6	Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozoides	687	8.243	R\$ 11,75	R\$ 8.071,27	R\$ 96.855,25
02.02.09.021-3	Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozoides (Elisa)	702	8.423	R\$ 9,70	R\$ 6.808,59	R\$ 81.703,10
02.02.03.047-4	Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (aslo)	780	9.360	R\$ 3,76	R\$ 2.929,33	R\$ 35.152,00
02.02.03.048-2	Pesquisa de Anticorpos Antifigado	780	9.360	R\$ 11,18	R\$ 8.720,40	R\$ 104.644,80
02.02.03.050-4	Pesquisa de Anticorpos Antiglomerulo	704	8.443	R\$ 11,18	R\$ 7.866,06	R\$ 94.392,74
02.02.03.051-2	Pesquisa de Anticorpos Antiilha de Langerhans	711	8.536	R\$ 11,18	R\$ 7.952,71	R\$ 95.432,48
02.02.03.052-0	Pesquisa de Anticorpos Antinsulina	780	9.360	R\$ 18,27	R\$ 14.247,26	R\$ 170.967,09
02.02.03.053-9	Pesquisa de Anticorpos Antileptospiras	711	8.536	R\$ 4,86	R\$ 3.457,08	R\$ 41.484,96
02.02.03.054-7	Pesquisa de Anticorpos Antilisteria	780	9.360	R\$ 6,38	R\$ 4.976,40	R\$ 59.716,80
02.02.03.055-5	Pesquisa de Anticorpos Antimicrosomas	780	9.360	R\$ 18,27	R\$ 14.247,26	R\$ 170.967,09
02.02.03.056-3	Pesquisa de Anticorpos Antimitocondria	780	9.360	R\$ 18,27	R\$ 14.247,26	R\$ 170.967,09
02.02.03.057-1	Pesquisa de Anticorpos Antimusculo Estriado	716	8.586	R\$ 18,27	R\$ 13.069,12	R\$ 156.829,42
02.02.03.058-0	Pesquisa de Anticorpos Antimusculo Liso	716	8.586	R\$ 18,13	R\$ 12.970,23	R\$ 155.642,72
02.02.03.059-8	Pesquisa de Anticorpos Antinucleo	2	24	R\$ 18,02	R\$ 36,04	R\$ 432,48
02.02.03.060-1	Pesquisa de Anticorpos Antiparietais	780	9.360	R\$ 18,71	R\$ 14.592,24	R\$ 175.106,88
02.02.03.061-0	Pesquisa de Anticorpos Antiplasmidios	780	9.360	R\$ 13,73	R\$ 10.705,50	R\$ 128.466,00
02.02.03.062-8	Pesquisa de Anticorpos Antitireoglobulina	780	9.360	R\$ 18,02	R\$ 14.055,60	R\$ 168.667,20



MRMDC

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suissa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

📞 Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
 RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:588543
 12568

Assinado de forma digital
 por FRANKLIN RAMIRES
 FREIRE
 CARDOSO:58854312568
 Dados: 2024.03.19
 10:27:05 -03'00'

