



Sarah
Placardista

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 003/2025 **Credenciamento de Profissional e Especialidades da Área da Saúde**

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO HORIZONTE, Estado de Goiás, pessoa Jurídica de direito público interno, com sede na Avenida Rio Preto, S/N, Setor Centro, Alto Horizonte – GO, inscrito no CNPJ (MF) sob o nº 11.154.875/0001-64, representado por seu Gestor Senhor **EDIMAR FONSECA DA SILVA LEITE** nomeado pelo DECRETO MUNICIPAL Nº 0267/2025, inscrita no CPF sob nº 891.121.481-72, residente e domiciliada na cidade de Alto Horizonte, faz saber aos interessados, que estará recebendo, a partir de **03 de junho de 2025 até o prazo final de vigência do credenciamento 31 de dezembro de 2025**, de segunda a sexta-feira, no horário das 08h às 11h e das 13h às 17h, no protocolo do Anexo da Prefeitura, Rua Genipapo, SN, Setor Centro, Alto Horizonte, GO, as inscrições para o **CREDENCIAMENTO PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS EM SAÚDE PARA ATENDER AS NECESSIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO HORIZONTE – GO**, e nos termos do edital que está disponível na sede da prefeitura municipal de Alto Horizonte – GO, o qual obedece aos critérios estabelecidos na Lei Federal nº 14.133 de 1º de abril de 2021, Instrução Normativa IN Nº 08/2023 TCM-GO, e demais normas pertinentes.

O aviso deste edital será publicado Diário Oficial do Município (DOM) e a íntegra estará disponível gratuitamente no site: <https://www.altohorizonte.go.gov.br> e no placar desta prefeitura.

1 - DAS INSCRIÇÕES

1.1. Os cadastramentos serão efetuados com a apresentação da documentação necessária descrita no presente Edital, mediante protocolo no Anexo da Prefeitura Municipal de Alto Horizonte, localizada na Rua Genipapo, SN, Setor Centro, Alto Horizonte, GO, **a partir de 03 de junho de 2025 até o prazo final de vigência do credenciamento (31 de dezembro de 2025)**, de segunda a sexta-feira, das 08h às 11h e das 13h às 17h.

1.2. Poderão ser contratados novos profissionais de saúde, na vigência deste, desde que obedecidas às exigências estabelecidas no mesmo, conforme necessidade, disponibilidade financeira e orçamentária.

2 - DO OBJETO

2.1. **Contratação de empresas físicas ou jurídicas prestadoras de serviços em Saúde para atendimento junto à Secretaria Municipal de Saúde de Alto Horizonte-GO, mediante credenciamento sem vínculo empregatício de qualquer natureza, conforme os serviços constantes das Tabelas de Serviços Prestados aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde, na conformidade da relação em Anexo I, nos termos da Lei Federal nº 14.133 de 1º de abril de 2021, Instrução Normativa IN Nº 08/2023 TCM-GO, e demais normas pertinentes.**

2.2. A primeira sessão de classificação ocorrerá no dia 09 de junho de 2025, as 08h:30m, conforme ordem de credenciamento.

3- DO CREDENCIAMENTO

3.1. Poderão requerer credenciamento, pessoa jurídica ou física para prestação de serviços que se enquadrarem e aceitarem as exigências estabelecidas pelas normas e condições fixadas neste edital e seus anexos.

3.2. As pessoas jurídicas e físicas que entregarem toda a documentação exigida no presente Edital serão cadastradas, independentemente do número de vagas ofertadas, cabendo ao Poder Público credenciante a solicitação dos serviços para os beneficiários, conforme a necessidade e conveniência.

EA



3.3. A inscrição no credenciamento não garante a contratação do interessado pela Secretaria Municipal de Saúde.

3.4. Os interessados ao credenciamento serão cadastrados mediante protocolo, devendo atender aos requisitos do edital para seu devido credenciamento, obedecendo ao limite existente de vagas, mas poderão ser chamados posteriormente, no caso de expansão de oferta de vagas ou eventual substituição, desde que estejam dentro do período exigido. Os Credenciados celebrarão Termo de Credenciamento com o Município, no qual estão estipulados os direitos e obrigações decorrentes do credenciamento, que se encontram regidos pelas normas e condições gerais do edital.

3.5. O proponente ao credenciamento deverá, ao apresentar o seu requerimento, aceitar-se ao preço básico dos serviços aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde.

4-DO PREÇO DOS SERVIÇOS

4.1. Pelos serviços prestados, pagarão os valores constantes no Anexo I do presente edital, que estabelece tabela de valores para contratados de credenciamentos celebrados como profissional de saúde vinculado à Secretaria Municipal de Saúde de Alto Horizonte – GO.

5- DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

5.1. As despesas resultantes dos credenciamentos a que se refere o presente Edital serão cobertas pelo **Orçamento a vigente no exercício de 2025**, conforme dotações apresentadas pelo setor responsável.

6 - DA DOCUMENTAÇÃO E DA PROPOSTA

6.1. Os profissionais interessados no credenciamento deverão entregar a Comissão de Credenciamento no local, dia e hora acima mencionados, mediante recibo, a sua documentação e requerimento de credenciamento.

