



1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica da Comarca de São Paulo

Oficial: Paulo Roberto de Carvalho Rêgo

Rua Dr.Miguel Couto, 44 - Centro

Tel.: (XX11) 3104-8770 - Email: atendimento@1rtd.com.br - Site: www.1rtd.com.br

REGISTRO PARA FINS DE PUBLICIDADE E EFICÁCIA CONTRA TERCEIROS

Nº 3.770.940 de 20/02/2026

Certifico e dou fé que o documento eletrônico, contendo **7 (sete) páginas** (arquivo anexo), foi apresentado em 20/02/2026, protocolado sob nº 4.217.441, tendo sido registrado eletronicamente sob nº **3.770.940** no Livro de Registro B deste 1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos da Comarca de São Paulo, na presente data.

Natureza:

REGULAMENTO ELETRÔNICO

Certifico, ainda, que consta no documento eletrônico registrado a seguinte assinatura digital:

CRISTINA DE QUEIROZ CARRASCOSA VON GLEHN:(Padrão: Gov-BR)

As assinaturas digitais qualificadas, com adoção do padrão ICP-Brasil, são verificadas e validadas pelo registrador, de acordo com as normas previstas em lei. No caso de assinaturas eletrônicas com utilização de padrões privados(não ICP-Brasil), o registrador faz apenas uma verificação junto à empresa responsável pelo padrão, a quem cabe a responsabilidade pela validade das assinaturas.

São Paulo, 20 de fevereiro de 2026

Assinado eletronicamente

Charles da Silva Pedro

Oficial Substituto

Este certificado é parte **integrante e inseparável** do registro do documento acima descrito.

Emolumentos	Estado	Secretaria da Fazenda	Registro Civil	Tribunal de Justiça
R\$ 104,77	R\$ 29,78	R\$ 20,42	R\$ 5,52	R\$ 7,20
Ministério Público	ISS	Condução	Outras Despesas	Total
R\$ 5,06	R\$ 2,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 174,94



Para verificar o conteúdo integral do documento, acesse o site:
servicos.cdtsp.com.br/validarregistro
e informe a chave abaixo ou utilize um leitor de qr code.

00271553495042031



Para conferir a procedência deste documento efetue a leitura do QR Code impresso ou acesse o endereço eletrônico:

<https://selodigital.tjsp.jus.br>

Selo Digital

1115914TIEE000041352CF260



Programa de Controle de Qualidade ABHI – 2026

CONTRATO

Contrato realizado entre Associação Brasileira de Histocompatibilidade e Imunogenética, com sede na avenida Marques de são Vicente, nº 1619, Barra Funda, São Paulo/SP, CEP: 01139-003, CNPJ sob o nº 51.744.837/0001-86, denominado neste contrato ABHI, representado pela sua Presidente Cristina de Queiroz Carrascosa von Glehn

Os Laboratórios de Histocompatibilidade, sediados em Território Brasileiro, inscritos regularmente no CNPJ, Inscrição Municipal, Inscrição no Conselho Nacional Estabelecimento de Saúde, Conselho Regional (Ex. Conselho Regional de Medicina, Conselho Regional de Biologia, Conselho Regional de Farmácia ou Conselho Regional de Biomedicina), com Responsável Técnico e Responsável Técnico Substituto devidamente registrado em seus Conselhos de Classe, denominado neste contrato, como Laboratório Participante, com o fim específico de realizarem ensaios de proficiência junto ao Controle de Qualidade – ABHI durante o ano de 2026.

1.0 Ao CQ-ABHI compete:

- a) Fornecer aos laboratórios participantes as amostras a serem testadas na primeira e segunda rodada do ano de 2026 aprovadas pela Comissão do Controle de Qualidade ABHI, de acordo com a modalidade inscrita.
- b) Receber, avaliar e fornecer os resultados reportados ao laboratório participante.
- c) Fornecer o relatório de desempenho dos laboratórios ao Programa de Acreditação da Qualidade da ABHI, caso solicitado.
- d) Manter a confidencialidade dos laboratórios sendo que os resultados serão divulgados publicamente por meio de códigos.
- e) Disponibilizar as orientações de envio de resultado, os critérios de avaliação e os resultados do CQ-ABHI 2026 através do site www.cq.abhi.com.br.
- f) Expedir Declaração de Participação da primeira e da segunda rodada aos laboratórios adimplentes que solicitarem.
- g) Expedir o Relatório de Desempenho aos Laboratórios participantes adimplentes que tenham cumprido com o programa de acordo com a(s) modalidade(s) inscrita(s). O relatório será emitido de acordo com os dados informados no cadastro.
- h) Emitir recibo de quitação aos laboratórios adimplentes participantes, uma vez que a ABHI não emite Nota Fiscal.
- i) Cumprir os prazos estabelecidos no Anexo I da inscrição, exceto quando houver impossibilidade técnica.
- j) Em caso de não recebimento e/ou recebimento incompleto do material no prazo estipulado no Anexo I, a ABHI irá rastrear e identificar as causas, e se forem comprovados problemas nos serviços de logística, a ABHI enviará nova amostra. A solicitação de reenvio das amostras deverá ser realizada pelo Diretor do Laboratório através de e-mail (qualidade@abhi.com.br) descrevendo o incidente. O reenvio das amostras estão sujeitos à disponibilidade das mesmas.
- k) Para os laboratórios que estiverem em fase de implantação e que passaram por re-estruturação, o CQ oferece:



Programa de Controle de Qualidade ABHI – 2026

CONTRATO

- MODALIDADE HLA: 15 amostras de sangue para tipificações HLA no valor de R\$ 9.945,00
- MODALIDADE PRA: 06 amostras de soro no valor de R\$ 5.075,00

As amostras serão enviadas mediante solicitação do Diretor do Laboratório.

Data de envio: Uma semana após confirmação do pagamento

2.0 Ao Laboratório Participante compete:

- a) Inscrever-se apenas na(s) modalidade(s) de exames realizados pelo laboratório.
- b) Realizar o pagamento da(s) modalidade(s) inscrita(s) dentro do prazo de vencimento.
- c) O não pagamento implica na não expedição do Relatório de Desempenho e Participação no Controle de Qualidade do ano vigente e na impossibilidade de inscrição para o Controle de Qualidade do próximo ano.
- d) Manter atualizado os dados cadastrais, informando ao CQ-ABHI através do site www.cq.abhi.com.br qualquer alteração no mesmo.
- e) Baixar uma cópia do Contrato Digital do CQ-ABHI 2026, disponível no site www.cq.abhi.com.br, devidamente registrado em cartório e manter uma cópia no Laboratório para eventuais necessidades.
- f) Fazer sua inscrição definindo qual modalidade participará (Tipificação HLA e/ou PRA e/ou Prova Cruzada), dentro da modalidade indicar a opção para a qual deseja ser avaliado (marcar com X nos espaços). Adequar os valores das taxas do CQ de acordo com modalidade desejada (Anexo I) nos prazos pré-determinados.
- g) Imprimir a escolha das modalidades ao término do cadastramento e guardar uma cópia de segurança.
- h) Salvar os resultados enviados para serem utilizados como comprovante em caso de questionamentos.
- i) Caso as amostras não cheguem ao laboratório em até dois (02) dias a contar da data do envio , o laboratório deverá comunicar imediatamente à Comissão do Controle de Qualidade através do e-mail qualidade@abhi.com.br.
- j) Seguir as instruções recebidas do CQ-ABHI 2026 para a realização dos exames e inserção de resultados.
- k) Remeter os resultados obtidos no site www.cq.abhi.com.br, conforme modalidade inscrita e cronograma publicado no site da ABHI e Anexo I deste contrato.
- l) Enviar estratégias, arquivos de dados brutos e laudos quando solicitado.
- m) Sugerir ao CQ-ABHI medidas que visem melhorar o Programa, as quais serão discutidas para possível implantação.
- n) Notificar erros na publicação dos resultados no site no prazo de 10 dias, após a data da publicação.
- o) Recorrer dos resultados de sua avaliação junto a Comissão de Controle da Qualidade, quando julgar necessário, no prazo de 30 dias após receber o Relatório de Desempenho.
- p) Acatar a decisão da Comissão de Controle da Qualidade, quando a ela recorrer.
- q) Participar do fórum de debates, ou enviar representante do Laboratório Participante para a discussão do CQ da ABHI.



Programa de Controle de Qualidade ABHI – 2026

CONTRATO

- r) Empregar na realização dos testes do CQ os mesmos procedimentos utilizados pelo Laboratório Participante para amostras de rotina. Se houver mudança na rotina entre a primeira e a segunda rodada esta deverá ser informada no campo comentários.
- s) Os Laboratórios Participantes se comprometem a manter sigilo sobre seus resultados e a não enviar as amostras e/ou os resultados de suas análises para outro laboratório ou empresa participante do programa, durante o período de inserção de resultados da rodada vigente. O uso comercial de amostras do programa de proficiência da ABHI não é permitido.
- t) Caso o laboratório necessite de novas amostras por problemas outros que não sejam falhas no envio do material ou no transporte, o mesmo deve consultar a Comissão a respeito da disponibilidade das amostras dentro do prazo estabelecido no anexo I, através do e-mail qualidade@abhi.com.br.
Obs. Valor por amostra: R\$ 255,00 (Duzentos e cinquenta e cinco reais). Frete a consultar.

