

PUBLICADO NO PLACARD

Em: 20 1051 25

ANEXO I TERMO DE REFERÊNCIA

Sanah

1. OBJETO.

- 1.1. O presente Termo de Referência tem como objeto o CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E/OU JURÍDICAS PRESTADORES DE SERVIÇOS DE SAÚDE, destinados aos atendimentos complementares das demandas do Hospital Municipal Darcy Pacheco, Estratégia Saúde da Família (ESF), Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), Fisioclínica, Centro Radiológico e Laboratório Municipal.
- 1.2. Os respectivos serviços e preços estão especificados em tabela aprovada pelo CMS
 Conselho Municipal de Saúde e anexa a este Termo de Referência.
- 1.3. Os contratos decorrentes deste credenciamento vigerão de sua assinatura até 31 de dezembro de 2025, podendo ser prorrogado caso haja justificativa e autorização do CMS.

2. JUSTIFICATIVA

2.1. A contratação visa suprir a necessidade de atendimento contínuo e qualificado nas unidades de saúde mencionadas, garantindo o acesso da população aos serviços essenciais e especializados, promovendo a melhoria da qualidade assistencial e reduzindo filas de espera. O credenciamento permite maior flexibilidade e celeridade na contratação, assegurando a oferta dos serviços conforme a demanda do município. Além disso, busca-se atender às diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) para a ampliação da cobertura assistencial, promovendo a integralidade da atenção à saúde.

Entre os principais fatores que justificam a contratação estão:

Alta demanda por atendimentos especializados: O município possui um número crescente de pacientes que necessitam de consultas com especialistas, exames de imagem, laboratoriais e procedimentos ambulatoriais que não podem ser totalmente absorvidos pela estrutura pública existente.

Redução de filas e tempos de espera: A sobrecarga nos serviços municipais pode gerar longas filas de espera para consultas, exames e procedimentos, comprometendo a qualidade e efetividade do atendimento.

Atendimento de urgência e emergência: Há necessidade de suporte em situações emergenciais que demandam serviços não disponíveis na rede municipal.

Cumprimento de normativas do SUS: A Constituição Federal e a Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990) garantem o direito à saúde, sendo dever do poder público viabilizar os meios necessários para que esse direito seja efetivado.

Considerando a falta de profissionais de saúde. Tal situação impõe, ao gestor público, o dever de agir com rapidez e celeridade, para suprir tais necessidades e principalmente atender ao disposto no texto constitucional, conforme se depreende da leitura do art. 196, CF, a saber:



Artigo 196. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

Em 2021, foi realizado o Concurso Público nº 001/2019, contemplando vagas para os cargos de Médico Plantonista Noturno e Médico Plantonista de Final de Semana. No entanto, para a função de Plantonista de Final de Semana, houve apenas dois candidatos inscritos, ambos desclassificados por não atingirem a média mínima exigida. Para o cargo de Plantonista Noturno, seis candidatos foram classificados, dos quais três foram aprovados.

Atualmente, a equipe médica efetiva conta com apenas quatro profissionais, o que se mostra insuficiente para suprir a demanda do hospital, que opera com atendimento ininterrupto (24 horas por dia, sete dias por semana). Ressalta-se que a unidade hospitalar apresenta uma elevada demanda assistencial, com necessidade diária de remoções de pacientes para outras localidades, exigindo acompanhamento médico durante o transporte.

Em 2023 e 2024, foi realizado processos de credenciamento, por meio do qual foram contratados serviços de plantão médico para atendimento 24 horas. No entanto, considerando o aumento progressivo do volume de atendimentos, o alto número de transferências reguladas e a rescisão contratual de todos os contratos de credenciamento anterior a 2025 que será realizada nos próximos meses, faz-se necessária a complementação do serviço com a contratação de Médico Clínico Geral - Plantonista 12 Horas - Segunda a Sexta-Feira e Médico Clínico Geral - Plantonista 12 Horas - Sábado e Domingo, visando à manutenção da assistência contínua e qualificada.

No que se refere aos cargos de Enfermeiro(a) - Triagem / Regulação 40 Horas, Técnico(a) de Radiologia - Mamografia 24 Horas, Técnico(a) de Radiologia - Mamografia 24 Horas, Fisioterapeuta 30 Horas, Dentista - Clínico Geral - CEO 40 Horas, Dentista - Ortodontia - CEO 20 Horas, Dentista - Endodontia - CEO 40 Horas, a contratação se destina à suplementação da força de trabalho, suprindo déficits ocasionados por afastamentos decorrentes de férias, licenças médicas, atestados e demais ausências justificadas.

Para o cargo de Auxiliar de Saúde Bucal (ASB) 40 Horas e Técnico (a) de Saúde Bucal 40 Horas, a contratação visa à recomposição do quadro funcional, em decorrência da rescisão contratual de uma das profissionais credenciadas.

No âmbito laboratorial, o Laboratório Municipal atualmente realiza, em média, 3.000 exames mensais, contando com apenas uma profissional biomédica concursada e uma biomédica credenciada, a qual será rescindido o contrato e operando de segunda a sexta-feira. Considerando o volume significativo de exames e a necessidade de continuidade dos serviços nos finais de semana, feriados e no período noturno, faz-se imprescindível a contratação de mais três profissionais em regime de plantão, garantindo a cobertura integral das demandas laboratoriais.

No que se refere os serviços complementares, serão contratadas empresas especializadas em Serviços Médicos e Hospitalares, Serviços de Exames de Imagem, Serviços Médicos na especialidade Oftalmologia, Consultas Médicas, Exames Laboratoriais, Exames USG Local, Laudos de Imagens de Tomografia, Raio-x, Mamografia e Laboratório de Prótese Dentária, afim de suprir as necessidades de regulações emergenciais.

Diante do exposto, cabe ao gestor do Fundo Municipal de Saúde a realização de estudos técnicos para levantamento das condições físicas, financeiras e de recursos humanos disponíveis na rede pública sob sua gestão, assegurando a universalidade e integralidade do



acesso da população local e referenciada aos serviços de saúde. Esse processo deve considerar a demanda existente e ser executado por meio de ações diretas ou mediante a cooperação de terceiros, em conformidade com os preceitos constitucionais e normativos vigentes.

3. DA MODALIDADE

3.1. A presente contratação dar-se-á mediante credenciamento via Processo de Chamada Pública conforme os termos do Art. 79 da Lei 14.133/2021 e amparado por Instrução Normativa In Nº. 00008/2023, TCM-GO.

4. DA ESTIMATIVA

4.1. DOS VALORES E QUANTIDADE:

		DEMANDA	DE PROFISSIO	NAIS DA SAÚDE (2025	5)	
		QUADRO I -	PROFISSIONAIS	PLANTONISTAS (202	5)	
ITEM	ESPECIALIDADES	LOCAL DE ATUAÇÃO	QTD. MENSAL DE PLANTÕES	VALOR POR PLANTÃO	VALOR MENSAL ESTIMADO	VALOR ANUAL ESTIMADO
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Médico Clínico Geral - Plantonista 12 Horas - Segunda a Sexta-Feira	Hospital Municipal Darcy Pacheco	80	R\$ 1.200,00	R\$ 96.000,00	R\$ 1.152.000,00
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Médico Clínico Geral - Plantonista 12 Horas - Sábado e Domingo	Hospital Municipal Darcy Pacheco	48	R\$ 1.400,00	R\$ 67.200,00	R\$ 806.400,00
			TOTAL:			R\$ 1.958.400,00
	QUADRO II - P	PROFISSIONA	JS P/ HOSPITAL	MUNICIPAL DARCY I	PACHECO (2025)	
ITEM	SERVIÇO	QTD. DE VAGAS	CARGA HORÁRIA	ESTIMATIVA MENSAL POR PROFISSIONAL	ESTIMATIVA MENSAL TOTAL	VALOR ANUAL ESTIMADO
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE	5	40H	R\$ 5.540,00	R\$ 27.700,00	R\$ 332.400,00



	Enfermeiro(a) - Triagem / Regulação 40 Horas					
2	RESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Técnico(a) de Enfermagem 40 Horas	4	40H	R\$ 4.350,00	R\$ 17.400,00	RS 208.800,00
			TOTAL:		•	RS 541.200,00
	QUAI	ORO III - PRO	OFISSIONAIS P/	CENTRO RADIOLÓGICO	O (2025)	
ITEM	SERVIÇO	QTD. DE VAGAS	CARGA HORÁRIA	ESTIMATIVA MENSAL POR PROFISSIONAL	ESTIMATIVA MENSAL TOTAL	VALOR ANUAL ESTIMADO
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Técnico(a) de Radiologia - Mamografia 24 Horas	1	24 H	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
			TOTAL:	<i>h</i>		R\$ 36.000,00
			ADRO IV - FISIO	DCENTRO (2025) ESTIMATIVA	FOTOMATON	
ITEM	SERVIÇO	QTD. DE VAGAS	CARGA HORÁRIA	MENSAL POR PROFISSIONAL	ESTIMATIVA MENSAL TOTAL	VALOR ANUAL ESTIMADO
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Fisioterapeuta 30 Horas	1	30 HORAS	R\$ 4.650,00	R\$ 4.650,00	R\$ 55.800,00
			TOTAL:			R\$ 55.800,00
		V I ADODAT	TÓRIO MUNICIP	AL DE ANÁLISES CLÍN	ICAS (2025)	
	QUADRO	V -LABORAT				
тем	QUADRO SERVIÇO	LOCAL DE ATUAÇÃO	QTD. MENSAL DE HORAS	VALOR POR HORA	ESTIMATIVA MENSAL TOTAL	VALOR ANUAL ESTIMADO



			TOTAL:			R\$ 363.960,00
3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Técnico(a) de Laboratório	1	40H	R\$ 4.350,00	R\$ 4.350,00	R\$ 52.200,00
TEM	SERVIÇO	QTD. DE VAGAS	CARGA HORÁRIA	ESTIMATIVA MENSAL POR PROFISSIONAL	ESTIMATIVA MENSAL TOTAL	VALOR ANUAL ESTIMADO
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Biomédico(a) Plantonista 6 Horas	Laboratório municipal	144	R\$ 45,00	R\$ 6.480,00	R\$ 77.760,00

QUADRO VI - PROFISSIONAIS P/ CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS - C.E.O. (2025)

ITEM	SERVIÇO	QTD. DE VAGAS	CARGA HORÁRIA	ESTIMATIVA MENSAL POR PROFISSIONAL	ESTIMATIVA MENSAL TOTAL	VALOR ANUAL ESTIMADO
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Técnico (a) de Saúde Bucal 40 Horas	1	40 HORAS	R\$ 3.882,00	R\$ 3.882,00	R\$ 46.584,00
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Auxiliar de Saúde Bucal (ASB) 40 Horas	6	40 HORAS	R\$ 2.300,00	R\$ 13.800,00	R\$ 165.600,00
3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Dentista - Clínico Geral - CEO 40 Horas	2	40 HORAS	R\$ 6.000,00	R\$ 12.000,00	R\$ 144.000,00
4	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Dentista - Ortodontia - CEO 20 Horas	1	20 HORAS	R\$ 5.950,00	R\$ 5.950,00	R\$ 71.400,00
5	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Dentista - Endodontia - CEO 40 Horas	1	40 HORAS	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 96.000,00
6	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Dentista - Cirurgião SISOS - CEO 20 Horas	1	20 HORAS	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 48.000,00
			TOTAL:			R\$ 571.584,00

QUADRO VII - PROFISSIONAIS P/ ATENÇÃO BÁSICA - ESF1, ESF2, ESF3 (2025)



ITEM	SERVIÇO	QTD. DE VAGAS	CARGA HORÁRIA	MENSA	ATIVA AL POR SIONAL	ESTIMATIVA MENSAL TOTAL	VALOR ANUAL ESTIMADO
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Enfermeiro (a) - ESF 40 Horas	3	40 HORAS	5555555	\$\$ 0,00	R\$ 16.620,00	R\$ 199.440,00
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Dentista - Clínico Geral - ESF 40 Horas	3	40 HORAS	R 6.00	0,00	R\$ 18.000,00	R\$ 216.000,00
3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Médico - Clinico Geral Complementar - ESF 40 Horas	3	40 HORAS	R 18.00	\$ 00,00	R\$ 54.000,00	R\$ 648.000,00
4	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Técnico(a) de Enfermagem VACINAÇÃO - 40 Horas	1	40 HORAS	R 4.35		R\$ 4.350.00	R\$ 52.200,00
			TOTAL:				R\$ 1.115.640,00
		QUADRO VI	III - SERVIÇOS	ESPECIALIZA	ADOS (2025)		
ITEM	SERVIÇO	QTD. DE VAGAS	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTD. MENSAL	VALOR POR UND	VALOR MENSAL ESTIMADO	VALOR ANUAL ESTIMADO
1	EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES	1	ANEXO - A	DEMANDA (Limitada)	ANEXO - I (TABELA)	R\$ 75.000,00	R\$ 900.000,00
2	EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE EXAMES DE IMAGEM - CLASSE I	1	ANEXO - B	DEMANDA (Limitada)	ANEXO - II (TABELA)	R\$ 15.000,00	R\$ 180.000,00
3	EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE EXAMES DE	1	ANEXO - C	DEMANDA (Limitada)	ANEXO - III (TABELA)	R\$ 5.000,00	R\$ 60.000,00



	IMAGEM - CLASSE II						
4	EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS MÉDICOS - OFTALMOLOGIA	Ī	ANEXO - D	DEMANDA (Limitada)	ANEXO - IV (TABELA)	R\$ 15.000,00	R\$ 180.000,00
5	EMPRESA ESPECIALIZADA EM CONSULTAS MÉDICAS	2	ANEXO - E	DEMANDA (Limitada)	ANEXO - V (TABELA)	R\$ 21.600,00	R\$ 259.200,00
6	EMPRESA ESPECIALIZADA EM EXAMES LABORATORIAIS	3	ANEXO - F	DEMANDA (Limitada)	ANEXO - VI (TABELA)	R\$ 45,000,00	R\$ 540.000,00
7	EMPRESA ESPECIALIZADA EM EXAMES USG LOCAL	1	ANEXO - GI	DEMANDA (Limitada)	ANEXO - VII (TABELA)	R\$ 15.000,00	R\$ 180.000,00
8	EMPRESA ESPECIALIZADA EM LAUDOS DE IMAGENS DE TOMOGRAFIA, RAIO-X, MAMOGRAFIA	1	ANEXO - H	DEMANDA (Limitada)	ANEXO - VII (TABELA)	R\$ 15.000,00	R\$ 180.000,00
9	EMPRESA ESPECIALIZADA EM LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA	ī	ANEXO - I	DEMANDA (Limitada)	ANEXO - IX (TABELA)	R\$ 11.250,00	R\$ 135.000.00
			TOTAL:				R\$ 2.614.200,00

Re	sumo Financeiro	
QUADRO I	R\$	1.958.400,00
QUADRO II	R\$	541.200,00
QUADRO III	R\$	36.000,00
QUADRO IV	R\$	55.800,00
QUADRO V	R\$	363.960,00
QUADRO VI	R\$	571.584,00
QUADRO VII	R\$	1.115.640,00
QUADRO VIII	R\$	2.614.200,00
VALOR TOTAL	RS	7.256.784,00



4.2. O custo estimado total do credenciamento é de **R\$ 7.256.784,00** (Sete Milhões e Duzentos e Cinquenta e Seis Mil e Setecentos e Oitenta e Quatro Reais), cujos custos unitários encontram-se detalhados nas planilhas acima aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde em sua Ata de nº 239 de 11/03/2025, Ata de nº 241 de 15/04/2025 e Ata de nº 242 de 7/05/2025.

5. DAS ATRIBUIÇÕES E DOS REQUISITOS.

Médico Clínico Geral - Plantonista 12 Horas - Segunda a Sexta-Feira

DAS ATRIBUIÇÕES: Prestar atendimento de Urgência e Emergência em todas as áreas clinicas nas unidades de saúde do Município de Alto Horizonte, a pacientes em demanda espontânea, cuja origem é variada e incerta, responsabilizando-se integralmente pelo tratamento dos mesmos, o que pode incluir procedimentos tais como: suturas, drenagens e passagem de cateteres; realizar triagem dos casos clínicos identificando os que requerem maior atenção da equipe de saúde; integrar a equipe multiprofissional de trabalho, respeitando e colaborando no aperfeiçoamento de normas e procedimentos operacionais; contar com a Central de Regulação Médica para colaborar com a organização e regulação do sistema de atenção à urgências; participar das reuniões necessárias ao desenvolvimento técnico-científico da Unidade de Urgência e Emergência na área médica; promover incremento na qualidade do atendimento médico, melhorando a relação médico-paciente e observar preceitos éticos; no decorrer da execução de suas atividades de trabalho. Realizar demais atividades inerente ao Cargo. (Segunda-Feira a Sexta-Feira).

Médico Clínico Geral - Plantonista 12 Horas - Sábado e Domingo

DAS ATRIBUIÇÕES: Prestar atendimento de Urgência e Emergência em todas as áreas clinicas nas unidades de saúde do Município de Alto Horizonte, a pacientes em demanda espontânea, cuja origem é variada e incerta, responsabilizando-se integralmente pelo tratamento dos mesmos, o que pode incluir procedimentos tais como: suturas, drenagens e passagem de cateteres; realizar triagem dos casos clínicos identificando os que requerem maior atenção da equipe de saúde; integrar a equipe multiprofissional de trabalho, respeitando e colaborando no aperfeiçoamento de normas e procedimentos operacionais; contar com a Central de Regulação Médica para colaborar com a organização e regulação do sistema de atenção à urgências; participar das reuniões necessárias ao desenvolvimento técnico-científico da Unidade de Urgência e Emergência na área médica; promover incremento na qualidade do atendimento médico, melhorando a relação médico-paciente e observar preceitos éticos; no decorrer da execução de suas atividades de trabalho. Realizar demais atividades inerente ao Cargo. (Sábado e/ou Domingo).

Enfermeiro(a) - Triagem / Regulação 40 Horas

DAS ATRIBUIÇÕES: Atuar na assistência de enfermagem a pacientes em situação de urgência/emergência nos âmbitos de unidades de pronto atendimento, hospitalar e pré-hospitalar fixo e móvel, visando a manutenção da vida, prevenindo danos e sequelas; Realizar o transporte intra e extra-hospitalar de pacientes críticos e/ou com risco de morte; Realizar diagnósticos de enfermagem e prescrições de enfermagem; Realizar e/ou supervisionar acolhimento com escuta qualificada; Realizar classificação de risco adulto e pediátrico, de acordo com protocolos estbelecidos; Implantar e coordenar serviços de saúde; Implementar e manter atualizados rotinas, protocolos e fluxos relacionados a sua área de competência na Unidade de Saúde; Notificar casos suspeitos de agravos de notificação compulsória; Administrar imunobiológicos em caráter de urgência/emergência; Realizar atividades técnico-gerenciais e de planejamento em saúde; Participar das atividades de ensino, pesquisa e extensão, bem como em programas de educação permanente dos profissionais do SUS e formação recursos humanos da área de saúde.

Técnico(a) de Enfermagem - 40 Horas

DAS ATRIBUIÇÕES: Prestar cuidados diretos de enfermagem a pacientes em estado grave ou com necessidades específicas, sob supervisão do enfermeiro; Executar procedimentos técnicos como administração



de medicamentos, curativos, aplicação de vacinas, sondagens, oxigenoterapia, entre outros; Coletar material para exames laboratoriais (sangue, urina, secreções, etc.); Auxiliar o enfermeiro na preparação do paciente para exames e procedimentos; Controlar e registrar sinais vitais e outras condições clínicas dos pacientes; Zelar pela organização, higiene e segurança do ambiente e dos materiais de trabalho; Participar de ações de promoção à saúde, campanhas de prevenção e programas públicos de saúde; Manter a documentação e registros de enfermagem atualizados; Participar de treinamentos e atividades de educação continuada promovidas pela instituição; Garantir a segurança, conforto e bem-estar do paciente durante a execução das atividades de enfermagem; Cumprir rigorosamente as normas de biossegurança, ética e sigilo profissional; Comunicar imediatamente ao enfermeiro qualquer alteração no estado clínico dos pacientes; Manter a pontualidade, assiduidade e postura profissional compatíveis com o ambiente de saúde; Realizar suas funções com precisão técnica, evitando erros de medicação e outros riscos Zelar pelo uso correto e conservação dos equipamentos e materiais hospitalares; Colaborar com a equipe multidisciplinar, promovendo o bom relacionamento interpessoal; Agir de forma humanizada e ética, respeitando a dignidade, a individualidade e os direitos do paciente.