7 - DA INSCRIÇÃO E DOCUMENTOS EXIGIDOS

Os interessados em participarem do processo de credenciamento para os serviços na área de saúde devem, obrigatoriamente, apresentar os seguintes documentos:

7.1. PESSOA FÍSICA

O profissional interessado no credenciamento deverá encaminhar ao Departamento de Licitações e Contratos, via protocolo da Prefeitura Municipal os seguintes documentos:

- I. Solicitação de Credenciamento pessoa física (ANEXO III);*
- II. Cópia autenticada do CPF – Cadastro de Pessoas Físicas no Ministério da Fazenda;*
- III. Cópia autenticada da CI – Carteira de Identidade;*
- IV. Cópia autenticada do Documento de Identidade Profissional/ comprovante de inscrição no conselho da categoria;*
- V. Cópia autenticada do título de especialista reconhecido pelo Conselho Regional de Medicina (RQE-CREMEGO), quando for o caso;*
- VI. Cópia de Certidão de Regularidade do profissional junto ao Conselho Regional de Classe;*
- VII. Comprovante de inscrição junto ao INSS (Instituto Nacional de Seguridade Social) ou apresentação de cópia do cartão de PIS ou PASEP;*
- VIII. Certidão Negativa da Fazenda Pública Federal, Estadual e Municipal;*
- IX. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa;*
- X. Certidão negativa criminal da Justiça Federal e Justiça Estadual;*



XI. Número e Agência da Conta Bancária.

XII. Declarações (ANEXO IV).

Obs: As cópias poderão ser autenticadas em cartório ou por qualquer servidor público mediante apresentação do documento original.

7.2. PESSOA JURÍDICA

A pessoa jurídica interessada no credenciamento deverá encaminhar ao Departamento de Licitações e Contratos, via protocolo da Prefeitura Municipal, os seguintes documentos:

- I. Solicitação de Credenciamento pessoa jurídica (ANEXO II);*
- II. Contrato Social ou Ato Constitutivo, Estatuto ou Termo Social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedade por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores; os documentos pertinentes a este inciso deverão estar acompanhados das alterações contratuais devidamente registradas, ou, estas alterações devidamente consolidadas e registradas;*
- III. Cópia autenticada dos documentos dos sócios ou dos dirigentes em caso de Associação ou Cooperativas;*
- IV. Cópia autenticada do Documento de Identidade Profissional/ comprovante de inscrição no conselho da categoria;*
- V. Cópia autenticada do título de especialista reconhecido pelo Conselho Regional de Medicina (RQE-CREMEGO), quando for o caso;*
- VI. Cópia de Certidão de Regularidade do profissional junto ao Conselho Regional de Classe;*
- VII. Cartão do CNPJ;*
- VIII. Certidão Negativa de Débito da Dívida Ativa da União PGFN;*
- IX. Certidão Negativa de Débito Estadual da sede da pessoa jurídica;*
- X. Certidão Negativa de Débito Municipal da sede da pessoa jurídica;*
- XI. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa;*
- XII. Certidão Negativa de Débitos do FGTS;*
- XIII. Declaração – ANEXO IV*
- XIV. Declaração (Anexo V) indicando o corpo clínico com comprovação com os seguintes documentos: Cópia autenticada do Documento de Identidade Profissional/ comprovante de inscrição no conselho da categoria bem como, título de especialista reconhecido pelo conselho de classe, quando for o caso e; Cópia autenticada dos documentos dos sócios ou dos dirigentes em caso de Associação ou Cooperativas;*

Obs: somente poderão prestar os serviços os sócios, corpo clínico indicado no momento da inscrição do credenciamento (Anexo V) ou cooperados.

Obs: As cópias poderão ser autenticadas em cartório ou por qualquer servidor público mediante apresentação do documento original.

7.3. A documentação exigida deverá ser apresentada em **envelope lacrado**, endereçado ao Departamento de Licitações e Contrato de Alto Horizonte – GO, apresentando em sua parte externa o nome e o endereço do interessado e o número deste credenciamento em uma única via.

7.4. Os documentos relativos ao credenciamento deverão ser apresentados por qualquer processo de cópias autenticadas ou devendo, portanto, serem apresentadas com os respectivos originais, para autenticação no ato da entrega, pelas pessoas para este fim designadas.

8. DO REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO



8.1. O requerimento de credenciamento deverá ser apresentado em uma via, digitada ou manuscrita, com a última folha devidamente assinada e as demais rubricadas, contendo os seguintes itens:

a) declaração de que se encontra de pleno acordo em credenciar-se para a prestação dos serviços profissionais, pelos preços apresentados nas tabelas aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde, por analogia e conveniência;

b) declaração de que está em pleno acordo, em caráter irrevogável e irretratável, com todos os termos do presente Edital e com a minuta de contrato anexa.

9. VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO

9.1. O contrato decorrente do presente credenciamento terá vigência **até 31 de dezembro de 2025**, podendo ser prorrogado por acordo dos credenciantes, conforme determina o art. 107 da Lei 14.133/21, mediante termo aditivo.

