



CONTRATO DE PROGRAMA/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATO Nº 008/2019

Contrato de Programa/Prestação de Serviços celebrado entre o Município de **SÃO JOÃO DA LAGOA** e o **Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Alto Rio Verde Grande- CIS ALTO RIO VERDE GRANDE**

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIAO DO ALTO RIO VERDE GRANDE- CIS ALTO RIO VERDE GRANDE, com escritório administrativo localizado à Av. Cula Mangabeira, 210 – sala 916 – Santo Expedito, nesta cidade de Montes Claros/MG, e sede à Rua Nozinho Prates, 665 - Sagrada Família em Coração de Jesus/MG, inscrita sob o CNPJ nº: 01.906.088/0001-78, isento de inscrição estadual, neste ato representado pelo seu Presidente o Sr. **JOÃO MANOEL RIBEIRO**, portador do documento de identidade RG Nº M-4.705.836 SSP/MG e inscrito no CPF sob o nº. 667.015.036-91 e o Município de **SÃO JOÃO DA LAGOA**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob nº. 01.612.494/0001-28, com sede administrativa na Av. Coração de Jesus, nº 1005, centro, São João da Lagoa/MG, neste ato representado por seu Prefeito, Sr. Carlos Alberto Mota Dias, celebram **CONTRATO DE PROGRAMA/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS** conforme as cláusulas e dispositivos abaixo especificados.

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Cláusula primeira – Aplicam-se ao presente contrato de Programa/prestação de serviços as disposições da legislação federal de licitações e de consórcios públicos, Lei nº 11.107/05, bem como a legislação municipal de ratificação do Protocolo de Intenções do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIAO DO ALTO RIO VERDE GRANDE- CIS ALTO RIO VERDE GRANDE**

DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

CLÁUSULA SEGUNDA – A contratação direta do CONSÓRCIO é amparada legalmente pela lei 8.666/93 em seu artigo 24, inciso XXVI e pelo artigo 17 da lei 11.107/2005, conforme se dispõe a seguir:

“É dispensável a licitação:

XXVI – na celebração de contrato de programa com ente da Federação ou com entidade de sua administração indireta, para a prestação de serviços públicos de forma associada nos termos do autorizado em contrato de consórcio público ou em convênio de cooperação.”

Cita-se também o artigo 2º, §1º, inciso III da lei 11.107/2005.

- 1ª Para o cumprimento de seus objetivos, o consórcio público poderá:

III – ser contratado pela administração direta ou indireta dos entes da Federação consorciados, dispensada a licitação.

DO OBJETO

Cláusula terceira – Constitui objeto do presente CONTRATO DE PROGRAMA a prestação de serviços médicos, na área de assistência à saúde pública, em nível ambulatorial e hospitalar, de média e alta complexidade, bem como o oferecimento de casa de apoio, atendendo ao disposto na Tabela vigente do CISARVG que constituirá parte integrante deste contrato.



DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Cláusula quarta – O CISARVG será responsável pela execução do objeto deste contrato, cuja prestação do serviço observará:

- a) Os valores dos serviços estão estabelecidos em tabela própria do CISARVG, que constituirá parte integrante deste contrato e será disponibilizada através do sistema de gestão “iconsorcio” do CISARVG disponível na plataforma web no seguinte endereço eletrônico: <http://iconsorciosaude.com.br/cisarvg;>
- b) Preparar e dotar de infraestrutura logística como contratação de software, link, pessoal de apoio, veículo, combustível, telefone e diárias para operacionalização desse Contrato;
- c) O CISARVG disponibilizará exames, consultas e procedimentos médicos nos Municípios de Montes Claros/MG e Coração de Jesus/MG, conforme valores estabelecidos nas tabelas;
- d) Inserir no Sistema de Gestão de Consórcios o valor do Teto financeiro mensal, autorizado pelo município;
- e) O CISARVG não se responsabilizará com o transporte dos pacientes, sendo total responsabilidade do Município/Consortiado.
- f) Enviar ao CONSORCIADO no primeiro dia útil de cada mês, nota fiscal e relatório analítico referente ao processamento mensal dos serviços realizados pelo CONSÓRCIO no período compreendido entre o primeiro ao último dia do mês anterior;
- g) Prestar contas mensalmente ao CONSORCIADO, através de relatórios que evidenciem a correta destinação dos pagamentos realizados por força do presente instrumento;
- h) O agendamento ficará a cargo do Município, devendo ser agendado através do sistema “iconsorcio” do CISARVG, disponível na plataforma web no seguinte endereço eletrônico: <http://iconsorciosaude.com.br/cisarvg;>
- i) Manter arquivo individualizado de toda documentação comprobatória dos atendimentos realizados, dentre as quais o presente CONTRATO DE PROGRAMA, ficando à disposição dos órgãos de controle e fiscalização por um prazo de 05 (cinco) anos.

DOS VALORES

Cláusula quinta – Para execução do contrato de prestação de serviços de consultas, exames e procedimentos médicos, entre outros ofertados pelo CISARVG, o Município/Consortiado terá cota estimada mensal de consumo no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), anualmente de R\$ 240.000,00 (duzentos e quarenta mil reais);

Parágrafo Primeiro- Efetuar até 20 dias após a emissão da nota fiscal de cada mês, impreterivelmente, o pagamento correspondente aos atendimentos realizados, processados pelo CONSÓRCIO, em conformidade com o relatório financeiro comprovando a prestação dos serviços de saúde, cujos valores estão estipulados na Tabela Anexa e disponível no portal da transparência do website do CISARVG: [HTTP//: www.cisverdegrande.com.br/transparencia](http://www.cisverdegrande.com.br/transparencia), sob pena de suspensão dos serviços até regularização da dívida.

Parágrafo Segundo- As despesas decorrentes do presente **Contrato de Prestação de Serviços** correrão por conta das seguintes **rubricas orçamentárias**, observada a Lei Orçamentária Anual, conforme se segue:

- 12.01.03.10.302.0080.2186.31717000 ficha 1096
12.01.03.10.302.0080.2186.33717000 ficha 1097



DOS DIREITOS E DEVERES DOS ENTES CONSORCIADOS

Cláusula sexta – São direitos do ente consorciado:

- a) Acompanhar os trabalhos do consórcio, mediante recebimento de informações conforme a cláusula quinta;
- b) Receber capacitação para utilização dos sistemas desenvolvidos pelo consórcio;
- c) Receber suporte técnico;
- d) Requisitar correções e ajustes, cuja execução será atendida após aprovação dos técnicos do consórcio;
- e) Realizar o agendamento de pacientes para atendimento por profissional de saúde contratado pelo CONSÓRCIO;

Cláusula sétima – São deveres do ente consorciado:

- a) Prestar as informações solicitadas pelo CISARVG;
- b) Zelar pela correta execução dos serviços;
- c) Autorizar o fornecimento de logins e senhas, de uso pessoal e intransferível, para acesso ao sistema de gestão “iconsorcio” pelos agendadores do município/consorciado;
- d) Responsabilizar-se pelos pacientes que farão o transporte; Responsabilizar-se pelos pacientes e transporte dos mesmos até o local de atendimento;
- e) Transferir, de acordo com este contrato, os recursos financeiros necessários à execução do objeto do consórcio.