Técnico(a) de Radiologia - Mamografia 24 Horas

DAS ATRIBUIÇÕES: Responsável por operar equipamentos de diagnóstico por imagem, bem como a realização de exames de raios X para auxiliar no diagnóstico de fraturas, infecções, problemas pulmonares, entre outros; operar equipamentos de tomografia para gerar imagens detalhadas de órgãos e estruturas internas do corpo; auxiliar na captura de imagens de alta resolução utilizando campos magnéticos e ondas de rádio; realizar exames para detectar alterações nas mamas, como tumores e cistos; executar exames para avaliar a densidade mineral óssea, ajudando no diagnóstico de osteoporose; auxiliar em exames dinâmicos que permitem a visualização em tempo real do funcionamento de órgãos e sistemas; fazer imagens específicas para diagnósticos odontológicos, como panorâmicas e periapicais; atuar no suporte a tratamentos oncológicos, aplicando radiação para tratar tumores. garantir o funcionamento adequado dos equipamentos e a segurança dos pacientes; seguir protocolos de segurança para minimizar a exposição à radiação, tanto para pacientes quanto para profissionais.

Fisioterapeuta 30 Horas

DAS ATRIBUIÇÕES: Realizar avaliação funcional do paciente para identificar disfunções musculoesqueléticas, neurológicas, cardiorrespiratórias, entre outras; Elaborar diagnóstico fisioterapêutico e definir o plano de tratamento individualizado; Aplicar técnicas de cinesioterapia, eletroterapia, terapia manual, hidroterapia, entre outras; Prescrever e orientar exercícios terapêuticos para recuperação da mobilidade, força e funcionalidade; Reabilitar pacientes com lesões traumáticas, ortopédicas, neurológicas, respiratórias e pósoperatórias; Desenvolver programas de prevenção de lesões musculoesqueléticas, posturais e ocupacionais; Realizar palestras e campanhas educativas sobre saúde, ergonomia e qualidade de vida; Fisioterapia hospitalar (UTI, enfermaria, pós-operatório). Fisioterapia ortopédica e esportiva. Fisioterapia neurológica (AVC, Parkinson, paralisia cerebral, etc.) Fisioterapia respiratória (doenças pulmonares, reabilitação pós-COVID); Manter registros dos atendimentos realizados; Elaborar relatórios de evolução dos pacientes; Participar de reuniões multidisciplinares com outros profissionais de saúde; Seguir normas do respectivo conselho e legislação vigente; Aplicar boas práticas de biossegurança; Respeitar protocolos institucionais de atendimento.

Biomédico(a) Plantonista 24X48

DAS ATRIBUIÇÕES: Realizar análises clínico-laboratoriais nas áreas de Microbiologia, Parasitologia, Imunologia, Bioquímica, Uranálise, Controle de Qualidade, Gasometria, Radio imunoensaio e áreas similares nos âmbitos de Unidades de Pronto Atendimento, Hospitalar e Pré-Hospitalar fixo; Realizar todos os procedimentos técnicos de banco de sangue, análises de tipagem sanguínea, provas de incompatibilidade, pesquisa de parasitas, transfusão, infusão de sangue, hemocomponentes e hemoderivados do mesmo modo; Programar, orientar, executar, supervisionar, responder tecnicamente pelo desempenho das atividades laboratoriais nas áreas de análises clínicas, elaborando pareceres técnicos e laudos; Organizar e supervisionar o processo produtivo, distribuindo tarefas à equipe auxiliar, orientando a correta utilização e manipulação de materiais, instrumentos e equipamentos; Realizar toda e qualquer coleta de amostras biológicas (na ausência do



Técnico de Laboratório), para realização dos mais diversos exames; Participar das atividades de ensino, pesquisa e extensão, bem como em programas de educação permanente dos profissionais do SUS e formação de recursos humanos da área de saúde; Executar outras tarefas compatíveis com as exigências do exercício da profissão. (Plantão de 24x48, podendo ser alterado conforme a demanda do município).

Biomédico(a) Plantonista 6 Horas

DAS ATRIBUIÇÕES: Realizar análises clínico-laboratoriais nas áreas de Microbiologia, Parasitologia, Imunologia, Bioquímica, Uranálise, Controle de Qualidade, Gasometria, Radio imunoensaio e áreas similares nos âmbitos de Unidades de Pronto Atendimento, Hospitalar e Pré-Hospitalar fixo; Realizar todos os procedimentos técnicos de banco de sangue, análises de tipagem sanguínea, provas de incompatibilidade, pesquisa de parasitas, transfusão, infusão de sangue, hemocomponentes e hemoderivados do mesmo modo; Programar, orientar, executar, supervisionar, responder tecnicamente pelo desempenho das atividades laboratoriais nas áreas de análises clínicas, elaborando pareceres técnicos e laudos; Organizar e supervisionar o processo produtivo, distribuindo tarefas à equipe auxiliar, orientando a correta utilização e manipulação de materiais, instrumentos e equipamentos; Realizar toda e qualquer coleta de amostras biológicas (na ausência do Técnico de Laboratório), para realização dos mais diversos exames; Participar das atividades de ensino, pesquisa e extensão, bem como em programas de educação permanente dos profissionais do SUS e formação de recursos humanos da área de saúde; Executar outras tarefas compatíveis com as exigências do exercício da profissão.

Técnico(a) de Laboratório 40 Horas

DAS ATRIBUIÇÕES: Coleta de materiais biológicos (sangue, urina, fezes, secreções, entre outros) seguindo protocolos técnicos e de biossegurança; Identificação, rotulagem e preparo das amostras para análise; Realização de exames laboratoriais de rotina, como hematologia, bioquímica, uroanálise, parasitologia e microbiologia (dependendo da habilitação e supervisão); Preparação de reagentes e soluções químicas utilizadas nas análises; Operação, calibração e manutenção básica de equipamentos laboratoriais, como centrífugas, analisadores automáticos, microscópios, etc; Controle de qualidade interno dos exames, com registros adequados dos resultados; Preenchimento de fichas técnicas, formulários e sistemas informatizados com resultados de exames e informações sobre as amostras. umprir normas da vigilância sanitária (ANVISA) e da RDC 302/2005, que regulamenta os laboratórios clínicos; Manter a organização, assepsia e segurança do ambiente de trabalho, incluindo uso de EPIs e descarte correto de resíduos (segundo normas da RDC 222/2018); Armazenamento adequado das amostras segundo prazo e condições de conservação; Controle de estoque de insumos, reagentes, materiais de coleta e EPIs; Elaboração de relatórios de não conformidade, quando necessário.

Técnico (a) de Saúde Bucal 40 Horas

DAS ATRIBUIÇÕES: Realizar orientação sobre higiene bucal e prevenção de doenças odontológicas; Aplicar técnicas de escovação e uso do fio dental em pacientes; Fazer a aplicação de flúor e selantes dentários, conforme protocolos do município; Auxiliar no atendimento odontológico, preparando o paciente e os instrumentos; Realizar remoção de biofilme dental (limpeza dentária supervisionada); Fazer a impressão de modelos odontológicos e confeccionar moldeiras; Participar de ações para identificar e encaminhar pacientes com necessidade de atendimento especializado; Auxiliar o dentista em procedimentos clínicos, como restaurações e extrações simples; Preparar e organizar os materiais e instrumentos antes e após o atendimento; Realizar a desinfecção e esterilização dos instrumentos odontológicos; Manipular materiais odontológicos, como resinas e cimentos; Participar de ações educativas e preventivas nas escolas e na comunidade; Ministrar palestras e oficinas sobre higiene bucal e hábitos saudáveis; Distribuir kits de escovação (escova, pasta e fio dental) e ensinar o uso correto; Manter atualizado o prontuário odontológico dos pacientes; Registrar os atendimentos e atividades realizadas nos sistemas do município; Auxiliar no levantamento de dados epidemiológicos sobre a saúde bucal da população; Participar de mutirões de atendimento odontológico; Auxiliar na organização de campanhas de prevenção, como a Semana da Saúde Bucal; Apoiar atividades do Programa Saúde na Escola (PSE) em parceria com educadores.



Auxiliar de Saúde Bucal (ASB) 40 Horas

DAS ATRIBUIÇÕES: Serviços de Auxiliar de Saúde Bucal, com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, prestar serviços de acordo com as necessidades do Município, para atender as demandas, compreendidos entre outros a desinfecção e esterilização de materiais e instrumentos utilizados, sob a supervisão do cirurgião dentista (odontólogo), realizar procedimentos educativos e preventivos aos usuários, individuais ou coletivos, como evidenciação de placa bacteriana, escovação supervisionada, orientações de escovação, uso de fio dental, preparar e organizar o instrumental e materiais (sugador, espelho, sonda e etc.) necessários para o trabalho, instrumentalizar o cirurgião dentista durante a realização de procedimentos clínicos (trabalho a quatro mão), agendar o paciente e orientá-lo ao retorno e á preservação do tratamento, acompanhar e desenvolver trabalhos com a equipe de Saúde da Família no tocante à saúde bucal e segundo as necessidades dos serviços públicos de saúde do Município, devendo a contratada exercer suas atividades de acordo com os critérios e diretrizes normatizadas e aplicáveis a sua área de atuação, sob a orientação e supervisão da Secretaria Municipal de Saúde.

Dentista - Clínico Geral - CEO 40 Horas

DAS ATRIBUIÇÕES: Realizar consultas e diagnósticos odontológicos para identificar cáries, doenças periodontais, infecções e outras condições bucais; Restaurações dentárias para recuperação de dentes cariados ou danificados; Extrações dentárias simples, quando não há possibilidade de restauração; Tratamento de gengivite e periodontite, incluindo raspagem e alisamento radicular; Tratamento de urgências odontológicas, como dor de dente intensa, abscessos e traumatismos dentários; Solicitação e interpretação de exames radiográficos para auxiliar no diagnóstico; Prevenção e Promoção da Saúde Bucal; Acompanhamento da saúde bucal de crianças, adultos e idosos, conforme protocolos do município; Aplicação tópica de flúor e selantes dentários em pacientes com maior risco de cárie; Orientação sobre higiene bucal e hábitos saudáveis, incluindo escovação e uso correto do fio dental; Educação em saúde bucal em escolas, creches e na comunidade; Participação em programas de prevenção, como o Programa Saúde na Escola (PSE); Realização de palestras e campanhas de conscientização sobre saúde bucal; Atendimento em unidades móveis odontológicas para populações de difícil acesso; Registro e Acompanhamento dos Pacientes; Manter prontuários odontológicos atualizados com histórico elínico e tratamentos realizados; Registrar os atendimentos no sistema de informação da saúde municipal (como o e-SUS); Encaminhar pacientes para serviços especializados, quando necessário; Supervisão e Coordenação da Equipe Odontológica; Coordenar as atividades do Técnico e do Auxiliar em Saúde Bucal; Garantir o cumprimento das normas de biossegurança na UBS; Monitorar o estoque e a reposição de materiais odontológicos da unidade.

Dentista - Ortodontia - CEO 20 Horas

DAS ATRIBUIÇÕES: Realizar avaliação da oclusão dentária e do desenvolvimento ósseo facial; Diagnóstico de más oclusões, mordida cruzada, sobremordida, mordida aberta, apinhamento dentário, entre outras; Solicitação e análise de exames radiográficos (panorâmica, cefalométrica, periapical) e fotografias intra e extraorais; Planejamento do tratamento ortodôntico de acordo com a necessidade do paciente; Indicação e realização de tratamentos ortodônticos preventivos e interceptativos em crianças e adolescentes; Confecção e instalação de aparelhos ortodônticos móveis e fixos quando disponibilizados pelo município; Ajuste e manutenção de dispositivos ortodônticos e ortopédicos funcionais; Encaminhamento para serviços especializados em ortodôntico complexa, quando necessário; Orientação sobre higiene oral para pacientes em tratamento ortodôntico; Educação em saúde bucal para prevenir problemas ortodônticos futuros, como hábitos deletérios (chupeta, sucção digital, respiração oral); Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento facial em crianças para intervir precocemente em alterações ortodônticas; Registro dos atendimentos e evolução dos casos nos sistemas de informação do município (e-SUS, prontuários eletrônicos); Manutenção de documentação ortodôntica detalhada, incluindo modelos de estudo e fotografias de acompanhamento; Acompanhamento de pacientes em conjunto com outros profissionais da UBS, como dentistas clínicos gerais e fonoaudiólogos.

Dentista - Endodontia - CEO 40 Horas

DAS ATRIBUIÇÕES: Realizar a Identificação de alterações na polpa dentária (inflamações, necrose e



infecções); Realização de exames clínicos e radiográficos para avaliar a necessidade de tratamento endodôntico; Diagnóstico diferencial de dores orofaciais de origem endodôntica; Definição do plano de tratamento mais adequado para cada caso; Realização de tratamento endodôntico unirradicular, birradicular e multirradicular (canais simples e complexos); Acesso e remoção da polpa inflamada ou necrosada para desinfecção do canal radicular; Obturação do canal radicular com materiais adequados, garantindo o selamento; Retratamento endodôntico, quando necessário; Alívio da dor intensa causada por inflamação pulpar ou infecção dentária; Drenagem de abscessos dentários e controle de infecções odontogênicas; Encaminhamento de casos complexos para serviços especializados, quando necessário; Orientação sobre prevenção da cárie dentária, principal causa de problemas endodônticos; Educação sobre os riscos do trauma dentário e a importância do tratamento precoce; Participação em ações de promoção à saúde dentro das UBS e escolas municipais; Registro de todos os atendimentos e evolução dos casos no sistema da unidade (e-SUS ou prontuário eletrônico); Manutenção de controle sobre os casos encaminhados para serviços de referência; Participação em reuniões multidisciplinares com outros profissionais da equipe de saúde bucal.

Dentista - Cirurgião SISOS - CEO 20 Horas

DAS ATRIBUIÇÕES: Diagnóstico de doenças bucais; Avaliação clínica e radiográfica de alterações nos dentes, ossos, tecidos moles e articulação temporomandibular (ATM); Extrações dentárias simples e complexas; Remoção de dentes inclusos (como sisos), fraturados ou com indicação cirúrgica; Cirurgias pré-protéticas; Remoção de tórus, regularização de rebordo ósseo e outras intervenções para preparar a boca para próteses; Biópsias de lesões bucais; Coleta de tecido para diagnóstico de lesões suspeitas, como cistos ou tumores; Tratamento de cistos e abscessos; Drenagem de abscessos dentários ou remoção de cistos odontogênicos; Cirurgias de lesões periapicais; Apicectomia (remoção do ápice da raiz do dente infectado); Frenectomia/frenotomia; Cirurgias para correção de freios labiais ou linguais alterados (como em casos de língua presa); Atendimento a traumas dentoalveolares; Tratamento de fraturas dentárias e ósseas leves envolvendo os maxilares; Acompanhamento pós-operatório; Monitoramento da cicatrização e recuperação do paciente após as cirurgias.

Enfermeiro (a) - ESF 40 Horas

DAS ATRIBUIÇÕES: Atuar na assistência de enfermagem a pacientes em situação de urgência/emergência nos âmbitos de unidades de pronto atendimento, hospitalar e pré-hospitalar fixo e móvel, visando a manutenção da vida, prevenindo danos e sequelas; Realizar o transporte intra e extra-hospitalar de pacientes críticos e/ou com risco de morte; Realizar diagnósticos de enfermagem e prescrições de enfermagem; Realizar e/ou supervisionar acolhimento com escuta qualificada; Realizar classificação de risco adulto e pediátrico, de acordo com protocolos estbelecidos; Implantar e coordenar serviços de saúde; Implementar e manter atualizados rotinas, protocolos e fluxos relacionados a sua área de competência na Unidade de Saúde; Notificar casos suspeitos de agravos de notificação compulsória; Administrar imunobiológicos em caráter de urgência/emergência; Realizar atividades técnico-gerenciais e de planejamento em saúde; Participar das atividades de ensino, pesquisa e extensão, bem como em programas de educação permanente dos profissionais do SUS e formação recursos humanos da área de saúde.

Dentista - Clínico Geral - ESF 40 Horas

DAS ATRIBUIÇÕES: Realizar consultas e diagnósticos odontológicos para identificar cáries, doenças periodontais, infecções e outras condições bucais; Restaurações dentárias para recuperação de dentes cariados ou danificados; Extrações dentárias simples, quando não há possibilidade de restauração; Tratamento de gengivite e periodontite, incluindo raspagem e alisamento radicular; Tratamento de urgências odontológicas, como dor de dente intensa, abscessos e traumatismos dentários; Solicitação e interpretação de exames radiográficos para auxiliar no diagnóstico; Prevenção e Promoção da Saúde Bucal; Acompanhamento da saúde bucal de crianças, adultos e idosos, conforme protocolos do município; Aplicação tópica de flúor e selantes dentários em pacientes com maior risco de cárie; Orientação sobre higiene bucal e hábitos saudáveis, incluindo escovação e uso correto do fio dental; Educação em saúde bucal em escolas, creches e na comunidade; Participação em programas de prevenção, como o Programa Saúde na Escola (PSE); Realização de palestras e campanhas de conscientização sobre saúde bucal; Atendimento em unidades móveis odontológicas para



populações de difícil acesso; Registro e Acompanhamento dos Pacientes; Manter prontuários odontológicos atualizados com histórico clínico e tratamentos realizados; Registrar os atendimentos no sistema de informação da saúde municipal (como o e-SUS); Encaminhar pacientes para serviços especializados, quando necessário; Supervisão e Coordenação da Equipe Odontológica; Coordenar as atividades do Técnico e do Auxiliar em Saúde Bucal; Garantir o cumprimento das normas de biossegurança na UBS; Monitorar o estoque e a reposição de materiais odontológicos da unidade.

Médico - Clinico Geral Complementar - ESF 40 Horas

DAS ATRIBUIÇÕES: Realizar consultas médicas gerais em crianças, adultos e idosos; Diagnosticar e tratar doenças prevalentes na atenção primária, como hipertensão, diabetes, infecções respiratórias, doenças gastrointestinais, entre outras; Solicitar e interpretar exames laboratoriais e de imagem, conforme protocolos da Atenção Primária; Prescrever medicamentos essenciais disponíveis na rede pública de saúde, conforme o RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais); Encaminhar pacientes para especialidades médicas, quando necessário, conforme critérios de referência e contrarreferência; Acompanhar pacientes com doenças crônicas (hipertensão, diabetes, asma, doenças cardíacas, etc.); Monitorar o crescimento e desenvolvimento infantil, incluindo atualização do calendário vacinal; Realizar pré-natal de baixo risco e acompanhamento de puérperas; Realizar ações de prevenção e rastreamento de doenças, como câncer de colo do útero, mama, próstata, tuberculose e hanseníase; Promover educação em saúde para a população, abordando temas como alimentação saudável, saúde mental, prevenção de ISTs, uso racional de medicamentos, entre outros; Realizar visitas domiciliares a pacientes acamados, idosos ou com dificuldades de locomoção; Atuar em conjunto com a equipe multiprofissional, incluindo enfermeiros, agentes comunitários de saúde (ACS), fisioterapeutas e assistentes sociais; Prestar assistência a pacientes em cuidados paliativos, garantindo conforto e qualidade de vida; Prestar atendimento inicial a emergências, estabilizando o paciente e encaminhando para hospitais quando necessário; Realizar pequenos procedimentos ambulatoriais, como suturas, drenagem de abscessos, retirada de corpos estranhos, curativos e administração de medicamentos injetáveis; Manter prontuários eletrônicos atualizados (e-SUS, PEC, ou outro sistema do município); Trabalhar em equipe com outros profissionais da saúde para garantir um atendimento integral e humanizado; Participar de reuniões e capacitações para atualização profissional e melhoria do atendimento.

Técnico(a) de Enfermagem VACINAÇÃO - 40 Horas

DAS ATRIBUIÇÕES: Organizar o material e os insumos necessários (seringas, agulhas, algodão, álcool, fichas, EPIs); Verificar as condições da sala de vacina (higiene, temperatura da geladeira, segurança dos imunobiológicos); Receber, conferir e armazenar imunobiológicos; Seguir as normas da cadeia de frio; Registrar corretamente a entrada e saída dos insumos e vacinas; Preparo e administração das vacinas; Verificar prescrição e situação vacinal do paciente (caderneta de vacinação, sistema SI-PNI); Realizar a administração da vacina via IM, SC, ID ou oral conforme indicado; Utilizar técnicas assépticas e respeitar os protocolos de biossegurança; Registrar todas as doses aplicadas nos sistemas eletrônicos (ex: e-SUS, SI-PNI) e na caderneta do usuário; Preencher notificações de eventos adversos pós-vacinação (EAPV), se houver; Informar sobre reações comuns e cuidados pós-vacinação; Agendar e informar datas de reforços ou novas doses; Seguir protocolos de descarte de materiais perfurocortantes e biológicos; Atuar sob supervisão do enfermeiro, conforme determina a Lei do Exercício Profissional de Enfermagem (Lei nº 7.498/1986); Garantir a segurança do paciente, evitando erros de imunização (vacina errada, via incorreta, doses repetidas ou perdidas); Manter sigilo e respeito ao usuário do SUS, conforme princípios do Código de Ética da Enfermagem; Atualizar-se constantemente, especialmente em campanhas novas, mudanças no calendário vacinal e condutas relacionadas a EAPVs.