10. DA CONTRATAÇÃO

10.1. A convocação dos credenciados para a comunicação da vaga será realizada por meio de notificação via telefone e publicação no Placar da Prefeitura de Alto Horizonte-GO, além do site oficial da prefeitura: <https://altohorizonte.go.gov.br> para comparecimento.

10.2. A convocação para assinatura do contrato será realizada por meio de notificação via telefone em que os credenciados terão o prazo de 02 (dois) dias úteis após a convocação;

a) O não comparecimento acarretará no descredenciamento e, conseqüentemente, a contratação do próximo credenciado da mesma especialidade/serviços.

10.3. As contratações se darão de acordo com a demanda presente e futura, na implantação e operacionalização dos serviços de saúde.

10.4. OS (AS) CREDENCIADOS (AS) Pessoa Física não terão nenhum vínculo trabalhista com a Fundo Municipal de Saúde de Alto Horizonte, sendo um contrato de natureza de prestação de serviço.

10.5. OS (AS) CREDENCIADOS (AS) Pessoa Jurídica deverão arcar, no âmbito de suas respectivas responsabilidades de natureza jurídica e social, trabalhista, previdenciária, tributária, securitária, ou indenizatória, não possuindo qualquer vínculo empregatício com Fundo Municipal de Saúde.

10.6. O eventual inadimplemento pelo (a) CREDENCIADO (A) dos encargos previstos no item anterior não transfere a Secretaria Municipal de Saúde de Alto Horizonte a responsabilidade pelo seu pagamento e nem poderá onerar o objeto do Termo de Credenciamento.

11. DO CONTRATO

11.1. A Administração convocará os profissionais cadastrados no presente Edital, para assinarem os contratos de credenciamento, no prazo Máximo de 30 (trinta) dias.

11.2. O contrato poderá ser rescindido:

I – por ato unilateral da Administração, nos casos abaixo citados nas alíneas “a”, “b”, “c”, “d” e “e” formalmente motivados em autos de processo, em que se assegurara ao credenciado, o contraditório e a ampla defesa:

a) Não cumprimento ou cumprimento irregular de cláusulas contratuais;

b) desatendimento às determinações regulares da Secretaria Municipal de Saúde, destinadas a regulamentação e desenvolvimento dos serviços profissionais credenciados;



c) razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pelo Prefeito Municipal, exaradas em processo administrativo;

d) a ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato.

II – Em qualquer época, por acordo entre as partes, reduzido a termo no processo de credenciamento, desde que haja conveniência para a Administração; e,

III – judicial, nos termos da legislação civil pátria.

12. DO PROCEDIMENTO E DA CLASSIFICAÇÃO

12.1. O requerimento de credenciamento e a documentação de habilitação deverão ser encaminhados, mediante protocolo, à Comissão de Credenciamento encarregada ao Credenciamento, no local, dia e hora designados no item 1.1 do presente Edital.

12.2. Recebidos os documentos, a Comissão de Credenciamento verificará se o proponente encaminhou todos os documentos solicitados.

12.3. A seguir, a Comissão decidirá sobre a habilitação dos proponentes, *considerando automaticamente inabilitado, aquele que deixar de apresentar qualquer dos documentos exigidos*. A simples irregularidade formal, que não afete o conteúdo ou a idoneidade do documento, não será causa de inabilitação.

12.4. A inabilitação de que trata esse item, especifica para o presente Credenciamento, em nada afetando o profissional em relação a futuros credenciamentos, não implicando, ainda, em juízo valorativo sobre sua idoneidade e capacidade profissional.

12.5. O proponente considerado inabilitado na forma acima prevista poderá apresentar, por escrito, impugnação a Comissão, no prazo de 03 (três) dias úteis a contar da publicação no placar, sendo que a referida Comissão deverá decidir sobre a impugnação, em prazo igual.

12.6. Ato contínuo, a Comissão verificará a conformidade de cada proposta, em relação aos requisitos do Edital. Faculta-se a Comissão ou autoridade superior, em qualquer fase do procedimento, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do Processo.

12.7. Estando presente todos os documentos exigidos para habilitação e a propostas apresentar estiver adequada ao preço e demais requisitos fixados em edital a Comissão de Credenciamento declarará o requerente credenciado, incluindo seu nome na lista de classificados.

12.8. A lista de classificados seguirá a ordem cronológica dos julgamentos de credenciamento.

12.9. Por sua vez, a ordem de julgamento dos documentos dos interessados seguirá rigorosamente a ordem cronológica de protocolo da documentação conforme art. 12, inciso III, § 1º do Decreto Municipal nº 137/2025.

12.10. Nos serviços em que o edital estabelecer número de vagas limitadas, serão contratados os credenciados conforme ordem cronológica de classificação estabelecida no rito do item 12.8 do edital, sendo considerados cadastro reserva os credenciados que excedem o limite fixado.

12.11. Nos serviços em que o edital não fixar número limitado de vagas, serão contratados todos os credenciados, mediante rodízio que garanta distribuição igualitária entre os habilitados, respeitando sempre os limites máximo e mínimos fixados para cada contratado.