DA TRANSPARÊNCIA DA GESTÃO ECONÔMICA E FINANCEIRA

Cláusula oitava – A fim de garantir a transparência da gestão administrativa, econômica e financeira dos objetivos e metas previstos neste contrato, serão observadas as disposições constantes no Contrato de Consórcio Público, sendo que o CISARVG deverá, especialmente:

- a) elaborar e encaminhar ao Município a Prestação de Contas anual quanto aos serviços contratados, fazendo neles constar um resumo geral das atividades e valores;
- b) disponibilizar ao Município as informações contábeis e demonstrações financeiras, exigidas segundo a legislação pertinente, relativos ao desenvolvimento e ao cumprimento do objeto deste contrato.

DA TRANSFERÊNCIA DE BENS E DE PESSOAL

Cláusula nona – Fica estabelecido que não haverá, até disposição expressa em contrário, transferência de pessoal e bens entre contratante e contratado.

DA VIGÊNCIA

Cláusula décima – O presente contrato entra em vigor na data de sua publicação, e vigorará até 31/12/2019.

DAS PENALIDADES

Cláusula décima primeira – O consorciado inadimplente com o CISARVG será notificado formalmente sobre sua inadimplência, para que regularize sua situação.

Cláusula décima segunda – Uma vez notificado da inadimplência, serão suspensos os serviços do consórcio ao respectivo consorciado até a regularização da dívida.



Cláusula décima terceira – Não sendo regularizada a inadimplência no prazo de seis meses, o ente consorciado poderá ser excluído do consórcio, mediante deliberação da Assembleia Geral de Prefeitos.

DA RESCISÃO

Cláusula décima quarta – O presente contrato de prestação de serviços poderá ser rescindido por:

- a) descumprimento de qualquer das obrigações para execução do objeto;
- b) superveniência de norma legal ou fato administrativo que o torne, formal ou materialmente, inexecutável;
- c) ato unilateral com comprovada motivação jurídica e/ou legal, mediante aviso prévio da parte que dele se desinteressar, com antecedência mínima de 90 dias, respeitando as metas em curso constante em contrato de rateio.

DO FORO

Cláusula décima quarta – Fica eleito o foro da Comarca do Município de Montes Claros para dirimir as questões decorrentes do presente Contrato.

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Cláusula décima quinta – Por estarem assim contratadas as partes, firmam o presente Contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Montes Claros/MG, 18 de Janeiro de 2019.

João Manoel Ribeiro
PRESIDENTE

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIAO DO ALTO RIO
VERDE GRANDE- CIS ARVG**

CARLOS ALBERTO MOTA DIAS
Prefeito do Município de São João da Lagoa

Testemunhas:

Nome: _____

CPF: _____

Nome: _____

CPF: _____



TABELA DE PROCEDIMENTOS - CREDENCIAMENTO 2018/2019

LOTE 01- CONSULTA ESPECIALIZADA

ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	ALERGOLOGIA	70,00
02	ANESTESIOLOGIA	70,00
03	ANGIOLOGIA	70,00
04	CARDIOLOGIA	70,00
05	CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	70,00
06	CIRURGIA CARDIOVASCULAR	70,00
07	CIRURGIA PEDIATRICA	70,00
08	CIRURGIA PLÁSTICA	70,00
09	CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO	80,00
10	CIRURGIA DE TORÁX	80,00
11	CIRURGIA GERAL	70,00
12	CLINICA MÉDICA	60,00
13	DERMATOLOGIA	70,00
14	ENDOCRINOLOGIA	70,00
15	ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA	70,00
16	GASTROENTEROLOGIA	70,00
17	GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA	70,00
18	GERIATRIA	60,00
19	GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	60,00
20	HEMATOLOGIA	80,00
21	INFECTOLOGIA	60,00
22	MASTOLOGIA	60,00
23	MEDICINA DO TRABALHO	30,00
24	NEFROLOGIA	60,00
25	NEUROLOGIA	80,00
26	NEUROCIRURGIA	80,00
27	OFTALMOLOGIA	60,00
28	ORTOPEDIA	60,00
29	OTORRINOLARINGOLOGIA	60,00
30	PEDIATRIA	60,00
10	PNEUMOLOGIA	70,00
32	PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA	70,00
33	PROCTOLOGIA	70,00
34	PSIQUIATRIA	70,00
35	REUMATOLOGIA	80,00
36	UROLOGIA	70,00
LOTE 02 – FISIOTERAPIA, FONOTERAPIA, NUTRIÇÃO E PSICOLOGIA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	ACUPUNTURA, SESSÃO	30,00
02	FISIOTERAPIA, AVALIAÇÃO	30,00



03	FISIOTERAPIA, SESSÃO	30,00
04	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA, SESSÃO	40,00
05	FONOAUDIOLOGIA, AVALIAÇÃO	30,00
06	FONOTERAPIA, SESSÃO	30,00
07	NUTRIÇÃO	50,00
08	PSICOLOGIA, AVALIAÇÃO	40,00
09	PSICOLOGIA, SESSÃO	30,00
10	RPG, SESSÃO	30,00

LOTE 03 – EXAME CARDIOLÓGICO

ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	30,00
02	ECODOPLER CARDIOGRAMA	100,00
03	ECODOPLER CARDIOGRAMA INFANTIL COM SEDAÇÃO	170,00
05	HOLTER 24 HORAS	90,00
06	MAPA 24 HORAS	90,00
07	TESTE ERGOMETRICO / ESTEIRA	90,00
08	ECODOPPLER DE CAROTIDAS A CORES	180,00
09	ECODOPLER DE ESFORÇO E STRESS	320,00
10	ECODOPPLER TRANSESOFAGICO	320,00
11	TESTE E AVALIAÇÃO DE MARCA-PASSO	30,00

LOTE 04 – ELETROENCEFALOGRAMA E NEUROFISIOLOGIA CLINICA

ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA	70,00
02	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES	400,00
03	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII	300,00
04	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS	300,00
05	MAPEAMENTO CEREBRAL	150,00

LOTE 05 – PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	BIOPSIA AMBULATORIAL (PROCEDIMENTO)	50,00
02	LESÃO DE PELE SIMPLES – EXÉRESE	30,00
03	PEQUENAS CIRURGIAS (CISTO, VERRUGA, UNHA ENCRAVADAS)	30,00

