



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: 27/09/2021 10:07:41

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS GALILEU LTDA**
CNPJ: **07.598.164/0001-01**

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.

1

9

100

ANEXO "I"

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO E CREDENCIAMENTO

À
Comissão Permanente de Licitação

Para fins de CREDENCIAMENTO, anexamos os documentos de habilitação exigidos no Edital de CREDENCIAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE PARA PRESTAR SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE EM ANÁLISES CLÍNICAS A NÍVEL AMBULATORIAL, BASEADOS NA TABELA UNIFICADA DE PROCEDIMENTOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO GRUPO 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA E SUB-GRUPO 02 –DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO, em conformidade com as características, quantitativos e valores estabelecidos no Anexo I, declarando desde já que:

- Possui estrutura para prestar os serviços de saúde objeto do referido Processo de Credenciamento, envolvendo todos os exames relacionados no Anexo III.

- Aceitamos prestar os serviços pelos valores constantes da tabela de referência SUS.

- Requerente: **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA**
- Endereço: RUA PROFESSORA AMAZILIA, 710 Fone: 42 3523 6353
- CNPJ:07.598.164/0001-01 CNES: 5079640
- Sócio Proprietário: **FERNANDO LUIS HORODSKI**
- CPF: 001.000.469-67 RG: 6704902-0 SESP-PR

Conta Corrente No. 768307-3 Agência: 1308 Banco 136 - UNICRED

Porto União (SC), 14 de setembro 2021.

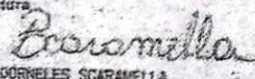

FERNANDO LUIS HORODSKI

CPF: 001.000.469-67
REQUERENTE

MATRIZ: Rua Prof. Amazilia, 710 – Centro – União da Vitória – PR
POSTO 01: Rua Costa Carvalho, 474 – Centro – União da Vitória – PR
POSTO 02: Av. Santa Rosa, 1391 – Bairro Sta. Rosa - Porto União – SC
POSTO 03: Avenida. 22 de julho, 717 – Centro – Irineópolis – SC
FONE: (42) 3523 6353 www.laboratoriogalileu.com.br




Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura

 PABLO DORNELES SCARAMELLA

S
E
R
V
I
D
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 Emitido em : 20/03/95

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
PABLO DORNELES SCARAMELLA

Nº de inscrição
020330449-71

Data do Nascimento
27/07/77



Larsen
 Pref. Mun. de Porto União
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Rayllana Evelin Hort Larsen
 Portaria nº 045 de 14/06/2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 6.045.444-2



POLEGAR DIREITO



Scaramella
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **6.045.444-2** DATA DE EXPEDIÇÃO: 09/02/2010

NOME: **PABLO DORNELES SCARAMELLA**

FILIAÇÃO: DOMICIO DORNELES SCARAMELLA
 MARGARIDA BERNADETE HOFFMANN SCARAMELLA

NATURALIDADE: CURITIBA/PR DATA DE NASCIMENTO: 27/07/1977

DOC. ORIGEM: COMARCA=CURITIBA/PR, 3 ZONA
 C.NASC=9411, LIVRO=20A, FOLHA=253V

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
 LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

a

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 6.704.902-0

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 6.704.902-0 DATA DE EXPEDIÇÃO: 22/08/2016

NOME: FERNANDO LUIS HORODESKI

FILIAÇÃO: PEDRO HORODESKI
GERALDA HORODESKI

NATURALIDADE: UNIÃO DA VITÓRIA/PR DATA DE NASCIMENTO: 26/03/1976

DOC. ORIGEM: COMARCA=UNIÃO VITÓRIA/PR, DA SEDE
C.CAS=339, LIVRO=2B, FOLHA=139

CPF: 001.000.469-67

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

Prof. J. Milton
CONFERE COM O ORIGINAL
Raylana Evelyn Hort Larsen
Portaria nº 045 de 14/09/2018

[Handwritten signatures and initials]

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU, LTDA
CONTRATO SOCIAL

f101

FERNANDO LUIS HORODESKI, de nacionalidade brasileira, maior, solteiro, natural de União da Vitória/PR, nascido em 26/03/1976, empresário farmacêutico, residente e domiciliado na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84 600-000, à Av Bento Munhoz da Rocha Neto, n.º 767, bairro Centro, portador do RG. n.º 6.704.902.0/SSP-PR e Registro no CRF /PR sob n.º 12 762 em 29/09/2000 e CPF 001 000 469 67 e **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, de nacionalidade brasileira, maior, solteiro, nascido em 27/07/1977, natural de Curitiba /PR, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000, à Rua D Pedro II, n.º 564 apto 01, bairro centro, portadora da RG n.º 6.045.444-2/SSP-PR e Registro no CRF /PR sob n.º 15 589 em 27/02/04 e CPF 020 330 449 71. Tem entre si justo e contratado, constituir uma sociedade empresária, sob a forma de sociedade limitada, nos termos dos artigos 1.052 e seguintes do Código Civil (Lei n.10.406/2002) que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – A sociedade empresária, girará sob o nome empresarial de “**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA**”, com sede e foro jurídico na cidade de União da Vitória /PR, CEP 84.600-000, bairro Centro, à Rua Professora Amazília, n.º 710.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – Observadas as disposições da legislação aplicável, a sociedade poderá abrir filiais, e escritórios em qualquer parte do território nacional, a critério dos sócios, que representem a maioria absoluta do capital social.

CLAUSULA SEGUNDA – A Sociedade terá por objeto social:
a) Laboratório de análises clínicas.

CLÁUSULA TERCEIRA – A sociedade terá seu prazo indeterminado de duração, tendo início de atividade em 30 de setembro de 2005.

CLÁUSULA QUARTA – O capital social no valor de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais) dividido em 60.000 (sessenta mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, subscritas pelos sócios, a saber:

<i>Nome do Sócio</i>	<i>Quotas</i>	<i>Capital</i>
FERNANDO LUIS HORODESKI	30.000	R\$ 30.000,00
PABLO DORNELES SCARAMELLA	30.000	R\$ 30.000,00
TOTAL	60.000	R\$ 60.000,00

PARÁGRAFO PRIMEIRO – O sócio **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, integraliza neste ato em moeda corrente nacional o valor de R\$ 10.000,00 (Dez mil reais) e o valor de R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) a ser integralizado no prazo de até 180 (cento e oitenta) dias.

PARAGRAFO SEGUNDO – O sócio **FERNANDO LUIS HORODESKI**, integraliza neste ato, em moeda corrente nacional, o valor total das quotas subscritas.

Fernando Luis Horodeski
Pablo Dorneles Scaramella

[Signature]

Scaramella

[Signature]

Q

CLÁUSULA QUINTA – As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser caucionadas, oneradas, gravadas, total ou parcialmente, cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos sócios, que representem a maioria absoluta do capital social, quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a sessão delas, alteração contratual pertinente, ficando o sócio retirante obrigado a fazer a notificação por escrito, discriminando valores, forma e prazo de pagamento para que os demais sócios exerçam ou renunciem o direito de preferência, o que deverá ser feito num prazo de 30(trinta) dias, contados do recebimento da notificação.

PARÁGRAFO ÚNICO - Caso o sócio que desejar permanecer na sociedade venha a exercer o direito de preferência, o valor a ser pago pelas quotas será o valor pelo qual o sócio retirante tenha recebido a oferta de terceiro, feito o pagamento em 24(vinte e quatro) parcelas mensais, consecutivas e após carência de 60 (sessenta) dias, ou no prazo proposto, se este for maior, com juros de 0,5% ao mês e corrigidas pelo INPC.

CLÁUSULA SEXTA – A responsabilidade dos sócios é solidária e limitada à importância total do capital social subscrito ou integralizado.

CLÁUSULA SÉTIMA – A administração da sociedade caberá aos sócios **FERNANDO LUIS HORODESKI e PABLO DORNELES SCARAMELLA**, com os poderes e atribuições de privativamente e individualmente o uso do nome empresarial e a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da sociedade, vedado no entanto em atividades estranhas ao interesse social especialmente à prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.







CLÁUSULA OITAVA – Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de “pro-labore”, observada as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA NONA – A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial, ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por sócios que representem a maioria absoluta do capital social.

CLÁUSULA DÉCIMA – Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios a proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

PARÁGRAFO ÚNICO – Fica estabelecido que a sociedade não terá conselho fiscal.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado, em parcelas mensais de acordo com o ajustado entre as partes, com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.


Scaramella






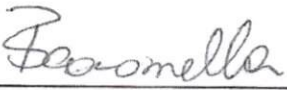
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU, LTDA
CONTRATO SOCIAL f103


CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Os sócios, já qualificados declaram sob as penas da lei de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, nem por decorrência de lei especial, nem em virtude de condenação nas hipóteses mencionadas no art. 1.011 parágrafo 1º do Código Civil (Lei n.10.406/2002).

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Fica eleito o foro da Comarca de União da Vitória/PR para o exercício e cumprimento de direitos e obrigações resultantes deste contrato.

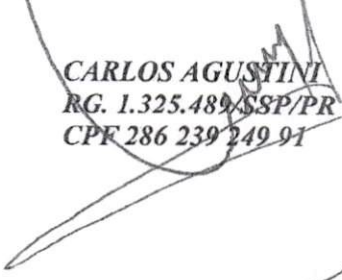
E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento.

UNIÃO DA VITÓRIA, 31 AGOSTO DE 2005.