13. DA APRECIÇÃO DOS REQUERIMENTOS DE CREDENCIAMENTO

13.1. A apreciação de requerimento seguirá obrigatoriamente a ordem cronológica de protocolo, sendo a ordem de credenciamento o critério utilizado para a ordem de classificação dos participantes;

13.2. Após a apreciação dos requerimentos de credenciamento, a Comissão apresentará relatório objetivo e conclusivo ao Gestor do FMS, indicando, em ata circunstanciada, a relação dos proponentes que tiverem deferido os seus pedidos, para o credenciamento profissional.

13.2. O relatório a que se refere o item anterior deve ser apresentado, no prazo Máximo de cinco dias, a contar da última data de recebimento dos requerimentos.

14. DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

14.1. Encerrada a fase de recebimento de requerimento da documentação e dos requerimentos de credenciamento, o processo será encaminhado ao Gestor do FMS que, concordando com o relatório, determinará a lavratura dos Termos de Credenciamento.

14.2. As obrigações das partes serão introduzidas no contrato padrão.

14.3. Por razões de interesse público decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, poderá o Gestor do FMS revogar o presente procedimento de credenciamento. Poderá ainda, a referida autoridade anulá-lo por ilegalidade, de ofício ou por provocação de terceiros, mediante parecer escrito e devidamente fundamentado.

14.4. A anulação do presente credenciamento, por motivo de ilegalidade não gera obrigação de indenizar. A referida nulidade induz a do Termo de Credenciamento.

14.5. No caso de desfazimento do presente credenciamento, fica assegurado aos interessados, o princípio do contraditório e a ampla defesa.

14.6. Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão de Credenciamento a mesma encarregada dos credenciamentos, com base nas normas jurídicas e administrativas e nos princípios gerais do direito.

15. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

15.1. A participação no presente processo de credenciamento implica na aceitação integral e irrevogável de todas as condições exigidas neste edital e nos documentos que dele fazem parte, bem como a observância dos preceitos e regulamentações em vigor.

15.2. Nenhuma indenização será devida aos participantes pela elaboração e/ou apresentação de quaisquer documentos relativos ao presente credenciamento;

15.3. Os contratados prestarão seus serviços de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, e desde já fica ciente que os contratados deverão ter disponibilidade para atuar tanto em horário comercial quanto em regime de escala, de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

15.4. Não obstante a contratada seja a única e exclusiva responsável pela execução do contrato, a Contratante reserva-se o direito de, sem que de qualquer forma restrinja a plenitude dessas responsabilidades, exercer a mais ampla e completa fiscalização sobre a execução do objeto contratual, diretamente ou por prepostos designados;



15.5. Os pedidos de esclarecimentos ou impugnações, deverão ser protocolados, em envelope devidamente lacrado, no anexo da prefeitura municipal de Alto Horizonte - GO, situada na Rua Genipapo, SN, Setor Centro, Alto Horizonte, Goiás, das 08h00min às 17h00min horas, de segunda a sextas feira.

15.6. É vedado ao contratado cobrar dos pacientes qualquer importância a título de honorários ou serviços prestados concernentes aos procedimentos.

15.7. É vedada a cessão ou transferência, total ou parcial do contrato, a fusão, cisão ou incorporação da contratada, a subcontratação total ou parcial do objeto ou a associação da contratada com outrem, não se responsabilizando o contratante por nenhum compromisso assumido por aquela com terceiros.

15.8. Não serão admitidos participar do credenciamento, pessoas física e jurídica, suspensas ou impedidas de contratar e de efetuar credenciamento junto a repartições Públicas Federal, Estadual e Municipal.

15.9. Os casos omissos serão resolvidos com base nas disposições constantes na Lei nº 14.133/21, nos princípios do Direito Público e subsidiariamente em outras leis que se prestem a suprir eventuais lacunas.

15.10. Quaisquer alterações eventualmente necessárias no Edital, somente poderão ser feitas mediante errata a ser divulgada pela mesma forma como de seu texto original do presente edital.

15.11. Maiores informações poderão ser sanadas no setor de licitações e contratos na prefeitura municipal de Alto Horizonte – GO, Rua Genipapo, SN, Setor Centro, Alto Horizonte, Goiás s, das 08h00min às 17h00min horas, de segunda a sextas feira.