LOTE 06 – PROCEDIMENTO GINECOLÓGICO

ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	APLICAÇÃO DE ACIDO	50,00
02	BIOPSIA GINECÓLICA (PROCEDIMENTO)	50,00
03	BIOPSIA DE VULVA (PROCEDIMENTO)	50,00
04	DRENAGEM BARTHOLIN	50,00
05	CAUTERIZAÇÃO	100,00
06	INSERÇÃO DE DIU * não inclui o DIU	50,00
07	HISTEROSSONOGRAMA	200,00

LOTE 07 - PROCEDIMENTO UROLÓGICO

ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
------	-----------	----------



01	BIOPSIA DE PELE	120,00
02	BIOPSIA DE PÊNIS	160,00
03	CAUTERIZAÇÃO UROLÓGICA	200,00
04	VASECTOMIA AMBULATORIAL	700,00
LOTE 08 - PROCEDIMENTO DERMATOLÓGICO		
ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	APLICAÇÃO DE ÁCIDO	90,00
02	BIOPSIA DE PELE DERMATOLÓGICA	120,00
03	CAUTERIZAÇÃO	170,00
04	CRIOTERAPIA	90,00
05	INFILTRAÇÃO CAPILAR	90,00
06	PEELING (ACIDO RETINÓICO)	30,00
07	PEELING (ACIDO COMBINADO)	30,00
LOTE 09 - PROCEDIMENTO ORTOPÉDICO		
ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	DRENAGEM	70,00
02	INFILTRAÇÃO	90,00
03	PEQUENAS CIRURGIAS	190,00
LOTE 10 - MEDICINA NUCLEAR		
ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO NECROSE	405,00
02	CINTILOGRAFIA MIOCARDICA DE REPOUSO E ESFORÇO	1.100,00
03	VENOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	369,20
04	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BAÇO	325,00
05	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	442,00
06	CINTILOGRAFIA DAS GLANDULAS SALIVARES	384,80
07	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL	291,20
08	ESVAZIAMENTO GÁSTRICO LÍQUIDO	280,80
09	HEMORRAGIA ATIVA	504,40
10	HEMORRAGIA NÃO ATIVA	504,40
11	PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO	270,40
12	CINTILOGRAFIA DA TIROIDE COM IODO	260,00
13	CINTILOGRAFIA DA TIROIDE COM Tc99m	270,40
14	CINTILOGRAFIA DAS PARATIREOIDES	858,00
15	PCI COM IODO – 110	720,00
16	CISTOGRAFIA DIRETA	353,60
17	CISTOGRAFIA INDIRETA	353,60
18	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA	488,80
19	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM DIURÉTICO	435,00
20	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA	325,00
21	CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)	280,80
22	DETERMINAÇÃO DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR	83,20
23	FLUXO PLASMÁTICO RENAL	83,20
24	CINTILOGRAFIA OSSEA DE CORPO TOTAL	355,00



25	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	291,20
26	CISTERNOCINTILOGRAFIA	707,20
27	CISTERNOCINTILOGRAFIAPARA ESTUDO DAS FÍSTULAS	707,20
28	CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL	925,60
29	FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	405,60
30	VENTRICULOGRAFIA	436,80
10	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	815,00
32	CINTILOGRAFIA COM GÁLIO - 67	863,20
33	CINTILOGRAFIA COM MIBG	925,60
34	LINFOCINTILOGRAFIA	291,20
35	DACRIOCINTILOGRAFIA	171,60
36	CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO PULMONAR	358,80
37	CINTILOGRAFIA DE VENTILAÇÃO PULMONAR	332,80
38	PESQUISA DE ASPIRAÇÃO PULMONAR	228,80
39	HIPERTIREOIDISMO GRAVES	478,40
40	HIPERTIREOIDISMO PLUMMER	676,00
LOTE 11 - PATOLOGIA CLÍNICA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA	28,73
02	17 BETA ESTRADIOL	21,43
03	17 CETOSTEROIDES TOTAIS	40,96
04	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULINICO/ ALA-U	15,05
05	ÁCIDO FÓLICO	23,37
06	ÁCIDO METIL-HIPURICO	14,46
07	ÁCIDO ÚRICO	3,10
08	ÁCIDO ÚRICO (URINA 24 horas)	10,55
09	ÁCIDO VALPRÓICO	27,01
10	ÁCIDO VANILMANDÉLICO	18,57
11	ACTH – HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO	30,07
12	ALDOLASE	6,39
13	ALDOSTERONA	22,78
14	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	17,33
15	ALFA FETOPROTEÍNA	25,54
16	AMILASE	3,86
17	AMINOGLICOSÍDEOS IGE	80,36
18	ANCA (ANTICORPOS ANTI NEUTRÓFILOS)	70,65
19	ANDROSTENEDIONA	22,49
20	ANFETAMINAS	42,21
21	ANTI – TIREOGLOBULINA	25,76
22	ANTI CCP (CYCLIC CITRULLINATED PEPTIDE)	102,66
23	ANTI DNA	18,32
24	ANTI HCV	28,12
25	ANTI MÚSCULO ESTRIADO	22,87
26	ANTI RNP	25,55
27	ANTI SM	26,07



28	ANTI SSA (RO)	26,95
29	ANTI SSB (LA)	27,45
30	ANTI TPO – TIREOPEROXIDASE	26,16
10	ANTIBIOGRAMA	18,12
32	ANTICORPOS ANTI HIV 1 E 2, PESQUISA	27,20
33	ANTICORPOS ANTI SCL-70	16,65
34	ANTICORPOS ANTI-TIREOIDIANOS TIREOGLOBULINA	27,03
35	ANTICORPOS ANTI – MÚSCULO LISO	27,08
36	ANTICORPOS ANTI H. PYLORI IGG	36,85
37	ANTICORPOS ANTI H. PYLORI IGM	36,85
38	ANTICORPOS MONOCLONAIS ANTI-HEMOGLOBINA HUMANA	23,52
39	ANTICOAGULANTE LUPICO	54,86
40	ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS	42,79
41	ANTIINSULINA	30,84
42	ANTITROMBINA	79,38
43	APOLIPOPROTEÍNA A1	52,92
44	APOLIPROTEÍNA B	52,92
45	B.A.A.R.	6,02
46	BENZODIAZEPÍNICOS	42,12
47	BETA-HCG	11,53
48	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	5,90
49	ANCA (ANTICORPOS ANTI NEUTRÓFILOS)	70,20
50	CA 125	27,04
51	CÁLCIO	4,35
52	CÁLCIO IÔNICO	12,27
53	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO FERRO (CTLF)	4,39
54	CAPACIDADE LIVRE DE LIGAÇÃO FERRO (CLLF)	4,40
55	CARBAMAZEPINA	27,75
56	CARBOIDRATOS NA URINA	38,15
57	CAROXI-HEMOGLOBINA	21,42
58	CARDIOLIPINA IGG, AUTO ANTICORPOS	59,51
59	CARDIOLIPINA IGM, AUTO ANTICORPOS	58,12
60	CARIOTIPO BANDA G	475,83
61	CARIOTIPO X-FRAGIL	475,83
62	CATECOLAMINAS (urina de 24 horas acidificada)	118,83
63	CEA – ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO	23,37
64	CHUMBO	13,38
65	CICLOSPORINA	73,84
66	CITOMEGALOVÍRUS IGG	16,25
67	CITOMEGALOVÍRUS IGM	18,50
68	CKMB – CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	5,13
69	CLEARANCE DE CREATININA	6,17
70	CLEARANCE OSMOLAR	4,64
71	CLORETOS	4,91
72	COAGULOGRAMA	25,46