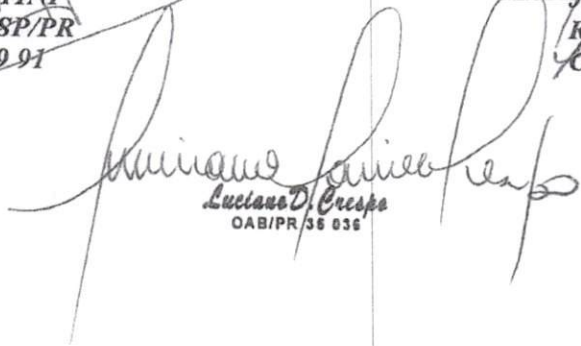

PABLO DORNELES SCARAMELLA



FERNANDO LUIZ HORODESKI

Testemunhas:



CARLOS AGUSTINI
RG. 1.325.489/SSP/PR
CPF 286 239 249 91


JOÃO LUIZ AGUSTINI
RG. 977.360/SSP/PR
CPF 158 578 839 20


Luciano D. Crespa
OAB/PR 36 036


JUNTA COMERCIAL DO PARANA
ESCRITÓRIO REGIONAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
CERTIFICO O REGISTRO EM: 15/09/2005
SOB NÚMERO: 41205560346
Protocolo: 05/339829-7
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
GALILEU LTDA
MARIA THEREZA LOPES SALOMAO
SECRETARIA GERAL

MARIO LUIZ BASSO CODAGNONE
RG 3.716.831-9 - PR



**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

f101

FERNANDO LUIS HORODESKI, de nacionalidade brasileira, maior, solteiro, natural de União da Vitória/PR, nascido em 26/03/1976, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000, à Av. Bento Munhoz da Rocha, n.º 767, Centro, portador da RG 6.704.902.0 I.I./PR e Registro no CRF/PR sob n.º 12.762 em 29/09/2000 e CPF 001.000.469-67 e **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, de nacionalidade brasileira, maior, solteiro, natural de Curitiba-PR, nascido em 27/07/1977, empresário, farmacêutico residente e domiciliado, na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000, à Rua D. Pedro II n.º 564, apto 01, Centro, portador da RG 6.045.444-2 I.I./PR e Registro no CRF/PR sob n.º 15.589 em 27/02/2004 e CPF 020.330.449-71. Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de "**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA**" tendo sua sede na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000 à Rua Professora Amazília, n.º 710, Centro, CNPJ 07.598.164/0001-01 com registro na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob n.º 41205560346, em data de 15/09/2005. Resolvem alterar seu contrato social de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – A sociedade gira sob o nome empresarial de "**LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA**", com sede na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000, à Rua Professora Amazília, n.º 710 – Centro, CNPJ n.º 07.598.164/0001-01.

CLÁUSULA SEGUNDA – O sócio **FERNANDO LUIS HORODESKI**, Altera: seu estado civil, para casado com comunhão parcial de bens em 15/10/2009, residente e domiciliado à Rua Clotário Portugal, n.º 313, Bairro Navegantes, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR.

CLÁUSULA TERCEIRA – O sócio **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, Altera: seu estado civil, para casado com comunhão parcial de bens em 04/03/2010, residente e domiciliado à Rua Suzana O Schiel, n.º 50, Bairro São Joaquim, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR.

CLAUSULA QUARTA – A sociedade passa a ter como objeto social:

- a) Laboratório de Análises Clínicas;
- b) Posto de Coleta;

POSTO DE COLETA-1

Rua Desembargador Costa Carvalho n.º 474 sala 02, Centro CEP 84.600-000 União da Vitória/PR
Responsável Técnico: **PABLO DORNELES SCARAMELLA**- CRF/PR - n.º 15.589.

CLÁUSULA QUINTA – A sociedade iniciou suas atividades em 30/09/2005.

CLÁUSULA SEXTA – O capital social no valor de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais) dividido em 60.000 (sessenta mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, fica inalterado e assim distribuído entre os sócios:

Nome do Sócio

FERNANDO LUIS HORODESKI
PABLO DORNELES SCARAMELLA

Quotas
30.000
30.000

Capital
R\$ 30.000,00
R\$ 30.000,00



**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

fl02

CLÁUSULA SÉTIMA – Permanece na administração da sociedade os sócios **FERNANDO LUIS HORODESKI** e **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, com os poderes e atribuições de privativamente e individualmente o uso do nome empresarial e a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente da sociedade, vedado no entanto em atividades estranhas ao interesse social especialmente à prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.

CLÁUSULA OITAVA – Permanece o foro da Comarca de União da Vitória/PR para o exercício e cumprimento de direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por assim estarem, justos e contratados assim a presente alteração.

UNIÃO DA VITÓRIA, 10 DE JUNHO DE 2011.



FERNANDO LUIS HORODESKI



PABLO DORNELES SCARAMELLA



14 JUN 2011



Alcides Faria Pacheco
R.G. 1.245.438-4/PR



**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

fl. 1

FERNANDO LUIS HORODESKI, brasileiro, maior, casado pelo Regime de Comunhão Parcial de Bens em 15/10/2009, natural de União da Vitória/PR, nascido em 26/03/1976, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado a Rua Clotário Portugal, nº 313, bairro Navegantes, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR, portador da Cédula de Identidade nº 6.704.902-0 I.I/PR e Registro no CRF/PR sob o nº 4946 em 29/09/2000 e CPF 001.000.469-67; e **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, brasileiro, maior, casado pelo Regime de Comunhão Parcial de Bens em 04/03/2010, natural de Curitiba-PR, nascido em 27/07/1977, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado a Rua Suzana O Schiel, nº 50, Bairro São Joaquim, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR, portador da Cédula de Identidade nº 6.045.444-2 I.I/PR e Registro no CRF/PR sob o nº 15.589 em 27/02/2004 e CPF 020.330.449-71. Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de "**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA**", tendo sua sede e foro jurídico na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000 à Rua Professora Amazília, nº 710, Centro, CNPJ 07.598.164/0001-01 com registro na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob nº 41205560346, em data de 15/09/2005 e última alteração sob n. 20113152248 em 14/06/2011. Resolvem alterar seu contrato social, de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Fica criada uma **FILIAL** à Avenida Santa Rosa, nº 1391, Bairro Santa Rosa, Porto União/SC, CEP 89.400-000.

Parágrafo Único: A responsabilidade técnica será do sócio **FERNANDO LUIS HORODESKI**, farmacêutico, Registro no CRF/PR sob o nº 4946.

CLÁUSULA SEGUNDA – À vista das modificações ora ajustadas, consolida-se o contrato social com a seguinte redação:

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
CNPJ nº. 07.598.164/0001-01
CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO



CERTIFICO O REGISTRO EM 22/03/2017 14:10 SOB Nº 20171589890.
PROTOCOLO: 171589890 DE 10/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701073338. NIRE: 41205560346.
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 22/03/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

fl. 2

"**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA**", tendo sua sede e foro jurídico na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000 à Rua Professora Amazília, nº 710, Centro, CNPJ 07.598.164/0001-01 com registro na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob nº 41205560346, em data de 15/09/2005 e última alteração sob n. 20113152248 em 14/06/2011. Tendo como sócios componentes da sociedade, **FERNANDO LUIS HORODESKI**, brasileiro, maior, casado pelo Regime de Comunhão Parcial de Bens em 15/10/2009, natural de União da Vitória/PR, nascido em 26/03/1976, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado a Rua Clotário Portugal, nº 313, bairro Navegantes, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR, portador da Cédula de Identidade nº 6.704.902-0 I.I/PR e Registro no CRF/PR sob o nº 4946 em 29/09/2000 e CPF 001.000.469-67; e **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, brasileiro, maior, casado pelo Regime de Comunhão Parcial de Bens em 04/03/2010, natural de Curitiba-PR, nascido em 27/07/1977, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado a Rua Suzana Schiel, nº 50, Bairro São Joaquim, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR, portador da Cédula de Identidade nº 6.045.444-2 I.I/PR e Registro no CRF/PR sob o nº 15.589 em 27/02/2004 e CPF 020.330.449-71.

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial de **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU**, tendo sua sede na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000 à Rua Professora Amazília, nº 710, Centro.

CLÁUSULA SEGUNDA: A Sociedade tem por objeto social:

- a) Laboratório de Análises Clínicas.

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade iniciou suas atividades em 30/09/2005 e seu prazo é indeterminado.

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade tem filial à Avenida Santa Rosa, nº 1391, Bairro Santa Rosa, Porto União/SC, CEP 89.400-000.

Parágrafo Único: A responsabilidade técnica será do sócio **FERNANDO LUIS HORODESKI**, farmacêutico, Registro no CRF/PR sob o nº 4946.



CERTIFICO O REGISTRO EM 22/03/2017 14:10 SOB Nº 20171589890.
PROTOCOLO: 171589890 DE 10/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701073338. NIRE: 41205560346.
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 22/03/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

fl. 3

CLÁUSULA QUINTA: A sociedade tem POSTO DE GOLETA-1 a Rua Desembargador Costa Carvalho, nº 474, Sala 02, Centro CEP 84.600-000, União da Vitória/PR, Responsável Técnico PABLO DORNELES SCARAMELLA CRF/PR nº 15.589.

CLÁUSULA SEXTA: O Capital Social, no valor de R\$ 60.000,00 (Sessenta mil reais), dividido em 60.000 (sessenta mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, inteiramente integralizado, permanece inalterado e assim distribuído entre os sócios.