3.0 Forma de Pagamento

O pagamento é à vista e poderá ser realizado transferência bancária através da emissão de fatura.

4.0 Duração

O presente contrato é válido para o ano de 2026. O Laboratório Participante deve realizar nova inscrição para o ano subsequente, conforme divulgação em sítio da ABHI www.cq.abhi.com.br.

5.0 Rescisão

O presente contrato pode ser rescindido nos seguintes casos:

- a) Por falta de pagamento dentro do prazo de vencimento do boleto bancário.
- b) Por falta de remessa dos resultados, conforme cronograma – Anexo I, independente de ações judiciais.

6.0 Anexos

Faz parte deste contrato:

- a) Anexo I: define o cronograma, as modalidades, suas opções e o custo.

7.0 Fórum

Fica eleito o foro da cidade de São Paulo para solução de eventuais pendências que possam ocorrer sobre a sua execução.

Assim, justos e contratados, firmam o presente contrato em 2 (duas) vias, sendo a primeira pertencente ao CQ-ABHI e a segunda ao Laboratório Participante.

São Paulo 12 de fevereiro de 2026



Documento assinado digitalmente
CRISTINA DE QUEIROZ CARRASCOSA VON GLEH
Data: 13/02/2026 15:11:38-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Cristina de Queiroz Carrascosa von Glehn
Presidente ABHI Gestão – 20026/2027



Programa de Controle de Qualidade ABHI – 2026

CONTRATO

Anexo I

Cronograma – 2026

Inscrição – 1ª e 2ª Rodada	de 09 março até 08 de maio de 2026
Envio da primeira rodada	19 de maio de 2026
Período de reclamação não conforme Item 1.0 – (alínea j) não recebimento/recebimento incompleto	24 horas após o recebimento
Solicitação de novas amostras Para Modalidade I – HLA e Modalidade II – PRA Item 2.0 – (alínea t)	até 01 de junho de 2026
Inserir resultados no site	até 10 de julho de 2026
Inscrição Parcial - 2ª Rodada (Parcial - Apenas para os Laboratórios não inscritos na Primeira Rodada do Controle de Qualidade 2026)	de 01 de julho a 24 de julho de 2026
Envio da segunda rodada	25 de agosto de 2026
Período de reclamação não conforme Item 1.0 – (alínea j) não recebimento/recebimento incompleto	24 horas após o recebimento
Solicitação de novas amostras Para Modalidade I – HLA e Modalidade II – PRA Item 2.0 – (alínea t)	até 08 de setembro de 2026
Inserir resultados no site	até 14 de outubro de 2026

Orientações para inserção de resultados, assim como a forma de avaliação estarão disponíveis na Carta de Instruções.



Programa de Controle de Qualidade ABHI – 2026

CONTRATO

Anexo II

Valores referente à Primeira e a Segunda Rodada do CQ 2026:

Opção – 1: Preço por Modalidade

Modalidade I – Tipificação HLA – 10 amostras de sangue em tubo EDTA

Valor: R\$ 4.126,00

Marcar uma das opções para Baixa Resolução:

☐ HLA-A, -B, -DRB1, -DQB1 Baixa Resolução

☐ HLA-A, -B, -C, -DRB1, -DQB1 Baixa Resolução

Marcar uma das opções para Média Resolução:

☐ HLA-A, -B, -DRB1, -DQB1 Média Resolução

☐ HLA-A, -B, -C, -DRB1, - DRB345, DQA1, DQB1, DPA1, DPB1 Média Resolução

Marcar as opções para Alta Resolução:

☐ HLA-A, -B, -C Alta Resolução

☐ HLA-DRB1, -DQB1 Alta Resolução

☐ HLA-DPB1 Alta Resolução

☐ HLA-DQA1 Alta Resolução

☐ HLA-DPA1 Alta Resolução

☐ HLA-DRB 3/4/5 Alta Resolução

Modalidade II – PRA – 10 amostras de soro

Valor Total: R\$ 1.905,00

Marcar a(s) opção(ões):

☐ Classe I - Screening

☐ Classe II - Screening

☐ Classe I - Pannel de fenótipos (PRA)

☐ Classe II - Pannel de fenótipos (PRA)

☐ Classe I - Pannel de antígenos isolados (Single Antigen)

