

GAZETA DO OESTE

Ano XX Nº 5440 Rua Profº Folk Rocha, Nº130 - Sala 206 - Jardim Ouro Branco - Barreiras/Ba Tel.: 77 3612.7476 10 de Março de 2021

ATOS OFICIAIS

Em cumprimento ao princípio constitucional e a Lei Nº 101/2000, estão publicados abaixo Atos Oficiais Administrativos de Prefeituras, Câmaras Municipais e outros Órgãos Oficiais, que zelando pela transparência das contas públicas municipais, coloca à disposição da população documentos diversos para a devida prestação de contas.

A publicação impressa e eletrônica de anexos dos relatórios da Lei de responsabilidade Fiscal-LRF é uma exigência da Constituição Federal que estabelece que o Poder Executivo os publicará, até trinta dias após o encerramento de cada bimestre e quadrimestre. O objetivo dessa periodicidade é permitir que, cada vez mais, os órgãos de controle externo e a sociedade, conheçam, acompanhem e analisem o desempenho da administração municipal.



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE CATOLÂNDIA – BA

ATA NÚMERO 03/2021 – DA REUNIÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE (CMS) DE CATOLÂNDIA – BA, realizada aos 09 dias do Mês de março de 2021, na Sala de Reuniões do CRAS, com a participação dos membros do Conselho Municipal de Saúde. Após verificado número legal de conselheiros o Presidente Eli de Almeida Cortes declara aberta a reunião para deliberar sobre a seguinte ordem do dia: apreciação de Chamada Pública para contratualização de Profissionais e procedimentos. Foi iniciada a reunião dando posse aos Conselheiros mediante indicação das instituições conforme comparecimento: Representante do Sindicato dos Trabalhadores Rurais, o titular João Domingos Ribeiro e seu suplente Osvanildo de Souza Santos; Representante da Igreja Assembleia de Deus, o Titular Asarias Santos Almeida. Em seguida foi passado a palavra ao Conselheiro e Secretário Municipal de Saúde Fabio de Oliveira Toledo que informou aos Conselheiros a necessidade de realização de Chamamento Público para credenciamento de Consultas Especializadas e Procedimentos em caráter complementar para os usuários do SUS, a depender da necessidade do usuário caso não seja possível agendar através das pactuações. Explicou ainda que os valores sugeridos são compatíveis aos valores de mercado e os valor pago pelos outros municípios da região. Após esclarecidas as dúvidas levantadas pelos Conselheiros foi colocado em votação sendo AROVADO a realização do Chamamento Público para credenciamento de Consultas Especializadas e Procedimentos para Pessoa Física e Jurídica. Foi sugerido ainda realizar um cronograma para realização das reuniões ordinárias, sendo aprovado pela maioria ocorrer as terças feiras da segunda semana de cada mês. Sem nada mais a ser tratado foi lavrado Ata que após lida e aprovada será assinada por todos.

Eli de Almeida Cortes _____
Fabio de Oliveira Toledo _____
Claudio de Souza Porto _____
Wedson Porto dos Santos _____
Nadia da Silva Barreto da Cruz _____
Vanderlita Pereira Porto _____
Rízia Cláudia Oliveira Silva _____
Jeane Oliveira Rodrigues Rocha _____
Edilma Nascimento Ribeiro _____
João Domingos Ribeiro _____
Osvanildo de Souza Santos _____
Azarias Santos Almeida _____

ATOS OFICIAIS

TABELAS DE PROCEDIMENTOS

Itens	TABELA 01- PROCEDIMENTOS NEUROLÓGICOS	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
01	Consulta Neurológica	200	150,00	
02	Eletroneuromiografia	50	550,00	
03	Eletroencefalograma	30	300,00	
Valor Total dos Procedimentos Tabela 01				