🌐 <https://conivales.se.gov.br/>

✉ conivales@conivales.se.gov.br

📷 @conivales

📘 Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>

TERMO



DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



CONIVALES
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO

02.02.03.063-6	Pesquisa de Anticorpos Contra Antigeno de Superficie do Virus Da Hepatite B (HBSAG)	780	9.360	R\$ 18,50	R\$ 14.430,87	R\$ 173.170,40
02.02.03.065-2	Pesquisa de Anticorpos Contra Histoplasma	780	9.360	R\$ 9,20	R\$ 7.179,12	R\$ 86.149,44
02.02.03.066-0	Pesquisa de Anticorpos Contra O Sporotrix Schenkii	780	9.360	R\$ 11,51	R\$ 8.975,85	R\$ 107.710,20
02.02.03.067-9	Pesquisa de Anticorpos Contra O Virus da Hepatite C (ANTI-HCV)	780	9.360	R\$ 19,61	R\$ 15.294,50	R\$ 183.534,00
02.02.03.068-7	Pesquisa de Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite D (ANTI-HDV)	780	9.360	R\$ 19,34	R\$ 15.088,13	R\$ 181.057,50
02.02.03.069-5	Pesquisa de Anticorpos Contra O Virus do Sarampo	780	9.360	R\$ 10,78	R\$ 8.408,40	R\$ 100.900,80
02.02.03.070-9	Pesquisa de Anticorpos Contra Paracoccidioides Brasiliensis	780	9.360	R\$ 4,87	R\$ 3.800,55	R\$ 45.606,60
02.02.03.071-7	Pesquisa de Anticorpos E/ou Antigeno do Virus Sincicial	780	9.360	R\$ 20,14	R\$ 15.707,25	R\$ 188.487,00
02.02.03.072-5	Pesquisa de Anticorpos Eic Anticlamidia	780	9.360	R\$ 18,45	R\$ 14.391,00	R\$ 172.692,00
02.02.03.073-3	Pesquisa de Anticorpos Heterofilos Conta O Virus Epstein-barr	780	9.360	R\$ 3,18	R\$ 2.476,50	R\$ 29.718,00
02.02.03.074-1	Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovirus	780	9.360	R\$ 11,43	R\$ 8.917,63	R\$ 107.011,54
02.02.03.075-0	Pesquisa de Anticorpos IGG Antileishmanias	780	9.360	R\$ 10,21	R\$ 7.960,88	R\$ 95.530,50
02.02.03.076-8	Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma	780	9.360	R\$ 17,96	R\$ 14.009,78	R\$ 168.117,30
02.02.03.077-6	Pesquisa de Anticorpos IGG Antitrypanosoma Cruzi	670	8.044	R\$ 10,21	R\$ 6.841,59	R\$ 82.099,08
02.02.03.078-4	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Antigeno Central do Virus Da Hepatite B	780	9.360	R\$ 23,98	R\$ 18.705,38	R\$ 224.464,50
02.02.03.079-2	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Arbovirus (dengue E Febre)	714	8.568	R\$ 30,61	R\$ 21.857,33	R\$ 262.287,90



MRMDC

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO: 5885 4312568

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO: 58854312568
Dados: 2024.03.19 10:27:20-03'00'

<https://conivales.se.gov.br/>

conivales@conivales.se.gov.br

@conivales

Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipionline.com.br/se/conivales/aracaju>



DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B158-067BDBDAF4B0

TERMO



02.02.03.080-6	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus Da Hepatite A (hav-igg)	714	8.568	R\$ 19,83	R\$ 14.161,00	R\$ 169.932,00
02.02.03.081-4	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus Da Rubéola	780	9.360	R\$ 18,45	R\$ 14.388,40	R\$ 172.660,80
02.02.03.082-2	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus Da Varicela-herpes	780	9.360	R\$ 18,45	R\$ 14.391,00	R\$ 172.692,00
02.02.03.083-0	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus Epstein-barr	780	9.360	R\$ 18,45	R\$ 14.391,00	R\$ 172.692,00
02.02.03.084-9	Pesquisa de Anticorpos Igg Contra O Virus Herpes Simples	780	9.360	R\$ 17,16	R\$ 13.384,80	R\$ 160.617,60
02.02.03.085-7	Pesquisa de Anticorpos Igm Anticitomegalovirus	780	9.360	R\$ 12,93	R\$ 10.085,40	R\$ 121.024,80
02.02.03.086-5	Pesquisa de Anticorpos Igm Antileishmanias	780	9.360	R\$ 10,99	R\$ 8.571,33	R\$ 102.856,00
02.02.03.087-3	Pesquisa de Anticorpos Igm Antitoxoplasma	780	9.360	R\$ 19,26	R\$ 15.019,33	R\$ 180.232,00
02.02.03.088-1	Pesquisa de Anticorpos Igm Antitrypanosoma Cruzi	780	9.360	R\$ 10,10	R\$ 7.878,00	R\$ 94.536,00
02.02.03.089-0	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra Antigeno Central do Virus Da Hepatite B (Anti HBC IGM)	780	9.360	R\$ 22,74	R\$ 17.735,47	R\$ 212.825,60
02.02.03.090-3	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra Arbovirus (dengue E Febre)	780	9.360	R\$ 25,10	R\$ 19.578,00	R\$ 234.936,00
02.02.03.091-1	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra O Virus Da Hepatite A (HIAV-IGG)	780	9.360	R\$ 25,48	R\$ 19.872,17	R\$ 238.466,06
02.02.03.092-0	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra O Virus Da Rubéola	780	9.360	R\$ 18,02	R\$ 14.055,60	R\$ 168.667,20
02.02.03.093-8	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra O Virus Da Varicela-herpes	780	9.360	R\$ 18,13	R\$ 14.139,45	R\$ 169.673,40
02.02.03.094-6	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra O Virus Epstein-barr	780	9.360	R\$ 18,02	R\$ 14.055,60	R\$ 168.667,20
02.02.03.095-4	Pesquisa de Anticorpos Igm Contra O Virus Herpes Simples	780	9.360	R\$ 18,13	R\$ 14.139,45	R\$ 169.673,40



MRMD

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
 RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:58854312568
 4312568