Empresa especializada em Serviços Médicos e Hospitalares

DAS ATRIBUIÇÕES: As atribuições dos profissionais e instituições credenciadas abrangem a execução de serviços de saúde especializados, de forma complementar à rede pública municipal, com observância rigorosa das diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS). Os prestadores deverão realizar consultas



ambulatoriais, exames diagnósticos e terapêuticos, procedimentos clínicos e cirúrgicos de média complexidade, conforme solicitação e regulação da Secretaria Municipal de Saúde.Realização de procedimentos estabelecidos no ANEXO A do presente Termo de referência.

Empresa especializada em Serviços de Exames de Imagem - Classe I

DAS ATRIBUIÇÕES: A empresa especializada em serviços de exames de imagem tem como atribuição principal a realização de procedimentos diagnósticos por imagem de forma complementar à rede pública municipal de saúde, obedecendo aos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS). Esses serviços abrangem a execução de exames como radiografias, ultrassonografias, mamografias, tomografias, entre outros que possam ser solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde, por meio de regulação própria. Realização de procedimentos estabelecidos no ANEXO B do presente Termo de referência.

Empresa especializada em Serviços de Exames de Imagem - Classe II

DAS ATRIBUIÇÕES: A empresa especializada em serviços de exames de imagem tem como atribuição principal a realização de procedimentos diagnósticos por imagem de forma complementar à rede pública municipal de saúde, obedecendo aos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS). Esses serviços abrangem a execução de exames como radiografias, ultrassonografias, mamografias, tomografias, entre outros que possam ser solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde, por meio de regulação própria. Realização de procedimentos estabelecidos no ANEXO C do presente Termo de referência.

Empresa especializada em Serviços Médicos - Oftalmologia

DAS ATRIBUIÇÕES: Realização de procedimentos estabelecidos no ANEXO D do presente Termo de referência - Deverão ser realizados por um clínica especializada em Oftalmologia de preferência que forneça todos os procedimentos mencionados no anexo IV. A empresa deverá disponibilizar-se no mínimo uma vez por mês à realização das consultas em Alto Horizonte desde haja o quantitativo mínimo de 20 pessoas na lista de espera. As consultas realizadas em Alto Horizonte deverão ser realizadas em local previamente fornecido pela Secretaria Municipal de Saúde. A empresa ficará responsável pela boa execução dos procedimentos e arcará com as despesas de equipamentos, insumos e profissionais.

Empresa especializada em Consultas Médicas

DAS ATRIBUIÇÕES: Realização de procedimentos estabelecidos no ANEXO E - do presente Termo de referência Consultas médicas fornecidas preferencialmente por uma empresa especializada que possua um amplo corpo clínico de profissionais que forneça grande parte dos atendimento mencionados no anexo V. A empresa deverá disponibilizar-se no mínimo 2 vezes por semana à realização das consultas em Alto Horizonte desde haja o quantitativo mínimo de 15 pessoas na lista de espera para nova consultas. As consultas realizadas em Alto Horizonte deverão ser realizadas em local previamente fornecido pela Secretaria Municipal de Saúde. A empresa ficará responsável pela boa execução dos procedimentos e arcará com as despesas de equipamentos, insumos e profissionais.

Empresa especializada em Exames Laboratoriais

DAS ATRIBUIÇÕES: A empresa especializada em exames laboratoriais terá como atribuição a prestação de serviços de apoio diagnóstico, de forma complementar à rede pública municipal de saúde, por meio da realização de análises clínicas devidamente solicitadas pelos profissionais habilitados e autorizadas pela



Secretaria Municipal de Saúde. A atuação deverá obedecer aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo o acesso universal, igualitário e com qualidade aos usuários do sistema. Realização de procedimentos estabelecidos no ANEXO F do presente Termo de referência.

Empresa especializada em Exames USG Local

DAS ATRIBUIÇÕES: Realização de procedimentos estabelecidos no ANEXO G do presente Termo de referência - Exames de ultrassonografia que serão realizados em ambiente físico fornecido pelo fundo municipal de saúde em Alto Horizonte-go. A empresa contratada deverá arcar com despesas do equipamento de ultrassonografia, impressões de boa qualidade, laudos e auxílio de uma enfermeira ou técnica de enfermagem na realização dos procedimentos. Os serviços terão agendamento prévio e serão autorizados de acordo com a demanda e necessidade da Secretaria Municipal de Saúde de Alto Horizonte-Go.

Empresa especializada em Laudos de Imagens de Tomografia, Raio-x, Mamografia

DAS ATRIBUIÇÕES: Realização de procedimentos estabelecidos no ANEXO H do presente Termo de referência - Laudo de imagem, devidamente realizado por médico especialista registrado no CRM, conforme a necessidade. Deverão atender às seguintes exigências: Laudo - Normal (Até 48 Horas) e Laudo - Urgência (Até 03 Horas).

Empresa especializada em Laboratório de Prótese Dentária

DAS ATRIBUIÇÕES: Realização de procedimentos estabelecidos no ANEXO I do presente Termo de referência - Serviço especializado em Laboratório de Prótese dentária com o fornecimento de dentes artificiais em Resina Acrílica de boa qualidade. Os serviços deverão ser realizados em prédio físico fornecido pelo Fundo Municipal de Saúde. A contratada arcará com todas as despesas com Material e profissional e deverão conter todos os procedimentos necessários para a obtenção da conclusão do objeto.

6. PRAZO DE EXECUÇÃO

6.1. O contrato terá duração inicial de 12 meses, podendo ser prorrogado conforme a necessidade e a legislação vigente, desde que seja aprovada a renovação pelo CMS – Conselho Municipal de Saúde.

7. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL.

- 7.1. O presente credenciamento encontra respaldo nas seguintes normas:
- 7.1.1. Art. 196 da CF 88 Determina que a saúde é um direito de todos e um dever do Estado;
- 7.1.2. Art. 199, §1º da CF 88 Autoriza a participação complementar da iniciativa privada no SUS.
- 7.1.3. Art. 37 da CF 88 Estabelece os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência na Administração Pública.



- 7.1.4. Art. 24 da Lei nº 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde) Determina que, quando insuficientes, os serviços de saúde públicos podem ser complementados pela rede privada.
- 7.1.5. Art. 25 da Lei nº 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde) Regula a participação do setor privado de forma complementar ao SUS.
- 7.1.6. Artigo 78 da Lei nº 14.133/2021 (Nova Lei de Licitações e Contratos) Permite a contratação por credenciamento quando houver necessidade de serviços sem exclusividade e com possibilidade de ingresso de múltiplos interessados.
- 7.1.7. Artigo 79 da Lei nº 14.133/2021 (Nova Lei de Licitações e Contratos) Estabelece a necessidade de chamamento público, garantindo transparência e isonomia.
- 7.1.8. Artigo 17 do Decreto nº 7.508/2011 Regulamenta a contratação de serviços privados pelo SUS para complementação da rede assistencial.

8. DO FORNECIMENTO

8.1. O prazo para início da realização dos atendimentos será imediatamente após a devida publicação do ato contratual, sob pena de aplicação das sanções previstas no ato convocatório.

9. DO PAGAMENTO.

- 9.1. Os valores serão postos à disposição do CONTRATADO, através de depósito em conta bancária previamente aberta pelo CONTRATADO, mensalmente, até o 10° (décimo dia útil do mês subsequente aquele em que os serviços forem prestados.
- 9.2. Em cumprimento ao Decreto 7.507 de 27 de junho de 2011 da Presidência da República e a Portaria GM/MS 2.707 de 17 de novembro de 2011 os pagamentos serão exclusivamente realizados através de transferências bancária sendo responsabilidade exclusiva dos CONTRATADOS a abertura prévia da conta bancária.
- 9.3. Dos pagamentos devidos ao CONTRATADO serão descontados todos os encargos tributários e sociais previstos em Lei, decorrentes do presente acordo (pessoa física).
- 9.4. O pagamento será realizado mediante a apresentação da nota fiscal atestada e autorizada pelo departamento de controle interno do Fundo Municipal de Saúde, juntamente com as certidões: Federal, Estadual, Municipal, Trabalhista e FGTS devidamente regularizadas.
- 9.5. Os dados bancários deverão constar na nota fiscal.
- 9.6. O pagamento será realizado via transferência bancária de acordo com a programação do setor financeiro.
- 9.7. As notas fiscais deverão conter como destinatário: Fundo Municipal de Saúde, CNPJ nº 11.154.875/000164, Avenida Rio Preto, S/N, Alto Horizonte-Go, Cep 76.560-000.

10. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA



- 10.1. A contratada obrigar-se-á:
- 10.1.1. Comprometer, de acordo com as necessidades, a quantidade integral de horas de serviço a serem executadas, conforme montante definido em contrato.
- 10.1.2. Nos casos de falta e não realização dos serviços serão descontados em folha.
- 10.1.3. Observar a legislação vigente, em especial as relativas ao Sistema único de Saúde e ao exercício profissional, conforme normas do respectivo Conselho de Classe.
- 10.1.4. Comunicar com antecedência mínima de 30 (trinta) dias no caso de decidir rescindir o contrato.
- 10.2. Na execução do contrato, os contratados deverão:
- 10.2.1. Executar com zelo e dedicação as atribuições inerentes ao objeto do contrato, por sua conta e risco, sob total responsabilidade;
- 10.2.3. Observar as normas legais e regulamentares:
- 10.2.4. Atender com presteza ao público em geral, prestando as informações requeridas, ressalvadas as protegidas pelo sigilo profissional;
- 10.2.5. Levar ao conhecimento do contratante as irregularidades de eu tiver ciência em razão da execução contratual;
- 10.2.6. Zelar pela economia do material e pela conservação do patrimônio público, colocado à sua disposição para execução do objeto contratual;
- 10.2.7. Manter conduta compatível com a moralidade administrativa;
- 10.2.8. Tratar com humildade e respeito toda e qualquer pessoa com quem mantiver contato em decorrência da execução contratual;
- 10.2.9. Não delegar a terceiros as atribuições que sejam de sua competência e responsabilidade em decorrência da execução contratual;
- 10.2.10. Não compelir ou aliciar pessoas com que relacione em razão do contrato, no sentido de filiação a associação profissional ou sindical, ou a partido político;
- 10.2.11. Não retirar, sem prévia autorização, por escrito, do contratante, qualquer documento ou objeto, que não esteja de sua propriedade, do local onde executa o objeto contratual;
- 10.2.12. Não opor resistência injustificada a execução dos serviços contratados;
- 10.2.13. Não praticar comércio de compra e venda de bens e/ou serviços no recinto do local onde executa o objeto contratual;



- 10.2.14. Não se valer do contrato para lograr proveito pessoal ou de outrem, em detrimento da dignidade da Administração Pública;
- 10.2.15. Não utilizar pessoal ou recursos materiais do local onde executa os serviços contratuais, colocados à sua disposição, em serviços ou atividades particulares;
- 10.2.16. Não exercer quaisquer atividades incompatíveis a execução do contrato;
- 10.2.17. Não aceitar ou promoter aceitar propinas ou presentes, de qualquer tipo ou valor, bem como empréstimos pessoais ou vantagens de qualquer espécie, em razão da execução contratual;
- 10.2.18. Não proceder de forma desidiosa, assim entendida a falta ao dever de diligência na execução do contrato;
- 10.2.19. Não praticar durante a execução do contrato, ofensa física ou verbal, a qualquer pessoa, salvo em legítima defesa ou de outrem;
- 10.2.20. Não revelar segredos de que teve conhecimento em função da execução contratual.
- 10.3. O contratado fica obrigado a manter, durante a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, a regularidade fiscal e qualificações exigidas.
- 10.4. O contratado ficará obrigado a registrar a frequência de suas atividades conforme escala determinada pela Secretaria Municipal de Saúde, com registro impresso, digital e ou eletrônicos locais de trabalho.

11. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- 11.1. Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato.
- 11.2. Designar fiscal para acompanhar a fiel execução do respectivo termo, ficando todo e qualquer pagamento submetido à certificação da perfeita e adequada execução do objeto.
- 11.3. Proceder ao pagamento, na forma e no prazo pactuado.
- 11.4. A contratante compromete, durante a vigência do contrato, a fornecer ao contratado todas as condições necessárias ao perfeito cumprimento do objeto contratual.
- 11.5. A contratante fiscalizará a execução dos serviços prestados pelo contratado e fiscalizará o cumprimento das cláusulas contratuais.
- 11.6. A fiscalização não transfere ao contratante qualquer poder de hierarquia sobre o contratado.

12. DAS PENALIDADES



- 12.1. Serão aplicadas ao responsável pelas infrações administrativas previstas na Lei N° 14.133/2021 as seguintes sanções:
- 12.1.1. Advertência.
- 12.1.2. Multa.
- 12.1.3. Impedimento de licitar e contratar.
- 12.1.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar

13. DA ALTERAÇÃO SUBJETIVA

13.1. Não é admissível a fusão, cisão ou incorporação da contratada com/em outra pessoa jurídica, desde que sejam observados pela nova pessoa jurídica todos os requisitos de habilitação exigidos na licitação original; sejam mantidas as demais cláusulas e condições do contrato; não haja prejuízo à execução do objeto pactuado e haja a anuência expressa da Administração à continuidade do contrato.

14. DO CONTROLE E DA EXECUÇÃO

- 14.1. Os fiscais de contrato serão designados pela Autoridade Competente no momento da assinatura de contrato.
- 14.2. Nos termos do artigo 117 da Lei nº 14.133/2021, será designado representante para acompanhar e fiscalizar a entrega dos serviços, anotando em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução e determinando o que for necessário à regularização de falhas ou defeitos observados.
- 14.3. O representante da Administração anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato (ou outro instrumento hábil), indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.
- 14.4. O representante da Administração anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato (ou outro instrumento hábil), indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

16. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

16.1. As despesas decorrentes da contratação desse objeto ocorrerão à conta do recurso orçamentário, consignado no exercício em execução.

AÇÃO: CUSTEIO DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS



ORGÃ O	UNIDADE ORÇAMENT ÁRIA	FUNÇĂ O	SBFUNÇ ÃO	PROGRA MA	AÇÃO	ELEME NTO	SUBELEME NTO	FICHA	FONTE
05	03	10	301	2001	2.106	3.3.90. 34	03	110	102/1 07
05	03	10	301	2001	2.106	3.3.90. 36	05	111	102/1 07
05	03	10	301	2001	2.106	3.3.90. 39	05	-	102/1 07

ORGĂ O	UNIDADE ORÇAMENT ÁRIA	FUNÇĂ O	SBFUNÇ ÃO	PROGRA MA	AÇÃO	ELEME NTO	SUBELEME NTO	FICHA	FONTE
05	03	10	301	2001	2.100	3.3.90. 34	03	101	102/1 07
05	03	10	301	2001	2.100	3.3.90. 39	03	102	102/1 07
05	03	10	301	2001	2.100	3.3.90. 36	03	101	102/1 07



ANEXO A

SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES

CIRURGIAS GERAIS	
PROCEDIMENTOS	VALOR
COLECISTECTOMIA POR VÍDEO	R\$ 5.014,18
COLECISTECTOMIA POR ABERTA	R\$ 3.931,00
HERNIORRAFIA COM TELA	R\$ 2.387,10
HERNIORRAFIA SEM TELA	R\$ 2.135,39
APENDICECTOMIA ABERTA	R\$ 2.97374
APENDICECTOMIA POR VÍDEO	R\$ 5.838,68
HEMORROIDECTOMIA	R\$ 2.052,28
LAPARATOMIA	R\$ 6.549,83
EXCISÃO DE PÓLIPO CERVICAL	R\$ 1.697,75
PEQUENAS CIRÚRGIAS C/ ANESTESIA LOCAL	R\$ 960,00
OBSERVAÇÕES	
Outros procedimentos que não constam na atual planilha deverã e os valores não podem exceder à média do procedimento no Es	o ser previamente autorizado tado de Goiás.
Não está incluso o valor relacionado à intercorrências em cirura	

PROCEDIMENTOS	VALOR
PARTO NORMAL	R\$ 6.315,59
PARTO CESAREANA	R\$ 4.491,73
PARTO CESAREANA COM HISTERECTOMIA	R\$ 5.437,57
PARTO CESAREANA COM LAQUEADURA	R\$ 5.371.56
DRENAGEM ABSCESSO BARTHONLIN UNILATERAL	R\$ 1.135,03
LAQUEADURA	R\$ 2.216,88
PERINEORRAFIA	R\$ 1.885,57
HISTERECTOMMIA	R\$ 4.148,58
HISTERECTOMMIA PUERPERAL	R\$ 4.085,32
SALPINGECTOMIA ABERTA	R\$ 3.402,72
SALPINGECTOMIA VIDEO	R\$ 4.821,89
OFERECTOMIA	R\$ 3.408,72
CURETAGEM	R\$ 1.765,69
COLPOSCOPIA	R\$ 1.310,82
HISTEROSCOPIA	R\$ 2.379,83
MIOMECTOMIA	R\$ 3.232,10
APLICAÇÃO DE DIU COM ANESTESIA	R\$ 1.523,92
BIÓPSIA – COLO UTERINO	R\$ 1.188,18
CERCLAGEM – COLO DE ÚTERO VIA VAGINAL	R\$ 1.652,27
EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 1.392,89
EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO VAGINAL COM	R\$ 1.713,43
ANESTESIA	
LAPARATOMIA POR GESTAÇÃO ECTÓPICA	R\$ 3.522,77
MARSUPIALIZAÇÃO UNIVERSAL	R\$ 1.375,03

Outros procedimentos que não constam na atual planilha deverão ser previamente autorizados e os valores não podem exceder à média do procedimento no Estado de Goiás.



Não está incluso o valor relacionado à intercorrências em cirurgias.

UROLOGIA	
PROCEDIMENTOS	VALOR
INSERÇÃO DE DUPLO J	R\$ 1.857,34
RETIRADA DE DUPLO J	R\$ 716,95
POSTECTOMIA ADULTO	R\$ 1.438,20
POSTECTOMIA INFANTIL	R\$ 1.722,47
RESSECÇÃO TRANSURETRAL DA PRÓSTATA - RTU BEXIGA	R\$ 4.416,00
RESSECÇÃO TRANSURETRAL DA PRÓSTATA - RTU PROSTATA	R\$ 5.352,22
HIDROCELI	R\$ 1.703,66
VARICOCELI	R\$ 1.918,44
VASECTOMIA	R\$ 1.757,27
BIÓPSIA DE PRÓSTATA	R\$ 1.223,66
ESTUDO URODINÂMICO	R\$ 894,83
CISTOLITOTOMIA	R\$ 1.198,44
URETERORRENOLITOTRIPSIA SEMI RÍGIDA	R\$ 5.375,35
URETERORRENOLITOTRIPSIA SEMI FLEXÍVEL	R\$ 8.181,84
PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL - PTV	R\$ 6.260,70
ORQUIDOPEXIA	R\$ 2.417,02
OBSERVAÇÕES	
Outros procedimentos que não constam na atual planilha deverão ser pro e os valores não podem exceder à média do procedimento no Estado de	eviamente autorizado Goiás.
Não está incluso o valor relacionado à intercorrências em cirurgias.	Colds.

CARDIOLOGIA	
PROCEDIMENTOS	VALOR
HEMODINÂMICA (CATETERISMO)	R\$ 3.360,00
HEMOTERAPIA (BANCO DE SANGUE)	R\$ 1.440,00
ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL COM 1 STENT	R\$ 13.200,00
ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL COM 2 STENT	R\$ 21.600,00
OBSERVAÇÕES	
Outros procedimentos que não constam no etual al- ille 1 - 2	

Outros procedimentos que não constam na atual planilha deverão ser previamente autorizados e os valores não podem exceder à média do procedimento no Estado de Goiás. Não está incluso o valor relacionado à intercorrências em cirurgias.

ORTOPEDIA	
PROCEDIMENTOS	VALOR
FRATURAS DE CALCÂNEO, CRAVÍCULA, METACARPO, TIBIAL, PATELA, CARPO, TORNOZELO.	R\$ 7.500,00
FRATURA DIÁFISARIAL TÍBIA	R\$ 7.700,00
FRATURA DE FEMUR ARTROPLASTIA	R\$ 11.687,00
LESÃO LIGAMENTAR E TENDÕES	R\$ 7.600,00
LUXAÇÃO COM TRATAMENTO CIRÚRGICO DEFINITIVO	R\$ 7.450,00
LUXAÇÃO DO OMBRO – REDUÇÃO FECHADA	R\$ 2.600,00
OBSERVAÇÕES	,

entos cirúrgicos que não constam na atual planilha deverão ser previamente autorizados e os valores não podem exceder à média do procedimento no Estado de Goiás. Não está incluso o valor relacionado à intercorrências em cirurgias.