Itens	TABELA 02- PROCEDIMENTOS ULTRASSONOGRÁFIA	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
01	Abdome Superior	100	R\$ 90	
02	Abdome Total	150	R\$ 90	
03	Aparelho urinário	75	R\$ 90	
04	Obstétrica	150	R\$ 90	
05	Órgãos e estruturas superficiais (mamas, tireóide, Cerv, Salivares, Tendões, Escroto, Pênis, V. Perif.)	60	R\$ 90	
06	Pélvica	60	R\$ 90	
07	Pélvica (Transvaginal)	60	R\$ 90	
08	Próstata via abdominal	75	R\$ 90	
09	Próstata via transretal	75	R\$ 90	
10	Punção	75	300,00	
11	Obstétrica gemelar	40	300,00	
12	Obstétrica morfológica	90	300,00	
13	Obstétrica com Doppler colorido	90	300,00	
14	Doppler colorido de órgãos ou estrutura isolada (rins, massa, nódulo, ovário, etc)	45	300,00	
15	Doppler de Carótidas	60	400,00	
16	Mamografia	150	140,00	
17	Consulta	300	150,00	
18	Consulta Completa	300	300,00	
Valor Total dos Procedimentos Tabela 02				

Itens	TABELA 03- PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
01	Consulta oftalmológica Tometria (Paciente acima e 25 anos)	100	100,00	
02	Consulta oftalmológica	150	100,00	
03	Mapeamento de Retina	30	100,00	
04	Curva tensional diária	30	100,00	
05	Gonioscopia	30	50,00	
06	Retira de corpo estranho da córnea	30	180,00	
07	Biometria Óptica	30	180,00	
08	Topografia de Córneas ou Ceratoscopia Computadorizada	10	180,00	
09	Paquimetria Óptica	10	150,00	
10	Campimetria cop. Ou campo visual	30	150,00	
11	Tomografia de coerência Óptica (OCT) para glaucoma ou mácula	10	300,00	
12	Retinografia colorida	10	150,00	

ATOS OFICIAIS

13	Microscopia especular de córnea	10	150,00	
14	Capsulotomia YAG Laser (monocular)	10	400,00	
15	Acuidade Visual	10	60,00	
16	Tonometria	10	20,00	
17	Ultrassonografia Ocular	10	150,00	
18	Angiografia fluoresceínica	10	500,00	
Valor Total dos Procedimentos Tabela 03				

Itens	TABELA 04 - EXAMES LABORATORIAIS	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
01	ACIDO ÚRICO	800	3,36	
	ACIDO URICO	800	3,36	
	AMILASE	800	6,40	
	ASLO	800	4,80	
	BILIRRUBINA	800	4,80	
	COLESTEROL	800	3,36	
	COLESTEROL HDL	800	8,20	
	COLESTEROL LDL	800	3,36	
	COLESTEROL VLDL	800	3,36	
	COAGULOGRAMA	800	8,20	
	CREATININA	800	3,36	
	CHAGAS	800	10,40	
	CLEARENCE DA CREATININA	800	6,00	
	CPK	800	14,50	
	CK-MB	800	24,50	
	CALCIO	800	4,80	
	FOSFORO	800	6,40	
	FOSFATASE ALCALINA	800	7,20	
	GLICEMIA	800	3,36	
	GLICEMIA POS PRANDIAL	800	3,36	
	GAMA GT	800	5,80	
	HEMOGRAMA COMPLETO	800	7,20	
	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	800	14,50	
	LATEX	800	4,80	
	MAGNESIO	800	4,80	
	PARASITOLÓGICO DE FEZES	800	4,80	
	PROTEINURIA	800	14,50	
	PCR	800	5,20	
	POTASSIO	800	6,20	
	PESQUISA DE SANGUE OCULTO	800	14,50	
	SODIO	800	6,20	
	TRIGLICERIDES	800	4,80	
	TGO	800	5,20	
	TGP	800	5,20	
	TIPAGEM SANGUINEA	800	7,20	
	UREIA	800	3,36	
	URINA	800	4,80	
	UROCULTURA	800	16,40	
	VDRL	800	10,00	