NOME DO SÓCIO	QUOTAS	CAPITAL
Fernando Luis Horodeski	30.000	R\$ 30.000,00
Pablo Dorneles Scaramella	30.000	R\$ 30.000,00
TOTAL	60.000	R\$ 60.000,00

CLÁUSULA SÉTIMA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA OITAVA: As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, e a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a sessão delas alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA NONA: A administração da sociedade caberá aos sócios **FERNANDO LUIS HORODESKI e PABLO DORNELES SCARAMELLA**, com poderes e atribuições de administrador, privativamente e individualmente o uso do nome empresarial e a representação ativa e passiva judicial e extrajudicial, perante terceiros, quaisquer repartições e órgãos públicos, federais, municipais ou estaduais, autarquias, sociedade de economia mista e entidades paraestatais, podendo praticar todos os atos no objeto social.



CERTIFICO O REGISTRO EM 22/03/2017 14:10 SOB Nº 20171589890.
PROTOCOLO: 171589890 DE 10/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701073338. NIRE: 41205560346.
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 22/03/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

fl. 4

CLÁUSULA DÉCIMA: Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal à título de "Pró-labore", observada as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial, ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios a proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

PARÁGRAFO ÚNICO – Fica estabelecido que a sociedade não terá conselho fiscal.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Os administradores declaram sob as penas da lei de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra a relação de consumo, fé pública, ou a propriedade.



CERTIFICO O REGISTRO EM 22/03/2017 14:10 SOB N° 20171589890.
PROTOCOLO: 171589890 DE 10/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701073338. NIRE: 41205560346.
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 22/03/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

fl. 5

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Fica eleito o foro da Comarca de União da Vitória - PR para o exercício e cumprimento de direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam a presente alteração.

União da Vitória (PR), 06 de Março de 2017.

FERNANDO LUIS HORODESKI

PABLO DORNELES SCARAMELLA



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA
CERTIFICO O REGISTRO EM: 06/04/2017 SOB Nº: 42901150465
Protocolo: 17/821210-5, DE 04/04/2017

LABORATORIO DE ANALISES
CLINICAS GALILEU LTDA - ME

HENRY GOY PETRY NETO
SECRETÁRIO GERAL



CERTIFICO O REGISTRO EM 22/03/2017 14:10 SOB Nº 20171589890.
PROTOCOLO: 171589890 DE 10/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701073338. NIRE: 41205560346.
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 22/03/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 07.598.164/0001-01 41205560346

fl. 1

FERNANDO LUIS HORODESKI, brasileiro, maior, casado pelo Regime de Comunhão Parcial de Bens em 15/10/2009, natural de União da Vitória/PR, nascido em 26/03/1976, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado a Rua Clotário Portugal, nº 313, bairro Navegantes, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR, portador da Cédula de Identidade nº 6.704.902-0 I.I/PR e Registro no CRF/PR sob o nº 4946 em 29/09/2000 e CPF 001.000.469-67; e PABLO DORNELES SCARAMELLA, brasileiro, maior, casado pelo Regime de Comunhão Parcial de Bens em 04/03/2010, natural de Curitiba-PR, nascido em 27/07/1977, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado a Rua Suzana O Schiel, nº 50, Bairro São Joaquim, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR, portador da Cédula de Identidade nº 6.045.444-2 I.I/PR e Registro no CRF/PR sob o nº 15.589 em 27/02/2004 e CPF 020.330.449-71. Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA** tendo sua sede e foro jurídico na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000 à Rua Professora Amazília, nº 710, Centro, CNPJ 07.598.164/0001-01 com registro na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob nº 41205560346, em data de 15/09/2005 e última alteração sob n. 20171589890 em 22/03/2017. Resolvem alterar seu contrato social, de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica criada uma FILIAL à Rua Papa João XXIII, nº 66, Sala 03, Bairro Nossa Senhora da Salete, na cidade de União da Vitória, Paraná, CEP 84603-179.
Parágrafo Único: A responsabilidade técnica será do sócio FERNANDO LUIS HORODESKI, farmacêutico, Registro no CRF/PR sob o nº 4946.

CLÁUSULA SEGUNDA: O objeto social da filial será **Posto de coleta de laboratório de análises clínicas**.

CLÁUSULA TERCEIRA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas vigentes após a consolidação que não coincidirem com as disposições do presente instrumento.

E por estarem assim justos e contratados assinam a presente alteração.

União da Vitória (PR), 17 de Agosto de 2018.


FERNANDO LUIS HORODESKI


PABLO DORNELES SCARAMELLA



CERTIFICO O REGISTRO EM 31/08/2018 10:30 SOB Nº 41901753223.
PROTOCOLO: 184624028 DE 21/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803643980. NIRE: 41205560346.
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 31/08/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 07.598.164/0001-01 41205560346

fl. 1

FERNANDO LUIS HORODESKI, brasileiro, maior, casado pelo Regime de Comunhão Parcial de Bens em 15/10/2009, natural de União da Vitória/PR, nascido em 26/03/1976, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado a Rua Clotário Portugal, nº 313, bairro Navegantes, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR, portador da Cédula de Identidade nº 6.704.902-0 I/PR e Registro no CRF/PR sob o nº 4946 em 29/09/2000 e CPF 001.000.469-67; e PABLO DORNELES SCARAMELLA, brasileiro, maior, casado pelo Regime de Comunhão Parcial de Bens em 04/03/2010, natural de Curitiba-PR, nascido em 27/07/1977, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado a Rua Suzana O Schiel, nº 50, Bairro São Joaquim, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR, portador da Cédula de Identidade nº 6 045 444-2 I/PR e Registro no CRF/PR sob o nº 15.589 em 27/02/2004 e CPF 020 330.449-71. Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de "LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA", tendo sua sede e foro jurídico na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000 à Rua Professora Amazilia, nº 710, Centro, CNPJ 07.598.164/0001-01 com registro na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob nº 41205560346, em data de 15/09/2005 e alteração sob o nº 20171589890 em 22/03/2017 de criação de filial devidamente registrada na Junta Comercial de Santa Catarina sob o nº 42901150465 em 06/04/2017 inscrita no CNPJ 07.598.164/0002-92. Resolvem alterar seu contrato social de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica criada uma FILIAL à Avenida Getulio Vargas, nº 49, sala 02, Centro, porto União, Estado de Santa Catarina, CEP 89.400-000.

Parágrafo Único: A responsabilidade técnica será do sócio FERNANDO LUIS HORODESKI, farmacêutico, Registro no CRF/PR sob o nº 4946.

CLÁUSULA SEGUNDA: À vista das modificações ora ajustadas, consolida-se o contrato social com a seguinte redação:

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
CNPJ nº. 07.598.164/0001-01 41205560346
CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/04/2019 10:44 SOB Nº 20191587338.
PROTOCOLO: 191587338 DE 28/03/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11901656457 NIRE: 41205560346.
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 11/04/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

16/04/2019

Certifico o Registro em 16/04/2019

Arquivamento 42901241525 Protocolo 196631947 de 15/04/2019 NIRE 42901241525

Nome da empresa LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS GALILEU LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucec.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 165113001072180

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/04/2019 por Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral:

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 07.598.164/0001-01 41205560346

fl. 2

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA, tendo sua sede e foro jurídico na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000 à Rua Professora Amazília, nº 710, Centro, CNPJ 07.598.164/0001-01 com registro na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob nº 41205560346, em data de 15/09/2005 e alteração sob o nº 20171589890 em 22/03/2017 de criação de filial devidamente registrada na Junta Comercial de Santa Catarina sob o nº 42901150465 em 06/04/2017 inscrita no CNPJ 07.598.164/0002-92. Tendo como sócios componentes da sociedade, **FERNANDO LUIS HORODESKI**, brasileiro, maior, casado pelo Regime de Comunhão Parcial de Bens em 15/10/2009, natural de União da Vitória/PR, nascido em 26/03/1976, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado a Rua Clotário Portugal, nº 313, bairro Navegantes, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR portador da Cédula de Identidade nº 6.704.902-0 I.I/PR e Registro no CRF/PR sob o nº 4946 em 29/09/2000 e CPF 001.000.469-67; e; **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, brasileiro, maior, casado pelo Regime de Comunhão Parcial de Bens em 04/03/2010, natural de Curitiba-PR, nascido em 27/07/1977, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado a Rua Suzana O Schiel, nº 50, Bairro São Joaquim, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR, portador da Cédula de Identidade nº 6.045.444-2 I.I/PR e Registro no CRF/PR sob o nº 15.589 em 27/02/2004 e CPF 020.330.449-71

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial de **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU**, tendo sua sede na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000 à Rua Professora Amazília, nº 710, Centro.

CLÁUSULA SEGUNDA: A Sociedade tem por objeto social
a) Laboratório de Análises Clínicas

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade iniciou suas atividades em 30/09/2005 e seu prazo é indeterminado.

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade tem filial à Avenida Santa Rosa, nº 1391, Bairro Santa Rosa, Porto União/SC CEP 89.400-000, inscrita no CNPJ 07.598.164/0002-92.



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/04/2019 10:44 SOB Nº 20191587338.
PROTOCOLO: 191587338 DE 28/03/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11901656457. NIRE: 41205560346.
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 11/04/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

16/04/2019

Certifico o Registro em 16/04/2019

Arquivamento 42901241525 Protocolo 196631947 de 15/04/2019 NIRE 42901241525

Nome da empresa LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS GALILEU LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacao/Documentos/autenticacao.aspx>

Chancela 165113001072180

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/04/2019 por Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral:

(Handwritten signatures and initials)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 07.598.164/0001-01 41205560346

fl. 3

Parágrafo Único: A responsabilidade técnica será do sócio **FERNANDO LUIS HORODESKI**, farmacêutico. Registro no CRF/PR sob o nº 4946.

CLÁUSULA QUINTA: A sociedade tem filial à Rua Papa João XXIII, nº 66, Sala 03, Bairro Nossa Senhora da Salete, na cidade de União da Vitória, Estado do Paraná, CEP 84.603-179, CNPJ 07.598.164/0003-73.