PROCEDIMENTOS	VALOR
VIDEOENDOSCOPIA NASAL	R\$ **
VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ **
FIBRONASOLARINGOSCOPIA	R\$ **
AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	R\$ **
IMITACIOMÉTRIO	R\$ **
VECTOLELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ **
BERA SEM SEDAÇÃO	R\$ **
TESTE DA ORELHINHA	R\$ **
FRENOTOMIA LINGUAL	R\$ 710,40
FRENOTOMIA LINGUAL COM SEDAÇÃO HOSPITALAR	R\$ 1.145,83
ADENOAMIDGALECTOMIA COM ANESTESIA GERAL	R\$ 4.192,55
ADENOIDECTOMIA COM ANESTESIA GERAL	R\$ 3.634,76
SEPTOPLASTIA ANESTESIA GERAL	R\$ 3.697,44
TURBINECTOMIA UNILATERAL COM ANESTESIA GERAL	R\$ 3.114,54
BIOPSIA NASAL COM ANESTESIA LOCAL	R\$ 802,92
BIOPSIA DE FARINGE COM ANESTESIA GERAL	R\$ 1.436,27
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO NARIZ - AMBULATÓRIO	R\$ 350,40
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO NARIZ - HOSPITAL	R\$ 939,60
CAUTERIZAÇÃO CORNETO INFERIOR UNILATERAL	R\$ 1.220,02
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO OUVIDO - AMBULATÓRIO	R\$ 350,40
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO OUVIDO - HOSPITAL	R\$ 939,60
EPISTAXE TAMPONAMENTO ANTERIOR	R\$ 1.587,43
EPISTAXE TAMPONAMENTO ANTEPOSTERIOR	R\$ 1.808,27
OBSERVAÇÕES Outros procedimentos que não constam na atual planilha e procedime	

PROCEDIMENTOS GERAIS	
PROCEDIMENTOS	VALOR
ENDOSCOPIA	R\$ 720,00
ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO	R\$ 1.004,27
COLONOSCOPIA COM SEDAÇÃO	R\$ 1.859,75
ELETROENCEFALOGRAMA	R\$ **
TOMOGRAFIA COM CONTRASTE	R\$ 900.00
TOMOGRAFIA SEM CONTRASTE	R\$ 350,00
ANGIOTOMOGRAFIA CORONÁRIA	R\$ 1.600,00
RAIO-X	R\$ 85,00
HOLTER 24 HORAS	R\$ 200,00
MAPA 24 HORAS	R\$ 200,00
ECODOPPLER VENOSO E ARTERIAL	R\$ 178,00
ECODOPPLER CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 178,00
ECOCARDIOGRAMA	R\$ 300,00
ECOCARDIOGRAMA INFANTIL	R\$ **
TESTE ERGOMÉTRICO	R\$ 300,00
DESINTOMETRIA ÓSSEA	R\$ **

Não está incluso o valor relacionado à intercorrências em cirurgias.



TESTE DE HIDROGÊNIO EXPIRADO	R\$ 200,00
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	R\$ **
RESSONÂNCIA GERAL (CRÂNIO, OMBRO, JOELHO, ETC.)	R\$ **
RESSONÂNCIA OBDOMINAL COM CONTRASTE	R\$**
RESSOÂNCIA PELVE COM CONTRASTE	R\$ **
RESSONÂNCIAS DIVERSAS	R\$ **
ULTRASSONOGRAFIA ARTICULAR	R\$ **
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER	R\$ **
BIOIMPEDÂNCIA	R\$ 100,00
ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 135,00
BIOPSIA DE PEQUENAS PARTES	R\$ 100,00
BIOPSIA DE TIREOIDE E MAMA	R\$ 800,00
ANESTESIA LOCAL PARA PROCEDIMENTOS HOSPITALARES	R\$ 400,00
DIVERSOS	
CONSULTAS COM CLÍNICO GERAL	R\$ 280,00
CONSULTAS COM ESPECIALISTAS	R\$
CONSULTAS COM SUBESPECIALISTAS	R\$
DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - ENFERMARIA	R\$ 390,00
DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR – INFERMARIA -	R\$ 850,00
PACOTE	3 20 3
DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR – APARTAMENTO -	R\$ 1.100,00
PACOTE	555
DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR – U.T.I.	R\$ 3.000,00
ESTOMATERAPIA CURATIVO - PEQUENO	R\$ 15,00
ESTOMATERAPIA CURATIVO - MÉDIO	R\$ 25,00
ESTOMATERAPIA CURATIVO - GRANDE	R\$35,00
OBSERVAÇÕES	a second discourse of the second of the seco
Outros procedimentos que não constante en et el el elle	44.1

Outros procedimentos que não constam na atual planilha e procedimentos com ** deverão ser previamente autorizados e os valores não podem exceder à média do procedimento no Estado de Goiás.

Não está incluso o valor relacionado à intercorrências em cirurgias.



ANEXO B

EXAMES DE IMAGEM - CLASSE I

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PROCEDIMENTOS VALOR	
43 - ANGIO – TC AORTA ABDOMINAL	VALOR
44 - ANGIO – TC AORTA ABDOMINAL 44 - ANGIO – TC AORTA TORÁCICA	R\$ 580,00
45 - ANGIO – TC AORTA TORACICA 45 - ANGIO – TC ARTERIAL DE CRÂNIO	R\$ 580,00
46 - ANGIO – TC VENOSA DE CRÂNIO	R\$ 580,00
47 - ANGIO – TC VENOSA DE CRANIO	R\$ 580,00
	R\$ 580,00
48 - ANGIO - TC ARTERIAL DE TORAX	R\$ 580,00
49 - ANGIO - TC VENOSA DE PESCOÇO	R\$ 580,00
50 - ANGIO - TC ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$ 580,00
51 - ANGIO - TC ARTERIAL ABDOME SUPERIOR	R\$ 580,00
52 - ANGIO - TC VENOSA ABDOME SUPERIOR	R\$ 580,00
53 - ANGIO – TC VENOSA PELVE	R\$ 580,00
54 - TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 340,00
55 - TC ABDOME INFERIOR/PELVE	R\$ 300,00
56 - TC FACE / ATM-ARTICULAÇÃO TEMPORO- MANDIBULARES	R\$ 250,00
57 - TC OMBRO DIREITO	DC 240.00
58 - TC OMBRO ESQUERDO	R\$ 240,00
59 - TC COTOVELO ESQUERDO	R\$ 240,00
60 - TC COTOVELO DIREITO	R\$ 240,00
	R\$ 240,00
61 - TC PUNHO ESQUERDO 62 - TC PUNHO DIREITO	R\$ 240,00
	R\$ 240,00
63 - TC MÃO ESQUERDA	R\$ 240,00
64 - TC MÃO DIREITA	R\$ 240,00
65 - TC QUADRIL ESQUERDO	R\$ 230,00
66 - TC QUADRIL DIREITO	R\$ 230,00
67 - TC JOELHO ESQUERDO	R\$ 240,00
68 - TC JOELHO DIREITO	R\$ 240,00
69 - TC TORNOZELO ESQUERDO	R\$ 240,00
70 - TC TORNOZELO DIREITO	R\$ 240,00
71 - TC PÉ ESQUERDO	R\$ 240,00
72 - TC PÉ DIREITO	R\$ 240,00
73 - TC COLUNA CERVICAL	R\$ 230,00
74 - TC COLUNA LOMBAR	R\$ 230,00
75 - TC COLUNA DORSAL/TORÁCICA	R\$ 230,00
76 - TC 01 SEGUIMENTO COLUNA	R\$ 80,00
77 - TC CRÂNIO / ÓRBITAS / SELA TÚRSICA	R\$ 270,00
78 - TC BACIA/SACRO COCCIX/QUADRIL	R\$ 230,00
79 - TC PESCOÇO	R\$ 280,00
30 - TC SEGMENTOS APENDICULARES	R\$ 240,00
B1 - TC ABDOME TOTAL	R\$ 470,00
82 - TC TORAX/TORAX ALTA RESOLUÇÃO	R\$ 300,00
83 - TC MASTOIDES/OUVIDO	R\$ 250,00
84 - TC SEIOS DA FACE	R\$ 230,00
35 - TC APRELHO URINÁRIO	R\$ 350,00



86 - TC CLAVICULA	R\$ 230,00
87 - TC ESCANOMETRIA	R\$ 240,00
89 - VALOR EXTRA CASO HAJA APLICAÇÃO DE CONTRASTE	R\$ 70,00

DENSITOMETRIA ÓSSEA	
PROCEDIMENTOS	VALOR
90 - DENSITOMETRIA ÓSSEA (DOIS SEGMENTOS)	R\$ 120.00

MAMOGRAFIA DIGITAL	
PROCEDIMENTOS	VALOR
91 - MAMOGRAFIA DIGITAL	R\$ 120,00

PROCEDIMENTOS VALOR	
92 - USG. ENDOMETRIOSE	VALOR
93 - USG. ABDOME SUPERIOR	R\$ 350,00
94 - USG. ABDOME INFERIOR	R\$ 140,00
95 - USG. ABDOME TOTAL	R\$ 120,00
96 - USG. APARELHO URINÁRIO	R\$ 180,00
	R\$ 120,00
97 - USG. ARTICULAÇÕES	R\$ 160,00
98 - USG. BOLSA ESCROTAL	R\$ 140,00
99 - USG. DOPPLER DE CAROTIDAS	R\$ 210,00
100 - USG. ELASTOGRAFIA HEPÁTICA	R\$ 300,00
101 - USG. CRANIANA/FONTANELA	R\$ 140,00
102 - USG. MORFOLÓGICO	R\$ 300,00
103 - USG. OBSTETRICA	R\$ 140,00
104 - USG. OBSTETRICA GEMELAR	R\$ 220,00
106 - USG. OBSTETRICA COM DOPPLER	R\$ 260,00
107 - USG. CERVICAL/PAROTIDA	R\$ 140,00
108 - USG. SUPERFICIE	R\$ 140,00
109 - USG. TIREOIDE	R\$ 140,00
110 - USG. TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 220,00
111 - USG. TORAX	R\$ 140,00
112 - USG. MAMA OU ORGÃOS E ESTRUTURA	R\$ 140,00
113 - USG. PELVICA	R\$ 120,00
114 - USG. TRANSVAGINAL	R\$ 160,00
115 - USG. PROSTATA VIA ABDOMINAL	R\$ 120,00
116 - USG. PROSTATA VIA TRANSRETAL	R\$ 180,00
117 - USG CONTROLE DE OVULAÇÃO	R\$ 220,00
118 - DOPPLERFLUXOMETRIA	R\$ 220,00
119 - OBSTETRICO COM PERFIL BIOSIFICO FETAL	R\$ 300,00
120 - DOPPLER VENOSO REGIAO CERVICAL	R\$ 250,00
121 - DOPPLER AORTA E ILÍACAS	R\$ 300,00
122 - DOPPLER RENAL	R\$ 350,00
123 - DOPPLER VASOS MESENTÉRICOS	R\$ 350,00
124 - DOPPLER COLORIDO VEIA CAVA INFERIOR OU 125 -	R\$ 250,00
SUPERIOR	
126 - DOPPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA	R\$ 150,00
ISOLADA	114 12 0,00
127 - ECODOPPLERCARDIOGRAMA	R\$ 300,00
128 - CARDIOTOCOGRAFIA	R\$ 150,00



129 - ECODOPPLER FETAL	R\$ 450,00
130 - DERMATOLÓGICA	R\$ 350,00
131 - DOPLLER SCAN VENOSO (CADA MEMBRO)	R\$ 400,00
132 - DOPLLER SCAN ARTERIAL (CADA MEMBRO)	R\$ 400,00

RAIO - X		
PROCEDIMENTOS	VALOR	
131 - RX ABDOME AGUDO	R\$ 50,00	
132 - RX ABDOME SIMPLES	R\$ 50,00	
133 - RX ANTEBRAÇO DIREITO	R\$ 50,00	
134 - RX ANTEBRAÇO ESQUERDO	R\$ 50,00	
135 - RX ARCOS CISTAIS	R\$ 50,00	
136 - RX COXO – FEMURAL DIREITO	R\$ 50,00	
137 - RX COXO – FEMURAL ESQUERDO	R\$ 50,00	
138 - RX ESTERNO CLAVICULAR DIREITO	R\$ 50,00	
139 - RX ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO	R\$ 50,00	
140 - RX SACRO ILIACA DIREITO	R\$ 50,00	
141 - RX TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 50,00	
142 - RX BACIA	R\$ 50,00	
143 - RX BACIA (AP+RÃ)	R\$ 50,00	
144 - RX MANDIBULA PANORÂMICA	R\$ 50,00	
145 - RX OMOPLATIA OU ESCAPULA DIREITO	R\$ 50,00	
146 - RX OMOPLATIA OU ESCAPULA ESQUERDO	R\$ 50,00	
147 - RX CRÂNIO (AP+LAT+BRETTON)	R\$ 50,00	
148 - RX CRÂNIO (AP+LAT+OBL+BRE PU HIRTZ)	R\$ 50,00	
149 - RX MASTOIDES OU ROCHEDOS	R\$ 50,00	
150 - RX SEIOS DA FACE (FN+MN+LAT+BRETTON)	R\$ 50,00	
151 - RX ARCADA ZIGOMATICA OU MALAR (AP+OBLIQUA)		
152 - RX COLUNA P/ ESCOLIOSE (PA+LAT)	R\$ 50,00	
153 - RX COLUNA DORSAL (AP+LAR+OBLIQUAS)	R\$ 120,00 R\$ 50,00	
154 - RX COLUNA P/ ESCOLIOSE DINAMICA		
155 - RX COSTELAS POR HEMITORAX	R\$ 120,00	
156 - RX ACROMIO CLAUVICULAR DIREITO	R\$ 50,00	
157 - RX ACROMIO CLAUVICULAR ESQUERDO	R\$ 50,00	
58 - RX BRAÇO DIREITO	R\$ 50,00	
59 - RX BRAÇO ESQUERDO	R\$ 50,00	
60 - RX RÓTULA DIREITO	R\$ 50,00	
61 - RX RÓTULO ESQUERDO	R\$ 50,00	
62 - RX JOELHO (AP+LAT+AXIAL) DIREITO	R\$ 50,00	
	R\$ 50,00	
63 - RX JOELHO (AP+LAT+AXIAL) ESQUERDO 64 - RX TORAX APICO – LORDOTICA	R\$ 50,00	
	R\$ 50,00	
65 - RX TORAX (PA+LAT+OBLIQUAS)	R\$ 50,00	
66 - RX TORAX PA (INS. S EXP.)+ LAT	R\$ 50,00	
67 - RX ABDOME SIMPLES (AP+LAT)	R\$ 50,00	
68 - RX CALCANEO DIREITO	R\$ 50,00	
69 - RX CALCANEO ESQUERDO	R\$ 50,00	
70 - RX ROTULA (AP+LAT+AXIAL) DIREITO	R\$ 50,00	
71 - RX CAVUM (LAT+HIRTZ)	R\$ 50,00	
72 - RX CLAVICULA DIREITO	R\$ 50,00	
73 - RX CLAVICULA ESQUERDO	R\$ 50,00	
74 - RX COLUNA CERVICAL (PA+LAT+OBLIQUAS)	R\$ 50,00	