73	COCAÍNA	32,77
74	COLESTEROL FRACIONADO	14,02
75	COLESTEROL HDL	4,56
76	COLESTEROL TOTAL	3,00
77	COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES	17,04
78	COLINESTERASE	6,40
79	COMPLEMENTO SÉRICO 3 – C3	26,72
80	COMPLEMENTO SÉRICO 4 – C4	26,40
81	COMPLEMENTO SÉRICO CH50	26,92
82	COMPLEMENTO SÉRICO TOTAL – CH100	25,93
83	CONTAGEM DE PLAQUETAS	3,74
84	CONTAGEM LINFÓCITOS CD4/CD8	20,17
85	CONTAGEM LINFÓCITOS B	19,65
86	CONTAGEM LINFÓCITOS T	19,65
87	CONTAGEM RETICULÓCITOS	3,69
88	COPROCULTURA	22,94
89	COPROLÓGICO FUNCIONAL	25,97
90	CORTISOL	17,26
91	CPK – CREATINOFOSFOQUINASE	5,06
92	CREATININA	3,70
93	CULTURA (URINA JATO MÉDIO)	14,83
94	CULTURA (URINA JATO MÉDIO)+ANTIBIOGRAMA	25,17
95	CULTURA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	26,18
96	CULTURA PARA BAAR	8,01
97	CULTURA PARA FUNGOS	27,10
98	CULTURA STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO B	37,80
99	CULTURA STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO+ANTIBIOGRAMA	37,80
100	CURVA GLICÊMICA*inclui o dextrosol	14,82
101	DEHIDROEPIANDROSTERONA – DHEA	22,68
102	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO – S-DHEA	24,81
103	DENGUE IGG	36,75
104	DENGUE IGM	36,75
105	DESIDROGENASE LÁTICA – LDH	5,72
106	DETERMINAÇÃO CROMATOGRÁFICA DE AMINOÁCIDOS	39,46
107	DIHIDROTESTOSTERONA	33,56
108	DISMORFISMO ERITROCITÁRIO	3,84
109	DNA DUO	338,86
110	DNA TRIO	338,86
111	DOSAGEM DE ÁCIDO HIPÚRICO	13,76
112	DOSAGEM DE ÁCIDO MANDÉLICO	16,44
113	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	9,11
114	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	4,42
115	DOSAGEM DE ACETONA	2,94
116	DOSAGEM DE ALFA 1 ANTITRIPSINA	7,28



117	DOSAGEM DE ALFA-1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	17,02
118	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	34,84
119	DOSAGEM DE AMÔNIA	4,86
120	DOSAGEM DE AMP CÍCLICO	95,00
121	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	47,68
122	DOSAGEM DE BARBITURATOS	45,22
123	DOSAGEM DE CÁDMIO URINA	25,70
124	DOSAGEM DE CALCITONINA	15,75
125	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	17,13
126	DOSAGEM DE CITRATO URINÁRIO	20,50
127	DOSAGEM DE COBRE	25,74
128	DOSAGEM DE CREATININA	3,63
129	DOSAGEM DE FATOR COAGULAÇÃO	122,22
130	DOSAGEM DE FENOL	15,43
110	DOSAGEM DE FOLATO – ÁCIDO FÓLICO	22,18
132	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	47,56
133	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	4,38
134	DOSAGEM DE FOSFATASE PROSTÁTICA ÁCIDA	3,93
135	DOSAGEM DE FRUTOSE	21,18
136	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	20,61
137	DOSAGEM DE GALACTOSE	4,71
138	DOSAGEM DE GASTRINA	15,61
139	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	15,40
140	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	5,03
141	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	2,49
142	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	3,62
143	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	4,02
144	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	4,97
145	DOSAGEM DE LACTATO	5,09
146	DOSAGEM DE LÍTIO	8,43
147	DOSAGEM DE MERCÚRIO	26,67
148	DOSAGEM DE OXALATO	13,82
149	DOSAGEM DE PIRUVATO	5,15
150	DOSAGEM DE PLASMINOGÊNIO	5,67
151	DOSAGEM DE PORFIRINAS	4,90
152	DOSAGEM DE QUINIDINA	76,00
153	DOSAGEM DE SALICILATOS	57,96
154	DOSAGEM DE SEROTONINA	33,90
155	DOSAGEM DE TEOFILINA	38,50
156	DOSAGEM DE TIOCIANATO URINA	15,49
157	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	4,42
158	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	26,05
159	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	6,62
160	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	17,96
161	EPSTEIN BARR, ANTICORPOS IGG	29,59



162	EPSTEIN BARR, ANTICORPOS IGM	29,57
163	ERITROGRAMA	3,91
164	ESPERMOGRAMA	14,96
165	ESQUISTOSSOMOSE, IMUNOFLUORESCENCIA IGG	36,94
166	ESTREPTOLISINA "O" – ASLO – AEO	5,23
167	ESTRIOL	24,59
168	ESTRONA	15,81
169	ETANOL – ÁLCOOL ETÍLICO	25,20
170	EXAME À FRESCO	5,86
171	FAN – FATOR ANTINUCLEAR	26,92
172	FATOR V DE LEIDEN	108,33
173	FENOBARBITAL	59,61
174	FERRITINA	21,45
175	FERRO SÉRICO	5,70
176	FOSFATASE ALCALINA	4,99
177	FÓSFORO	4,88
178	FSH – HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE	18,33
179	FTA-ABS – ANTICORPOS IGG	24,89
180	FTA-ABS – ANTICORPOS IGM	26,43
181	GAMA GT	5,75
182	GLICOSE	3,25
183	GLICOSE PÓS-PRANDIAL	3,53
184	GLICOSE APÓS-DEXTROSOL *inclui o Dextrosol 50g ou 75g	10,21
185	GORDURA FECAL, DOSAGEM E PESQUISA	13,72
186	GRAM	4,69
187	GRUPO SANGUÍNEO + FATOR RH	5,95
188	HAV IGG	27,98
189	HAV IGM	28,16
190	HAV TOTAL	26,40
191	HBC IGG	28,21
192	HBC IGM	28,21
193	HBC TOTAL	27,74
194	HBEAG	27,74
195	HBE-ANTI	27,74
196	HBSAG	27,74
197	HBS-ANTI	27,74
198	HCG – GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA	12,82
199	HCV – GENOTIPAGEM	376,08
200	HCV – PCR QUALITATIVO	223,87
201	HCV – PCR QUANTITATIVO	482,18
202	HCV-ANTI	26,80
203	HELICOBACTER PYLORI IGG	37,61
204	HELICOBACTER PYLORI IGM	40,95
205	HEMATÓCRITO	3,10
206	HEMOCULTURA	29,75