Parágrafo Único: A responsabilidade técnica será do sócio **FERNANDO LUIS HORODESKI**, farmacêutico. Registro no CRF/PR sob o nº 4946.

CLÁUSULA SEXTA: A sociedade tem filial à Avenida Getúlio Vargas, nº 49, sala 02, Centro, porto União, Estado de Santa Catarina, CEP 89.400-000.

Parágrafo Único: A responsabilidade técnica será do sócio **FERNANDO LUIS HORODESKI**, farmacêutico. Registro no CRF/PR sob o nº 4946.

CLÁUSULA SÉTIMA: A sociedade tem POSTO DE COLETA-1 a Rua Desembargador Costa Carvalho, nº 474, Sala 02, Centro CEP 84.600-000, União da Vitória/PR. Responsável Técnico **PABLO DORNELES SCARAMELLA** CRF/PR nº 15.589.

CLÁUSULA OITAVA: O Capital Social, no valor de R\$ 60.000,00 (Sessenta mil reais), dividido em 60.000 (sessenta mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, inteiramente integralizado, permanece inalterado e assim distribuído entre os sócios.

NOME DO SÓCIO	QUOTAS	CAPITAL
Fernando Luis Horodeski	30.000	R\$ 30.000,00
Pablo Dorneles Scaramella	30.000	R\$ 30.000,00
TOTAL	60.000	R\$ 60.000,00

CLÁUSULA NONA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/04/2019 10:44 SOB Nº 20191587338.
PROTOCOLO: 191587338 DE 28/03/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11901656457. NIRE: 41205560346.
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 11/04/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 16/04/2019

16/04/2019

Arquivamento 42901241525 Protocolo 196631947 de 15/04/2019 NIRE 42901241525

Nome da empresa LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS GALILEU LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 165113001072180

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/04/2019 por Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral.

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 07.598.164/0001-01 41205560346

fl. 4

CLÁUSULA DÉCIMA: As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas à terceiros sem o consentimento dos outros sócios, e a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a sessão delas alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: A administração da sociedade caberá aos sócios **FERNANDO LUIS HORODESKI** e **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, com poderes e atribuições de administrador, privativamente e individualmente o uso do nome empresarial e a representação ativa e passiva judicial e extrajudicial, perante terceiros, quaisquer repartições e órgão públicos, federais, municipais ou estaduais, autarquias, sociedade de economia mista e entidades paraestatais, podendo praticar todos os atos no objeto social.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal à título de "Pró-labore", observada as disposições regulamentares pertinentes

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial, ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios a proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

PARÁGRAFO ÚNICO – Fica estabelecido que a sociedade não terá conselho fiscal

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s)



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/04/2019 10:44 SOB N° 20191587338.
PROTOCOLO: 191587338 DE 28/03/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11901656457. NIRE: 41205560346.
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 11/04/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

16/04/2019

Certifico o Registro em 16/04/2019

Arquivamento 42901241525 Protocolo 196631947 de 15/04/2019 NIRE 42901241525

Nome da empresa LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS GALILEU LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 165113001072180

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/04/2019 por Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral.

(Handwritten signatures and initials)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 07.598.164/0001-01 41205560346

fl. 5

remanescente(s) o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Os administradores declaram sob as penas da lei de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra a relação de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: Fica eleito o foro da Comarca de União da Vitória - PR para o exercício e cumprimento de direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam a presente alteração.

União da Vitória (PR), 26 de Março de 2019.

FERNANDO LUIS HORODESKI

PABLO DORNELES SCARAMELLA



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/04/2019 10:44 SOB Nº 20191507338.
PROTOCOLO: 191587338 DE 28/03/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11901656457. NIRE: 41205560346.
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

LEANDRO MARCOS HAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 11/04/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

16/04/2019

Certifico o Registro em 16/04/2019

Arquivamento 42901241525 Protocolo 196631947 de 15/04/2019 NIRE 42901241525

Nome da empresa LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS GALILEU LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 165113001072180

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/04/2019 por Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral.

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 07.598.164/0001-01 41205560346

fl. 1

FERNANDO LUIS HORODESKI, brasileiro, maior, casado pelo Regime de Comunhão Parcial de Bens em 15/10/2009, natural de União da Vitória/PR, nascido em 26/03/1976, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado a Rua Clotário Portugal, nº 313, bairro Navegantes, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR, portador da Cédula de Identidade nº 6.704.902-0 I.I/PR e Registro no CRF/PR sob o nº 4946 em 29/09/2000 e CPF 001.000.469-67; e; **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, brasileiro, maior, casado pelo Regime de Comunhão Parcial de Bens em 04/03/2010, natural de Curitiba-PR, nascido em 27/07/1977, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado a Rua Suzana O Schiel, nº 50, Bairro São Joaquim, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR, portador da Cédula de Identidade nº 6.045.444-2 I.I/PR e Registro no CRF/PR sob o nº 15.589 em 27/02/2004 e CPF 020.330.449-71. Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de "**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA**", tendo sua sede e foro jurídico na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000 à Rua Professora Amazília, nº 710, Centro, **CNPJ 07.598.164/0001-01** com registro na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob nº **41205560346**, em data de **15/09/2005** e última alteração sob o nº **20191587338** em **11/04/2019** de criação de **filial** devidamente registrada na Junta Comercial de Santa Catarina sob o nº **42901241525** em **16/04/2019** inscrita no **CNPJ 07.598.164/0004-54**. Resolvem alterar seu contrato social, de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica criada uma **FILIAL** à Rua Marechal Deodoro da Fonseca, nº 1630, Sala, Bairro Nossa Senhora do Rocio, União da Vitória, Estado do Paraná, CEP 84600-736.

Parágrafo Único: A responsabilidade técnica será do sócio **PABLO DORNELES SCARAMELLA** CRF/PR nº 15.589.

CLÁUSULA SEGUNDA: O objeto social da **filial** será de **Posto de Coleta de Laboratório de Análises Clínicas**.

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade deixa de ter **POSTO DE COLETA-1** a Rua Desembargador Costa Carvalho, nº 474, Sala 02, Centro, União da Vitória, Estado



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 07.598.164/0001-01 41205560346

fl. 2

do Paraná, CEP 84.600-000, criada em **14 de Junho de 2011**, através de sua **Primeira Alteração de Contrato Social**, sob o nº **20113152248**.

CLÁUSULA QUARTA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas vigentes após a consolidação que não coincidirem com as disposições do presente instrumento.

E por estarem assim justos e contratados assinam a presente alteração.

União da Vitória (PR), 01 de Junho de 2020.

FERNANDO LUIS HORODESKI

PABLO DORNELES SCARAMELLA

Handwritten signatures in blue ink at the bottom right of the page. There are three distinct signatures, including a large one and two smaller ones.



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00100046967	FERNANDO LUIS HORODESKI
02033044971	PABLO DORNELES SCARAMELLA



CERTIFICO O REGISTRO EM 08/06/2020 09:44 SOB N° 41901862871.
PROTOCOLO: 202617084 DE 05/06/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12002327244. NIRE: 41205560346.
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 08/06/2020
www.empresafacil.pr.gov.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.598.164/0001-01 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 15/09/2005
NOME EMPRESARIAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS GALILEU LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R PROFESSORA AMAZILIA	NÚMERO 710	COMPLEMENTO *****
CEP 84.600-010	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO UNIAO DA VITORIA
UF PR	ENDEREÇO ELETRÔNICO MILBE@UOL.COM.BR	
TELEFONE (42) 3522-3145		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/09/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		
DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

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

Emitido no dia 14/09/2021 às **10:16:19** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

(Handwritten signatures and initials)



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

GALILEU

DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

O LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA, CNPJ:07.598.164/0001-01, sediado a Rua Professora Amazília, 710, Centro de União da Vitória-PR, CEP 84600-285, na pessoa de seu sócio **FERNANDO LUIS HORODESKI**: inscrito no CPF sob o No. 001.000.469-67; declara que não possui, em seu Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre; e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância ao inciso "V" do Art. 27, da Lei 8.666/93, que se refere ao inciso "XXXIII" do art. 7 da Constituição Federal.



Por expressão da verdade, firmo o presente.

Porto União; 14 de setembro de 2021.



FERNANDO LUIS HORODESKI
Sócio-Gerente / Resp. Técnico
001.000.469-67

MATRIZ: Rua Prof. Amazília, 710 – Centro – União da Vitória – PR
POSTO 01: Rua Costa Carvalho, 474 – Centro – União da Vitória – PR
POSTO 02: Av. Santa Rosa, 1391 – Bairro Sta. Rosa - Porto União – SC
POSTO 03: Avenida. 22 de julho, 717 – Centro – Irineópolis – SC
FONE: (42) 3523 6353 www.laboratoriogalileu.com.br





LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

GALILEU

DECLARAÇÃO

O abaixo assinado, **FERNANDO LUIS HORODESKI**: inscrito no CPF sob o No. 001.000.469-67; representando o **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA, CNPJ:07.598.164/0001-01**, declara para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do processo de Credenciamento, que **NÃO POSSUI** em seu quadro societário parlamentares de qualquer esfera do governo, bem como as pessoas mencionadas no art. 9º. Da lei 8.666/93 conforme recomendação do Ministério Público do Estado de Santa Catarina nos autos do inquérito Cível No. 06.2016.00000305-9.

Por expressão da verdade, firmo o presente.

Porto União; 14 de setembro de 2021.