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
 Dados: 2024.03.19 10:27:38 -03'00'

<https://conivales.se.gov.br/>

conivales@conivales.se.gov.br

@conivales

Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>



TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



02.02.12.005-8	Pesquisa de Anticorpos Irregulares Pelo Metodo Da Eluicao	780	9.360	R\$ 5,79	R\$ 4.516,20	R\$ 54.194,40
02.02.12.006-6	Pesquisa de Anticorpos Sericos Irregulares 37oc	780	9.360	R\$ 5,79	R\$ 4.516,20	R\$ 54.194,40
02.02.12.007-4	Pesquisa de Anticorpos Sericos Irregulares A Frio	780	9.360	R\$ 5,79	R\$ 4.516,20	R\$ 54.194,40
02.02.03.096-2	Pesquisa de Antigeno Carcinoembrionario (cca)	780	9.360	R\$ 16,32	R\$ 12.727,00	R\$ 152.724,00
02.02.03.097-0	Pesquisa de Antigeno de Superficie do Virus Da Hepatite B (hbsag)	780	9.360	R\$ 23,56	R\$ 18.378,10	R\$ 220.537,20
02.02.03.098-9	Pesquisa de Antigeno E do Virus Da Hepatite B (hbeag)	780	9.360	R\$ 19,34	R\$ 15.088,13	R\$ 181.057,50
02.02.02.040-1	Pesquisa de Atividade do Cofator de Ristocetina	780	9.360	R\$ 25,00	R\$ 19.500,00	R\$ 234.000,00
02.02.08.018-8	Pesquisa de Bacilo Difterico	780	9.360	R\$ 2,80	R\$ 2.184,00	R\$ 26.208,00
02.02.05.017-3	Pesquisa de Beta-mercapto-lactato-dissulfiduria	780	9.360	R\$ 2,56	R\$ 1.992,90	R\$ 23.914,80
02.02.05.018-1	Pesquisa de Cadeias Leves Kappa E Lambda	780	9.360	R\$ 2,93	R\$ 2.281,50	R\$ 27.378,00
02.02.09.023-0	Pesquisa de Caracteres Fisicos No Liquor	780	9.360	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20	R\$ 17.690,40
02.02.02.041-0	Pesquisa de Celulas Le	780	9.360	R\$ 4,85	R\$ 3.782,03	R\$ 45.384,30
02.02.09.024-8	Pesquisa de Celulas Orangiofilas	780	9.360	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20	R\$ 17.690,40
02.02.05.019-0	Pesquisa de Cistina Na Urina	780	9.360	R\$ 2,45	R\$ 1.912,56	R\$ 22.950,72
02.02.03.099-7	Pesquisa de Clamidia (por Captura Hibrida)	780	9.360	R\$ 66,67	R\$ 52.000,00	R\$ 624.000,00
02.02.05.020-3	Pesquisa de Coproporfirina Na Urina	780	9.360	R\$ 2,73	R\$ 2.126,80	R\$ 25.521,60
02.02.02.042-8	Pesquisa de Corpusculos de Heinz	780	9.360	R\$ 3,73	R\$ 2.909,40	R\$ 34.912,80
02.02.03.100-4	Pesquisa de Crioglobulinas	780	9.360	R\$ 3,13	R\$ 2.438,06	R\$ 29.256,69
02.02.09.025-6	Pesquisa de Cristais com Luz Polarizada	780	9.360	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20	R\$ 17.690,40
02.02.04.005-4	Pesquisa de Enterobius Vermiculares (oxiurus Oxiura)	780	9.360	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00	R\$ 15.444,00



MRMDC

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suissa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
 RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:588543
 12568

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE
 CARDOSO:58854312568
 Dados: 2024.03.19 10:28:00 -03'00'