16- DAS VAGAS

QUADRO I - PROFISSIONAIS PLANTONISTAS (2025)				
ITEM	ESPECIALIDADES	LOCAL DE ATUAÇÃO	QTD. MENSAL DE PLANTÕES	VALOR POR PLANTÃO
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Médico Clínico Geral - Plantonista 12 Horas - Segunda a Sexta-Feira	Hospital Municipal Darcy Pacheco	80	R\$ 1.200,00



2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Médico Clínico Geral - Plantonista 12 Horas - Sábado e Domingo	Hospital Municipal Darcy Pacheco	48	R\$ 1.400,00
---	---	--	----	--------------

QUADRO II - PROFISSIONAIS P/ HOSPITAL MUNICIPAL DARCY PACHECO (2025)

ITEM	SERVIÇO	QTD. DE VAGAS	CARGA HORÁRIA	ESTIMATIVA MENSAL POR PROFISSIONAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Enfermeiro(a) - Triagem / Regulação 40 Horas	5	40H	R\$ 5.540,00
2	RESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Técnico(a) de Enfermagem 40 Horas	4	40H	R\$4.350,00

QUADRO III - PROFISSIONAIS P/ CENTRO RADIOLÓGICO (2025)

ITEM	SERVIÇO	QTD. DE VAGAS	CARGA HORÁRIA	ESTIMATIVA MENSAL POR PROFISSIONAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Técnico(a) de Radiologia - Mamografia 24 Horas	1	24 H	R\$ 3.000,00

Handwritten signature



QUADRO IV - FISIOCENTRO (2025)				
ITEM	SERVIÇO	QTD. DE VAGAS	CARGA HORÁRIA	ESTIMATIVA MENSAL POR PROFISSIONAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Fisioterapeuta 30 Horas	1	30 HORAS	R\$ 4.650,00
QUADRO V -LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANÁLISES CLÍNICAS (2025)				
ITEM	SERVIÇO	LOCAL DE ATUAÇÃO	QTD. MENSAL DE HORAS	VALOR POR HORA
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Biomédico(a) Plantonista 24X48	Laboratório municipal	750	R\$ 26,00
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Biomédico(a) Plantonista 6 Horas	Laboratório municipal	144	R\$ 45
ITEM	SERVIÇO	QTD. DE VAGAS	CARGA HORÁRIA	ESTIMATIVA MENSAL POR PROFISSIONAL
3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Técnico(a) de Laboratório	1	40H	R\$4.350,00



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

ITEM	SERVIÇO	QTD. DE VAGAS	CARGA HORÁRIA	ESTIMATIVA MENSAL POR PROFISSIONAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Técnico (a) de Saúde Bucal 40 Horas	1	40 HORAS	R\$ 3.882,00
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Auxiliar de Saúde Bucal (ASB) 40 Horas	6	40 HORAS	R\$ 2.300,00
3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Dentista - Clínico Geral - CEO 40 Horas	2	40 HORAS	R\$ 6.000,00
4	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Dentista - Ortodontia - CEO 20 Horas	1	20 HORAS	R\$ 5.950,00
5	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Dentista - Endodontia - CEO 40 Horas	1	40 HORAS	R\$ 8.000,00



6	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Dentista - Cirurgião SISOS - CEO 20 Horas	1	20 HORAS	R\$ 4.000,00
QUADRO VII - PROFISSIONAIS P/ ATENÇÃO BÁSICA - ESF1, ESF2, ESF3 (2025)				
ITEM	SERVIÇO	QTD. DE VAGAS	CARGA HORÁRIA	ESTIMATIVA MENSAL POR PROFISSIONAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Enfermeiro (a) - ESF 40 Horas	3	40 HORAS	R\$ 5.540,00
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Dentista - Clínico Geral - ESF 40 Horas	3	40 HORAS	R\$ 6.000,00
3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Médico - Clínico Geral Complementar - ESF 40 Horas	3	40 HORAS	R\$ 18.000,00
4	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE Técnico(a) de Enfermagem VACINAÇÃO - 40 Horas	1	40 HORAS	R\$4.350,00



QUADRO VIII - SERVIÇOS ESPECIALIZADOS (2025)					
ITEM	SERVIÇO	QTD. DE VAGAS	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTD. MENSAL	VALOR POR UND
1	EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES	1	ANEXO - A	DEMANDA (Limitada)	ANEXO - I (TABELA)
2	EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE EXAMES DE IMAGEM - CLASSE I	1	ANEXO - B	DEMANDA (Limitada)	ANEXO - II (TABELA)
3	EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE EXAMES DE IMAGEM - CLASSE II	1	ANEXO - C	DEMANDA (Limitada)	ANEXO - III (TABELA)
4	EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS MÉDICOS - OFTALMOLOGIA	1	ANEXO - D	DEMANDA (Limitada)	ANEXO - IV (TABELA)
5	EMPRESA ESPECIALIZADA EM CONSULTAS MÉDICAS	2	ANEXO - E	DEMANDA (Limitada)	ANEXO - V (TABELA)



6	EMPRESA ESPECIALIZADA EM EXAMES LABORATORIAIS	3	ANEXO - F	DEMANDA (Limitada)	ANEXO - VI (TABELA)
7	EMPRESA ESPECIALIZADA EM EXAMES USG LOCAL	1	ANEXO - GI	DEMANDA (Limitada)	ANEXO - VII (TABELA)
8	EMPRESA ESPECIALIZADA EM LAUDOS DE IMAGENS DE TOMOGRAFIA, RAIO-X, MAMOGRAFIA	1	ANEXO - H	DEMANDA (Limitada)	ANEXO - VII (TABELA)
9	EMPRESA ESPECIALIZADA EM LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA	1	ANEXO - I	DEMANDA (Limitada)	ANEXO - IX (TABELA)

17- 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 clínicas 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 clínicas 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 estabelecidos; 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,

[Handwritten signature] 14



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 pós-operatórias; 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, Urinalise, 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, Urinalise, 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, cumprir 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 evidencição 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 mãos), agendar o paciente e orientá-lo ao retorno e à 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 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.