FERNANDO LUIS HORODESKI

Sócio-Gerente / Resp. Técnico

001.000.469-67

LABORATÓRIO
GALILEU



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

GALILEU

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

O abaixo assinado, **FERNANDO LUIS HORODESKI**; inscrito no CPF sob o 001.000.469-67; representando o **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA, CNPJ:07.598.164/0001-01**, declara para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de Credenciamento, que **NÃO PESA** contra a empresa qualquer declaração de inidoneidade expedida por Órgão da Administração Pública de qualquer esfera do governo, seja Municipal, Estadual ou Federal.

Por expressão da verdade, firmo o presente.

Porto União; 14 de setembro de 2021.


FERNANDO LUIS HORODESKI

Sócio-Gerente / Resp. Técnico
001.000.469-67

LABORATÓRIO
GALILEU



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: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS GALILEU LTDA**
CNPJ: **07.598.164/0001-01**

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 10:25:33 do dia 14/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/03/2022.

Código de controle da certidão: **FDAA.048C.68A6.4C0F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 024963626-03

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 07.598.164/0001-01

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 12/01/2022 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



CERTIDÃO POSITIVAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome / Razão Social

LABORATORIOS DE ANALISES CLINICAS GALILEU LTDA CNPJ: 07598164000101

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Prefeitura municipal de Porto União

Licitação

Mensagem

Certificamos, para fins de direito, que consultados os registros do sistema tributário da Fazenda Municipal, na presente data NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS VENCIDOS relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar outros débitos que venham a ser constatados posteriormente, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

CWXDGC5CO3VGC462

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

<http://uniaodavitoria.pr.gov.br/>

União da Vitória (PR), 14 de Setembro de 2021

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.598.164/0001-01

Razão Social: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS GALILEU LTDA

Endereço: RUA PROFESSORA AMAZILIA 710 / CENTRO / UNIAO DA VITORIA / PR /
84600-000

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: 06/09/2021 a 05/10/2021

Certificação Número: 2021090601365962058919

Informação obtida em 14/09/2021 10:35:33

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS GALILEU LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.598.164/0001-01

Certidão nº: 28228655/2021

Expedição: 14/09/2021, às 10:37:10

Validade: 12/03/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS GALILEU LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.598.164/0001-01**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA
SANITÁRIA

LICENÇA SANITÁRIA Nº 202100010000071

VENCIMENTO: 26 / 04 / 2022

Razão Social: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS GALILEU LTDA
Nome Fantasia: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS GALILEU
CNPJ: 07.598.164/0001-01
Endereço: Professora Amazília, 710 - Centro - Uniao Da Vitoria/PR - 84600-285

ATIVIDADES LICENCIADAS:

8640-2/02 - Laboratórios clínicos

OBSERVAÇÃO: Responsável Técnico: Pablo Dorneles Scaramella CRF 15.589/PR

LOCAL E DATA: Uniao Da Vitoria, 26 de Abril de 2021

ANDREA LE SENECHAL DUARTE
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 8C222F7B9771887B0A2B1AE5E3A70CAE
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
RUA CASTRO ALVES, 50 - FUNDOS - CENTRO
CEP:84600-270 - FONE (42) 3522-4015
e-mail: vigilanciasanitaria@uniaodavitoria.pr.gov.br
UNIÃO DA VITÓRIA - PR

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 5079640 Nome Fantasia: LABORATORIO GALILEU CNPJ: 07.598.164/0001-01
 Nome Empresarial: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS GALILEU Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
 Logradouro: RUA PROFESSORA AMAZILIA Número: 710 Complemento: SALA 14
 Bairro: CENTRO Município: 412820 - UNIAO DA VITORIA UF: PR
 CEP: 84600-285 Telefone: -- Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 06
 Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: ESTADUAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: PABLO DORNELES SCARAMELLA
 Cadastrado em: 24/10/2006 Atualização na base local: 02/09/2019 Última atualização Nacional: 12/09/2021

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	ESTADUAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	SUS
SADT	PLANO DE SAUDE PRIVADO
SADT	PLANO DE SAUDE PUBLICO
SADT	SUS
SADT	PARTICULAR

Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

POSTO DE COLETA 01 - COSTA CARVALHO

Logradouro	Número	Complemento	Bairro		
DESEMBARGADOR COSTA CARVALHO	474	SALA 02	SALA 02		
Telefone	Fax	E-mail	Município	Uf	Cep
984256411		POSTOGALILEU.01@GMAIL.COM	UNIAO DA VITORIA	PR	8460

Serviço	Classificação	Tipo
145	001	PROPRIO
145	002	PROPRIO
145	003	PROPRIO
145	004	PROPRIO

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

145	005	PROPRIO	
145	006	PROPRIO	
145	008	PROPRIO	
145	009	PROPRIO	
145	010	PROPRIO	
145	011	PROPRIO	B
145	012	PROPRIO	
145	013	PROPRIO	

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

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equip
------------	-------------------	--------------

Serviços de

Serviço	Característica
---------	----------------

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial	
			SUS	Não SUS
145	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	PROPRIO	SIM	SIM
145	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	PROPRIO	SIM	SIM

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	
145 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES BIOQUIMICOS	NÃO	NAO IN
145 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES COPROLOGICOS	NÃO	NAO IN
145 - 011	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE GENETICA	NÃO	NAO IN
145 - 005	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE UROANALISE	NÃO	NAO IN

145 - 010	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS	NÃO	NAO IN
145 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA	NÃO	NAO IN
145 - 006	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HORMONAIIS	NÃO	NAO IN
145 - 013	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS	NÃO	NAO IN
145 - 009	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES MICROBIOLOGICOS	NÃO	NAO IN
145 - 012	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL	NÃO	NAO IN
145 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS	NÃO	NAO IN
145 - 008	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA	NÃO	NAO IN

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		
NÃO		

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito

RESÍDUOS BIOLÓGICOS

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

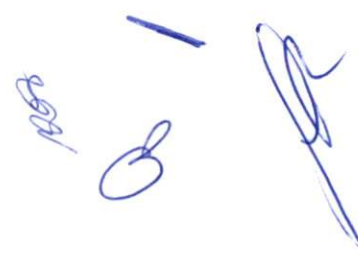
Hospitalar - Leitos

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	CF Am
PABLO DORNELES SCARAMELLA	130239847260008		223415	FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	30

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

B → 

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.

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.

Data desativação: --

Motivo desativação: --

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large stylized signature and the letter 'B'.



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2021

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa



CADASTRO NO CRF SOB O Nº 16471	VALIDADE 31/03/2022	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO F40EADF9F153BEF8176CDAA8933EF9B0
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL LAB DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA		
NOME FANTASIA LABORATÓRIO AC GALILEU		
TIPO DE ESTABELECIMENTO LABORATÓRIO ANÁLISE CLÍNICAS PROP.		NATUREZA DE ATIVIDADE LABORATORIO ANÁLISES CLÍNICAS
ENDEREÇO RUA PROFESSORA AMAZILIA 710		CNPJ 07.598.164/0001-01
LOCALIDADE CENTRO	CIDADE - UF UNIAO DA VITORIA-PR	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00
*****	13:30 às 18:30	13:30 às 18:30	13:30 às 18:30	13:30 às 18:30	13:30 às 18:30	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO		
F	15589	PABLO DORNELES SCARAMELLA	DIRETOR TÉCNICO				SÓCIO 50.00 %		
			Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
			*****	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00
			*****	13:30 às 18:30	13:30 às 18:30	13:30 às 18:30	13:30 às 18:30	13:30 às 18:30	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 12 de Março de 2021

Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2006
 Farm. Eduardo Pazim - Gerente Fiscalização
 Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rec.
 Farm. Sérgio Satoru Mori - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a)

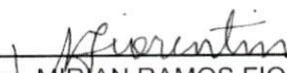
PABLO DORNELES SCARAMELLA

Nacionalidade Brasileira, CPF - 020.330.449-71 e RG 6.045.444-2 SSP-PR, encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ CRF-PR, no Quadro de Farmacêutico, sob o número de Inscrição Definitiva 15589, tendo efetuado sua inscrição em 27/02/2004.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta declaração tem validade de 15 dias a contar da sua emissão.

Curitiba, 14 de Setembro de 2021.


Farm. MIRIAN RAMOS FIORENTIN
Presidente CRF-PR





Código de Autenticação: 5AD0CD5B623A540A5F46291EE4CEB357

SECCIONAIS: Cascavel (45)3902-1810 / Londrina (43)3321-6803
Maringá (44)3901-1630 / Ponta Grossa (42)3901-1330

CRF-PR EM CASA - Nova ferramenta de atendimento ao alcance das suas mãos. Acesse.



Declaração

DECLARO, para fins de comprovação de anotação de responsabilidade técnica, que o(a)

PABLO DORNELES SCARAMELLA

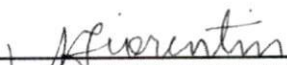
Nacionalidade Brasileira, CPF - 020.330.449-71 RG N. 6.045.444-2 SSP-PR, encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ CRF-PR, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 15589, em conformidade com o artigo 13 da Lei 3.820/60, e possui responsabilidade técnica pela(s) seguinte(s) empresa(s):

CNPJ	Estabelecimento	Endereço	Entrada	Saída
07.598.164/0001-01	LAB DE ANALISES CLINICAS GALILEU LTDA	RUA PROFESSORA AMAZILIA CENTRO UNIAO DA VITORIA-PR	28/07/2006	Até a presente data.
07.598.164/0005-35	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA	RUA MARECHAL DEODORO DA FONSECA NOSSA SENHORA DO ROC UNIAO DA VITORIA-PR	21/01/2021	Até a presente data.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

IMPORTANTE: A presente Declaração NÃO substitui a CERTIDÃO DE REGULARIDADE da(s) empresa(s) aqui listada(s), visto que apenas comprova vínculo do profissional, mas NÃO certifica a regularidade do estabelecimento.