<https://conivales.se.gov.br/>



conivales@conivales.se.gov.br



@conivales



Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>



TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



02.02.04.006-2	Pesquisa de Eosinófilos	780	9.360	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00	R\$ 15.444,00
02.02.05.021-1	Pesquisa de Erros Inatos do Metabolismo Na Urina	780	9.360	R\$ 4,92	R\$ 3.835,65	R\$ 46.027,80
02.02.09.026-4	Pesquisa de Espermatozoides (apos Vasectomia)	716	8.594	R\$ 4,80	R\$ 3.437,60	R\$ 41.251,20
02.02.08.019-6	Pesquisa de Estreptococos Beta-hemolíticos do Grupo A	780	9.360	R\$ 4,33	R\$ 3.377,40	R\$ 40.528,80
02.02.03.101-2	Pesquisa de Fator Reumatoide (waalerrorse)	780	9.360	R\$ 4,58	R\$ 3.568,50	R\$ 42.822,00
02.02.12.008-2	Pesquisa de Fator Rh (inclui D Fraco)	780	9.360	R\$ 1,51	R\$ 1.178,78	R\$ 14.145,30
02.02.05.022-0	Pesquisa de Fenilacetona Na Urina	780	9.360	R\$ 2,45	R\$ 1.912,56	R\$ 22.950,72
02.02.02.043-6	Pesquisa de Filária	780	9.360	R\$ 3,42	R\$ 2.669,55	R\$ 32.034,60
02.02.05.023-8	Pesquisa de Frutose Na Urina	780	9.360	R\$ 2,56	R\$ 1.992,90	R\$ 23.914,80
02.02.05.024-6	Pesquisa de Galactose Na Urina	780	9.360	R\$ 4,15	R\$ 3.233,10	R\$ 38.797,20
02.02.04.007-0	Pesquisa de Gordura Fecal	780	9.360	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00	R\$ 15.444,00
02.02.08.020-0	Pesquisa de Haemophilus Ducrey	780	9.360	R\$ 2,80	R\$ 2.184,00	R\$ 26.208,00
02.02.08.021-8	Pesquisa de Helicobacter Pylori	780	9.360	R\$ 7,28	R\$ 5.674,50	R\$ 68.094,00
02.02.02.044-4	Pesquisa de Hemoglobina S	780	9.360	R\$ 3,13	R\$ 2.438,06	R\$ 29.256,69
02.02.03.102-0	Pesquisa de HIV-1 Por Imunofluorescencia	780	9.360	R\$ 10,70	R\$ 8.346,00	R\$ 100.152,00
02.02.05.026-2	Pesquisa de Homocistina Na Urina	780	9.360	R\$ 2,56	R\$ 1.992,90	R\$ 23.914,80
02.02.03.103-9	Pesquisa de Imunoglobulina E (IGE) Alergeno-especifica	780	9.360	R\$ 15,55	R\$ 12.126,77	R\$ 145.521,26
02.02.05.027-0	Pesquisa de Lactose Na Urina	780	9.360	R\$ 2,64	R\$ 2.056,08	R\$ 24.672,96
02.02.04.008-9	Pesquisa de Larvas Nas Fezes	780	9.360	R\$ 2,23	R\$ 1.741,35	R\$ 20.896,20
02.02.08.022-6	Pesquisa de Leptospiras	780	9.360	R\$ 3,24	R\$ 2.524,08	R\$ 30.288,96
02.02.04.009-7	Pesquisa de Leucocitos Nas Fezes	780	9.360	R\$ 2,09	R\$ 1.626,73	R\$ 19.520,80
02.02.04.010-0	Pesquisa de Leveduras Nas Fezes	780	9.360	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00	R\$ 15.444,00



MRMDC

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568 4312568

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19 10:28:14 -03'00'

<https://conivales.se.gov.br/>

conivales@conivales.se.gov.br

[@conivales](#)

[Conivales](#)