Dentista - Ortodontia - CEO 20 Horas

DAS ATRIBUIÇÕES: Realizar avaliação da oclusão dentária e do desenvolvimento ósseo facial; Diagnóstico de má 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 ortodontia 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

[Handwritten signature]
17



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 estabelecidos; 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 - Clínico 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.

18-DOS VALORES SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, EXAMES LABORATORIAIS

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\$ 2.973,74
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 CIRURGIAS C/ ANESTESIA LOCAL	R\$ 960,00
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.	
Não está incluso o valor relacionado à intercorrências em cirurgias.	

GINECOLOGIA / OBSTETRÍCIA	
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 BARTHOLIN UNILATERAL	R\$ 1.135,03
LAQUEADURA	R\$ 2.216,88
PERINEORRAFIA	R\$ 1.885,57
HISTERECTOMIA	R\$ 4.148,58
HISTERECTOMIA 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 ANESTESIA	R\$ 1.713,43
LAPARATOMIA POR GESTAÇÃO ECTÓPICA	R\$ 3.522,77
MARSUPIALIZAÇÃO UNIVERSAL	R\$ 1.375,03
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.	
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 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.	

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 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.	

[Handwritten signature]
22



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	
Outros procedimentos 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.	

OTORRINOLARINGOLOGISTA	
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 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.	

PROCEDIMENTOS GERAIS	
PROCEDIMENTOS	VALOR
ENDOSCOPIA	R\$ 720,00

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO	R\$ 1.004,27
COLONOSCOPIA COM SEDAÇÃO	R\$ 1.859,75
ELETOENCEFALOGRAMA	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\$ **
TESTE DE HIDROGÊNIO EXPIRADO	R\$ 200,00
ULTRASSONOGRAMA GERAL	R\$ **
RESSONÂNCIA GERAL (CRÂNIO, OMBRO, JOELHO, ETC.)	R\$ **
RESSONÂNCIA ABDOMINAL COM CONTRASTE	R\$ **
RESSONÂNCIA Pelve com CONTRASTE	R\$ **
RESSONÂNCIAS DIVERSAS	R\$ **
ULTRASSONOGRAMA ARTICULAR	R\$ **
ULTRASSONOGRAMA DOPPLER	R\$ **
BIOIMPEDÂNCIA	R\$ 100,00
ELETOCARDIOGRAMA	R\$ 135,00
BIOPSIA DE PEQUENAS PARTES	R\$ 100,00
BIOPSIA DE TIREOIDE E MAMA	R\$ 800,00
ANESTESIA LOCAL PARA PROCEDIMENTOS HOSPITALARES DIVERSOS	R\$ 400,00
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 - PACOTE	R\$ 850,00
DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR – APARTAMENTO - PACOTE	R\$ 1.100,00
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	
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.	



EXAMES DE IMAGEM – CLASSE I

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	
PROCEDIMENTOS	VALOR
43 - ANGIO – TC AORTA ABDOMINAL	R\$ 580,00
44 - ANGIO – TC AORTA TORÁCICA	R\$ 580,00
45 - ANGIO – TC ARTERIAL DE CRÂNIO	R\$ 580,00
46 - ANGIO – TC VENOSA DE CRÂNIO	R\$ 580,00
47 - ANGIO – TC VENOSA DE TORAX	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	R\$ 240,00
58 - TC OMBRO ESQUERDO	R\$ 240,00
59 - TC COTOVELO ESQUERDO	R\$ 240,00
60 - TC COTOVELO DIREITO	R\$ 240,00
61 - TC PUNHO ESQUERDO	R\$ 240,00
62 - TC PUNHO DIREITO	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
80 - TC SEGMENTOS APENDICULARES	R\$ 240,00
81 - 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
85 - 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

ULTRASSONOGRAMA	
PROCEDIMENTOS	VALOR
92 - USG. ENDOMETRIOSE	R\$ 350,00
93 - USG. ABDOME SUPERIOR	R\$ 140,00
94 - USG. ABDOME INFERIOR	R\$ 120,00
95 - USG. ABDOME TOTAL	R\$ 180,00
96 - USG. APARELHO URINÁRIO	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 - SUPERIOR	R\$ 250,00
126 - DOPPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 150,00
127 - ECODOPPLERCARDIOGRAMA	R\$ 300,00
128 - CARDIOTOCOGRAFIA	R\$ 150,00
129 - ECODOPPLER FETAL	R\$ 450,00