Curitiba, 14 de Setembro de 2021.


Firm. MIRIAN RAMOS FIORENTIN
Presidente CRF-PR

Código de Autenticação: 9EEB3D04948D146973442C03FEB76969

SECCIONAIS: Cascavel (45)3902-1810 / Londrina (43)3321-6803
Maringá (44)3901-1630 / Ponta Grossa (42)3901-1330
CRF-PR EM CASA - Nova ferramenta de atendimento ao alcance das suas mãos. Acesse.



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA
 IDENTIDADE Profissional de Farmacêutico

Inscrição nº 15589 Em 27,02,04
 Portador: PABLO DORNELES SCARAMELLA
 Filiação: Domicio Dorneles Scaramella
Margarida Bernadete Hoffmann Scaramella
 Data Nasc. 27,07,77 Nacionalidade Brasileira
 Naturalidade Curitiba - PR
 Diplomado pela Universidade Federal de Santa
Maria - UFSM Em 21,10,99
 Fator Rh Positivo Gr. Sanguíneo "A"

A presente Cédula é válida como prova de identidade, para qualquer efeito, de acordo com art. 1º da Lei nº 75

R.G. nº SSP/PR 6.045.444-2	C.P.F./M.F. nº 020.330.449-71	Título de Eleitor nº 609208706347 Zona 033 Sec. 0034	Certificado Militar nº 15162208532-3
----------------------------------	----------------------------------	---	---



Curitiba, 06 de Abril de 2004.

Local e data da Expedição

Presidente do Regional
Scaramella
 Assinatura do Portador



Larsen
 Pref. Mun. de Porto União
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Rayllana Evelin Hort Larsen
 Portaria nº 045 de 14/06/2018

[Handwritten signatures and initials]



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

GALILEU

DECLARAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA

O abaixo assinado, **FERNANDO LUIS HORODESKI**; inscrito no CPF sob o 001.000.469-67; representando o **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA, CNPJ:07.598.164/0001-01**, declara para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de Credenciamento, que os laudos dos exames realizados serão disponibilizados em até 05 (cinco) dias a contar da data de recebimento da amostra, exceto naqueles exames cujo prazo de realização exceda esse período ou em caso de exames de urgência.

Por expressão da verdade, firmo o presente.

Porto União, 14 de setembro de 2021.

FERNANDO LUIS HORODESKI

Sócio-Gerente / Resp. Técnico

001.000.469-67


**DECLARAÇÃO DE FORMATO DE LAUDO**

O abaixo assinado, **FERNANDO LUIS HORODESKI**; inscrito no CPF sob o 001.000.469-67; representando o **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA, CNPJ:07.598.164/0001-01**, declara para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de Credenciamento, que os laudos dos exames serão apresentados no formato definido pela Secretaria Municipal de Saúde de Porto União, contendo:

- Identificação do laboratório; ✓
- Nome completo do paciente; ✓
- Unidade Municipal de Saúde de vinculação do paciente; ✓
- Data da coleta; ✓
- Resultado com valores de referência e metodologia empregada; ✓
- Identificação do responsável técnico pela realização do exame. ✓

Por expressão da verdade, firmo o presente.

Porto União, 14 de setembro de 2021.


FERNANDO LUIS HORODESKI
Sócio-Gerente / Resp. Técnico
001.000.469-67

**DECLARAÇÃO DE SISTEMA INFORMATIZADO**

O abaixo assinado, **FERNANDO LUIS HORODESKI**; inscrito no CPF sob o 001.000.469-67; representando o **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA, CNPJ:07.598.164/0001-01**, declara para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de Credenciamento, que possui sistema informatizado, com mecanismos de integração bidirecional (importação e/ou exportação de dados) ou Declaração de Compromisso de que irá implantar sistema informatizado em até 90 (noventa) dias após assinatura do contrato, sendo que o sistema deverá atender os fluxos abaixo discriminados:

- * Recebimento da Autorização de Procedimentos Ambulatoriais, gerada pela Secretaria Municipal de Saúde de Porto União, pelo sistema SISREG; ✓
- * Publicação dos laudos dos exames na internet; ✓
- * Disponibilização dos laudos eletrônicos com as seguintes informações: ✓
- * Código da solicitação emitida pelo sistema SISREG; ✓
- * Número do CNS (Cartão Nacional de Saúde) do paciente; ✓
- * Número de sequência das informações relativas aos pacientes; ✓
- * Número de sequência do tubo; ✓
- * Código de Barras; ✓
- * Nome do Exame; ✓
- * Número do Exame; ✓
- * Número de sequência do resultado; ✓
- * Método de Exame; ✓
- * Mnemônico do Sub Exame; ✓
- * Resultado; ✓
- * Unidade Municipal de Saúde de vinculação do paciente; ✓
- * Valor de Referência (Normalidade); ✓
- * Data da última alteração do exame; ✓
- * Número do Conselho Regional do profissional que liberou o resultado; ✓
- * Texto de Comentário; ✓
- * Execução da Autorização de Procedimentos Ambulatoriais no sistema SISREG. ✓

Por expressão da verdade, firmo o presente.

Porto União, 14 de setembro de 2021.


FERNANDO LUIS HORODESKI

Sócio-Gerente / Resp. Técnico
001.000.469-67

**DECLARAÇÃO DE TROCA DE INFORMAÇÕES**

O abaixo assinado, **FERNANDO LUIS HORODESKI**; inscrito no CPF sob o 001.000.469-67; representando o **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA, CNPJ:07.598.164/0001-01**, declara para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de Credenciamento, que:

- * Viabilizará a troca de informações eletrônicas com o sistema informatizado da Secretaria Municipal de Saúde de Porto União, de modo a receber por mecanismo eletrônico as demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Porto União, permitindo capturar e armazenar em meio eletrônico, os resultados dos exames realizados, assim como possibilitar o acompanhamento do fluxo dos materiais em exame em seu laboratório.
- * Publicará e disponibilizará, permanentemente, um meio eletrônico de acesso para consulta dos laudos dos exames realizados, com possibilidade de busca pelo número da Autorização de Procedimentos Ambulatoriais enviada pela Secretaria Municipal de Saúde de Porto União.
- * Manterá os laudos em disponibilidade, para o acesso na forma citada acima, por 20 (vinte) anos, a contar da data da sua disponibilização inicial.

Por expressão da verdade, firmo o presente.

Porto União, 14 de setembro de 2021.



FERNANDO LUIS HORODESKI
Sócio-Gerente / Resp. Técnico
001.000.469-67





LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

GALILEU

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA

O abaixo assinado, **FERNANDO LUIS HORODESKI**; inscrito no CPF sob o 001.000.469-67; representando o **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA, CNPJ:07.598.164/0001-01**, declara para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de Credenciamento, que **ESTÁ DE ACORDO** com as normas estabelecidas neste edital e minuta de contrato, bem como com a tabela de valores definidos pelo SUS/Ministério da Saúde.

Por expressão da verdade, firmo o presente.

Porto União, 14 de setembro de 2021.



FERNANDO LUIS HORODESKI
Sócio-Gerente / Resp. Técnico
001.000.469-67

LABORATÓRIO
GALILEU

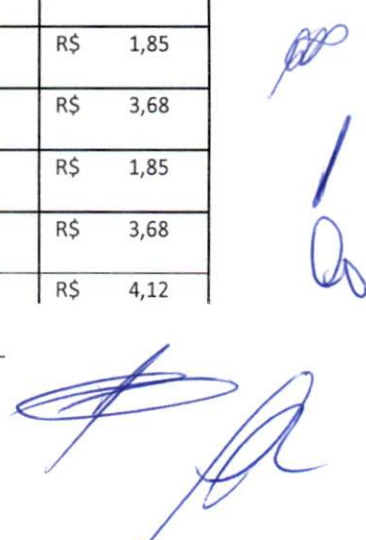
Anexo "III"
TABELA DE VALORES PARA CREDENCIAMENTO

Empresa: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
CNPJ: 07.598.164/0001-01

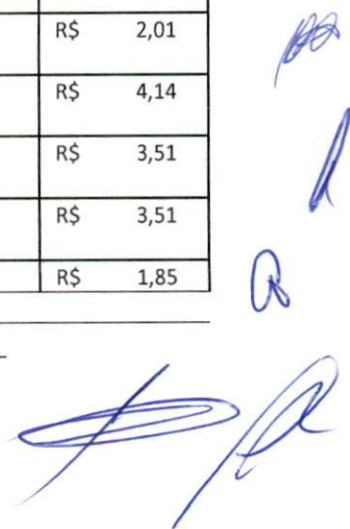
Relatório Sintético de Procedimentos
PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO 020201 - EXAMES BIOLÓGICOS		
Código	Procedimento	Valor
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$ 2,01
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R\$ 15,65
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 3,63
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R\$ 6,55
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R\$ 3,68
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 9,00
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 3,68
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$ 3,68
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 3,68
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	R\$ 3,51
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 3,51
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 1,85
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 3,68
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,12

MATRIZ: Rua Prof. Amazilia, 710 – Centro – União da Vitória – PR
POSTO 01: Rua Costa Carvalho, 474 – Centro – União da Vitória – PR
POSTO 02: Av. Santa Rosa, 1391 – Bairro Sta. Rosa - Porto União – SC
POSTO 03: Avenida. 22 de julho, 717 – Centro – Irineópolis – SC
FONE: (42) 3523 6353 www.laboratoriogalileu.com.br