176 - RX COLUNA CERVICAL DINAMICA OU FUNCIONAL 177 - RX COLUNA CERVICAL DORSAL (AP+LAT) 178 - RX COLUNA CERVICAL DINAMICA 179 - RX COLUNA LOMBAR-SACRA 180 - RX COLUNA LOMBAR (PA+LAT+OBLIQUAS) 181 - RX COLUNA LOMBAR (AP+LAT) 182 - RX COLUNA LOMBAR DINAMICA 183 - RX COLUNA LOMBAR TOTAL (ESCOLIOSE PANORAMICA) 184 - RX COLUNA LOMBO-SACRA (AP+LAT+OBLIQUA) 185 - RX COTOVELO DIREITO 186 - RX COTOVELO ESQUERDO 187 - RX COXA DIREITO 188 - RX COXA ESQUERDO 189 - RX CRÂNIO (AP+LAT) 2 INCIDÊNCIAS 190 - RX ESTERNO 191 - RX JOELHO (AP+LAT) DIREITO 192 - RX JOELHO (AP+LAT) ESQUERDO 193 - RX MAXILAR INFERIOR (PA+OBLIQUA) 194 - RX MÃO DIREITA 195 - RX MÃO ESQUERDA 196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO 199 - RX OMBRO ESQUERDO 200 - RX ORBITAS	R\$ 50,00 R\$ 50,00
178 - RX COLUNA CERVICAL DINAMICA 179 - RX COLUNA LOMBAR-SACRA 180 - RX COLUNA LOMBAR (PA+LAT+OBLIQUAS) 181 - RX COLUNA LOMBAR (AP+LAT) 182 - RX COLUNA LOMBAR DINAMICA 183 - RX COLUNA LOMBAR TOTAL (ESCOLIOSE PANORAMICA) 184 - RX COLUNA LOMBO-SACRA (AP+LAT+OBLIQUA) 185 - RX COTOVELO DIREITO 186 - RX COTOVELO ESQUERDO 187 - RX COXA DIREITO 188 - RX COXA ESQUERDO 189 - RX CRÂNIO (AP+LAT) 2 INCIDÊNCIAS 190 - RX ESTERNO 191 - RX JOELHO (AP+LAT) DIREITO 192 - RX JOELHO (AP+LAT) ESQUERDO 193 - RX MAXILAR INFERIOR (PA+OBLIQUA) 194 - RX MÃO DIREITA 195 - RX MÃO ESQUERDA 196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO	R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 120,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00
179 - RX COLUNA LOMBAR-SACRA 180 - RX COLUNA LOMBAR (PA+LAT+OBLIQUAS) 181 - RX COLUNA LOMBAR (AP+LAT) 182 - RX COLUNA LOMBAR DINAMICA 183 - RX COLUNA LOMBAR TOTAL (ESCOLIOSE PANORAMICA) 184 - RX COLUNA LOMBO-SACRA (AP+LAT+OBLIQUA) 185 - RX COTOVELO DIREITO 186 - RX COTOVELO ESQUERDO 187 - RX COXA DIREITO 188 - RX COXA ESQUERDO 189 - RX CRÂNIO (AP+LAT) 2 INCIDÊNCIAS 190 - RX ESTERNO 191 - RX JOELHO (AP+LAT) DIREITO 192 - RX JOELHO (AP+LAT) ESQUERDO 193 - RX MAXILAR INFERIOR (PA+OBLIQUA) 194 - RX MÃO DIREITA 195 - RX MÃO ESQUERDA 196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO	R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 120,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00
180 - RX COLUNA LOMBAR (PA+LAT+OBLIQUAS) 181 - RX COLUNA LOMBAR (AP+LAT) 182 - RX COLUNA LOMBAR DINAMICA 183 - RX COLUNA LOMBAR TOTAL (ESCOLIOSE PANORAMICA) 184 - RX COLUNA LOMBO-SACRA (AP+LAT+OBLIQUA) 185 - RX COTOVELO DIREITO 186 - RX COTOVELO ESQUERDO 187 - RX COXA DIREITO 188 - RX COXA ESQUERDO 189 - RX CRÂNIO (AP+LAT) 2 INCIDÊNCIAS 190 - RX ESTERNO 191 - RX JOELHO (AP+LAT) DIREITO 192 - RX JOELHO (AP+LAT) ESQUERDO 193 - RX MAXILAR INFERIOR (PA+OBLIQUA) 194 - RX MÃO DIREITA 195 - RX MÃO ESQUERDA 196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO	R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 120,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00
181 - RX COLUNA LOMBAR (AP+LAT) 182 - RX COLUNA LOMBAR DINAMICA 183 - RX COLUNA LOMBAR TOTAL (ESCOLIOSE PANORAMICA) 184 - RX COLUNA LOMBO-SACRA (AP+LAT+OBLIQUA) 185 - RX COTOVELO DIREITO 186 - RX COTOVELO ESQUERDO 187 - RX COXA DIREITO 188 - RX COXA ESQUERDO 189 - RX CRÂNIO (AP+LAT) 2 INCIDÊNCIAS 190 - RX ESTERNO 191 - RX JOELHO (AP+LAT) DIREITO 192 - RX JOELHO (AP+LAT) ESQUERDO 193 - RX MAXILAR INFERIOR (PA+OBLIQUA) 194 - RX MÃO DIREITA 195 - RX MÃO ESQUERDA 196 - RX MÃO E PUNHOS P/IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO	R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 120,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00
182 - RX COLUNA LOMBAR DINAMICA 183 - RX COLUNA LOMBAR TOTAL (ESCOLIOSE PANORAMICA) 184 - RX COLUNA LOMBO-SACRA (AP+LAT+OBLIQUA) 185 - RX COTOVELO DIREITO 186 - RX COTOVELO ESQUERDO 187 - RX COXA DIREITO 188 - RX COXA ESQUERDO 189 - RX CRÂNIO (AP+LAT) 2 INCIDÊNCIAS 190 - RX ESTERNO 191 - RX JOELHO (AP+LAT) DIREITO 192 - RX JOELHO (AP+LAT) ESQUERDO 193 - RX MAXILAR INFERIOR (PA+OBLIQUA) 194 - RX MÃO DIREITA 195 - RX MÃO ESQUERDA 196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO	R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 120,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00
183 - RX COLUNA LOMBAR TOTAL (ESCOLIOSE PANORAMICA) 184 - RX COLUNA LOMBO-SACRA (AP+LAT+OBLIQUA) 185 - RX COTOVELO DIREITO 186 - RX COTOVELO ESQUERDO 187 - RX COXA DIREITO 188 - RX COXA ESQUERDO 189 - RX CRÂNIO (AP+LAT) 2 INCIDÊNCIAS 190 - RX ESTERNO 191 - RX JOELHO (AP+LAT) DIREITO 192 - RX JOELHO (AP+LAT) ESQUERDO 193 - RX MAXILAR INFERIOR (PA+OBLIQUA) 194 - RX MÃO DIREITA 195 - RX MÃO ESQUERDA 196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO	R\$ 120,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00
PANORAMICA) 184 - RX COLUNA LOMBO-SACRA (AP+LAT+OBLIQUA) 185 - RX COTOVELO DIREITO 186 - RX COTOVELO ESQUERDO 187 - RX COXA DIREITO 188 - RX COXA ESQUERDO 189 - RX CRÂNIO (AP+LAT) 2 INCIDÊNCIAS 190 - RX ESTERNO 191 - RX JOELHO (AP+LAT) DIREITO 192 - RX JOELHO (AP+LAT) ESQUERDO 193 - RX MAXILAR INFERIOR (PA+OBLIQUA) 194 - RX MÃO DIREITA 195 - RX MÃO ESQUERDA 196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO	R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00
184 - RX COLUNA LOMBO-SACRA (AP+LAT+OBLIQUA) 185 - RX COTOVELO DIREITO 186 - RX COTOVELO ESQUERDO 187 - RX COXA DIREITO 188 - RX COXA ESQUERDO 189 - RX CRÂNIO (AP+LAT) 2 INCIDÊNCIAS 190 - RX ESTERNO 191 - RX JOELHO (AP+LAT) DIREITO 192 - RX JOELHO (AP+LAT) ESQUERDO 193 - RX MAXILAR INFERIOR (PA+OBLIQUA) 194 - RX MÃO DIREITA 195 - RX MÃO ESQUERDA 196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO	R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00
185 - RX COTOVELO DIREITO 186 - RX COTOVELO ESQUERDO 187 - RX COXA DIREITO 188 - RX COXA ESQUERDO 189 - RX CRÂNIO (AP+LAT) 2 INCIDÊNCIAS 190 - RX ESTERNO 191 - RX JOELHO (AP+LAT) DIREITO 192 - RX JOELHO (AP+LAT) ESQUERDO 193 - RX MAXILAR INFERIOR (PA+OBLIQUA) 194 - RX MÃO DIREITA 195 - RX MÃO ESQUERDA 196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO	R\$ 50,00 R\$ 50,00 R\$ 50,00
186 - RX COTOVELO ESQUERDO 187 - RX COXA DIREITO 188 - RX COXA ESQUERDO 189 - RX CRÂNIO (AP+LAT) 2 INCIDÊNCIAS 190 - RX ESTERNO 191 - RX JOELHO (AP+LAT) DIREITO 192 - RX JOELHO (AP+LAT) ESQUERDO 193 - RX MAXILAR INFERIOR (PA+OBLIQUA) 194 - RX MÃO DIREITA 195 - RX MÃO ESQUERDA 196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO	R\$ 50,00 R\$ 50,00
187 - RX COXA DIREITO 188 - RX COXA ESQUERDO 189 - RX CRÂNIO (AP+LAT) 2 INCIDÊNCIAS 190 - RX ESTERNO 191 - RX JOELHO (AP+LAT) DIREITO 192 - RX JOELHO (AP+LAT) ESQUERDO 193 - RX MAXILAR INFERIOR (PA+OBLIQUA) 194 - RX MÃO DIREITA 195 - RX MÃO ESQUERDA 196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO	R\$ 50,00
188 - RX COXA ESQUERDO 189 - RX CRÂNIO (AP+LAT) 2 INCIDÊNCIAS 190 - RX ESTERNO 191 - RX JOELHO (AP+LAT) DIREITO 192 - RX JOELHO (AP+LAT) ESQUERDO 193 - RX MAXILAR INFERIOR (PA+OBLIQUA) 194 - RX MÃO DIREITA 195 - RX MÃO ESQUERDA 196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO	
189 - RX CRÂNIO (AP+LAT) 2 INCIDÊNCIAS 190 - RX ESTERNO 191 - RX JOELHO (AP+LAT) DIREITO 192 - RX JOELHO (AP+LAT) ESQUERDO 193 - RX MAXILAR INFERIOR (PA+OBLIQUA) 194 - RX MÃO DIREITA 195 - RX MÃO ESQUERDA 196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO	
190 - RX ESTERNO 191 - RX JOELHO (AP+LAT) DIREITO 192 - RX JOELHO (AP+LAT) ESQUERDO 193 - RX MAXILAR INFERIOR (PA+OBLIQUA) 194 - RX MÃO DIREITA 195 - RX MÃO ESQUERDA 196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO	R\$ 50,00
191 - RX JOELHO (AP+LAT) DIREITO 192 - RX JOELHO (AP+LAT) ESQUERDO 193 - RX MAXILAR INFERIOR (PA+OBLIQUA) 194 - RX MÃO DIREITA 195 - RX MÃO ESQUERDA 196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO 199 - RX OMBRO ESQUERDO	R\$ 50,00
192 - RX JOELHO (AP+LAT) ESQUERDO 193 - RX MAXILAR INFERIOR (PA+OBLIQUA) 194 - RX MÃO DIREITA 195 - RX MÃO ESQUERDA 196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO 199 - RX OMBRO ESQUERDO	R\$ 50,00
193 - RX MAXILAR INFERIOR (PA+OBLIQUA) 194 - RX MÃO DIREITA 195 - RX MÃO ESQUERDA 196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO	R\$ 50,00
194 - RX MÃO DIREITA 195 - RX MÃO ESQUERDA 196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO 199 - RX OMBRO ESQUERDO	R\$ 50,00
195 - RX MÃO ESQUERDA 196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO 199 - RX OMBRO ESQUERDO	R\$ 50,00
196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA 197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO 199 - RX OMBRO ESQUERDO	R\$ 50,00
197 - RX MEMBROS INFERIORES 198 - RX OMBRO DIREITO 199 - RX OMBRO ESQUERDO	R\$ 50,00
198 - RX OMBRO DIREITO 199 - RX OMBRO ESQUERDO	R\$ 50,00
199 - RX OMBRO ESQUERDO	R\$ 50,00
199 - RX OMBRO ESQUERDO	R\$ 50,00
200 DV ODDITAC	R\$ 50,00
	R\$ 50,00
201 - RX OSSO DA FACE (FN+MN+LAT+HIRTZ)	R\$ 50,00
202 - RX PÉ DIREITO	R\$ 50,00
203 - RX PÉ ESQUERDO	R\$ 50,00
204 - RX PERNA DIREITA	R\$ 50,00
205 - RX PERNA ESQUERDA	R\$ 50,00
206 - RX PUNHO DIREITO	R\$ 50,00
207 - RX PUNHO ESQUERDO	R\$ 50,00
208 - RX SEIOS DA FACE (FN+MN+LAT)	R\$ 50,00
209 - RX SELA TURSICA (AP+LAT+BRETTON)	R\$ 50,00
210 - RX TORAX PA	R\$ 50,00
211 - RX ROTULA (AP+LAT+AXIAL) E.	R\$ 50,00
112 - RX PANORAMICA DE MEBROS INFERIORES	R\$ 120,00
213 - RX TORAX (PA+LAT)	R\$ 50,00
214 - RX TORNOZELO DIREITO	R\$ 50,00
215 - RX TORNOZELO ESQUERDO	R\$ 50,00
	1.4 2.4,00

OBSERVAÇÕES

Outros procedimentos que não constam na atual planilha deverão ser previamente autorizados e os valores não podem exceder à média do procedimento no Estado de Goiás.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS: Deverão ser realizados por um clínica especializada em Exames de Imagem de preferência que forneça todos os procedimentos mencionados no anexo II. Tem como responsabilidade da empresa o fornecimento dos Exames Laudados. A empresa



ficará responsável pela boa execução dos procedimentos e arcará com as despesas de equipamentos, insumos e profissionais.



ANEXO C

EXAMES DE IMAGEM - CLASSE II

PROCEDIMENTOS	VALOR
01 - ABDOME SUPERIOR	R\$ 500,00
02 - ABDOME INFERIOR/PELVE/PROSTATA, REGIAO GLUTEA	R\$ 500,00
03 - ABDOME TOTAL/VIAS URINÁRIAS	R\$ 600,00
04 - ANGIO-RESSONÂNCIA ATERIAL	R\$ 400,00
05 - ANGIO-RESSONÂNCIA VENOSA	R\$ 450,00
06 - ARTICULAÇÃO TEMPURO MANDIBULAR	R\$ 400,00
07 - ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR	R\$ 400,00
08 - ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R\$ 400,00
09 - BOLSA ESCROTAL	R\$ 500,00
10 - BACIA	R\$ 400,00
11 - COLÂNGIO RESSONÂNCIA	R\$ 600,00
12 - COLUNA CERVICAL	R\$ 400,00
13 - COLUNA DORSALTORÁCICA	R\$ 400,00
14 - COLUNA LOMBAR	R\$ 400,00
15 - COLUNA SEGUIMENTO ADICIONAL	R\$ 200,00
16 - COTOVELO DIREITO	R\$ 400,00
17 - COTOVELO ESQUERDO	R\$ 400,00
18 - CRÂNIO	R\$ 400,00
19 - CRÂNIO + ESPECTROSCOPIA	R\$ 600,00
20 - ENTERORRESSONÂNICIA	R\$ 600,00
21 - FACE/SEIOS FACE	R\$ 400,00
22 - QUADRIL	R\$ 400,00
23 - JOELHO ESQUERDO	R\$ 400,00
24 - JOELHO DIREITO	R\$ 400,00
25 - MASTOIDE/OUVIDO/OSSOS TEMPORAIS	R\$ 400,00
26 - MAMA	R\$ 700,00
27 - MEMBRO APENDICULAR	R\$ 400,00
28 - OMBRO DIREITO	R\$ 400,00
29 - OMBRO ESQUERDO	R\$ 400,00
30 - ÓRBITA	R\$ 400,00
31 - PÉ DIREITO	R\$ 400,00
32 - PÉ ESQUERDO	R\$ 400,00
33 - PESCOÇO/LARINGE	R\$ 500,00
34 - PUNHO DIREITO	R\$ 400,00
35 - PUNHO ESQUERDO	R\$ 400,00
86 - PLEXO BRAQUIAL	R\$ 400,00
37 - SACRO OLIACAS	R\$ 400,00
88 - SELA TÚRCICA/HIPOFISE	R\$ 400,00
9 - TORNOZELO DIREITO	R\$ 400,00
0 - TORNOZELO ESQUERDO	R\$ 400,00
H - TORÁX	R\$ 500,00
2 - VALOR EXTRA CASO HAJA APLICAÇÃO DE CONTRASTE	R\$ 50,00
OBSERVAÇÕES Outros procedimentos que não constam na atual planilha deverão ser prev	

Outros procedimentos que não constam na atual planilha deverão ser previamente autorizados e os valores não podem exceder à média do procedimento no Estado de Goiás.



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS: Deverão ser realizados por uma clínica especializada em Exames de Imagem de preferência que forneça todos os procedimentos mencionados no anexo III. Tem como responsabilidade da empresa o fornecimento dos Exames Laudados. A empresa ficará responsável pela boa execução dos procedimentos e arcará com as despesas de equipamentos, insumos e profissionais.



ANEXO D

SERVIÇOS MÉDICOS – ESPECIALIDADE – OFTALMOLOGIA

OFTALMOLOGIA PROCEDIMENTOS	VALOR
01 - CONSULTA – SEDE PRÓPRIA	R\$ 220,00
2 - CONSULTA – ALTO HORIZONTE - GO	R\$ 220,00
3 - EXÉRESE – TUMOR PALPEBRA E CONJUNTIVA	R\$ 2.500,00
4 - BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	R\$ 4.000,00
5 - BLEFAROPLASTIA INFERIOR	R\$ 5.000,00
6 - CORREÇÃO DE ECTRÓPIO/ENTRÓPICO	R\$ 3.000,00
7 - TOPOGRAFIA DE CÓRNEA	R\$ 210,00
8 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	R\$ 200,00
9 - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 200,00
0 - ECOBIMETRIA	R\$ 250,00
1 - MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 150,00
2 - GONIOSCOPIA	R\$ 120,00
3 - CURVA TENSIONAL DIÁRIA	R\$ 100,00
4 - RETINOGRAFIA COLORIDA	RS 200,00
5 - SONDANGEM DE VIAS LACRIMAIS	RS 600,00
6 - OCT (TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA)	RS 400,00
7 - ANGIOFLURESCÊNCIA	RS 200,00
8 - EXÉRESE CALÁZIO	RS 2.500,00
9 - FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - SESSÃO	RS 1.100,00
0 - CATARATA (FACOEMULSIFICAÇÃO + IMPLANTE DE	RS 4.200,00
ENTE INTRAOCULAR)	113 11200,00
1 - EXÉRESE PTERÍGIO + TRANSPLANTE CONJUNTIVAL	R\$ 2.500,00
OM COLA BIOLÓGICA	
2 – INJEÇÃO INTRAVITREA ANTIOGENICA	R\$ 2.200,00
2 - CORREÇÃO DE ESTRABISMO	**

OBSERVAÇÕES

Outros procedimentos que não constam na atual planilha e procedimentos com ** deverão ser previamente autorizados e os valores não podem exceder à média do procedimento no Estado de Goiás.

Outros procedimentos que não constam na atual planilha deverão ser previamente autorizados e os valores não podem exceder à média do procedimento no Estado de Goiás.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS: Deverão ser realizados por uma clínica especializada em Oftalmologia de preferência que forneça todos os procedimentos mencionados no anexo IV. A empresa deverá disponibilizar-se no mínimo uma vez por mês à realização das consultas em Alto Horizonte desde haja o quantitativo mínimo de 20 pessoas na lista de espera. As consultas realizadas em Alto Horizonte deverão ser realizadas em local previamente fornecido pela Secretaria Municipal de Saúde. A empresa ficará responsável pela boa execução dos procedimentos e arcará com as despesas de equipamentos, insumos e profissionais.

OBS: Consulta: Acuidade visual; Refração; Medida de pressão intraocular; Teste do Olhinho; Biomicroscopia; Fundoscopia; Laudos quando necessário



ANEXO E

CONSULTAS MÉDICAS

CONSULTAS M		VALOR		
ESPECIALIDADE	SEDE PRÓPRIA	ALTO HORIZONTE		
1 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	R\$ 270,00	R\$ 295,00		
2 - UROLOGISTA	R\$ 270,00	R\$ 295,00		
3 - PSIQUIATRIA	R\$ 270,00	R\$ 295,00		
4 - PEDIATRIA	R\$ 270,00	R\$ 295,00		
5 - NEFROLOGISTA	R\$ 270,00	R\$ 295,00		
6 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	R\$ 270,00	R\$ 295,00		
7 - OFTALMOLOGISTA	R\$ 270,00	R\$ 295,00		
8 - ENDOCRINOLOGISTA	R\$ 270,00	R\$ 295,00		
9 - OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 270,00	R\$ 295,00		
10 - PEDIATRIA	R\$ 270,00	R\$ 295,00		
11 - NEUROLOGISTA	R\$ 270,00	R\$ 295,00		
12 - ANGIOLOGISTA	R\$ 270,00	R\$ 295,00		
13 - GERIATRA	R\$ 270,00	R\$ 295,00		
14 - GASTROENTEROLOGIA	R\$ 270,00	R\$ 295,00		
15 - CARDIOLOGIA	R\$ 270,00	R\$ 295,00		
16 - DERMATOLOGIA	R\$ 270,00	R\$ 295,00		
17 - ANGIOLOGIA – VASCULAR	R\$ 270,00	R\$ 295,00		
18 - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R\$ 270,00	R\$ 295,00		

OBSERVAÇÕES

Outras consultas que não constam na atual planilha deverão ser previamente autorizadas e os valores não podem exceder à média do procedimento no Estado de Goiás.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS: Consultas médicas fornecidas preferencialmente por uma empresa especializada que possua um amplo corpo clínico de profissionais que forneça grande parte dos atendimentos mencionados no anexo V. A empresa deverá disponibilizar-se no mínimo 2 vezes por semana à realização das consultas em Alto Horizonte desde haja o quantitativo mínimo de 15 pessoas na lista de espera para nova consultas. As consultas realizadas em Alto Horizonte deverão ser realizadas em local previamente fornecido pela Secretaria Municipal de Saúde. A empresa ficará responsável pela boa execução dos procedimentos e arcará com as despesas de equipamentos, insumos e profissionais.



ANEXO F

EXAMES LABORATORIAIS

PLANILHA DE EXAMES LABORATORIAIS EXAME	VALOR
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 20,00
EAS	R\$ 15,00
PARASITOLOGICO DE FEZES 1ª AMOSTRA	R\$ 10,00
BACTERIOSCÓPICO - Fezes	R\$ 40,00
GLICEMIA DE JEJUM	R\$ 10,00
VDRL (teste não treponêmico)	R\$ 10,00
CREATININA URINÁRIA - 24h	R\$ 15,00
GRUPO SANGUINEO	R\$ 15,00
COLESTEROL TOTAL	R\$ 15,00
TESTE DE TOLERÂNCIA ORAL A LACTOSE	R\$ 50,00
CULTURA COM ANTIBIOGRAMA de vários materiais 2 amostra	R\$ 50,00
COLESTEROL HDL	R\$ 20,00
CITRATO - urina 24h	R\$ 35,00
COLESTEROL LDL	R\$ 40,00
COOMBS DIRETO	R\$ 25,00
COOMBS INDIRETO	R\$ 25,00
BILIRRUBINAS	R\$ 10,00
Reconstituição Genética (Filho (a) investigante, Irmão e Irmã do Suposto Pai)	R\$ 2.000,00
UROCULTURA, CONTAGEM DE COLONIAS E ANTIBIOGRAMA	R\$ 40,00
ASO - ANTI-ESTREPTOLISINA O	R\$ 15,00
COLPOCITOLOGIA (PAPA)	R\$ 40,00
GRAVIDEZ (PLANOTEST)	R\$ 27,00
GRAVIDEZ NEO-PREGNOST	R\$ 27,00
Pesquisa de Fungos 3	R\$ 50,00
BROMOSSULFALEINA	R\$ 53,00
GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA, TBG	R\$ 130,00
T-4 NEONATAL	R\$ 65,00
GLICOSE POS PRANDIAL	R\$ 10,00
CREATININA	R\$ 10,00
TRIGLICERIDES	R\$ 20,00
UREIA	R\$ 10,00
ACIDO URICO	R\$ 10,00
PARASITOLOGICO DE FEZES 2ª AMOSTRA	R\$ 10,00
PERFIL LIPIDICO	R\$ 35,00
PROVA DE ATIVIDADE REUMÁTICA	R\$ 55,00
COAGULOGRAMA COMPLETO	R\$ 15,00