☐ Classe II - Pannel de antígenos isolados (Single Antigen)

Modalidade III – Prova Cruzada – 10 amostras de soro, 4 amostras de sangue em tubo ACD para CDC e/ou 4 amostras de sangue em tubo ACD para citometria de fluxo

Valor Total: R\$ 1.905,00

Marcar a(s) opção(ões):

☐ Prova Cruzada contra Linfócitos T e B (CDC)

☐ Prova Cruzada contra Linfócitos T e B (Citometria de Fluxo)



Programa de Controle de Qualidade ABHI – 2026

CONTRATO

Opção – 2: Preço de Três Modalidades com Desconto

Valor Total: R\$ 6.315,00

Modalidade I – Tipificação HLA – 10 amostras de sangue em tubo EDTA

Marcar uma das opções para Baixa Resolução:

☐ HLA-A, -B, -DRB1, -DQB1 Baixa Resolução

☐ HLA-A, -B, -C, -DRB1, -DQB1 Baixa Resolução

Marcar uma das opções para Média Resolução:

☐ HLA-A, -B, -DRB1, -DQB1 Média Resolução

☐ HLA-A, -B, -C, -DRB1, -DRB345, DQA1, DQB1, DPA1, DPB1 Média Resolução

Marcar até três opções para Alta Resolução:

☐ HLA-A, -B, -C Alta Resolução

☐ HLA-DRB1, -DQB1 Alta Resolução

☐ HLA-DPB1 Alta Resolução

☐ HLA-DQA1 Alta Resolução

☐ HLA-DPA1 Alta Resolução

☐ HLA-DRB 3/4/5 Alta Resolução

Modalidade II – PRA – 10 amostras de soro

Marcar a(s) opção(ões):

☐ Classe I - Screening

☐ Classe II - Screening

☐ Classe I - Painel de fenótipos (PRA)

☐ Classe II - Painel de fenótipos (PRA)

☐ Classe I - Painel de antígenos isolados (Single Antigen)

☐ Classe II - Painel de antígenos isolados (Single Antigen)

Modalidade III – Prova Cruzada – 10 amostras de soro, 4 amostras de sangue em tubo ACD para CDC e/ou 4 amostras de sangue em tubo ACD para citometria de fluxo

Marcar a(s) opção(ões):

☐ Prova Cruzada contra Linfócitos T e B (CDC)

☐ Prova Cruzada contra Linfócitos T e B (Citometria de Fluxo)



Programa de Controle de Qualidade ABHI – 2026

CONTRATO

Valores referente à Segunda Rodada do CQ 2026:

Obs.: Somente para os laboratórios que irão participar apenas da Segunda Rodada do CQ 2026.

Opção – 3: Preço por Modalidade Individual

Valor Total: R\$ 1.930,00

Modalidade I – Tipificação HLA – 5 amostras de sangue em tubo EDTA

Marcar uma das opções para Baixa Resolução:

☐ HLA-A, -B, -DRB1, -DQB1 Baixa Resolução

☐ HLA-A, -B, -C, -DRB1, -DQB1 Baixa Resolução

Marcar uma das opções para Média Resolução:

☐ HLA-A, -B, -DRB1, -DQB1 Média Resolução

☐ HLA-A, -B, -C, -DRB1, -DRB345, DQA1, DQB1, DPA1, DPB1 Média Resolução

Marcar até três opções para Alta Resolução:

☐ HLA-A, -B, -C Alta Resolução

☐ HLA-DRB1, -DQB1 Alta Resolução

☐ HLA-DPB1 Alta Resolução

☐ HLA-DQA1 Alta Resolução

☐ HLA-DPA1 Alta Resolução

☐ HLA-DRB 3/4/5 Alta Resolução

Valor Total: R\$ 1.010,00

Modalidade 2 – PRA – 5 amostras de soro

Marcar a(s) opção(ões):

☐ Classe I - Screening

☐ Classe II - Screening

☐ Classe I - Pannel de fenótipos (PRA)

☐ Classe II - Pannel de fenótipos (PRA)

☐ Classe I - Pannel de antígenos isolados (Single Antigen)

☐ Classe II - Pannel de antígenos isolados (Single Antigen)

Valor Total: R\$ 1.010,00

Modalidade 3 – Prova Cruzada – 5 amostras de soro, 2 amostras de sangue em tubo ACD para CDC e/ou 2 amostras de sangue em tubo ACD para citometria de fluxo

Marcar a(s) opção(ões):

☐ Prova Cruzada contra Linfócitos T e B (CDC)

☐ Prova Cruzada contra Linfócitos T e B (Citometria de Fluxo)