207	HEMOGLOBINA GLICOSILADA – HBA1C	16,48
208	HEMOGRAMA	8,26
209	HERPES SIMPLES IGG	24,79
210	HERPES SIMPLES IGM	25,04
211	HIV I E II, ELISA	27,17
212	HOMOCISTEINA SÉRICA	89,92
213	HOMOCISTEÍNA NA URINA	61,54
214	HORMÔNIO CRESCIMENTO – HGH	27,22
215	HTLV 1 + HTLV 2	28,80
216	IGE – IMUNOGLOBULINA E (ESPECÍFICO/MÚLTIPLO)	25,48
217	IGFBP-3 – PROTEÍNA LIGADORA-3 DO IGF	82,00
218	IMUNOGLOBULINA IGA	25,11
219	IMUNOGLOBULINA IGE TOTAL	23,51
220	IMUNOGLOBULINA IGM	25,61
221	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA –IST	10,10
222	INSULINA	25,81
223	LACTOSE, TESTE DE ABSORÇÃO	17,99
224	LÁTEX FATOR REUMATOIDE – FR	4,85
225	LEPTOSPIRA (SORO AGLUTINAÇÃO)	25,32
226	LEUCÓCITOS FECAIS	3,13
227	LEUCOGRAMA	4,18
228	LH – HORMÔNIO LUTEINIZANTE	17,27
229	LIPASE	6,92
230	LISTERIA (SORO AGLUTINAÇÃO)	19,53
210	MAGNÉSIO	5,00
232	META-HEMOGLOBINA	19,02
233	METANEFRIAS (urina de 24 horas acidificada)	118,83
234	MICROALBUMINÚRIA	26,07
235	MIELOGRAMA	34,16
236	MONOTESTE	7,39
237	MUCOPROTEÍNAS	16,19
238	MUTAÇÃO NO GENE DA PROTROMBINA	390,60
239	OSMOLALIDADE URINÁRIA	5,29
240	PARASITOLÓGICO DE FEZES	4,00
241	P ANCA	74,60
242	PEPTÍDEO C	29,47
243	PESQUISA ACETONA NA URINA	16,36
244	PESQUISA AMINOÁCIDOS NA URINA	57,68
245	PESQUISA ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	138,60
246	PESQUISA ANTICORPOS CLAMÍDIA	34,02
247	PESQUISA BACILO DIFETERICO	3,52
248	PESQUISA CISTINA NA URINA	26,04
249	PESQUISA COPROPORFIRINAS NA URINA	110,88
250	PESQUISA CORPÚSCULOS HEINZ	4,06
251	PESQUISA DE FILARIA	4,06



252	PESQUISA DE GORDURA FECAL	13,72
253	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCKEY	11,71
254	PESQUISA DE HERPES	3,92
255	PESQUISA DE LEISHMANIA	17,81
256	PESQUISA DE OXIÚRUS FEZES	3,50
257	PESQUISA DE PLASMÓDIOS	12,93
258	PESQUISA DE PNEUMOCYISTI CARINI	20,97
259	PESQUISA DE SCHISTOSOMA IFI	23,91
260	PESQUISA ERROS INATOS METABOLISMO	71,44
261	PESQUISA HEMOGLOBINA S	13,54
262	PESQUISA LARVAS NAS FEZES	3,59
263	PESQUISA LEVEDURAS NAS FEZES	3,59
264	PESQUISA OVOS SCHISTOSOMAS	3,59
265	PESQUISA ROTAVÍRUS NAS FEZES	32,61
266	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES COM DIETA	8,93
267	PESQUISA DE SANGUE OCULTO ANTI- HEMOGLOBINA HUMANA	24,27
268	PESQUISA TIROSINA NA URINA	3,17
269	PESQUISA TRIPSINA FECAL	6,59
270	PESQUISA TROFOZOITOS NAS FEZES	3,50
271	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI POR HEMOAGLUTINAÇÃO	13,96
272	PESQUISA DE EOSINÓFILOS	3,50
273	PORFOBILINOGENIO	11,68
274	POTÁSSIO	4,06
275	PROGESTERONA	17,54
276	PROLACTINA	18,29
277	PROTEINA C FUNCIONAL	127,00
278	PROTEÍNA C REATIVA – PCR QUALITATIVO	5,39
279	PROTEÍNA C REATIVA – PCR QUANTITATIVO	13,70
280	PROTEINA S ANTIGENICA LIVRE	201,60
281	PROTEINA S ANTIGENICA TOTAL	201,60
282	PROTEÍNAS TOTAIS	4,14
283	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	4,36
284	PROTEINÚRIA DE 24 HORAS	4,65
285	PROVA RETRAÇÃO COÁGULO	3,82
286	PSA – ANTÍGENO PROSTÁTICO	22,28
287	PSA LIVRE	25,92
288	PSA LIVRE E TOTAL +RELAÇÃO LIVRE/TOTAL	42,10
289	PTH – PARATORMÔNIO	53,70
290	RENINA	15,25
291	RUBÉOLA IGG	24,29
292	RUBÉOLA IGM	24,29
293	S-DHEA	24,67
294	SHBG – GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS	87,47
295	SÓDIO	4,03



296	SOMATOMEDINA C (IGF 1)	53,16
297	T3 LIVRE	18,39
298	T3 REVERSO	70,26
299	T3 TOTAL	18,52
300	T4 LIVRE	18,52
301	T4 TOTAL	18,52
302	TEMPO DE COAGULAÇÃO	3,88
303	TEMPO DE SANGRAMENTO	3,88
304	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	7,93
305	TEMPO DE TROMBINA	4,77
306	TEMPO/ ATIVIDADE PROTROMBINA (TAP) + RNI	8,38
307	TESTE AGREGAÇÃO PLAQUETAS	15,46
308	TESTOSTERONA LIVRE	22,64
309	TESTOSTERONA TOTAL	16,27
100	TIREOGLOBULINA	23,94
101	TOXOPLASMOSE AVIDEZ IGG	81,85
102	TOXOPLASMOSE IGG	24,62
103	TOXOPLASMOSE IGM	24,62
104	TRAB – ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH	39,63
105	TRANSAMINASE – TGO	5,25
106	TRANSAMINASE – TGP	5,25
107	TRANSFERRINA	14,06
108	TREPONEMA FTA ABS IGG	23,86
109	TREPONEMA FTA ABS IGM	25,44
320	TRIGLICÉRIDES	5,77
321	TRIPSINA IMUNO-REATIVA (soro)	134,02
322	TRYPANOSOMA CRUZI (HEMOAGLUTINAÇÃO INDIRETA)	14,41
323	TRYPANOSOMA CRUZI (IFI) IGG	14,45
324	TRYPANOSOMA CRUZI (IFI) IGM	16,93
325	TSH – HORMÔNIO TIREOIDE ESTIMULANTE	17,77
326	URÉIA	4,01
327	URINA ROTINA – EAS	6,29
328	UROCULTURA + ANTIBIOGRAMA	24,46
329	VARICELA HERPES ZOSTER IGG	35,02
330	VARICELA HERPES ZOSTER IGM	45,10
310	VDRL	4,19
332	VELOCIDADE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO – VHS	4,88
333	VITAMINA B6	155,78
334	VITAMINA B12	23,06
335	VITAMINA D 25 HIDROXI (VIT D3)	83,51
336	VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI	104,43
337	WAALER-ROSE	7,70
338	ZICA VIRUS, TESTE MOLECULAR	446,25
339	ZINCO	24,87