RETRACAO DO COAGULO	R\$ 10,00
PROVA DO LACO	R\$ 10,00
MOG [Mielina Oligodendrocito Glicoproteina] Anticorpos, soro	R\$ 6.000,00
CHAGAS - IgG (IFI)	R\$ 25,00
CLEARENCE DA UREIA	R\$ 25,00
CLEARENCE DA CREATININA (FILTRADO GLOMERULAR)	R\$ 20,00
LIPASE	R\$ 15,00
AMILASE	R\$ 15,00
BACTERIOSCÓPICO - Urina 1º Jato	R\$ 15,00
CURVA GLICEMICA	R\$ 40,00
Eletrocardiograma	R\$ 60,00
ELETROFOR.DE HEMOGLOBINAS	R\$ 20,00
ELETROFORESE DAS PROTEINAS SÉRICAS	R\$ 35,00
ANTI - TIREOGLOBULINA	R\$ 20,00
AC PEROXIDASE, TPO (ANTI MICROSSOMAL)	R\$ 20,00
ERITROGRAMA	R\$ 20,00
BETA HCG	R\$ 20,00
OXIUROS, PESQUISA	R\$ 25,00
CONTAGEM DE ADDIS	R\$ 65,00
ESPERMOGRAMA	R\$ 40,00
FALCIZACAO TESTE (não faz mais)	R\$ 15,00
SUBCLASSES de IgG Humana	R\$ 270,00
FATOR ANTINUCLEAR (FAN)	R\$ 20,00
FERRO	R\$ 15,00
FERRO SÉRICO - TIBC	R\$ 35,00
Borrelia burgdorferi - Doença de Lyme	R\$ 1.200,00
FOSFATASE ALCALINA	R\$ 20,00
FOSFATASE ACIDA	R\$ 20,00
FOSFATASE ALCALINA - FRAÇÃO ÓSSEA ESPECÍFICA	R\$ 180,00
MAGNESIO	R\$ 15,00
POTASSIO	R\$ 15,00
CLORO	R\$ 15,00
SODIO	R\$ 15,00
RESERVA ALCALINA	R\$ 15,00
CALCIO	R\$ 15,00
FOSFORO	R\$ 15,00
FRUTOSAMINA	R\$ 20,00
IgE PAINEL (HP1) - Poeira 1	R\$ 30,00
LEUCOCITOS CONT GLOB	R\$ 15,00
HEMOCULTURA – AERÓBIOS (Automatizada)	R\$ 110,00
HISTOPLASMOSE - IDR	R\$ 15,00
RESISTENCIA GLOBULAR	R\$ 25,00
LEVEDURAS, PESQUISA	R\$ 30,00



ACIDOS GRAXOS ESTERIF	R\$ 15,00
BIOPSIA	R\$ 80,00
BLASTOMICOSE - Pesquisa escarro	R\$ 40,00
CALCULOS URINARIOS	R\$ 60,00
CANDIDINA - IDR	R\$ 15,00
CARIOGRAMA	R\$ 240,00
CITOLOGIA DIVERSOS	R\$ 150,00
COMP. URINARIO/Pesq	R\$ 10,00
LITIO	R\$ 20,00
ESPOROTRIQUINA - IDR	R\$ 15,00
FIBRINOGENIO	R\$ 20,00
FRUTOSE	R\$ 25,00
ACIDO CITRICO	R\$ 25,00
Biópsia - Anatomopatológico de peça pequena	R\$ 80,00
HEMOGLOBINA GLICOSILADA - Turbidimetria	R\$ 35,00
IMUNOGLOBULINA D - IgD	R\$ 100,00
IODO - urina 24h	R\$ 150,00
IMUNOGLOBULINA M - IgM	R\$ 30,00
LEUCÓCITOS - Pesquisa nas fezes	R\$ 35,00
LEUCOGRAMA	R\$ 20,00
Cortisol Urina 24 horas por LCMS	R\$ 40,00
HISTOPATOLOGICO 101	R\$ 255,00
RUBEOLA IgM	R\$ 35,00
RUBEOLA IgG	R\$ 30,00
IgE ESPECÍFICO (F92) - Alimentos - Banana	R\$ 40,00
SÓDIO URINÁRIO	R\$ 15,00
PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$ 10,00
T3, TRI-IODOTIRONINA	R\$ 20,00
T4, TIROXINA	R\$ 20,00
TSH, HORMONIO TIREOESTIMULANTE	R\$ 20,00
TOXOPLASMOSE IgM	R\$ 25,00
TOXOPLASMOSE IgG	R\$ 25,00
TESTOSTERONA TOTAL	R\$ 30,00
17 KS - Cetogenicos	R\$ 53,00
17 OH-Cetosteroides	R\$ 40,00
ALDOLASE	R\$ 30,00
HEPATITE B - HBsAg (Antígeno Austrália)	R\$ 20,00
BRUCELOSE	R\$ 25,00
CISTICERCOSE, RFC-HA	R\$ 30,00
COLINESTERASE	R\$ 20,00
COMPLEMENTO C4	R\$ 30,00
COMPLEMENTO C3	R\$ 30,00
CORTISOL	R\$ 20,00



CORTISOL SALIVAR 16:00	R\$ 40,00
CULTURA C/ ANTIBIOGRAMA DE FEZES	R\$ 30,00
Pesquisa de H. pylori	R\$ 30,00
EOSINOFILOS PESQUISA	R\$ 25,00
ESTRADIOL, E2	R\$ 20,00
FSH, HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE	R\$ 20,00
GAMA-GT, GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	R\$ 20,00
FATOR REUMATOIDE- Latex	R\$ 15,00
FILARIA, PESQUISA	R\$ 14,00
FREI - IDR	R\$ 50,00
Sequenciamento do Exoma Completo	R\$ 3.500,00
HEMATOZOARIOS	R\$ 25,00
IgE ESPECÍFICO (M5) - Fungos - Candida albicans	R\$ 40,00
HEMOSSEDIMENTACAO, VHS	R\$ 10,00
T4 LIVRE	R\$ 20,00
LH, HORMONIO LUTEOTROFICO	R\$ 20,00
IODO PROTEICO	R\$ 85,00
LISTERIOSE	R\$ 40,00
MITSUD.HANSENIAS.IDR	R\$ 27,00
MONTENEGRO - IDR	R\$ 15,00
PLAQUETAS, CONTAGEM	R\$ 10,00
CANDIDA - Anticorpos IgG	R\$ 70,00
PROLACTINA	R\$ 25,00
DETECÇÃO DE HCV	R\$ 160,00
PROTEINA C REATIVA - PCR	R\$ 15,00
PROTEINURIA 24 horas	R\$ 20,00
LIQUOR	R\$ 205,00
SCHISTOSOMOSE IgG - Sorologia (Esquistossomose)	R\$ 50,00
LIQUIDO PLEURAL	R\$ 60,00
SDHEA, SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	R\$ 25,00
TAP - TEMPO DE PROTROMBINA	R\$ 20,00
TGP, ALT - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA	R\$ 10,00
TGO, AST - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	R\$ 10,00
TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	R\$ 20,00
VITAMINA B2 FAD (RIBOFLAVINA)	R\$ 250,00
WAALER ROSE	R\$ 20,00
WIDAL	R\$ 30,00
CITOLOGIA EM MEIO LIQUIDO	R\$ 100,00
ANTICORPOS ANTI HISTOPLASMA CAPSULATUM	R\$ 200,00
CPK-CREATINAFOSFOQUINASE	R\$ 40,00
ALFA I ANTRIPSINA	R\$ 100,00
ALFA FETOPROTEÍNA	R\$ 30,00
ANDROSTENEDIONA	R\$ 35,00



DNA-NATIVO, DUPLA HELICE, ANTICORPOS	R\$ 25,00
ANTI - DNA (hélice simples)	R\$ 25,00
AC ANTIESPERMATOZOIDE	R\$ 80,00
ANTI - RNP	R\$ 25,00
ANTI - ENA PAINEL	R\$ 80,00
ANTICORPOS ANTI RNA POLIMERASE I	R\$ 150,00
PSA TOTAL/LIVRE	R\$ 35,00
17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA	R\$ 40,00
ACTH- HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO	R\$ 40,00
ALDOSTERONA	R\$ 60,00
ANTIBIOGRAMA	R\$ 50,00
BACTERIOSCOPIA-ZIEHL 1 amostra	R\$ 15,00
Blastomicose Sul Americana (Paracoccidioidomicose) Anticorpos	R\$ 170,00
CARIÓTIPO - BANDA G	R\$ 450,00
VITAMINA E (Tocoferol)	R\$ 70,00
CROSSE MATCH (CADA)	R\$ 80,00
CROMATINA SEXUAL	R\$ 30,00
CEA, ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO	R\$ 30,00
CREAT.FOSF.f/MB	R\$ 100,00
CITOMEGALOVIRUS - IgG	R\$ 25,00
COMPLEMENTO(CH50)	R\$ 50,00
COPROCULTURA	R\$ 40,00
CADMIO	R\$ 50,00
DHEA - DEHIDROEPIANDROSTERONA	R\$ 30,00
CANDIDA - Anticorpos IgM	R\$ 70,00
ESTRONA	R\$ 20,00
ESTRIOL	R\$ 20,00
FTA-ABS IgM	R\$ 40,00
HEMACIAS,contagem	R\$ 10,00
HEMATOCRITO 195	R\$ 10,00
POTÁSSIO URINÁRIO - 24h	R\$ 30,00
CENTROMERO, ANTICORPOS	R\$ 90,00
HANGER	R\$ 10,00
BIOPSIA 6 PEÇA	R\$ 80,00
IMUNOGLOBULINA E - IgE	R\$ 25,00
IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES(C1Q-IgG)	R\$ 70,00
IMUNOELETROFORESE DE PROTEÍNAS SÉRICAS	R\$ 170,00
INSULINA	R\$ 30,00
KUNKEL	R\$ 10,00
LEISHMANIOSE IgM	R\$ 40,00
BIOPSIA 5 PEÇA	R\$ 80,00
MONOTEST	R\$ 65,00
N.B.T.	R\$ 40,00



PROGESTERONA	R\$ 25,00
FUNGOS - Pesquisa	R\$ 30,00
PTH N, MOLECULA INTACTA, PARATORMONIO	R\$ 40,00
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 20,00
FTA-ABS IgG	R\$ 40,00
TS + TC 214	R\$ 40,00
TRIPANOSOMA, pesquisa	R\$ 1.200,00
TREPONEMA, pesquisa	R\$ 40,00
TIMOL	R\$ 10,00
VACINAS	R\$ 50,00
CHLAMYDIA TRACHOMATIS - Anticorpos IgM (IFI)	R\$ 50,00
LKM1, ANTICORPOS	R\$ 35,00
IgE ESPECÍFICO (F75) - Alimentos - Gema de ovo	R\$ 35,00
ENVELOPE	
Pesquisa de Fator V de Leiden	R\$ 150,00
URINA SEGUNDO JATO 224	R\$ 15,00
LIQUIDO SINOVIAL - Pesquisa	R\$ 100,00
LIQUIDO ASCITICO	R\$ 60,00
HIV - WESTERN - BLOT	R\$ 230,00
AC.2-3DIFOSFOGLICERIC 228	R\$ 20,00
ACIDO FOLICO	R\$ 40,00
ACIDO GLIOXILICO	R\$ 30,00
AC.GRAXO NAO ESTERIF.	R\$ 15,00
ACIDO LATICO	R\$ 30,00
OXALATO (ácido oxálico) - urina 24h	R\$ 30,00
ACIDO PIRUVICO	R\$ 30,00
ACIDO SIALICO	R\$ 30,00
ACIDO VALPROICO	R\$ 40,00
ALFA-IGLICOPROTEÍNA ÁCIDA	R\$ 20,00
ALFA-2MACROGLOBULINA	R\$ 40,00
AMONIA	R\$ 30,00
HOMA BETA	R\$ 35,00
CALCIO IONICO	R\$ 15,00
CARBAMAZEPINA	R\$ 150,00
CAROTENO	R\$ 20,00
CERULOPLASMINA	R\$ 35,00
CISTINA	R\$ 20,00
CLEARANCE AC. URICO	R\$ 25,00
MEMBRANA BASAL GLOMERULAR, ANTICORPOS	R\$ 25,00
CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 25,00
CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 110,00
BIOPSIA 4 PEÇA	R\$ 80,00
LAMOTRIGINA	R\$ 300,00



CREATINA	R\$ 20,00
ANTICORPOS IgE ESPECÍFICO (c703) - ÁCIDO BENZÓICO	R\$ 145,00
IgE ESPECÍFICO (F8) - Alimentos - Milho	R\$ 40,00
BIOPSIA 3 PEÇA	R\$ 80,00
BIOPSIA 2 PEÇA	R\$ 80,00
Brucelose IgG	R\$ 70,00
DIAZEPAN	R\$ 150,00
TOXICOLÓGICO DE LARGA JANELA DE DETECÇÃO EM CABELO PARTICULAR E CONCURSO	R\$ 160,00
DIGOXINA	R\$ 70,00
D-XILOSE	R\$ 80,00
BICARBONATO - soro	R\$ 50,00
ETOSUXIMIDA (EIE)	R\$ 150,00
FENITOINA (EIE)	R\$ 150,00
FENOBARBITAL	R\$ 50,00
FERRITINA	R\$ 25,00
FORMALDEIDO	R\$ 20,00
FOSFATASE AC.PRO(RIE)	R\$ 50,00
FOSFATASE ALCAL/ISOEN	R\$ 55,00
FOSFATASE ALCAL.TERMO	R\$ 20,00
FÓSFORO URINÁRIO - 24h	R\$ 20,00
GAMA GLOBULINA/KUNKEL	R\$ 10,00
GASOMETRIA	R\$ 67,00
G6PD, GLICOSE 6 FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 30,00
HANGER(CEFAL/COLEST.) 275	R\$ 10,00
HAPTOGLOBINA	R\$ 20,00
ANTI-NUCLEOSSOMO (Anti- Cromatina)	R\$ 20,00
HIDROXIPROLINA - urina 24h	R\$ 40,00
ISOMERASE FOSFOHEXOSE	R\$ 27,00
LEUCINOAMINOPEPTIDASE	R\$ 20,00
VITAMINA B6 (Piridoxina)	R\$ 155,00
NITROGENIO TOTAL	R\$ 27,00
5-NUCLEOTIDASE	R\$ 20,00
OSMOLALIDADE	R\$ 30,00
PORFIRINAS (CADA)	R\$ 18,00
POTASSIO HEMATICO	R\$ 14,00
PRIMIDONA (EIE)	R\$ 150,00
P.K.U FENILALANINA	R\$ 150,00
SALICILATOS	R\$ 14,00
SODIO HEMATICO	R\$ 14,00
SULFATOS	R\$ 18,00
SULFONAMIDAS L/ACET.	R\$ 18,00
ÍNDICE DE HOMA - IR	R\$ 45,00



TEOFILINA	R\$ 150,00
PROTEÍNA C REATIVA - PCRUltrassensível	R\$ 80,00
FOSFOLIPIDIOS	R\$ 15,00
TRANSFERRINA	R\$ 25,00
UROBILINOGENIO	R\$ 10,00
VITAMINA B-12 (Cianocobalamina)	R\$ 20,00
BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	R\$ 200,00
DETECÇÃO DE HERPES VÍRUS TIPO 6	R\$ 420,00
ANTIBIOTICOS/Dosagens	R\$ 100,00
LIPOPROTEINA A	R\$ 70,00
BIOTINIDASE	R\$ 120,00
ANTI DNASE B	R\$ 190,00
IgE ESPECÍFICO (E1) - Epitélios - Caspa de gato	R\$ 40,00
TESTE DE ABSORÇÃO DA LACTOSE	R\$ 25,00
MALTOSE TESTE TOLERAN	R\$ 80,00
MUCOPOLISSACARIDOSE	R\$ 20,00
PROTEINAS TOTAIS	R\$ 14,00
SACAROSE/Teste Toler.	R\$ 80,00
TALIO	R\$ 100,00
OCITOCINASE	R\$ 30,00
TRICICLICOS	R\$ 70,00
CLONAZEPAM	R\$ 300,00
APOLIPOPROTEINA A/B	R\$ 80,00
ANTICORPOS GAD	R\$ 240,00
TESTE DE DNA (LABORATORIO BIOGENETCS)	R\$ 500,00
TESTE FRANKLIN-DUKES	R\$ 20,00
TESTE DE IMOBILIZACAO	R\$ 20,00
Cultura de Esperma com Antibiograma (Espermocultura)	R\$ 140,00
JADRESSIC MAIRA	R\$ 14,00
COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 40,00
IgE ESPECÍFICO (F14) - Alimentos - Grão de soja	R\$ 50,00
ENZIMAS PROTEOLITICAS	R\$ 11,00
ESTERCOBILINOG/dosag	R\$ 14,00
DETECÇÃO DE HBV	R\$ 190,00
IGG - 4 - Subclasse de IgG	R\$ 110,00
HEMATOXILINA FERRICA	R\$ 14,00
HELMINTOS/Identif.	R\$ 10,00
LARVAS/Pesquisa	R\$ 10,00
ÁCIDO 5 HIDROXI INDOL ACÉTICO - urina 24h	R\$ 90,00
PARASITOLOGICO DE FEZES 3ª AMOSTRA	R\$ 10,00
SHISTOSOMA c/Colheita	R\$ 25,00
SHISTOSOMA s/colheita 335	R\$ 10,00
TRIPSINA/Prova Digest	R\$ 14,00



TESTE DE SEXAGEM FETAL	R\$ 90,00
CALPROTECTINA - fezes	R\$ 200,00
TESTE DO PEZINHO PLUS	R\$ 200,00
TESTE DO PEZINHO - PERFIL MASTER	R\$ 200,00
ADENOGRAMA	R\$ 80,00
ANTICOAGULANTE LUPICO	R\$ 50,00
AC ANTI-PLAQUETARIOS	R\$ 93,00
AC ANTI A e/ou B	R\$ 40,00
AC IRREGULARES ELUIC.	R\$ 135,00
AC SER IRREG - A FRIO	R\$ 40,00
AC SER IRREG C/ HEMAC	R\$ 133,00
AC SERICOS - PESQ.	R\$ 40,00
ANTI - TROMBINA III	R\$ 110,00
CARBOXIHEMOGLOBINA	R\$ 30,00
CITOQUIMICA P/LEUCEM.	R\$ 50,00
CONSUMO DE PROTOMBINA	R\$ 30,00
ENZIMAS ERITROCITARIA	R\$ 27,00
HOMOCISTEINA	R\$ 70,00
FATOR II / DOSAGEM	R\$ 30,00
IGG - 3 - Subclasse de IgG	R\$ 110,00
FATORES VII e X	R\$ 53,00
FATOR VIII DOSAGEM	R\$ 100,00
FATOR VIII DsANTIGENO	R\$ 53,00
ANTICORPOS ANTI - CÉLULAS PARIETAIS	R\$ 90,00
ANTICORPOS ANTI - FATOR INTRINSECO	R\$ 170,00
FATOR XI	R\$ 40,00
FATOR XII	R\$ 40,00
FATOR XIII	R\$ 40,00
ANTICORPOS ANTI HEPARINA/PF4	R\$ 580,00
IgE Específica para Poeiras e Ácaros - ImmunoCAP	R\$ 25,00
HAM/T.Hemolise Acida	R\$ 20,00
HEINZ /Pq.Corpusculo	R\$ 10,00
HEMACIAS FETAIS Pq.	R\$ 14,00
HEMACIAS/Tempo Sobrev	R\$ 50,00
HEMOGLOBINA GLICADA - Cromatografía Liquida de Alta	R\$ 30,00
Performance - HPLC	
IGG - 2 - Subclasse de IgG	R\$ 110,00
IGG - 1 - Subclasse de IgG	R\$ 110,00
HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 45,00
	R\$ 30,00
And the state of t	R\$ 100,00
HEPARINA/Dosagem	R\$ 53,00
PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 45,00
SUDAN III ÁCIDOS GRAXOS (GORDURA FECAL) - Pesquisa HEMOSSIDERINA/Pq.	R\$ 30,00 R\$ 100,00 R\$ 53,00



MIELOGRAMA	R\$ 100,00
CONTAGEM DE PLAQUETAS HEPARINA	R\$ 20,00
CONTAGEM DE PLAQUETAS CITRATO	R\$ 20,00
PLASMINOGENIO	R\$ 25,00
PLASMODIO/Pesquisa	R\$ 14,00
FIBRINA/Prod.Degrad.	R\$ 50,00
ANTI - TRANSGLUTAMINASE - IgG	R\$ 80,00
PROVA CRUZADA PRETR.	R\$ 10,00
SULFOHEMOGLOBINA	R\$ 14,00
TOXICOLÓGICO DE LARGA JANELA DE DETECÇÃO EM CABELO-CNH	R\$ 135,00
TEMPO COAGULACAO/Cel.	R\$ 10,00
TEMPO LISE EUGLOBULIN	R\$ 14,00
TEMPO RECALCIF.PLASMA	R\$ 10,00
IgE PAINEL (HX2) - Pó de Casa	R\$ 50,00
PIRIDINOLINA 393	R\$ **
TESTE GELIFIC.ETANOL 394	R\$ 11,00
TESTE GELIF.PROTAMINA	R\$ 11,00
TESTE NEUT.HEPARINA	R\$ 15,00
TESTE SIA MACROGLOBUL	R\$ 10,00
TROMBOELASTOGRAFIA	R\$ 93,00
Soma dos ácidos mandélico e fenilglioxílico	R\$ 20,00
COMPLEMENTO C5	R\$ **
ACIDO S FENILMERCAPTURICO - urina	R\$ 350,00
PROTOPORFIRINAS Zn	R\$ 60,00
CROMO SÉRICO	R\$ 40,00
HEMOGLOBINA A2	R\$ 40,00
AUTO-HEMOLISE, TESTE	R\$ 20,00
HEMOLISE POR SACAROSE	R\$ 20,00
SNP Array / CGH Array	R\$ 2.500,00
INTERLEUCINA 6	R\$ 180,00
ACIDO VANIL MANDELICO	R\$ 100,00
AMP - CICLICO (RIE)	R\$ 100,00
AMP-CICLICO NEFROGEN.	R\$ 100,00
CALCITONINA	R\$ 60,00
CATECOLAMINAS PLASMATICAS	R\$ 170,00
17-CETOGENICOS 414	R\$ 40,00
17-CETO CROMATOGRAFIA	R\$ 53,00
17-CETOSTEROIDES	R\$ 53,00
VITAMINA K	R\$ 250,00
DEOXIPIRIDINOLINA 418	R\$ **
ANTICORPOS IgM BARTONELLA (Rochalimaea) HENSELAE	R\$ 250,00
INSULINA LIVRE	R\$ 120,00