130 - DERMATOLÓGICA	R\$ 350,00
131 - DOPLER SCAN VENOSO (CADA MEMBRO)	R\$ 400,00
132 - DOPLER 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+RÂ)	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 ARCADEA ZIGOMATICA OU MALAR (AP+OBLIQUA)	R\$ 50,00
152 - RX COLUNA P/ ESCOLIOSE (PA+LAT)	R\$ 120,00
153 - RX COLUNA DORSAL (AP+LAR+OBLIQUAS)	R\$ 50,00
154 - RX COLUNA P/ ESCOLIOSE DINAMICA	R\$ 120,00
155 - RX COSTELAS POR HEMITORAX	R\$ 50,00
156 - RX ACROMIO CLAVICULAR DIREITO	R\$ 50,00
157 - RX ACROMIO CLAVICULAR ESQUERDO	R\$ 50,00
158 - RX BRAÇO DIREITO	R\$ 50,00
159 - RX BRAÇO ESQUERDO	R\$ 50,00
160 - RX RÔTULA DIREITO	R\$ 50,00
161 - RX RÔTULO ESQUERDO	R\$ 50,00
162 - RX JOELHO (AP+LAT+AXIAL) DIREITO	R\$ 50,00
163 - RX JOELHO (AP+LAT+AXIAL) ESQUERDO	R\$ 50,00
164 - RX TORAX APICO – LORDOTICA	R\$ 50,00
165 - RX TORAX (PA+LAT+OBLIQUAS)	R\$ 50,00
166 - RX TORAX PA (INS. S EXP.)+ LAT	R\$ 50,00
167 - RX ABDOME SIMPLES (AP+LAT)	R\$ 50,00
168 - RX CALCANEIO DIREITO	R\$ 50,00
169 - RX CALCANEIO ESQUERDO	R\$ 50,00
170 - RX ROTULA (AP+LAT+AXIAL) DIREITO	R\$ 50,00
171 - RX CAVUM (LAT+HIRTZ)	R\$ 50,00
172 - RX CLAVICULA DIREITO	R\$ 50,00
173 - RX CLAVICULA ESQUERDO	R\$ 50,00
174 - RX COLUNA CERVICAL (PA+LAT+OBLIQUAS)	R\$ 50,00
175 - RX COLUNA CERVICAL (AP+LAT)	R\$ 50,00



176 - RX COLUNA CERVICAL DINAMICA OU FUNCIONAL	R\$ 50,00
177 - RX COLUNA CERVICAL DORSAL (AP+LAT)	R\$ 50,00
178 - RX COLUNA CERVICAL DINAMICA	R\$ 50,00
179 - RX COLUNA LOMBAR-SACRA	R\$ 50,00
180 - RX COLUNA LOMBAR (PA+LAT+OBLIQUAS)	R\$ 50,00
181 - RX COLUNA LOMBAR (AP+LAT)	R\$ 50,00
182 - RX COLUNA LOMBAR DINAMICA	R\$ 50,00
183 - RX COLUNA LOMBAR TOTAL (ESCOLIOSE PANORAMICA)	R\$ 120,00
184 - RX COLUNA LOMBO-SACRA (AP+LAT+OBLIQUA)	R\$ 50,00
185 - RX COTOVELO DIREITO	R\$ 50,00
186 - RX COTOVELO ESQUERDO	R\$ 50,00
187 - RX COXA DIREITO	R\$ 50,00
188 - RX COXA ESQUERDO	R\$ 50,00
189 - RX CRÂNIO (AP+LAT) 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 50,00
190 - RX ESTERNO	R\$ 50,00
191 - RX JOELHO (AP+LAT) DIREITO	R\$ 50,00
192 - RX JOELHO (AP+LAT) ESQUERDO	R\$ 50,00
193 - RX MAXILAR INFERIOR (PA+OBLIQUA)	R\$ 50,00
194 - RX MÃO DIREITA	R\$ 50,00
195 - RX MÃO ESQUERDA	R\$ 50,00
196 - RX MÃO E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA	R\$ 50,00
197 - RX MEMBROS INFERIORES	R\$ 50,00
198 - RX OMBRO DIREITO	R\$ 50,00
199 - RX OMBRO ESQUERDO	R\$ 50,00
200 - RX ORBITAS	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
212 - RX PANORAMICA DE MEMBROS 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

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.



EXAMES DE IMAGEM – CLASSE II

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	
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 TEMPORO 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 DORSAL TORÁCICA	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 - ENTERORRESSONÂNCIA	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
36 - PLEXO BRAQUIAL	R\$ 400,00
37 - SACRO OLIACAS	R\$ 400,00
38 - SELA TÚRCICA/HIPOFISE	R\$ 400,00
39 - TORNOZELO DIREITO	R\$ 400,00
40 - TORNOZELO ESQUERDO	R\$ 400,00
41 - TORÁX	R\$ 500,00
42 - VALOR EXTRA CASO HAJA APLICAÇÃO DE CONTRASTE	R\$ 50,00
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 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.