02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$ 3,68
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	R\$ 3,51
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ÁCIDO FÓLICO)	R\$ 15,65
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	R\$ 2,01
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFÓRICO	R\$ 1,85
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ÁCIDA	R\$ 2,01
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 3,51
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 3,68
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 3,68
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,86
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 3,68
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	R\$ 2,01
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEÍNAS	R\$ 2,01
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 3,68
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$ 3,51
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	R\$ 1,85
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	R\$ 1,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	R\$ 1,85
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	R\$ 2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	R\$ 2,01
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,14
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS	R\$ 3,51
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$ 3,51
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE URÉIA	R\$ 1,85


 R

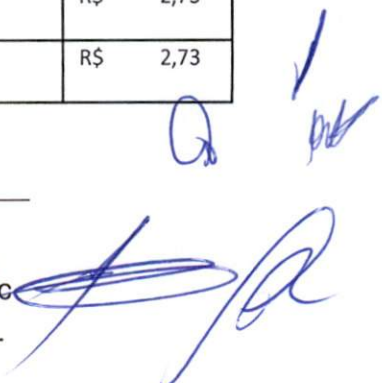
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 3,68
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 4,42
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	R\$ 15,65
02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	R\$ 3,68
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R\$ 6,55
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 15,24

020202 - EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA

02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	R\$ 6,48
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73
02.02.02.004-5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	R\$ 2,73
02.02.02.005-3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	R\$ 2,73
02.02.02.006-1	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 2,73
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$ 2,73
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$ 2,73
02.02.02.010-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 9,00
02.02.02.011-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R\$ 5,79
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 2,85
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 5,77
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	R\$ 2,73
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$ 4,11
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 6,48
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	R\$ 5,31
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$ 7,61
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	R\$ 4,73



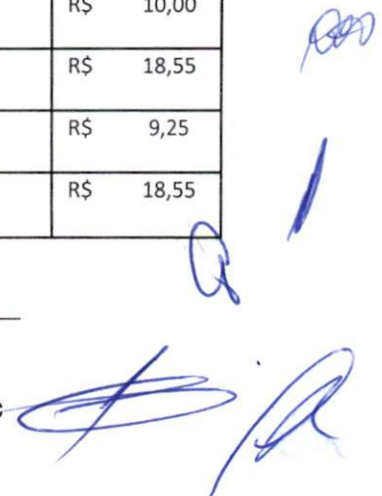
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$ 8,09
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$ 6,63
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$ 15,00
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$ 18,91
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	R\$ 6,66
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$ 9,11
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$ 10,51
02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$ 6,66
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 4,60
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 1,53
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	R\$ 2,73
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 2,73
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$ 2,73
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 4,11
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 5,41
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 2,73
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	R\$ 1,53
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	R\$ 2,73
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$ 25,00
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 4,11
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$ 2,73
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	R\$ 2,73
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 2,73
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$ 2,73
02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 4,11
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 2,73
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R\$ 2,73
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 2,73


 Q
 pb

020203 - EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS

02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 96,00
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 9,25
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 15,06
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 16,42
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 17,16
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 17,16
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 9,25
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$ 17,16
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 2,83
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 298,48
02.02.03.022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 17,16
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 80,00
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 8,67
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 17,16
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 85,00
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 10,00
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$ 17,16
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 17,16
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 18,55
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$ 18,55
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	R\$ 10,00
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEIX SUPRARENAL	R\$ 17,16
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$ 9,70
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 17,16




02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FATOR ANTINUCLEAR)	R\$ 17,16
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$ 10,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 17,16
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$ 18,55
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$ 18,55
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$ 7,78
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 18,55
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$ 18,55
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$ 9,25
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	R\$ 4,10
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$ 17,16
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 2,83
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,00
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 9,25
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R\$ 18,55
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R\$ 30,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 17,16
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,61
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$ 10,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,55
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 18,55



02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R\$ 20,00
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 17,16
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR (ANTI CCP)	R\$ 17,16
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	R\$ 13,35
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 18,55
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 18,55
02.02.03.099-7	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	R\$ 60,00
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 2,83
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R\$ 4,10
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECÍFICA	R\$ 9,25
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	R\$ 10,00
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$ 1,77
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R\$ 1,77
02.02.03.108-0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 168,48
02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 4,10
02.02.03.110-1	REACAO DE MONTENEGRO ID	R\$ 2,83
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 2,83
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R\$ 1,77
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$ 1,77
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES (VDRL)	R\$ 2,83
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$ 18,55
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$ 17,16
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R\$ 13,35

020204 - EXAMES COPROLÓGICOS

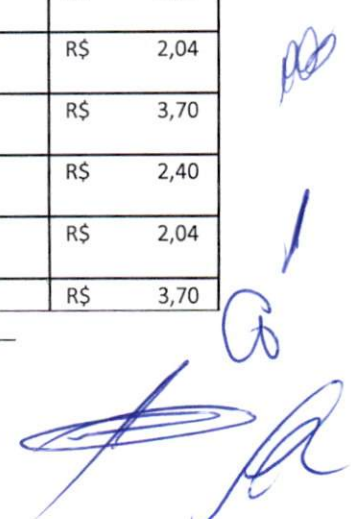
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R\$ 1,65
----------------	-------------------------------------	----------

02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 3,04
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 3,04
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$ 1,65
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 1,65
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$ 1,65
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 1,65
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$ 1,65
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,65
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 10,25
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$ 1,65

020205 - EXAMES UROANÁLISE

02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 3,70
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,51
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	R\$ 3,51
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	R\$ 2,04
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	R\$ 3,68
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$ 3,70
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$ 2,04
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R\$ 3,70
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$ 2,40
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$ 2,04
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 3,70





02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$ 2,04
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$ 2,04
02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$ 3,36
02.02.05.025-4	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	R\$ -
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$ 2,04
02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R\$ 3,70
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$ 2,04
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$ 4,44
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$ 2,04
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R\$ 2,04

020206 - EXAMES HORMONAIIS

02.02.06.001-2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 12,54
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$ 12,54
02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R\$ 14,69
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 10,20
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$ 6,72
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$ 6,72
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 6,72
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 14,12
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 11,89
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$ 12,01
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 11,53
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 14,38
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (URINÁRIO)	R\$ 9,86
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 11,25
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$ 11,71
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 10,15
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 11,55



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

GALILEU

02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 11,12
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$ 14,15
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 15,35
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 10,21
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 43,13
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 15,35
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	R\$ 13,19
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 15,35
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 13,11
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$ 12,01
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R\$ 12,01
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	R\$ 12,01
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$ 12,01
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$ 12,01
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R\$ 12,01
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$ 8,43

MATRIZ: Rua Prof. Amazilia, 710 – Centro – União da Vitória – PR
POSTO 01: Rua Costa Carvalho, 474 – Centro – União da Vitória – PR
POSTO 02: Av. Santa Rosa, 1391 – Bairro Sta. Rosa - Porto União – SC
POSTO 03: Avenida. 22 de julho, 717 – Centro – Irineópolis – SC
FONE: (42) 3523 6353 www.laboratoriogalileu.com.br



02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$ 12,15
020207 - EXAMES TOXICOLÓGICOS OU DE MONITORAÇÃO TERAPÊUTICA		
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 15,65
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R\$ 10,00
02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$ 10,00
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$ 10,00
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$ 13,13
02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$ 13,48
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 17,53
02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$ 4,11
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 8,83
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$ 8,97
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 35,22
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	R\$ 2,05
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R\$ 3,51
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	R\$ 2,25
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$ 2,04
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA (TESTE DE	R\$ 10,00

TRIAGEM

02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R\$15,65
----------------	------------------	----------

020208 - EXAMES MICROBIOLÓGICOS

02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R\$ 13,33
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R\$ 13,33
02.02.08.004-8	BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$ 4,20
02.02.08.005-6	BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE)	R\$ 4,20
02.02.08.006-4	BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$ 4,20



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

GALILEU

02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 2,80
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,62
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R\$ 4,33
02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	R\$ 5,63
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 10,25
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R\$ 4,19
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 2,80
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	R\$ 11,49
02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$ 5,63
02.02.08.017-0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$ 4,33
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$ 2,80
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$ 4,33
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$ 2,80
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 4,33
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$ 2,80
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$ 5,04

020209 - EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS

02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVAL E DERRAMES	R\$ 1,89
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	R\$ 5,79
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R\$ 4,33
02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R\$ 4,33
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89
02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 6,56
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 1,89
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$ 2,01
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$ 2,01
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$ 2,01
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	R\$ 1,89

MATRIZ: Rua Prof. Amazília, 710 - Centro - União da Vitória - PR
POSTO 01: Rua Costa Carvalho, 474 - Centro - União da Vitória - PR
POSTO 02: Av. Santa Rosa, 1391 - Bairro Sta. Rosa - Porto União - SC
POSTO 03: Avenida. 22 de julho, 717 - Centro - Irineópolis - SC
FONE: (42) 3523 6353 www.laboratoriogalileu.com.br



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

GALILEU

02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
02.02.09.015-9	ELETOFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R\$ 5,23
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	R\$ 1,89
02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	R\$ 5,79
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R\$ 9,70
02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	R\$ 2,01
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R\$ 1,89
02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	R\$ 1,89
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	R\$ 4,80
02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	R\$ 9,70
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	R\$ 1,89
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$ 1,89
02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	R\$ 1,89
02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89

020212 - EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS

02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R\$ 10,65
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 2,73
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$ 5,79

Porto União, 14 de setembro de 2021.