LOTE 12 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (RM)		
ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	RM DE CRANIO	450,00
02	RM DE COLUNA CERVICAL	450,00
03	RM DA COLUNA TORACICA	450,00
04	RM DA COLUNA LOMBO-SACRA	450,00
05	RM DO PESCOCO	450,00
06	RM DE ABDOMEN SUPERIOR	450,00
07	RM DE BACIA OU PÉLVIS	450,00
08	RM DO OMBRO (UNILATERAL)	450,00
09	RM DE COXO-FEMURAL (UNILATERAL)	450,00
10	RM DE JOELHO (UNILATERAL)	450,00
11	RM DE SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL)	450,00
12	SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RM	150,00
13	ANGIORRESSONÂNCIA	450,00
LOTE 13- PROCEDIMENTO OFTALMOLÓGICO		
ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	CONSULTA + PACOTE DE EXAMES	100,00
01	ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE A.O	300,00
02	BIOMICROSCOPIA MONOCULAR	100,00
03	BIOMICROSCOPIA A.O	190,00
04	CAMPO VISUAL MONOCULAR	50,00
05	CAMPO VISUAL A.O	100,00
06	CAPSULOTOMIA MONOCULAR (1 SESSÃO CADA OLHO)	200,00
07	CERATOMETRIA	100,00
08	CURVA TENSIONAL DIARIA A.O	100,00
09	ECOBIMETRIA MONOCULAR	70,00
10	ECOBIMETRIA A.O	140,00
11	ECOGRAFIA OCULAR – ULTRASSOM (CADA OLHO)	100,00
12	ECOGRAFIA OCULAR – ULTRASSOM A.O	200,00
13	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR	45,00
14	FOTOCOAGULAÇÃO (1 SESSÃO CADA OLHO)	300,00
15	GONIOSCOPIA AO	100,00
16	IRIDECTOMIA À LASER (CADA OLHO)	200,00
17	INJEÇÃO INTRAVITREA AVASTIN (CADA OLHO)	890,00
18	MAPEAMENTO RETINA MONOCULAR	50,00
19	MAPEAMENTO DE RETINA A.O	100,00
20	MICROSCOPIA (MONOCULAR)	100,00
21	MICROSCOPIA A.O	200,00
22	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (PAM) MONOCULAR	35,00
23	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (PAM) A.O	70,00
24	PAQUIMETRIA A.O	50,00
25	PAN FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	450,00
26	RETINOGRAFIA MONOCULAR	55,00
27	RETINOGRAFIA A.O	110,00



28	TONOMETRIA A.O	10,00
29	TOPOGRAFIA MONOCULAR	40,00
30	TOPOGRAFIA A.O	75,00
10	OCT MONOCULAR (TOMOGRÁFIA)	150,00
32	OCT A.O (TOMOGRÁFIA)	300,00
33	PENTACAN MONOCULAR	135,00
34	PENTACAN A.O	270,00
35	BIO DE PÁPILA MONOCULAR	50,00
36	BIO DE PÁPILA A.O	100,00
37	FUNDOSCOPIA A.O	35,00
38	SONDAGEM MONOCULAR	100,00
39	SONDAGEM A.O	200,00
40	TESTE LENTES CONTATO A.O	40,00
41	TESTE DE ACUIDADE VISUAL	50,00
42	TESTE DO OLHINHO A.O	50,00
43	CIRURGIA DE CALÁZIO	550,00
44	CIRURGIA - FACECTOMIA (CATARATA) *INCLUI LENTE IMPORTADA	1.800,00
45	CIRURGIA - FACECTOMIA (CATARATA) AO *INCLUI LENTES IMPORTADAS	3.600,00
46	CIRURGIA - CISTO DE PÁLPEBRA	750,00
47	CIRURGIA - PTERÍGIO	750,00
48	CIRURGIA - RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA ANTERIOR	2.500,00
49	CIRURGIA DE SONDAGEM DE VIA LACRIMAL	1.500,00
50	CIRURGIA - TUMOR DE PÁLPEBRA	1.000,00
51	PAPILOMA	1.000,00
52	VITRECTOMIA + GÁS + LASER	6.800,00
53	VITRECTOMIA + SILICINE + LASER	7.800,00
54	VITRIOLISE A YAG LASER (POR OLHO)	250,00
LOTE 14- PROCEDIMENTO OTORRINOLARINGOLÓGICO		
ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	AUDIOMETRIA TONAL	45,00
02	AUDIOMETRIA VOCAL	45,00
03	AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	90,00
04	AVALIAÇÃO DO PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	200,00
05	AVALIAÇÃO FONOAUDIOLOGOGA PARA PRÓTESE AUDITIVA	50,00
06	OTN/PACOTE	50,00
07	BERA ADULTO	160,00
08	BERA INFANTIL – SEM SEDAÇÃO	180,00
09	BERA INFANTIL – COM SEDAÇÃO	380,00
10	ELETROCOCLEOGRAFIA	240,00
11	EMIÇÃO EVOCADA/OEA	70,00
12	ESPIROMETRIA	250,00
13	IMITANCIOMETRIA	50,00



14	IMPEDANCIOMETRIA	50,00
15	POLISSONOGRAMA	700,00
16	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE MÉDIA LATÊNCIA - VEMP	180,00
17	POTENCIAL TARDIO – P300	180,00
18	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR/ANTERO POSTERIOR	100,00
19	TESTE ALERGICO DE LEITURA IMEDIATA – PRINK TEST	200,00
20	TESTE IRRITABILIDADE	30,00
21	VECTO ELETRONISTAGMOGRAFIA	160,00
22	TESTE VESTIBULAR	150,00
23	VIDEONASOENDOSCOPIA/FIBRONASO/FARINGO/LARINGO	120,00
24	VIDEOLARINGOESTROBOSCOPIA	110,00
25	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	150,00