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>

PAG. 33
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO

TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



02.02.06.047-0	Pesquisa de Macroprolactina	780	9.360	R\$ 12,62	R\$ 9.842,63	R\$ 118.111,50
02.02.05.028-9	Pesquisa de Mucopolissacarídeos Na Urina	780	9.360	R\$ 4,50	R\$ 3.510,00	R\$ 42.120,00
02.02.04.011-9	Pesquisa de Ovos de Schistosomas (em Fragmento de Mucosa)	780	9.360	R\$ 1,65	R\$ 1.287,00	R\$ 15.444,00
02.02.04.012-7	Pesquisa de Ovos E Cistos de Parasitas	780	9.360	R\$ 2,88	R\$ 2.247,11	R\$ 26.965,31
02.02.05.029-7	Pesquisa de Porfobilinogenio Na Urina	780	9.360	R\$ 3,27	R\$ 2.549,04	R\$ 30.588,48
02.02.05.030-0	Pesquisa de Proteinas Urinarias (por Eletroforese)	780	9.360	R\$ 6,89	R\$ 5.376,15	R\$ 64.513,80
02.02.09.027-2	Pesquisa de Rágocitos No Líquido Sinovial E derrames	720	8.634	R\$ 2,50	R\$ 1.798,75	R\$ 21.585,00
02.02.04.013-5	Pesquisa de Rotavirus Nas Fezes	720	8.634	R\$ 12,48	R\$ 8.980,80	R\$ 107.769,59
02.02.04.014-3	Pesquisa de Sangue Oculto Nas Fezes	780	9.360	R\$ 4,04	R\$ 3.152,62	R\$ 37.831,42
02.02.04.015-1	Pesquisa de Substancias Redutoras Nas Fezes	780	9.360	R\$ 2,17	R\$ 1.690,87	R\$ 20.290,40
02.02.05.031-9	Pesquisa de Tirosina Na Urina	780	9.360	R\$ 6,83	R\$ 5.327,40	R\$ 63.928,80
02.02.08.023-4	Pesquisa de Treponema Pallidum	780	9.360	R\$ 5,53	R\$ 4.310,28	R\$ 51.723,36
02.02.02.046-0	Pesquisa de Tripanossoma	780	9.360	R\$ 3,65	R\$ 2.850,34	R\$ 34.204,11
02.02.04.016-0	Pesquisa de Tripsina Nas Fezes	780	9.360	R\$ 4,94	R\$ 3.849,30	R\$ 46.191,60
02.02.04.017-8	Pesquisa de Trofozoitas Nas Fezes	780	9.360	R\$ 1,80	R\$ 1.402,44	R\$ 16.829,28
02.02.03.104-7	Pesquisa de Trypanosoma Cruzi (por Imunofluorescencia)	780	9.360	R\$ 10,80	R\$ 8.426,23	R\$ 101.114,74
02.02.08.024-2	Prova Confirmatória Da Presença de Microorganismos Coliformes	547	6.561	R\$ 5,62	R\$ 3.072,74	R\$ 36.872,82
02.02.01.074-0	Prova Da D-Xilose	645	7.744	R\$ 5,03	R\$ 3.242,80	R\$ 38.913,60
02.02.02.048-7	Prova de Consumo de Protrombina	694	8.324	R\$ 4,57	R\$ 3.172,04	R\$ 38.064,46
02.02.05.032-7	Prova de Diluição (urina)	570	6.844	R\$ 2,79	R\$ 1.588,38	R\$ 19.060,54
02.02.09.028-0	Prova de Progressão Espermatócitos (cada)	554	6.644	R\$ 9,70	R\$ 5.370,57	R\$ 64.446,80



MRMD

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
 SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:5885431256
 Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:5885431256
 Dados: 2024.03.19 10:28:53 -0300'

<https://conivales.se.gov.br/>
 conivales@conivales.se.gov.br
 @conivales
  Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>



TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



CONIVALES
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO

02.02.02.049-5	Prova de Retracao do Coagulo	780	9.360	R\$ 3,38	R\$ 2.635,53	R\$ 31.626,40
02.02.09.029-9	Prova do Latex para Haemophilus Influenzae, Streptococcus	780	9.360	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20	R\$ 17.690,40
02.02.09.030-2	Prova do Latex para Pesquisa do Fator Reumatoide	780	9.360	R\$ 1,89	R\$ 1.474,20	R\$ 17.690,40
02.02.03.105-5	Provas de Prausnitz-kustner (pk)	648	7.776	R\$ 2,04	R\$ 1.319,76	R\$ 15.837,12
02.02.03.106-3	Provas Imuno-alergicas Bacterianas	689	8.266	R\$ 1,97	R\$ 1.357,00	R\$ 16.284,02
02.02.03.107-1	Quantificacao de Rna do Hiv-1	546	6.546	R\$ 103,11	R\$ 56.247,41	R\$ 674.968,97
02.02.03.108-0	Quantificacao de Rna do Virus Da Hepatite C	562	6.746	R\$ 271,68	R\$ 152.726,63	R\$ 1.832.719,55
02.02.02.051-7	Rastreio para deficiencia de Enzimas Eritrocitarias	562	6.746	R\$ 4,41	R\$ 2.480,09	R\$ 29.761,10
02.02.03.109-8	Reacao de Hemaglutinacao (tpha) para Diagnostico Da Sifilis	562	6.746	R\$ 5,97	R\$ 3.356,14	R\$ 40.273,62
02.02.03.110-1	Reacao de Montenegro Id	71	846	R\$ 3,67	R\$ 258,38	R\$ 3.100,59
02.02.09.031-0	Reacao de Pandy	66	796	R\$ 1,89	R\$ 125,37	R\$ 1.504,44
02.02.09.032-9	Reacao de Rivalta No Liquido Sinovial E derrames	77	926	R\$ 1,89	R\$ 145,85	R\$ 1.750,14
02.02.02.052-5	Teste de Agregacao de Plaquetas	644	7.726	R\$ 12,88	R\$ 8.294,72	R\$ 99.536,63
02.02.09.033-7	Teste de Clements	533	6.396	R\$ 2,71	R\$ 1.444,43	R\$ 17.333,16
02.02.06.040-3	Teste de Estimulo Da Prolactina / Tsh Apos Trh	612	7.346	R\$ 13,67	R\$ 8.367,09	R\$ 100.405,13
02.02.06.041-1	Teste de Estimulo Da Prolactina Apos Clorpromazina	535	6.416	R\$ 13,67	R\$ 7.307,82	R\$ 87.693,89
02.02.06.042-0	Teste de Estimulo de Lh E Fsh Apos Gonadorrelina	612	7.346	R\$ 13,67	R\$ 8.367,09	R\$ 100.405,13
02.02.06.043-8	Teste de Estimulo do Hgh Apos Glucagon	608	7.296	R\$ 13,67	R\$ 8.310,14	R\$ 99.721,73
02.02.09.034-5	Teste de Gastroacidograma - Secrecao Basal Por 60 Em 4 Amostras	525	6.296	R\$ 4,69	R\$ 2.460,69	R\$ 29.528,24
02.02.02.053-3	Teste de Ham (hemolise Acida)	604	7.250	R\$ 3,30	R\$ 1.991,74	R\$ 23.900,83
02.02.09.035-3	Teste de Hollander No Suco Gastrico	601	7.216	R\$ 4,69	R\$ 2.820,25	R\$ 33.843,04