ATOS OFICIAIS

	T4 LIVRE	800	8,80		
	T3 TOTAL	800	6,80		
	T4 TOTAL	800	6,80		
	TSH	800	6,80		
	T3 LIVRE	800	8,80		
	RUBEOLA IGG	800	18,20		
	RUBEOLA IGM	800	18,20		
	CITOMEGALOVIRUS IGG	800	15,40		
	CITOMEGALOVIRUS IGM	800	15,40		
	TOXOPLASMOSE IGG	800	15,40		
	TOXOPLASMOSE IGM	800	15,40		
	HIV	800	15,40		
	HTLV	800	18,20		
	HBSAG	800	13,10		
	ANTI HBS	800	15,40		
	HCV	800	18,20		
	COOMBS INDIRETO	800	18,00		
	PSA TOTAL	800	13,50		
	PSA LIVRE E TOTAL	800	15,34		
	CEA	800	21,80		
	ESTRADIOL	800	13,10		
	FSH	800	13,10		
	LH	800	13,10		
	PROGESTERONA	800	14,40		
	AAT (TIREOGLOBULINA)	800	15,40		
	PROLACTINA	800	13,10		
	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	800	19,20		
	FERRO	800	6,00		
	AAM (MICROSSOMAL)	800	15,40		
	CHAGAS IGG	800	13,10		
	CHAGAS IGM	800	13,10		
	FERRITINA	800	18,20		
	HBC IGG	800	18,20		
	HBC IGM	800	18,20		
	IGE TOTAL	800	15,40		
	TESTOSTERONA TOTAL	800	15,40		
	TESTOSTERONA LIVRE	800	26,30		
	HERPES IGG	800	29,40		
	HERPES IGM	800	29,40		
	FAN	800	15,40		
	CA 125	800	25,80		
	Valor Total dos Procedimentos Tabela 04				

Itens	TABELA 05- PROCEDIMENTOS C/ GASTRO E FONO	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
01	Consulta com Gastro	90	100,00	
02	Consulta com Fono	45	80,00	

ATOS OFICIAIS

03	Endoscopia digestiva	90	350,00	
04	Colonoscopia	45	1.050,00	
05	Exame Proctológico	60	550,00	
06	Retossigmoindoscopia	30	500,00	
07	Avaliação para Colono	30	250,00	
08	Pequena Cirurgia	30	600,00	
09	Ligadura Elástica (Hemorroidas)	15	600,00	
10	Ligadura Esofástica (Estomafo)	15	1.550,00	
Valor Total dos Procedimentos Tabela 05				

Itens	TABELA 06 - PROCEDIMENTOS PSICOLOGIA	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
01	Consulta com Psicologia	150	80,00	
Valor Total dos Procedimentos Tabela 06				

Itens	TABELA 07- PROCEDIMENTOS CITOLOGIA ONCÓTICA	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
01	Citologia Oncótica (Preventivo)	2000	15,00	
Valor Total dos Procedimentos Tabela 07				

Itens	TABELA 08- MAMOGRAFIA, RM, RX, TOMOGRAFIA	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
01	Abdômen Superior (Fígado, Vias Biliares)	45	100,00	
02	Abdômen Total (Inclui Abdômen inferior)	45	170,00	
03	Angio Rm Crânio, Pescoço, Tórax, Abdômen	15	800,00	
04	Angiotomografia (Crânio, Pescoço, Tórax ou Abdômen superior)	15	600,00	
05	Angiotomografia da Aorta abdominal	15	600,00	
06	Angiotomografia Aorta torácica	15	600,00	
07	Aparelho urinário Feminino (Rins, Ureter)	45	100,00	
08	Aparelho urinário Masculino (Rins, Ureter)	45	100,00	
09	Articular (Por articulação)	45	100,00	
10	Contraste Rm	45	100,00	
11	Densimetria Óssea 2 segmentos (Colun)	45	100,00	
12	Dermatológico Pele e subcutâneo	45	85,00	
13	Doppler Col. Vasos Cerv. Carótidas/Verteb..	20	250,00	
14	DopplerCol. Vasos Cerv. Subclávias/ Jugular	20	220,00	
15	DopplerColorido Aorta e Artérias renais	20	250,00	
16	DopplerColoridoArt. Membro inferior Unila	20	250,00	
17	Doppler ColoridoArt. Membro inferior Unila	20	250,00	
18	DopplerColoridoArt. Membro superior Unil	20	250,00	
19	DopplerColorido Art. Membro superior Unil	20	250,00	
20	DopplerColorido de Aortas ilíacas	10	250,00	
21	DopplerColorido de órgãos ou estrutura	45	75,00	
22	DopplerColoridoTranscranianoTransfont	30	135,00	
23	DopplerColorido Veia cava superior/infer.	30	210,00	
24	DopplerColoridoVem membro inferior Unila	30	250,00	