LOTE 15 - RADIODIAGNÓSTICO

ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	RX ABDOME SIMPLES 1INC.	35,00
02	RX ABDOME SIMPLES 2INC.	40,00
03	RX ADENÓIDES	30,00
04	RX ANTEBRAÇO	35,00
05	RX ARTICULAÇÃO SACROÍLIACAS 1INC. (CADA)	45,00
06	RX ARTICULAÇÃO SACROÍLIACAS 2INC. (CADA)	50,00
07	RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR 2INC.	45,00
08	RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR 3INC.	50,00
09	RX ARCOS COSTAIS	35,00
10	RX ATM BILATERAL	60,00
11	RX BACIA 1INC.	32,00
12	RX BACIA 2INC.	40,00
13	RX BRAÇO	40,00
14	RX CALCÂNEO 2INC.	30,00
15	RX CALCÂNEO 3INC.	35,00
16	RX CAVUM	30,00
17	RX CLAVÍCULA	35,00
18	RX COLUNA CERVICAL 2INC.	35,00
19	RX COLUNA CERVICAL 3INC.	40,00
20	RX COLUNA CERVICAL 4INC.	45,00
21	RX COLUNA DORSAL AP LATERAL	35,00
22	RX COLUNA DORSO LOMBAR P/ ESCOLIOSE	50,00
23	RX COLUNA LOMBO-SACRA 2INC.	38,00
24	RX COLUNA LOMBO-SACRA 4INC.	45,00
25	RX COLUNA SACRO - COCCIX	40,00
26	RX COLUNA TORÁCICA	35,00
27	RX COSTELAS POR HEMITORAX	40,00
28	RX COTOVELO 2INC.	40,00
29	RX COTOVELO 4INC.	45,00
30	RX COXA	35,00



10	RX COXOFEMURAL	35,00
32	RX CRÂNIO 2INC.	35,00
33	RX CRÂNIO 3INC.	40,00
34	RX ESCANOMETRIA	45,00
35	RX ESTERNO	35,00
36	RX ESTERNO CLAVICULAR	35,00
37	RX JOELHO 2INC.	35,00
38	RX JOELHO 3INC.	40,00
39	RX JOELHO 4INC.	45,00
40	RX MÃO	35,00
41	RX MÃO E PUNHO PARA IDADE ÓSSEA	45,00
42	RX MASTOIDES OU ROCHEDOS	60,00
43	RX OSSO DA FACE	35,00
44	RX OMBRO 1INC.	32,00
45	RX OMBRO 2INC.	40,00
46	RX OMBRO 3INC.	45,00
47	RX OMBRO 4INC.	60,00
48	RX PATELA	30,00
49	RX PÉ 2INC.	35,00
50	RX PÉ 3INC.	40,00
51	RX PUNHO 2INC.	35,00
52	RX PUNHO 3INC.	35,00
53	RX QUADRIL	35,00
54	RX SEIOS DA FACE 2INC.	35,00
55	RX SEIOS DA FACE 3INC.	45,00
56	RX SELA TÚRCICA	45,00
57	RX TÓRAX PA	30,00
58	RX TÓRAX PA/PL	35,00
59	RX TORNOZELO 2INC.	35,00
60	RX TORNOZELO 3INC.	40,00
61	RX PANORAMICO DA COLUNA VERTEBRAL	130,00
62	DENSITOMETRIA OSSEA	80,00
63	MAMOGRAFIA	70,00

LOTE 16- RADIODIAGNÓSTICO CONTRASTADO

ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	TRÂNSITO INTESTINAL	300,00
02	UROGRAFIA EXCRETORA	380,00
03	URETROCISTOGRAFIA	380,00
04	ENEMA OPACO OU CLISTER (DUPLO CONTRASTE)	380,00
05	REED - ESÔFAGO - HIATO - ESTÔMAGO E DUODENO	350,00
06	TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	300,00
07	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	450,00
08	ESOFAGOGRAMA	250,00
09	COLANGIOGRAFIA PÓS OPERATÓRIA	380,00
10	CIALOGRAFIA POR GLÂNDULA	280,00



LOTE 17 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (TC)		
ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	ANESTESIA/SEDAÇÃO	150,00
02	TOMOGRAFIA CEFALOMETRIA	130,00
03	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	250,00
04	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN INFERIOR	250,00
05	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEM TOTAL	480,00
06	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO OMBRO (CADA)	170,00
07	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO COTOVELO (CADA)	250,00
08	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO PUNHO (CADA)	250,00
09	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO JOELHO (CADA)	250,00
10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO PÉ (CADA)	250,00
11	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO COXO/FEMORAL (CADA)	250,00
12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO SACRO-ÍLIACA (CADA)	250,00
13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL (ATÉ 03 SEGMENTOS)	210,00
14	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA (ATÉ 03 SEGMENTOS)	210,00
15	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBAR (ATÉ 03 SEGMENTOS)	210,00
16	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO ADICIONAL	60,00
17	TOMOMIELOGRAFIA ATÉ 03 SEGMENTOS *NÃO INCLUI A TC CORRESPONDENTE	340,00
18	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	230,00
19	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ÓRBITAS	230,00
20	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRSICA	230,00
21	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE	230,00
22	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEIOS DA FACE	230,00
23	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULAR - ATM	230,00
24	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES	250,00
25	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OUVIDOS	250,00
26	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE	250,00
27	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA BACIA	250,00
28	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO (PARTES MOLES LARINGE-TIREOIDE)	295,00
29	TOMOGRAFIA DA REGIÃO DE UM DENTE	100,00
30	TOMOGRAFIA DA REGIÃO DE DOIS DENTES	120,00
10	TOMOGRAFIA DA REGIÃO DE TRÊS DENTES	140,00
32	TOMOGRAFIA DA REGIÃO DE QUATRO DENTES	150,00



33	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA APENDICULARES (BRAÇOS)	SEGMENTOS	290,00
34	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA APENDICULARES (ANTEBRAÇOS)	SEGMENTOS	290,00
35	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA APENDICULARES (COXAS)	SEGMENTOS	290,00
36	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA APENDICULARES (PERNAS)	SEGMENTOS	290,00
37	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX		290,00
38	ANGIO TC DE CRÂNIO		450,00
39	ANGIO TC DE TORAX		450,00
40	ANGIO TC ABDOMINAL		480,00
41	ANGIO TC DE CORONÁRIAS		650,00
42	PET SCAN		2.500,00