TESTE QUANTITATIVO PARA VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO	R\$ 100,00
ANTI-PEROXIDASE 422	R\$ **
ESTRIOL URINARIO	R\$ 60,00
ANATOMO PATOLOGICO COM COLORACAO GIEMSA – Biópsia Gástrica	R\$ 140,00
ESTROG/TOT+FRAC/urina	R\$ 50,00
GASTRINA	R\$ 100,00
OSTEOCALCINA	R\$ 100,00
LACTOGENICO PLACENTAR	R\$ 125,00
PREGNANDIOL	R\$ 60,00
PROTEINA C FUNCIONAL	R\$ 90,00
PROTEINA S FUNCIONAL	R\$ 130,00
PROVA P/DIABETE INSP.	R\$ 67,00
Copeptina-ADH	R\$ 450,00
FOCALIZAÇÃO ISOELÉTRICA DA TRANSFERRINA	R\$ 3.000,00
TESTE DE TOLERÂNCIA ORAL A FRUTOSE	R\$ 75,00
Painel Viral:Influenza A+B, Vírus Sincicial e Covid-19	R\$ 200,00
SEROTONINA	R\$ 55,00
PAAF- CORE BIOPSY	R\$ 600,00
TIREDESTIMULANTE HORM 439	R\$ 85,00
TIROXINA 440	R\$ 65,00
MICROALBUMINÚRIA - 24h	R\$ 30,00
ANTICORPOS IgE ESPECÍFICO (c712) - SULFITO SÓDICO	R\$ 200,00
PROVAS FUNC/TIREOID 443	R\$ 215,00
TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 35,00
T3 REVERSO	R\$ 140,00
IGF-1 - SOMATOMEDINA C	R\$ 60,00
TIREOGLOBULINA	R\$ 20,00
CORTISOL SALIVAR 08:00	R\$ 40,00
T3 LIVRE	R\$ 20,00
ANGIOTENSINA	R\$ 100,00
11-DESOXICORTISOL (Prova)	R\$ 150,00
HORMONIO ANTI DIURET.	R\$ 100,00
GLOB TRANS TIROX-TB6	R\$ 180,00
T3 RETENCAO	R\$ 170,00
ADENOVIRUS RFC	R\$ 67,00
AMEBIASE RFC ou IFI	R\$ 67,00
AC ANTI-CEL PARIETAIS	R\$ 40,00
ANTICORPOS IgG BARTONELLA (Rochalimaea) HENSELAE	R\$ 250,00
HEPATITE B - HBeAg	R\$ 30,00
HEPATITE B - Anti HBs	R\$ 20,00
BAAR- Pesquisa 1 amostra	R\$ 25,00
HEPATITE A - Anti-HVA Total (Anticorpos IgG+IgM)	R\$ 30,00



LIEB LEVIES CONTRACTOR	
HEPATITE A, ANTI-HAV IgM	R\$ 40,00
ANTI - MITOCÔNDRIA	R\$ 40,00
MUSCULO LISO, ANTICORPOS	R\$ 40,00
PROTEINÚRIA PARCIAL	R\$ 15,00
ANTI-DESOXIRIBONUCL.B	R\$ 40,00
ANTI-HIALURONIDASE	R\$ 20,00
HEPATITE B - Anti - HBe	R\$ 30,00
ANTICORPOS ZnT8 - soro	R\$ 900,00
ANATOMO PATOLÓGICO PEÇA CIRURGICA GRANDE E COMPLEXA 2° AMOSTRA	R\$ 230,00
CAXUMBA (Parotidite) - Anticorpos IgG e IgM	R\$ 80,00
CHAGAS HA (MACHADO GUERREIRO)	R\$ 30,00
CULTURA COM ANTIBIOGRAMA DE SECREÇÃO ANAL	R\$ 90,00
CHLAMYDIA TRACHOMATIS- Anticorpos IgG (IFI)	R\$ 50,00
CISTICERCOSE ID	R\$ 30,00
CRIOGLOBULINAS PESQ.	R\$ 15,00
CRIOGLUTININAS PESQ.	R\$ 14,00
DNCB-TESTE CONTATO	R\$ 27,00
EQUINOCOCOSE(Id)	R\$ 20,00
EQUINOCOCOSE(Rfc)	R\$ 27,00
ESPOROTRIC, AGLUTINAC	R\$ 53,00
ESTREPTOQUINASE(Id)	R\$ 20,00
GRAVIDEZ PELA IHA 485	R\$ 40,00
ANTICORPOS ANTI - ILHOTA	R\$ 80,00
HIPERSENSIBIL.RET(Id)	R\$ 27,00
INIBIDOR C1-ESTERASE	R\$ 50,00
CREATININA URINÁRIA	R\$ 15,00
ANTICORPOS IgE ESPECÍFICO (c386) - CETOPROFENO	R\$ 75,00
Cultura para Micobactéria (BAAR) 2	R\$ 60,00
LINFOCITOS TB/CULTURA	R\$ 106,00
LINFOCITOS T E B	R\$ 130,00
LINFOCITOS T "HELPER"	R\$ 200,00
LINFOCITOS T SUPRESS.	R\$ 200,00
exame livre	R\$ 40,00
MANTOUX(Id)	R\$ 20,00
MICOPLASMA PNEUM(Rfc)	R\$ 250,00
PPLO (Rfc)	R\$ 67,00
MELATONINA - saliva	R\$ 480,00
RICKETTSIA(WEIL-FELIX	R\$ 40,00
ORTO-CRESOL	R\$ 170,00
HORMÔNIO ANTI-MULLERIANO	R\$ 450,00
SARAMPO (Rfc)	R\$ 80,00
Zika Vírus Anticorpos IgG	R\$ 200,00



Pesquisa de bacilo de Hansen (Baciloscopia) 3	R\$ 25,00
CALCIO URINARIO 24H	R\$ 25,00
PEPTIDEO C	R\$ 60,00
Anticorpos anti-Treponema Pallidum (TPHA)	R\$ 140,00
FATOR V DE LEIDEN E MUTAÇÃO DA PROTROMBINA	R\$ 150,00
CULTURA MISTA LINFO	R\$ 300,00
COMPLEMENTO C2	R\$ 150,00
Zika Vírus Anticorpos IgM	R\$ 200,00
PESQUISA PARA ÁCIDO METILMALÔNICO (P- NITROANILINA)	R\$ 250,00
Ac ANTI-CORTEX SUPRAR	R\$ 70,00
ANTI - TRANSGLUTAMINASE - IgA	R\$ 80,00
Ac ANTI-GLOMERULO	R\$ 80,00
Ac ANTI-MUSC.ESTRIADO	R\$ 100,00
HCG – GONADOTROFINA CORIÔNICA para homens	R\$ 100,00
Cariótipo com Banda G - 50 Metáfases - Constitucional	R\$ 500,00
ANTI SM	R\$ 25,00
Ac ANTI-DELTA DA HEP	R\$ 200,00
ANCA-C / ANCA-P ANTI - CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS	R\$ 75,00
IgE ESPECÍFICO (F93) - Alimentos - Cacau	R\$ 80,00
HEPATITE B, Ac ANTI-HBC IGM	R\$ 40,00
Ac NATUR E IMUNES,PES	R\$ 40,00
Ac NATUR IMUNE/TITULA	R\$ 70,00
Capacidade de Ligação do Ferro	R\$ 20,00
Ag HISTOCOMPATIB A/B	R\$ 160,00
Ag HISTOCOMP. A ou B	R\$ 120,00
Ag METILICO Sol. BCG	R\$ 50,00
ASPERGILUS/Rfc	R\$ 80,00
ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgM)	R\$ 80,00
Brucelose IgM	R\$ 70,00
CANDIDIASE(Rfc)	R\$ 67,00
CRIOGLOBULINAS/dosag.	R\$ 50,00
DETERMINACAO LINFO LB	R\$ 50,00
DETERMINACAO/LINF/LTA	R\$ 50,00
DETERMINACAO/LINF/LTS	R\$ 50,00
DETERMINACAO/LINF/LTT	R\$ 50,00
EPSTEIN BARR - Anticorpos IgG - (VCA)	R\$ 45,00
ESTREPTOZIMA	R\$ 70,00
HERPES SIMPLES I/II, ANTICORPOS IGG	R\$ 40,00
HERPES SIMPLES I/II, ANTICORPOS IGM	R\$ 60,00
HERPES ZOSTER IgG (VARICELA)	R\$ 50,00
HERPES ZOSTER IgM (VARICELA)	R\$ 50,00
REAÇÃO IMUNOHISTOQUÍMICA	R\$ 600,00
NBT ESTIMULADO 548	14 000,00



PSITACOSE(Rfc)	R\$ 80,00
TESTE ESTIMUL.LINFO	R\$ 140,00
TESTE INIB.ADER.LINFO	R\$ 100,00
TESTE INIB.LINF/CORT	R\$ 140,00
TESTE INIB.MIGR.LINFO	R\$ 100,00
TOXOPLASMOSE - TESTE DE AVIDEZ IgG	R\$ 90,00
DHT - DEHIDROTESTOSTERONA	R\$ 50,00
HERPES ZOSTER (VARICELA) - Anticorpos IgG e IgM	R\$ 100,00
VIRUS SINDIAL RESPIR.	R\$ 150,00
IgE ESPECÍFICO (F18) - Alimentos - Castanha do Pará	R\$ 40,00
HIV amostra Confirmatória	R\$ **
IgE PAINEL (FX1) - Alimentos 1	R\$ 140,00
LEISHMANIOSE IgG	R\$ 30,00
HISTOPLASMINA(Id)	R\$ 20,00
Diagnóstico sorológico da toxocariase TOXOCARA - Anticorpos IgG	R\$ 120,00
Ac ANTI-DMP	R\$ 80,00
CA 19 - 9	R\$ 40,00
CA 125	R\$ 30,00
MCA(EIE)	R\$ 280,00
VITAMINA B5 (ÁCIDO PANTOTÊNICO)	R\$ 900,00
CISTECERCOSE-EIE	R\$ 80,00
CITOMEGALOVIRUS - IgM	R\$ 30,00
HEPATITE C, ANTI HCV	R\$ 30,00
CA15 - 3	R\$ 30,00
ILHOTAS DE LANGERHANS, IA2, ANTICORPOS	R\$ 85,00
ANTI - INSULINA ANTICORPOS	R\$ 60,00
ACANTÓCITOS - Pesquisa	R\$ 15,00
IgE ESPECÍFICO (C6) - Drogas - Amoxicilina	R\$ 50,00
SOROLOGIA PARA LYME	R\$ 180,00
IgE ESPECÍFICO (F79) – Alimentos - Glúten	R\$ 35,00
ANTI - SCL - 70	R\$ 80,00
CA 72-4	R\$ 250,00
TRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 80,00
HISTONA	R\$ 80,00
GIARDIA	R\$ 80,00
ANTICARDIOLIPINA IgG/IgM	R\$ 70,00
SANGUE OCULTO PESQUISA MONOCLONAIS (SEM DIETA)	R\$ 50,00
COLHEITA	R\$ 70,00
ESPECT. DE LIQ.AMNIOT	R\$ 20,00
FOSFOLIP/rel Lec/Esfi	R\$ 40,00
ROT LIG AMNIOTICO	R\$ 60,00
CRISTAIS/Pesq.luz pol	R\$ 10,00
RAGOCITOS/Pesquisa	R\$ 10,00



RIVALTA/Reacao	R\$ 10,00
CLEMENTS/TESTE	R\$ 14,00
LIQUOR CONTAGEM ESPEC	R\$ 20,00
LIQUOR CEL. E CARACTERS	R\$ 14,00
IMUNOGLOBULINA A - IgA	R\$ 30,00
NONNE-APPLE/Reacao	R\$ 10,00
PANDY/Reacao	R\$ 10,00
PUNCAO LOMBAR/Liquor	R\$ 100,00
RAQUIMANOMETRIA/Teste	R\$ 30,00
ROTINA DO LIQUOR	R\$ 90,00
TAKATA-ARA/Reacao	R\$ 14,00
HEMOPHILUS INFLUENZAE	R\$ 80,00
STREPTOCOCCUS PNEUMON	R\$ 80,00
NEISSERIA MENINGIDIT.	R\$ 80,00
LATEX - H.infl S.Pneu	R\$ 35,00
IMUNOGLOBULINA LIQUOR	R\$ 100,00
PROTEINA MIELICA BAS.	R\$ 250,00
CISTICERCOSE, LIQUOR	R\$ 80,00
CRIPTOCOCOSE	R\$ 120,00
LDH - LACTATO DESIDROGENASE (DHL)	R\$ 20,00
ALBUMINA - Soro	R\$ 35,00
ANAEROBICAS CULT BACT	R\$ 50,00
BETA HCG QUANTITATIVO	R\$ 25,00
Anti SSB (LA)	R\$ 35,00
Anti SSA (RO)	R\$ 35,00
TIROSINA	R\$ **
Histopatologico	R\$ 255,00
BAAR- Pesquisa 3 amostra	R\$ 25,00
ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgG)	R\$ 80,00
DIFTERICO	R\$ 46,00
FEZES CULT SALMONELA 622	R\$ 60,00
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 60,00
FUNGOS - Cultura	R\$ 40,00
Proteinuria Amostra isolada	R\$ 15,00
MACROPROLACTINA	R\$ 60,00
HEMOCULTURA – FUNGOS (Automatizada)	R\$ 190,00
Cultura para Micobactéria (BAAR)	R\$ 60,00
ANTICORPOS IgE ESPECÍFICO (c294) - DIPIRONA/METAMIZOL	R\$ 180,00
INOCULAÇÃO EM COBAIO	R\$ 106,00
LAVADO BRONQUICO	R\$ 20,00
LAVADO GASTRICO	R\$ 20,00
TESTE RÁPIDO PARA VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO - UALITATIVO	R\$ 100,00



LEPTOSPIROSE - Anticorpos IgM	R\$ 80,00
CULTURA - Streptococcus grupo B	R\$ 70,00
CULTURA C/ ANTIBIOGRAMA SEC. OUVIDO	R\$ 40,00
STREPTOCOCOS B. heA/Pq	R\$ 40,00
Vitamina B3 [Nicotinamida]	R\$ 450,00
ACIDO URICO URINÁRIO - 24h	R\$ 50,00
VACINA AUTOGENA	R\$ 40,00
Ácido Metil Hipúrico Urinário Pré Jornada - NR7	R\$ 20,00
CRIPTOSOPORIDIUM/Pg.	R\$ 50,00
ANTICORPOS IgE ESPECÍFICO (c721) - VITAMINA B12	R\$ 190,00
Tolueno	R\$ 200,00
HEMOCULTURA – ANAERÓBIOS (Automatizada)	R\$ 190,00
PNEUMOCISTI CARINI/Pq	R\$ 70,00
SOROLIGIA ESTREPROC.A	R\$ 30,00
IgE ESPECÍFICO (D70) - Ácaros - Acarus siro	R\$ 40,00
LEISHMANIA - Pesquisa	R\$ 30,00
CULTURA QUANTITATIVA	R\$ 130,00
IgE Específica para Mosquito (I71) - ImmunoCAP	R\$ 60,00
ANTIBIOG.AUTOMATIZADO	R\$ 90,00
CULTURA BK	R\$ 100,00
GASTROACIDOGRAMA	R\$ 80,00
IgE ESPECÍFICO (F2) - Alimentos - Leite	R\$ 20,00
Anti Saccharomyces cerevisiae (IgA e IgG)	R\$ 210,00
PANCREOZIMINA	R\$ 100,00
ROTINAS BILES(ABCE)	R\$ 100,00
VITAMINA B1 (Tiamina)	R\$ 250,00
ACIDEZ TITULAVEL	R\$ 14,00
AC. FENILPIRUVICO/Ds	R\$ 30,00
AC. FENILPIRUVICO/Pq	R\$ 15,00
CARDIOLIPINA - Anticorpos IgA	R\$ 70,00
IgE ESPECÍFICO (F416) – Alimentos - 19 Ômega-5 Gliadina	R\$ 40,00
MONONUCLEOSE - Anticorpos heterófilos	R\$ 20,00
BARBITURATO	R\$ 20,00
Gene DPYD, PCR em Tempo Real, Diversos	R\$ 880,00
ADENOSINA DEAMINASE	R\$ **
CISTINURIA/Pq	R\$ 15,00
COPROPORFIRINA III/Ds	R\$ 20,00
CROMATOGRAFIA ACUCAR.	R\$ 100,00
CROMATOGRAFIA AMINOAC	R\$ 100,00
IMUNOGLOBULINA G - IgG	R\$ 25,00
METANEFRINAS FRACIONADAS, PLASMA	R\$ 350,00
FENILCETONURIA/Pq	R\$ 15,00
FRUTOSURIA/Pq	R\$ 15,00



Intolerância à Lactose - Polimorfismos do gene MCM6	R\$ 220,00
HISTIDINA/Pq	R\$ 15,00
IgE ESPECÍFICO (F83) - Alimentos - Carne galinha	R\$ 40,00
INCLUSAO CITOMEGALICA	R\$ 30,00
LACTOSURIA/PQ	R\$ 15,00
LIPOIDES/Pq	R\$ 15,00
MELANINA/Pq	R\$ 15,00
OSMOLARIDADE - urina	R\$ 60,00
PESQUISA.DOSAGEM Ur 685	R\$ 10,00
PORFOBILINOGENIO	R\$ 14,00
LEVETIRACETAM	R\$ 300,00
PROVA DE CONCENTRACAO	R\$ 14,00
PROVA DA DILUICAO	R\$ 15,00
CHUMBO URINA	R\$ 20,00
IgE ESPECÍFICO (F233) – Alimentos - Ovomucóide	R\$ 40,00
SOBRECARGA DE ÁGUA	R\$ 10,00
TIROSINOSE/Pq	R\$ 15,00
IgE ESPECÍFICO (F232) – Alimentos - Ovo albumina	R\$ 40,00
ALCAPTONURIA/Pq	R\$ 15,00
AMINOACIDOS TOTAIS/Pq	R\$ 30,00
Metanefrinas - urina amostra isolada	R\$ 400,00
MICROALBUMINURIA – Amostra Isolada	R\$ 30,00
IGE PARA PRINCIPAIS ALERGENOS DO LEITE	R\$ 20,00
CITOGRAMA NASAL	R\$ 30,00
IONTOFORESE(C/coleta)	R\$ 50,00
SUBSTANCIA REDUT./PES	R\$ 100,00
FOSFATASE ÁCIDA PROSTÁTICA	R\$ 30,00
IgE PAINEL (MX1) - Fungos e leveduras	R\$ 40,00
TSH - NEONATAL	R\$ 20,00
TESTE APT	R\$ 20,00
ANTICORPOS IGG E IGM PARA TOXOPLASMOSE - TESTE RÁPIDO	R\$ 50,00
11-DESOXICORTICOSTERONA (DOCA)	R\$ 1.000,00
ANTICORPOS IGG E IGM PARA CITOMEGALOVÍRUS - TESTE RÁPIDO	R\$ 60,00
AC. FENILGLIOXILICO	R\$ 60,00
ÁCIDO HIPÚRICO URINÁRIO PRÉ JORNADA	R\$ 20,00
AC. MANDELICO	R\$ 60,00
CADMIO URINÁRIO PRÉ JORNADA	R\$ 60,00
INDICE DE ANDROGENOS LIVRES (IAL)	R\$ 85,00
ARSENICO	R\$ 120,00
CARBOXIERMOGLOBINA	R\$ 30,00
IGFBP-3 - Proteína ligadora IGF-I tipo 3	R\$ 90,00
COPROPORFIRINAS	R\$ 25,00