ATOS OFICIAIS

25	DopplerColorido inferior Unila	30	250,00	
26	Doppler Colorido Membro superior Unila	30	250,00	
27	Em Consultório Consulta médica	30	100,00	
28	Escanometria Digital	30	160,00	
29	Estruturas Superficiais (Cevical, Tendão)	30	98,00	
30	Kit Contraste TC ABD	30	460,00	
31	Kit Contraste TC OUT	30	250,00	
32	Mamas	30	135,00	
33	Mamografia Digital Bilateral	45	100,00	
34	Obstétrica	45	160,00	
35	Obstétrica 1º Trimestre (Endovaginal)	90	85,00	
36	Obstétrica 2º Trimestre	30	180,00	
37	Obstétrica Convencional com Doppler Color	30	180,00	
38	Obstétrica Gestação Múltipla c/ Doppler	60	85,00	
39	Obstétrica Gestação Múltipla cada feto	60	85300	
40	Obstétrica Morfológica	30	150,00	
41	Órgãos superficiais (Tireóide ou escroto)	30	100,00	
42	Próstata Transretal (Inclui Abdômen infer.)	30	180,00	
43	Ressonância de Abdômen superior	15	800,00	
44	Ressonância de Abdômen superior	15	800,00	
45	Ressonância de Abdômen total	15	1.100,00	
46	Ressonância de antebraço direito	15	600,00	
47	Ressonância de antebraço esquerdo	15	600,00	
48	RM articulação Temporomandibular (Bilateral)	15	600,00	
49	RM articular (por articulação)	15	600,00	
50	RM Bacia (Articulações Sacroiliacas)	15	600,00	
51	RM Braço direito	15	600,00	
52	RM Braço esquerdo	15	600,00	
53	RM	15	600,00	
54	Coluna cervical, dorsal ou lombar	15	600,00	
55	RM coluna lombo sacra	15	600,00	
56	RM Coluna torácica	15	600,00	
57	RM Cotovelo direito	15	600,00	
58	RM Coxa (unilateral)	15	600,00	
59	RM Cranio (Encefalo)	15	600,00	
60	RM da mão (Não inclui Punho)	15	600,00	
61	RM Orbitas	15	600,00	
62	RM Punho direito	15		
63	RM do Punho Esquedo	15	600,00	
64	RM Endocavitaria (Endoretal/Endovaginal)	15	800,00	
65	RM Face (Inclui Seios Da Face)	15	600,00	
66	RM Joelho direito	15	600,00	
67	RM Joelho Esquerdo	15	600,00	
68	RM Mão esquerda	15	600,00	
69	RM Membro Superio Unilateral	15	600,00	
70	RM Ombro direito	15	600,00	
71	RM Ombro esquerdo	15	600,00	
72	RM Ossos Temporais Bilateral	15	600,00	