**FERNANDO LUIS HORODESKI**Sócio-Gerente / Resp. Técnico
001.000.469-67

MATRIZ: Rua Prof. Amazília, 710 – Centro – União da Vitória – PR
POSTO 01: Rua Costa Carvalho, 474 – Centro – União da Vitória – PR
POSTO 02: Av. Santa Rosa, 1391 – Bairro Sta. Rosa - Porto União – SC
POSTO 03: Avenida. 22 de julho, 717 – Centro – Irineópolis – SC
FONE: (42) 3523 6353 www.laboratoriogalileu.com.br

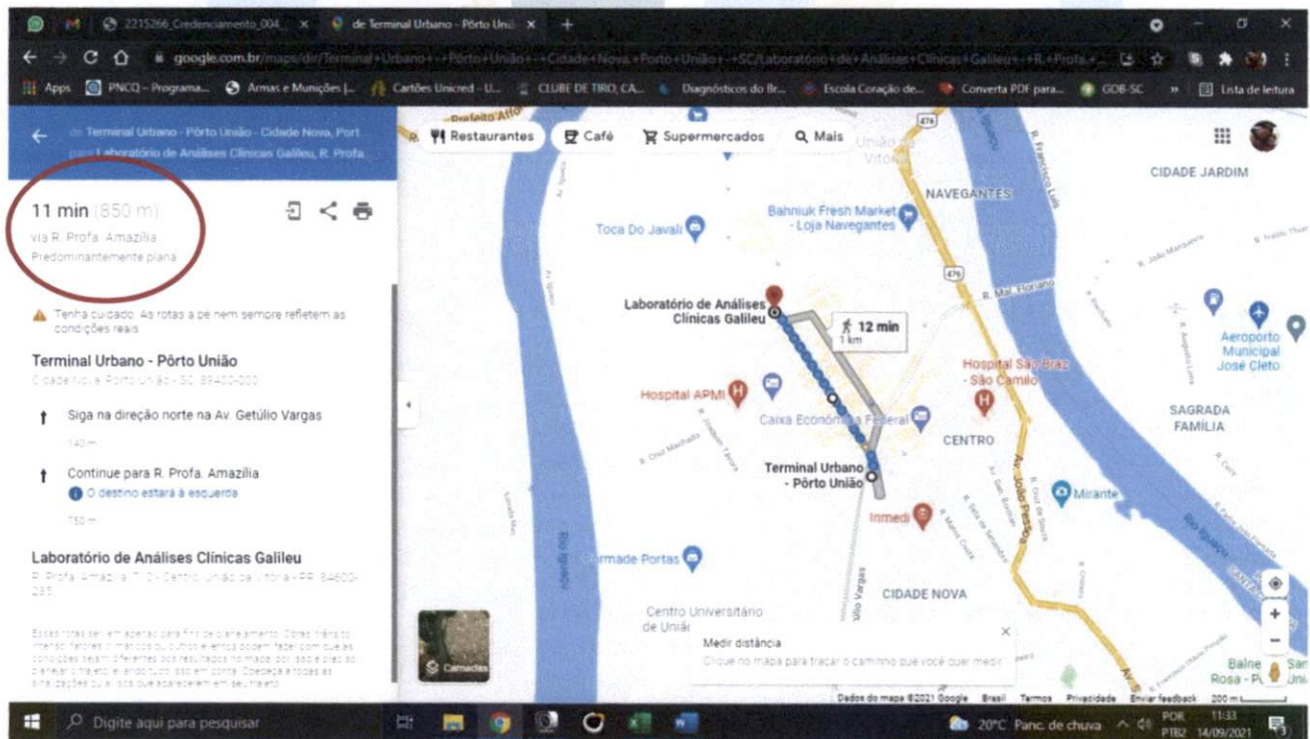




LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
GALILEU

DECLARAÇÃO DE DISTÂNCIA

O abaixo assinado, **FERNANDO LUIS HORODESKI**; inscrito no CPF sob o 001.000.469-67; representando o **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA, CNPJ:07.598.164/0001-01**, declara para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de Credenciamento, que a distancia em Km, entre o estabelecimento da proponente e o ponto de referência (terminal urbano de Porto União-SC) é de 0,850Km, conforme o site <https://www.google.com.br/maps/dir/Terminal+Urbano+-+P%C3%B4rto+Uni%C3%A3o+-+Cidade+Nova,+Porto+Uni%C3%A3o+-+SC/Laborat%C3%B3rio+de+An%C3%A1lises+Cl%C3%ADnicas+Galileu+-+R.+Profa.+Amaz%C3%ADlia,+710+-+Centro,+Uni%C3%A3o+da+Vit%C3%B3ria+-+PR,+84600-285/@-26.232114,-51.0954674,1591m/am=t/data=!3m1!1e3!4m14!4m13!1m5!1m1!1s0x94e66198b1df73eb:0xda797f52a0cc50f!2m2!1d-51.0858565!2d-26.234988!1m5!1m1!1s0x94e661f014df4423:0x164845b99001d6f1!2m2!1d-51.090233!2d-26.2283581!5i1?hl=pt-BR&authuser=0>.



Por expressão da verdade, firmo o presente.

Porto União, 14 de setembro de 2021.

FERNANDO LUIS HORODESKI
Sócio-Gerente / Resp. Técnico
001.000.469-67

MATRIZ: Rua Prof. Amazilia, 710 – Centro – União da Vitória – PR
POSTO 01: Rua Costa Carvalho, 474 – Centro – União da Vitória – PR
POSTO 02: Av. Santa Rosa, 4394 – Bairro Sta. Rosa – Porto União – SC



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PODER JUDICIÁRIO - ESTADO DO PARANÁ

OFÍCIO DE REGISTRO DE DISTRIBUIÇÃO E ANEXOS

COMARCA DE UNIÃO DA VITÓRIA - PR

R. Marechal Floriano Peixoto, 314 - Fórum Desembargador Paula Xavier Filho

União da Vitória - PR - CEP 84600 901 Fone: 42 3523 1431 e-mail: cartorio.dist@gmail.com

Luciane Hoepfner - Oficial do Registro de Distribuição Designada

CERTIDÃO NEGATIVA

Certifico a pedido verbal da parte interessada, que revendo os livros de: Distribuição Cível (adendo 1C do CNCJGJ-PR) Distribuição de Cartas Precatórias, Rogatórias e de ordem para a Vara Cível (adendo 3C do CNCJGJ-PR) (1 livro para a Vara Cível, 1 livro para a Vara Criminal e 1 livro para a Vara de Infância e Juventude, família e anexos) desta comarca, neles **nada** consta de **Ação de Falência, Concordata e/ou Recuperação Judicial e Extrajudicial** contra: **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA.,** sede em **União da Vitória - PR, CNPJ 07.598.164/0001-01.**

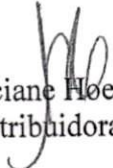
Até a presente data e os últimos **10** anos que o antecederam.

Obs. São livros do Distribuidor no âmbito judicial e não foram objetos de pesquisa e certificação:
Distribuição Criminal (adendo 2C do CNCJGJ-PR)
Distribuição de Família Infância e Juventude (adendo 5 C do CNCJGJ-PR)
Distribuição Juizado Especial Criminal (adendo 14 C do CNCJGJ-PR)
Distribuição de Cartas Precatórias, Rogatórias e de ordem para a Vara Criminal e Vara de Família (adendo 3C do CNCJGJ-PR) - (1 livro para a Vara Cível, 1 livro para a Vara Criminal e 1 livro para a Vara de Infância e Juventude, família e anexos) Distribuição de Executivos Fiscais (adendo 4 C do CNCJGJ-PR)
Distribuição Juizado Especial Cível (adendo 13 C do CNCJGJ-PR)

O referido é verdade e dou fé. Dada e passada nesta cidade e comarca de União da Vitória, Estado do Paraná, aos treze dias do mês de setembro de Dois Mil e Vinte e Um.

Eu, distribuidor público que digitei e subscrevi, dou fé e assino.

União da Vitória, 13 de setembro de 2021.


Luciane Hoepfner
Distribuidora Judicial Designada

Cota: 155,10vrcs.


Pref. Mun. de Porto União
CONFERE COM O ORIGINAL
Rayllana Evelin Hort Larsen
Portaria nº 045 de 14/06/2018

OFÍCIO DE REGISTRO DE DISTRIBUIÇÃO
Cunhado ao Ofício do Comador, Partidor,
Avaliador e Depositário Público da
Comarca de União da Vitória - PR


Luciane Hoepfner
Portaria nº 028/2012
Distribuidora Judicial Designada



2021

CADASTRO NO CRF SOB O 16471	VALIDADE 31/03/2022	CODIGO DE AUTENTICAÇÃO F40EADF9F1XXXXXXXXXXXXXXXX33EF9B0
RAZAO/DENOMINAÇÃO SOCIAL LAB DE ANALISES CLINICAS GALILEU LTDA		
NOME FANTASIA LABORATÓRIO AC GALILEU		
TIPO DE ESTABELECIMENTO LABORATÓRIO ANÁLISE CLÍNICAS PROP.	NATUREZA DE ATIVIDADE LABORATORIO ANALISES CLINICAS	
ENDEREÇO RUA PROFESSORA AMAZILIA 710	CNPJ 07.598.164/0001-01	
LOCALIDADE CENTRO	CIDADE - UF UNIAO DA VITORIA-PR	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00
*****	13:30 às 18:30	13:30 às 18:30	13:30 às 18:30	13:30 às 18:30	13:30 às 18:30	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	15589	PABLO DORNELES SCARAMELLA	DIRETOR TÉCNICO	SÓCIO 50.00 %		
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00
*****	13:30 às 18:30	13:30 às 18:30	13:30 às 18:30	13:30 às 18:30	13:30 às 18:30	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 12 de Março de 2021

VÁLIDA ATÉ 31 de Março de 2022