CHUMBO	R\$ 30,00
CROMIO	R\$ 120,00
IgE ESPECÍFICO (T3) - Pólens de Árvores - Bétula	R\$ 45,00
FLUOR	R\$ 60,00
MERCÚRIO SANGUÍNEO	R\$ 120,00
TESTE RÁPIDO – ANTICORPOS IGG E IGM PARA SARS-COV2	R\$ 30,00
METANOL	R\$ 50,00
NIQUEL	R\$ 120,00
P-AMINOFENOL	R\$ 40,00
P-NITROFENOL	R\$ 30,00
CATECOLAMINAS - urina 24h	R\$ 170,00
ANTICORPOS ANTIAQUAPORINA- 4	R\$ 900,00
PAAF-CORE BIOPSY 2 AMOSTRA	R\$ 550,00
CLOBAZAM	R\$ 30,00
ZINCO	R\$ 40,00
MANGANÊS SÉRICO	R\$ 120,00
COBRE	R\$ 30,00
Mioglobina	R\$ 40,00
ETANOL	R\$ 70,00
Painel para Câncer de Mama/Ovário Hereditário com CNV	R\$ 2.000,00
BIOPSIA ASPIRATIVA	R\$ 120,00
PARVOVÍRUS B 19 - Anticorpos IgM	R\$ 120,00
IgE PAINEL (MX2) - Fungos e leveduras	R\$ 40,00
PESQUISA DE HLA B27	R\$ 170,00
TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgA (ELISA)	R\$ 40,00
OXCARBAZEPINA	R\$ 70,00
ANTICORPOS ANTI MI (Mi-1 / Mi-2), SORO	R\$ 180,00
HEPATITE A - Anti-HVA IgG	R\$ 40,00
HGH - HORMÔNIO DO CRESCIMENTO HUMANO	R\$ 25,00
BETA 2 MICROGLOBULINA (mg/L)	R\$ 40,00
FUNGOS - Cultura 3	R\$ 40,00
VITAMINA A	R\$ 60,00
RENINA	R\$ 140,00
Imunofixação de Proteínas em Soro	R\$ 200,00
DENGUE, NS1	R\$ 35,00
DENGUE, ANTICORPOS IgM / IgG	R\$ 35,00
CD4	R\$ 100,00
CD8	R\$ 110,00
FENILALANINA PLASMÁTICA	R\$ 170,00
HTLV I e II	R\$ 60,00
PH FECAL	R\$ 10,00
SÓDIO URINÁRIO - 24h	R\$ 50,00
CICLOSPORINA	R\$ 180,00



CITOLOGIA ASPIRATIVA	R\$ 120,00
ANTI CCP (Cyclic Citrullinated Peptide)	R\$ 80,00
Hepatite B: Anti-HBc Total (Anticorpos IgG+IgM)	R\$ 20,00
IgE, CITRICOS	R\$ 110,00
IGE ESPECIFICO PARA FORMIGA LAVA PÉ	R\$ 35,00
IgE ESPECÍFICO (I1) - Venenos - Abelha	R\$ 40,00
IgE, MARIMBONDO	R\$ 110,00
IgE ESPECÍFICO (I71) - Insetos - Pernilongo	R\$ 110,00
IgE PAINEL (FX5E) - Alimentos	R\$ 110,00
IgE, CARNE DE PORCO	R\$ 110,00
IgE, CHOCOLATE	R\$ 110,00
IgE ESPECÍFICO (F1) - Alimentos - Clara de ovo	R\$ 35,00
ANTICORPOS IgE ESPECÍFICO (c717) - TARTRAZINA	R\$ 110,00
ProBNP - N-Terminal	R\$ 250,00
IgE MULTIPLO - MX1	R\$ 110,00
IgE, TRIGO 777	R\$ 60,00
IgE, AMENDOIM	R\$ 110,00
IgE Específico (F340)-Alimentos- Aditivos-Vermelho Carmim	R\$ 55,00
IgE, TOMATE	R\$ 110,00
IgE, CAMARAO	R\$ 110,00
IgE, CARNE DE PEIXE	R\$ 110,00
IgE, CARNE DE VACA	R\$ 110,00
CARGA VIRAL DE HIV	R\$ 300,00
Imunofenotipagem para Linfócitos T CD3/Subpopulação CD4 -CD8	R\$ 100,00
D-DIMERO	R\$ 100,00
SHBG - GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS	R\$ 45,00
TROPONINA CARDIACA - T	R\$ 50,00
TROPONINA CARDÍACA - I	R\$ 60,00
EPSTEIN BARR - Anticorpos IgM - (VCA)	R\$ 45,00
VITAMINA C (Ácido ascórbico)	R\$ 70,00
CHIKUNGUNYA (IgG/IgM)	R\$ 250,00
CKMB CREATINA QUINASE – MB (Massa)	R\$ 60,00
SEXAGEM FETAL (AMOSTRA MATERNA)	R\$ 250,00
SELÊNIO SÉRICO	R\$ 60,00
HIV 1/2 - Imunoensaio de 4ª geração	R\$ 40,00
CULTURA COM ANTIBIOGRAMA de varios materiais	R\$ 50,00
CHAGAS - Anticorpos IgM (IF)	R\$ 25,00
BACTERIOSCÓPICO - SECREÇÃO VAGINAL	R\$ 40,00
TRAB, RECEPTOR DE TSH ANTICORPOS	R\$ 80,00
Zika Vírus- Detecção Qualitativa de Zika Vírus	R\$ 350,00
VITAMINA D - 25 HIDROXI D3	R\$ 40,00
ANTICORPOS IgE ESPECÍFICO (W6) - E. Daninhas - A. verdadeira	R\$ 90,00
IgE PAINEL (IP6) - Inalantes 6	R\$ 40,00



Renina Atividade	R\$ 200,00
Pesquisa da Mutação G20210A da Protrombina	R\$ 210,00
BACTERIOSCÓPICO - Escarro	R\$ 40,00
URÉIA URINÁRIA	R\$ 20,00
DETECÇÃO DE NEISSERIA GONORRHOEAE	R\$ 120,00
DETECÇÃO DE CHLAMYDIA TRACHOMATIS	R\$ 120,00
Brucella spp.	R\$ 600,00
CARGA VIRAL DE HBV	R\$ 320,00
CROMOGRANINA A	R\$ 350,00
ANTI - JO1	R\$ 50,00
TRYPANOSOMA CRUZI (DOENÇA DE CHAGAS) DNA	R\$ 1.200,00
HEMOGLOBINA GLICOSILADA- Imunofluorescência	R\$ 35,00
TOXICOLÓGICO DE LARGA JANELA DE DETECÇÃO EM CABELO-CNH (ADMISSIONAL/DEMISSIONAL)	R\$ 150,00
HEPATITE E - Anti HEV IgM	R\$ 110,00
CISTINA QUANTITATIVA – urina 24h	R\$ 200,00
ALFA 1 ANTITRIPSINA - Fezes	R\$ 100,00
ELASTASE PANCREÁTICA - fezes	R\$ 750,00
URÉIA URINÁRIA - 24h	R\$ 20,00
SUBSTÂNCIAS REDUTORAS - Pesquisa	R\$ 40,00
TESTOSTERONA BIODISPONÍVEL	R\$ 60,00
D-DIMERO (D-D)	R\$ 100,00
Teste Genético Intolerância Lactose - 5 Mutações	R\$ 1.300,00
SARAMPO - Anticorpos IgM	R\$ 50,00
IgE ESPECÍFICO (I4) - Venenos - Marimbondo/Vespa	R\$ 45,00
HELICOBACTER PYLORI (ANTÍGENO) - fezes	R\$ 140,00
INTERLIGADORES C-TERMINAIS DO COLAGENO TIPO I	R\$ 200,00
LEISHMANIA SPP - DETECÇÃO POR PCR	R\$ 700,00
IgE ESPECÍFICO (D201) - Ácaros - Blomia tropicalis	R\$ 40,00
NEISSERIA GONORRHOEAE - ANTICORPOS IgG e IgM GONOCOCO	R\$ 180,00
Ácido Trans, Trans-Mucônico Urinário Pré Jornada - NR7	R\$ 20,00
CORTISOL URINÁRIO Amostra 24Horas	R\$ 35,00
DETECÇÃO DE TOXOPLASMA GONDII - PCR	R\$ 220,00
ANTICORPOS IgG ANTI PAPILOMA HUMANO (HPV)	R\$ 700,00
Estudo Genético Para Síndrome Gilbert - screening UGT1A1	R\$ 1.300,00
IgE PAINEL (FX3) - Alimentos	R\$ 50,00
Análise de Cálculo Urinário	R\$ 80,00
SARAMPO - Anticorpos IgG	R\$ 55,00
Anti pneumococos 23 sorotipos	R\$ 500,00
COFATOR RISTOCETINA - FATOR V. WILLEBRAND	R\$ 900,00
IgE PAINEL (FX2) - Alimentos 2	R\$ 50,00
Antígeno do Fator de Von Willebrand	R\$ 200,00
11-DESOXICORTISOL - COMPOSTO S	R\$ 80,00



MANGANÊS URINÁRIO PRÉ JORNADA	R\$ 55,00
NÍQUEL URINÁRIO PRÉ JORNADA	R\$ 60,00
BAAR- PESQUISA 2 AMOSTRA	R\$ 25,00
GAMA-INTERFERON (IGRA, TUBERCULOSE)	R\$ 150,00
HOLTER 24 HRS	R\$ 150,00
HEPATITE D	R\$ 85,00
COTININA E NICOTINA	R\$ 140,00
IGE PAINEL (FX73) - ALIMENTOS	R\$ 40,00
PESQUISA DE BACILO DE HANSEN (BACILOSCOPIA) 2	R\$ 25,00
CORTISOL SALIVAR 11:00	R\$ 40,00
CORTISOL SALIVAR 23:00	R\$ 40,00
HLA DQ2 E DQ8	R\$ 340,00
CROMO URINÁRIO PRÉ JORNADA - NR7	R\$ 20,00
ÁCIDO DELTA AMINO LEVULÍNICO- NR7	R\$ 20,00
ANTI - ENDOMISIO - ANTICORPOS IGA E IGG	R\$ 80,00
INFLUENZA A+B TESTE RÁPIDO	R\$ 150,00
PESQUISA DAS MUTAÇÕES C677T E A1298C NO GENE MTHFR	R\$ 240,00
PCR PARA INFLUENZAS A E B, VÍRUS SINCICIAL E SARS-COV-2	R\$ 200,00
PESQUISA DE FUNGOS 2	R\$ 50,00
FUNGOS - CULTURA 2	R\$ 40,00
HELICOBACTER PYLORI - ANTICORPOS IGM	R\$ 120,00
LEPTINA	R\$ 80,00
RELAÇÃO PROTEÍNA/CREATININA URINÁRIA	R\$ 30,00
PIRUVATOQUINASE (ERITROCITÁRIA), SANGUE TOTAL	R\$ 250,00
DETECÇÃO QUALITATIVA DE CORONAVÍRUS COVID 19 PCR	R\$ 200,00
(SARS-COV-2) PAINEL DE RESISTÊNCIA INSULÍNICA COM SCORE LC/MS/MS	D¢ 250.00
TESTE DO PEZINHO - PERFIL AMPLIADO	R\$ 250,00
TRIAGEM TOXICOLÓGICA	R\$ 170,00
IGE ESPECÍFICO (K82) - OCUPACIONAIS - LATEX	R\$ 250,00
PROTEÍNA S LIVRE ANTIGÊNICA	R\$ 45,00
FUNGOS - PESQUISA NAS FEZES	R\$ 495,00
PESQUISA DAS MUTAÇÕES C282Y, H63D E S65C NO GENE HFE	R\$ 25,00
VITAMINA H-B7-B8 (BIOTINA)	R\$ 450,00
COPEPTINA	R\$ 380,00
ES DOS COUNTY ACCOUNTY OF THE PROPERTY OF THE	R\$ 600,00
HELICOBACTER PYLORI - ANTICORPOS IGG	R\$ 70,00
PROTEINA S-100 (S-100 BETA)	R\$ 530,00
PESQUISA DE BACILO DE HANSEN (BACILOSCOPIA)	R\$ 25,00
PESQUISA INDICAN (TESTE DE DISBIOSE) ENOLASE NEURÔNIO ESPECÍFICA	R\$ 110,00
	R\$ 375,00
IGE ESPECIFICO PARA OVO	R\$ 25,00
IGE MULTIPLO (FX1)	R\$ 140,00
BIOTINIDASE, PLASMA	R\$ 500,00



CORTISOL 16:00	R\$ 20,00
IGE MULTIPLO (MX2)	R\$ 40,00
Sorologia para COVID-19 (IgM e IgG anti-S-RBD) - CLIA	R\$ 250,00
PESQUISA DE ANTÍGENO- COVID- 19 AG	R\$ 150,00
ANTI - BETA2 GLICOPROTEINA	R\$ 200,00
CORTISOL 08:00	R\$ 20,00
LAMOTRIGINA, DOSAGEM	R\$ 300,00
MAPA 24H	R\$ 150,00
Galactose-alpha-1,3-galactose (Alpha-Gal) IgE	R\$ 150,00
Anticorpos Neuronais - Painel	R\$ 2.300,00
Bordetella pertussis e B. parapertussis	R\$ 430,00
PARVOVÍRUS B 19 - Anticorpos IgG	R\$ 120,00
CAXUMBA IGG	R\$ 50,00
CAXUMBA IGM	R\$ 50,00
ALUMÍNIO SÉRICO	R\$ 40,00
ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA	R\$ 350,00
BORRELIA BURGDORFERI (Doença de Lyme) IgG e IgM	R\$ 200,00
Anti-SARS-CoV-2, Anticorpos Neutralizantes	R\$ 300,00
CLOSTRIDIUM DIFFICILE - Pesquisa da Toxina A e B	R\$ 175,00
Pesquisa do Polimorfismo 4G/5G no Gene PAI-1	R\$ 345,00
TOXICOLÓGICO DE LARGA JANELA DE DETECÇÃO EM	R\$ 300,00
CABELO (triagem toxicologica)	
ANATOMO PATOLÓGICO PEÇA CIRURGICA GRANDE E COMPLEXA	R\$ 230,00
BACTERIOSCÓPICO – Vários materiais	R\$ 40,00
CÉLULAS NATURAL KILLER - CD56+	R\$ 150,00
CA 15-3	R\$ 40,00
Pesquisa de Fungos	R\$ 50,00
Anti Gliadina Deaminada IgA	R\$ 60,00
FATOR IX	R\$ 70,00
Anti Gliadina Deaminada IgG	
Anticorpos anti-Treponema Pallidum (TPHA) - SORO	R\$ 60,00
CISTATINA C	R\$ 140,00
COBRE - urina 24h	R\$ 75,00
	R\$ 30,00
IgE ESPECÍFICO (F76) - Alimentos Alfa-lactoalbumina	R\$ 30,00
IgE PAINEL (EX1) - Epitélios (Epitélio de gato, Caspa de cavalo, Vaca e cachorro)	R\$ 40,00
HEPATITE E - Anti HEV IgG	R\$ 160,00
Fenotipagem para linfócito B (CD19)	R\$ 330,00
ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgA)	R\$ 80,00
IGE especifico (f78) Alimentos - caseina	R\$ 30,00
Anticorpos Anti Gliadina IgM	R\$ 60,00
COMPLEMENTO C1q	R\$ 170,00
IgE ESPECÍFICO (F77) - Alimentos Beta-lactoglobulina	R\$ 30,00



COBRE URINÁRIO PRÉ JORNADA	R\$ 40,00
PROGRAF - Dosagem de Tacrolimus	R\$ 200,00
LIQUIDO SINOVIAL - Rotina	R\$ 100,00
IgE PAINEL (GX2) - Gramíneas	R\$ 120,00
IgE PAINEL (GX1) - Gramíneas	R\$ 40,00
IgE PAINEL(EX2) - Epitélios caspa de gato, cão, pelo de cobaia, ratazana e rato	R\$ 90,00
IgE ESPECÍFICO (E5) - Epitélios - Caspa de cão	R\$ 40,00
IgE ESPECÍFICO (I6) - Insetos - Barata	R\$ 40,00
IgE ESPECÍFICO (D1) - Ácaros - D. pteronyssinus	R\$ 40,00
IgE ESPECÍFICO (D2) - Ácaros - D. farinae	R\$ 40,00
ANTICORPOS IgG ANTI RICKETTSIA RICKETTSII (FEBRE MACULOSA)	R\$ 700,00
ANTICORPOS IgM ANTI RICKETTSIA RICKETTSII (FEBRE MACULOSA)	R\$ 300,00
LINFÓCITOS T - CD3+	R\$ 200,00
HEMOGRAMA COMPLETO CITRATO	R\$ 30,00
Estudo Molecular Para Síndrome do X-Frágil	R\$ 700,00
CULTURA - Streptococcus grupo B 2	R\$ 70,00
CITOLOGIA ASPIRATIVA 2	R\$ 120,00
TRIPTASE	R\$ 230,00
Ácido Trans-transmucônico (TTMA)	R\$ 40,00
Coenzima Q10	R\$ 170,00

Outros procedimentos que não constam na atual planilha e procedimentos com ** deverão ser previamente autorizados e os valores não podem exceder à média do procedimento no Estado de Goiás.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS: Exames Laboratoriais que serão realizados em ambiente físico fornecido pelo contratante. A empresa contratada deverá realizar a coleta no Município de Alto Horizonte-Go, afim de facilitar o deslocamento dos usuários. Os serviços terão agendamento prévio e serão autorizados de acordo com a demanda e necessidade da Secretaria Municipal de Saúde de Alto Horizonte-Go.



ANEXO G

EXAMES DE USG LOCAL

PROCEDIMENTO EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA VALOR	
01 - USG – ABDOME SUPERIOR	VALOR
APPACATE TO A STATE OF THE STAT	R\$ 70,00
02 - USG – ABDOME INFERIOR	R\$ 70,00
03 - USG – TRANSVAGINAL	R\$ 70,00
04 - USG – TIREÓIDE	R\$ 70,00
05 - USG – PARTES MOLES	R\$ 70,00
06 - USG – OBSTÉTRICO	R\$ 70,00
07 - USG – JOELHO	R\$ 70,00
08 - USG – TORNOZELO	R\$ 70,00
09 - USG – OMBRO DIREITO	R\$ 70,00
10 - USG – OMBRO ESQUERDO	R\$ 70,00
11 - USG – QUADRIL	R\$ 70,00
12 - USG – COTOVELO DIREITO	R\$ 70,00
13 - USG – COTOVELO ESQUERDO	R\$ 70,00
14 - USG – PUNHO DIREITO	R\$ 70,00
15 - USG – PUNHO ESQUERDO	R\$ 70,00
16 - USG – PRÓSTATA	R\$ 70,00
17 - USG – GLÂNDULAS SALIVARES	R\$ 70,00
18 - USG – APARELHO URINÁRIO	R\$ 70,00
19 - USG – BOLSA ESCROTAL	R\$ 70,00
20 - USG – MAMÁRIA BILATERAL	R\$ 70,00
21 - USG – OBSTÉTRICA COM DOPPER	R\$ 140,00
22 - USG – OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$ 140,00
23 - USG – DOOPLER DE CARÓTIDAS	R\$ 140,00
24 - USG – ABDOME TOTAL	R\$ 140,00

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS: Exames de ultrassonografía que serão realizados em ambiente físico fornecido pelo fundo municipal de saúde em Alto Horizonte-go. A empresa contratada deverá arcar com despesas do equipamento de ultrassonografía, impressões de boa qualidade, laudos e auxílio de uma enfermeira ou técnica de enfermagem na realização dos procedimentos. Os serviços terão agendamento prévio e serão autorizados de acordo com a demanda e necessidade da Secretaria Municipal de Saúde de Alto Horizonte-Go.



ANEXO H

LAUDO ONLINE DE IMAGENS

LAUDO ONLINE	
PROCEDIMENTO	VALOR
01 - LAUDO – TC - NORMAL	R\$ 50,00
02 - LAUDO – TC - URGÊNCIA	R\$ 70,00
03 - LAUDO – RADIOGRAFIA - NORMAL	R\$ 15,00
04 - LAUDO – RADIOGRAFIA - URGÊNCIA	R\$ 12,00
05 - LAUDO – MAMOGRAFIA - NORMAL	R\$ 25,00
06 - LAUDO – MAMOGRAFIA - URGÊNCIA	R\$ 35,00

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS: Laudo de imagem, devidamente realizado por médico especialista registrado no CRN, conforme a necessidade. Deverão atender às seguintes exigências: Laudo - Normal (Até 48 Horas) e Laudo - Urgência (Até 03 Horas).



ANEXO I

LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA

PROTESE DENTÁRIA	
PROCEDIMENTO	VALOR
01 – PROTESE REMOVÍVEL – PARCIAL INFERIOR	R\$ 375,00
02 - PROTESE REMOVÍVEL – PARCIAL SUPERIOR	R\$ 375,00
03 - PROTESE REMOVÍVEL – TOTAL INFERIOR	R\$ 375,00
04 - PROTESE REMOVÍVEL – TOTAL SUPERIOR	R\$ 375,00

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS: Serviço especializado em Laboratório de Prótese dentária com o fornecimento de dentes artificiais em Resina Acrílica de boa qualidade. Os serviços deverão ser realizados em prédio físico fornecido pelo Fundo Municipal de Saúde. A contratada arcará com todas as despesas com Material e profissional e deverão conter todos os procedimentos necessários para a obtenção da conclusão do objeto.

20 de moisonte - Go