MRMDC

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO/5885
4312568

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO/58854312568
Dados: 2024.03.19 10:29:11 -03'00'

<https://conivales.se.gov.br/> conivales@conivales.se.gov.br @conivales Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>



TERMO

DocuSign Envelope ID: DD95EAE0-FA57-44C9-B15B-067BDBDAF4B0



CONIVALES
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO

02.02.06.044-6	Teste de Supressao do Cortisol Apos dexametasona	604	7.246	R\$ 13,05	R\$ 7.877,76	R\$ 94.533,13
02.02.06.045-4	Teste de Supressao do Hgh Apos Glicose	608	7.296	R\$ 13,39	R\$ 8.142,13	R\$ 97.705,60
02.02.01.075-9	Teste de Tolerancia A Insulina / Hipoglicemiantes Oraís	612	7.346	R\$ 9,72	R\$ 5.948,22	R\$ 71.378,63
02.02.03.111-0	Teste de VDRL para Detecção de Sifilis (Teste Não Treponemico Para detecção de Sifilis)	780	9.360	R\$ 3,70	R\$ 2.888,13	R\$ 34.657,53
02.02.02.054-1	Teste Direto de Antglobulina Humana (TAD)	621	7.446	R\$ 3,30	R\$ 2.045,58	R\$ 24.546,98
02.02.03.113-6	Teste FTA-ABS IGM para Diagnostico Da Sifilis	693	8.316	R\$ 13,44	R\$ 9.313,92	R\$ 111.767,04
02.02.03.112-8	Teste Fta-abs IGG para Diagnostico Da Sifilis	760	9.116	R\$ 10,50	R\$ 7.976,50	R\$ 95.718,00
02.02.12.009-0	Teste Indireto de Antglobulina Humana (TIA)	707	8.486	R\$ 2,73	R\$ 1.930,57	R\$ 23.166,78
02.02.06.046-2	Teste para Investigacao do Diabetes Insipidus	613	7.356	R\$ 9,81	R\$ 6.011,49	R\$ 72.137,84
02.02.03.117-9	Teste para Detecção de Sifilis em Gestantes	780	9.360	R\$ 3,22	R\$ 2.514,72	R\$ 30.176,64
02.02.02.050-9	Prova do Laço	2	24	R\$ 6,08	R\$ 12,15	R\$ 145,80
MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES						
02.11.02.003-6	Eletrocardiograma (com Laudo)	100	1.200	R\$ 37,46	R\$ 3.746,15	R\$ 44.953,85
02.11.02.004-4	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	30	360	R\$ 122,68	R\$ 3.680,40	R\$ 44.164,80
02.11.02.005-2	Monitorizacao Ambulatorial De Pressao Arterial - MAPA	60	720	R\$ 119,63	R\$ 7.177,85	R\$ 86.134,15
						R\$ 55.101.211,90



MRMDC

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

FRANKLIN
RAMIRES FREIRE
CARDOSO:5885
4312568

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
Dados: 2024.03.19 10:29:27 -03'00'

<https://conivales.se.gov.br/>

conivales@conivales.se.gov.br

[@conivales](#)

[Conivales](#)

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>

TERMO



DocuSign

Certificado de conclusão

ID de envelope: DD95EAE0FA5744C9B15B067BDBDAF4B0 Estado: Concluído
 Assunto: CEMISE SERGIPE Conclua DocuSign: TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05-2024 CONIVALES - CEMISE ITABAIANA.pdf
 Envelope de origem:
 Página do documento: 34 Assinaturas: 2 Autor do envelope:
 Certificar páginas: 5 Iniciais: 33 Licia gentil
 Assinatura guiada: Ativada Selos: 34 Av. Brigadeiro Faria Lima 4300
 Selo do ID do envelope: Ativada SAO PAULO, SP 04538-132
 Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília licia.gentil@oncoclinicas.com
 Endereço IP: 191.52.254.66