LOTE 18 – ULTRASSONOGRRAFIA GERAL ADULTO/PEDIÁTRICO

ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	US ABDOME TOTAL	80,00
02	US ABDOME SUPERIOR	80,00
03	US ABDOME INFERIOR	80,00
04	US BOLSA ESCROTAL – (SEM DOPPLER)	80,00
05	US BOLSA ESCROTAL – (COM DOPPLER)	80,00
06	US PRÓSTATA ABDOMINAL	80,00
07	US PRÓSTATA TRANSRETAL	80,00
08	US APARELHO URINÁRIO (RINS E VIAS URINÁRIAS)	80,00
09	US CERVICAL	80,00
10	US TIREÓIDE / PESCOÇO	80,00
11	US DE ESTRUTURA SUPERFICIAL (AXILA, MUSCULO)	80,00
12	US TIREÓIDE COM DOPPLER	80,00
13	US PAREDE ABDOMINAL	80,00
14	US TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)	80,00
15	US TRANSVAGINAL COM DOPPLER	80,00
16	US PÉLVICO ABDOMINAL / GINECOLOGICO	80,00
17	US PÉLVICO ABDOMINAL COM DOPPLER	80,00
18	US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (RASTREAMENTO)	80,00
19	US ARTICULAÇÕES DO OMBRO (CADA)	80,00
20	US ARTICULAÇÕES DO JOELHO (CADA)	80,00
21	ARTICULAÇÃO DO COTOVELO (CADA)	80,00
22	ARTICULAÇÃO DO TORNOZELO (CADA)	80,00
23	ARTICULAÇÃO DO PUNHO (CADA)	80,00
24	ARTICULAÇÃO DA MÃO (CADA)	80,00
25	US DE PANTURRILHA (CADA)	80,00
26	US DE PARTES MOLES	80,00
27	US DE MAMAS	80,00
28	US PENIS E ESCROTO	80,00

LOTE 19 – ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA



ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	US OBSTÉTRICO	50,00
02	US OBSTÉTRICO C/ DOPPLER	80,00
03	US OBSTÉTRICO COM PERFIL BIOFÍSICO FETAL (PBF)	80,00
04	US OBSTÉTRICO COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	80,00
05	US OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO 1º TRIMESTRE	80,00
06	US OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO 2º TRIMESTRE – 20/24 SEMANAS	160,00
07	US OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO 1º TRIMESTRE COM DOPPLER DAS ARTÉRIAS UTERINAS	160,00
08	US OBSTÉTRICO GEMELAR	100,00
09	US OBSTÉTRICO COM DOPPLER GEMELAR	160,00
10	US OBSTÉTRICO COM PERFIL BIOFÍSICO FETAL GEMELAR	160,00
11	US OBSTÉTRICO COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL GEMELAR	160,00
12	US OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO 1º TRIMESTRE GEMELAR	160,00
13	US OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO 2º TRIMESTRE – 20/24 SEMANAS GEMELAR	320,00
14	US OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO 1º TRIMESTRE COM DOPPLER DAS ARTÉRIAS UTERINAS GEMELAR	320,00

LOTE 20 – ULTRASSONOGRRAFIA VASCULAR

ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	DUPPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR (CADA)	150,00
02	DUPPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR (CADA)	150,00
03	DUPPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (CADA)	150,00
04	DUPPEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (CADA)	150,00
05	DOPPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	150,00
06	DUPPLEX SCAN VENOSO DE MEMBROS INFERIORES (MMII)	230,00
07	DUPPLEX SCAN VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES (MMSS)	230,00
08	DUPPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES (MMII)	230,00
09	DUPPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES (MMSS)	230,00
10	DUPLEX SCAN DE ARTERIAS CAROTIDAS E VERTEBRAIS	230,00
11	DOPPLER DE APARELHO URINARIO (RIM TRANSPLANTADO)	280,00
12	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS	280,00
13	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS	280,00
14	DOPPLER DE VASOS ABDOMINAIS	280,00
15	DOPPLER DE VASOS HEPÁTICOS	280,00
16	SEDAÇÃO	150,00

LOTE 21 – BIÓPSIA/PAAF

ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	BIÓPSIA DA COXA	550,00
02	BIÓPSIA DA MAMA	550,00
03	BIÓPSIA DA PRÓSTATA GUIADA POR ULTRASSOM *INCLUI US	550,00
04	BIÓPSIA HEPÁTICA	550,00
05	BIÓPISA RENAL	550,00
06	PAAF DA MAMA GUIADO POR ULTRASSOM	200,00
07	PAAF DE TIREOIDE GUIADO POR ULTRASSOM	200,00



08	MARCAÇÃO DE MAMAS	150,00
09	SEDAÇÃO	150,00
LOTE 22 – GASTRO/PROCTOLOGIA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	ENDOSCOPIA COM TESTE DE UREASE	120,00
02	ENDOSCOPIA INFANTIL + SEDAÇÃO	430,00
03	COLONOSCOPIA	350,00
04	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	180,00
05	ESCLEROTERAPIA (SESSÃO)	400,00
06	PHMETRIA	450,00
07	POLIPECTOMIA VIA ENDOSCÓPICA	375,00
08	POLIPECTOMIA VIA COLONOSCOPIA	500,00
08	LIGADURA ELÁSTICA ESOFAGIANA	500,00
LOTE 23 - CITOLOGIA/BÍOPSIA (ANATOMOPATOLÓGICO)		
ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	CITOLOGIA CONVENCIONAL	17,00
02	CITOLOGIA EM MEIO LÍQUIDO	30,00
03	CITOLOGIA ESPECIAL (ASCÍTICO, PLEURAL, PERICÁRDIO, ESCARRO, SECREÇÃO DE MAMA)	40,00
04	BIÓPSIA/ANATOMOPATOLÓGICO	50,00
LOTE 24 - CIRURGIA OTORRINOLARINGOLÓGICA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	1.102,82
02	ADENOIDECTOMIA	1.148,99
03	AMIGDALECTOMIA	1.011,68
04	SEPTOPLASTIA	1.265,74
05	SEPTOPLASTIA + SINUSECTOMIA	1.658,05
06	SEPTOPLASTIA + TURBINECTOMIA	1.449,06
07	TURBINECTOMIA	1.041,64
LOTE 25 - CIRURGIA GINECOLÓGICA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	CAAF	491,17
02	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	2.543,10
03	HISTERECTOMIA TOTAL	2.092,29
04	LIGADURA DE TROMPAS	1.104,24
LOTE 26 - CIRURGIA INFANTIL		
ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	HERNIOPLASTIA INGUINAL	937,24
02	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	937,24
03	HERNIOPLASTIA INGUINAL + HENIOPLASTIA UMBILICAL	1.425,60
04	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	956,97
05	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	847,70



06	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	792,15
07	POSTECTOMIA	482,04
LOTE 27 - CIRURGIA VASCULAR		
ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	VARIZES BILATERAL	1.920,73
02	VARIZES UNILATERAL	1.595,12
03	SESSÃO DE APLICAÇÃO EM VARIZES	80,00
LOTE 28 - CIRURGIA NEUROLÓGICA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	DESCOMPRESSÃO DE NERVO PERIFÉRICO	1.515,29
02	EXERESE DE CISTO CERVICAL	1.183,10
03	EXERESE DE TUMOR DE COURO CABELUDO	1.183,10
04	MIOTENDINOSA	2.245,91
05	RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR	1.183,10
06	TUNEL DO CARPO	1.147,14
LOTE 29 - OPME		
ITEM	DESCRIÇÃO	VR. UNIT
01	AGULHA DE VERES	380,00
02	CLIP	77,77
03	TROCATER	480,00