SERVIÇOS MÉDICOS – ESPECIALIDADE – OFTALMOLOGIA

OFTALMOLOGIA	
PROCEDIMENTOS	VALOR
01 - CONSULTA – SEDE PRÓPRIA	RS 220,00
02 - CONSULTA – ALTO HORIZONTE - GO	RS 220,00
03 - EXÉRESE – TUMOR PALPEBRA E CONJUNTIVA	RS 2.500,00
04 - BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	RS 4.000,00
05 - BLEFAROPLASTIA INFERIOR	RS 5.000,00
06 - CORREÇÃO DE ECTRÓPIO/ENTRÓPICO	RS 3.000,00
07 - TOPOGRAFIA DE Córnea	RS 210,00
08 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	RS 200,00
09 - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	RS 200,00
10 - ECOBIMETRIA	RS 250,00
11 - MAPEAMENTO DE RETINA	RS 150,00
12 - GONIOSCOPIA	RS 120,00
13 - CURVA TENSIONAL DIÁRIA	RS 100,00
14 - RETINOGRRAFIA COLORIDA	RS 200,00
15 - SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	RS 600,00
16 - OCT (TOMOGRRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA)	RS 400,00
17 - ANGIOFLUORESCÊNCIA	RS 200,00
18 - EXÉRESE CALÁZIO	RS 2.500,00
19 - FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - SESSÃO	RS 1.100,00
20 - CATARATA (FACOEMULSIFICAÇÃO + IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR)	RS 4.200,00
21 - EXÉRESE PTERÍGIO + TRANSPLANTE CONJUNTIVAL COM COLA BIOLÓGICA	RS 2.500,00
22 - INJEÇÃO INTRAVITREA ANTIIOGENICA	RS 2.200,00
22 - 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



CONSULTAS MÉDICAS

CONSULTAS MÉDICAS		
ESPECIALIDADE	VALOR	
	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.		



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 Glicoproteína] 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 GLICÊMICA	R\$ 40,00
Eletrocardiograma	R\$ 60,00
ELETOFOR.DE HEMOGLOBINAS	R\$ 20,00
ELETOFORESE DAS PROTEÍNAS 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
OXIUIROS, 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
ODO - 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
HEMOSEDIMENTACAO, 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 CARCINOEMBRIOGÊNICO	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
IMUNOELETOFORESE 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-1GLICOPROTEÍNA 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 - PCR Ultrassensível	R\$ 80,00



FOSFOLIPÍDIOS	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
PROTEÍNAS 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 - Cromatografia Liquida de Alta Performance - HPLC	R\$ 30,00
IGG - 2 - Subclasse de IgG	R\$ 110,00
IGG - 1 - Subclasse de IgG	R\$ 110,00
HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 45,00
SUDAN III ÁCIDOS GRAXOS (GORDURA FECAL) - Pesquisa	R\$ 30,00
HEMOSSIDERINA/Pq.	R\$ 100,00
HEPARINA/Dosagem	R\$ 53,00
PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 45,00
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 CROMATOGRAMA	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 - HBsAg	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
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 2º 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 - Cacao	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	R\$ 50,00
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 toxocaríase 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 CHARACTERS	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
CRIOCOCOSE	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
INOCULACAO EM COBAIO	R\$ 106,00
LAVADO BRONQUICO	R\$ 20,00
LAVADO GASTRICO	R\$ 20,00
TESTE RÁPIDO PARA VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO - QUALITATIVO	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
CRITOSOPORIDIUM/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
INCLUSÃO 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
PORFIBILINOGENIO	R\$ 14,00
LEVETIRACETAM	R\$ 300,00
PROVA DE CONCENTRAÇÃO	R\$ 14,00
PROVA DA DILUIÇÃO	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
ÍNDICE 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, NSI	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 (SARS-COV-2)	R\$ 200,00
PAINEL DE RESISTÊNCIA INSULÍNICA COM SCORE LC/MS/MS	R\$ 250,00
TESTE DO PEZINHO - PERFIL AMPLIADO	R\$ 170,00
TRIAGEM TOXICOLÓGICA	R\$ 250,00
IGE ESPECÍFICO (K82) - OCUPACIONAIS - LATEX	R\$ 45,00
PROTEÍNA S LIVRE ANTIGÊNICA	R\$ 495,00
FUNGOS - PESQUISA NAS FEZES	R\$ 25,00
PESQUISA DAS MUTAÇÕES C282Y, H63D E S65C NO GENE HFE	R\$ 450,00
VITAMINA H-B7-B8 (BIOTINA)	R\$ 380,00
COPEPTINA	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)	R\$ 110,00
ENOLASE NEURÔNIO ESPECÍFICA	R\$ 375,00
IGE ESPECÍFICO 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 Neurais - Pannel	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 CABELO (triagem toxicologica)	R\$ 300,00
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	R\$ 60,00
Anticorpos anti-Treponema Pallidum (TPHA) - SORO	R\$ 140,00
CISTATINA C	R\$ 75,00
COBRE - urina 24h	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 específico (f78) Alimentos - caseína	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.	



EXAMES DE USG LOCAL

EXAMES DE ULTRASSONOGRRAFIA	
PROCEDIMENTO	VALOR
01 - USG – ABDOME SUPERIOR	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 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.	



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).	



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.	

Alto Horizonte – GO, 02 de junho de 2025.

Lais Machado da Silva

Presidente da Comissão do Credenciamento
Portaria nº 451/2025

Edimar Fonseca da Silva Leite

Secretário Municipal de Saúde
CPF: 891.121.481-72
Decreto nº 267/2025