Controlo de registos

Estado: Original Titular: Licia gentil Local: DocuSign
 19/03/2024 11:52:47 licia.gentil@oncoclinicas.com

Eventos do signatário

Licia Fabiana Paes Barreto Gentil
 licia.gentil@oncoclinicas.com
 Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Assinatura

Licia Fabiana Paes Barreto Gentil

Carimbo de data/hora

Enviado: 19/03/2024 12:12:54
 Visualizado: 19/03/2024 12:15:55
 Assinado: 19/03/2024 12:16:23

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Utilizar o endereço IP: 191.52.254.66

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:
 Não disponível através do DocuSign

Cynthia Menezes de Carvalho Guimaraes
 cynthia.guimaraes@oncoclinicas.com
 ADVOGADO II
 Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)



Utilizar o endereço IP: 189.36.131.160

Enviado: 19/03/2024 12:16:26
 Visualizado: 19/03/2024 14:03:47
 Assinado: 19/03/2024 14:06:13

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:
 Não disponível através do DocuSign

Marcos Roberto Moura da Cunha
 marcos.cunha@oncoclinicas.com
 Diretor Comercial
 Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)

Marcos Roberto Moura da Cunha

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Utilizar o endereço IP: 201.48.227.177

Enviado: 19/03/2024 14:06:25
 Visualizado: 19/03/2024 15:58:56
 Assinado: 19/03/2024 15:59:37

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:
 Aceite: 22/10/2021 11:50:41
 ID: 85bc42c0-2623-471f-a490-bfe8bd29b844

Eventos de signatário presencial	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega do editor	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega do agente	Estado	Carimbo de data/hora
Evento de entrega do Intermediário	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de entrega certificada	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de cópia	Estado	Carimbo de data/hora

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>



TERMO

Eventos relacionados com a testemunha	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de notário	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptado	19/03/2024 12:12:54
Entrega certificada	Segurança verificada	19/03/2024 15:58:56
Processo de assinatura concluído	Segurança verificada	19/03/2024 15:59:37
Concluído	Segurança verificada	19/03/2024 15:59:37
Eventos de pagamento	Estado	Carimbo de data/hora
Aviso legal de registros e assinaturas eletrônicos		

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>

TERMO

Aviso legal de registros e assinaturas eletrônicos criado em: 14/08/2020 14:24:39
As partes concordam em: Marcos Roberto Moura da Cunha

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>

TERMO

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com

To advise ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO -
CONIVALES
CNPJ. Nº 28.715.986/0001-03
SEDE: Rua Deputado Guimarães, nº 12, Amparo do São Francisco/Se
SUBSEDE: Avenida Hermes Fontes, Nº 848, Suissa, Aracaju/Se
CEP 49.050-000 Aracaju / SE – Tel.: (79) 3025-0160
www.conivales.se.gov.br - conivales@conivales.se.gov.br



EXTRATO DE TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024

Chamamento Público Nº. 01/2023 Inexigibilidade 05/2024.

**OBJETO: DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO,
MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES.**

**Empresa: CEMISE- CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA
DE SERGIPE LTDA**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob nº
16.456.022/0006-05, CNES 9845119, sediada à Rua Dr.
Airton Teles nº 79, centro, Itabaiana / SE, CEP 49.500-052,
**VALOR Global Estimado: R\$ 55.101.211,90 (cinquenta e
cinco milhões, cento e um mil, duzentos e onze reais e
noventa centavos); VIGÊNCIA: 01(um) ano.**

Aracaju/SE, 19 de março de 2024


**FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO
PRESIDENTE**



Diário Oficial do MUNICÍPIO



ONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALE

Ano I

Edição Nº 365 de terça-feira, 2 de abril de 2024

Nº de páginas: 42

SUMÁRIO:

- TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024 - TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024
- EXTRATO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024 - EXTRATO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024
- RESOLUÇÃO DO FISCAL DO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024 - RESOLUÇÃO DO FISCAL DO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024

EXTRATO



EXTRATO DE TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024

Chamamento Público Nº. 01/2023 Inexigibilidade 05/2024.

OBJETO: DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO, MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES.

Empresa: **CEMISE- CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SREGIPE LTDA**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob nº 16.456.022/0006-05, CNES 9845119, sediada à Rua Dr. Airton Teles nº 79, centro, Itabaiana / SE, CEP 49.500-052, **VALOR Global Estimado: R\$ 55.101.211,90 (cinquenta e cinco milhões, cento e um mil, duzentos e onze reais e noventa centavos); VIGÊNCIA: 01(um) ano.**

Aracaju/SE, 19 de março de 2024

FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO
PRESIDENTE


CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

 <https://conivales.se.gov.br/>

 conivales@conivales.se.gov.br

 @conivales

 Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>



CONIVALES
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

**RESOLUÇÃO Nº.18 2024
DE 27 DE MARÇO DE 2024.**



Dispõe sobre a **DESIGNAÇÃO** de Fiscal e Gestor de Contrato e dá outras providências.

O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES, Estado de Sergipe, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas.

RESOLVE:

Art. 1º DESIGNAR os colaboradores abaixo nominados, para atuar como Fiscal e Gestor de Contrato, para acompanhamento e fiscalização do Termo de Credenciamento nº. **05/2024**, cujo objeto é **DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO, MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES**, sendo contratada a **CEMISE – CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA**, pessoa jurídica, inscrita no **16.456.022/0006-05**, CNES 9845119 sediada a Rua Dr. Airton Teles nº 79, centro, Itabaiana / SE, CEP 49.500-052.

- I. FISCAL TITULAR: JAMILE DA SILVA**, portadora da carteira de identidade nº 3.165.866-0, Assistente Administrativo Regulação – I.
- II. FISCAL SUBSTITUTO: EDIVÂNIA DOS SANTOS**, portadora da carteira de identidade nº. 1562802 SSP/AL, Assessor Técnico da Superintendência.
- III. GESTOR DO CONTRATO: MARIA EDJANE DA SILVA LIMA**, portador da carteira de identidade nº. 2433241-0 SSP/SE, Gerente do Setor de central em Gestão de Saúde.

Art. 2º Os serviços de fiscal de Contrato e Gestor de Contrato são considerados de caráter público relevante, sendo vedada qualquer remuneração.

Art.3º - Esta RESOLUÇÃO entra em vigor na data de sua assinatura.

Publique-se. Registre-se. Cumpra-se.

Gabinete do Presidente do Consórcio CONIVALES, em 27 de março de 2024.

Franklin Ramires Freire Cardoso
FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO
Presidente CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



Diário Oficial do MUNICÍPIO



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES

Ano I

Edição Nº 365 de terça-feira, 2 de abril de 2024

Nº de páginas: 42

SUMÁRIO:

- TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024 - TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024
- EXTRATO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024 - EXTRATO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024
- RESOLUÇÃO DO FISCAL DO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024 - RESOLUÇÃO DO FISCAL DO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2024

RESOLUÇÃO
**RESOLUÇÃO Nº.18 2024
DE 27 DE MARÇO DE 2024.**

Dispõe sobre a **DESIGNAÇÃO** de Fiscal e Gestor de Contrato e dá outras providências.

O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES, Estado de Sergipe, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas.

RESOLVE:

Art. 1º DESIGNAR os colaboradores abaixo nominados, para atuar como Fiscal e Gestor de Contrato, para acompanhamento e fiscalização do Termo de Credenciamento nº. 05/2024, cujo objeto é **DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO, MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES**, sendo contratada a **CEMISE – CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA DE SERGIPE LTDA**, pessoa jurídica, inscrita no **16.456.022/0006-05**, CNES 9845119 sediada a Rua Dr. Airton Teles nº 79, centro, Itabaiana / SE, CEP 49.500-052.

- I. **FISCAL TITULAR: JAMILE DA SILVA**, portadora da carteira de identidade nº XXXXX.866-0, Assistente Administrativo Regulação – I.
- II. **FISCAL SUBSTITUTO: EDIVÂNIA DOS SANTOS**, portadora da carteira de identidade nº. XXXXX802 SSP/AL, Assessor Técnico da Superintendência.
- III. **GESTOR DO CONTRATO: MARIA EDJANE DA SILVA LIMA**, portador da carteira de identidade nº. XXXXX241-0 SSP/SE, Gerente do Setor de central em Gestão de Saúde.

Art. 2º Os serviços de fiscal de Contrato e Gestor de Contrato são considerados de caráter público relevante, sendo vedada qualquer remuneração.

Art.3º - Esta RESOLUÇÃO entra em vigor na data de sua assinatura.

Publique-se. Registre-se. Cumpra-se.

Gabinete do Presidente do Consórcio CONIVALES, em 27 de março de 2024.

FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO
Presidente CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suissa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

<https://conivales.se.gov.br/>

conivales@conivales.se.gov.br

@conivales

Conivales

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/conivales/aracaju>