ATOS OFICIAIS

73	RM de Pé (Antepé) Esquerdo	15	600,00
74	RM de Pé (Antepé) Não inclui tornozelo	15	600,00
75	RM Pelve (Não inclui articulações coxo femorais)	15	800,00
76	RM de perna (unilateral)	15	600,00
77	RM perna esquerda	15	600,00
78	RM pescoço	15	600,00
79	RM Sela turcida (hipófise)	15	600,00
80	RM Tornozelo direito	15	600,00
81	RM tornozelo esquerdo	15	600,00
82	RM Hidro (Colangio RM,URO,RM,MIELO,RM ou SIALO RM ou CISTOGR	15	800,00
83	RX abdômen agudo	60	50,00
84	RX Adnoides ou Cavum	60	50,00
85	RX Antebraço D	60	50,00
86	RX Antebraço E	60	50,00
87	RX Arcada dentária (por arcada)	60	50,00
88	RX Arcos Zigomáticos ou Malar ou Apofises	60	50,00
89	RX Articulações acromioclavicular	60	50,00
90	RX Articulação Coxo femoral (Quadril D)	60	50,00
91	RX Articulação Coxo femoral (Quadril E)	60	50,00
92	RX Articulação Esternoclavicular D	60	50,00
93	RX Articulação Temporomandibular Bilateral	60	50,00
94	RX Articulação Tibiotarsica (Tornozelo D)	60	50,00
95	RX Articulações Sacroilíacas D	60	50,00
96	RX Bacia	60	50,00
97	RX Braço D	60	50,00
98	Abdômen simples	60	50,00
99	RX Braço esquerdo	60	50,00
100	RX Calcâneo D	60	50,00
101	RX Calcâneo E	60	50,00
102	R Clavícula D	60	50,00
103	RX Coluna Cervical 5 incidências	60	50,00
104	RX Coluna Cervical 3 incidências	60	50,00
105	RX Coluna dorsal 2 incidências	60	50,00
106	RX Coluna Dorsal 4 incidências	60	50,00
107	RX Coluna dorso lombar p/ escoliose (Telespondil)	60	50,00
108	RX Coração e vasos da base	60	50,00
109	RX Costelas por Hemitorax	60	50,00
110	RX cotovelo D	60	50,00
111	RX cotovelo E	60	50,00
112	RX Coxa D	60	50,00
113	RX Coxa E	60	50,00
114	RX Crânio 2 incidências	60	50,00
115	RX Crânio 3 incidências	60	50,00
116	RX Crânio 4 incidências	60	50,00
117	RX Escanometria	60	50,00
118	RX Esterno D	60	50,00
119	RX incidência adicional de coluna	60	50,00

ATOS OFICIAIS

120	RX joelho D	60	50,00	
121	RX Joelho E	60	50,00	
123	RX Laringe ou Hipofaringe ou pescoço (parte)	60	50,00	
124	RX Mão ou Quirodactilo D	60	50,00	
125	RX Mão ou Quirodactilo E	60	50,00	
126	RX Mãos e punhos p/ idade óssea	60	50,00	
127	RX Maxilar inferior	60	50,00	
128	RX ombro D	60	50,00	
129	RX ombro E	60	50,00	
130	RX Omoplata ou escapula D	60	50,00	
131	RX Orbitas Bilateral	60	50,00	
132	RX Orelha Mastoides ou rochedos bilateral	60	50,00	
133	RX Ossos da face	60	50,00	
134	RX Patela D	60	50,00	
135	RX Pé ou Pododactilo D	60	50,00	
136	RX Pé ou Pododactilo E	60	50,00	
137	RX Perna D	60	50,00	
138	RX Perna E	60	50,00	
139	RX Sacro Coccix	60	50,00	
140	RX Seios da face	60	50,00	
141	RX Sela Turcica	60	50,00	
142	RX Tórax 1 incidência	60	50,00	
143	RX Tórax 2 incidência	60	50,00	
144	RX Tórax 3 incidência	60	50,00	
145	RX Tórax 4 incidência	60	50,00	
146	TC abdômen superior	15	400,00	
147	TC abdômen total (Abdômen, pelve e retroperit)	15	600,00	
148	TC Antebraço D	15	400,00	
149	TC Antebraço E	15	400,00	
150	TC Aparelho urinário	15	400,00	
151	TC Articulação (Esternoclavicular, ombro)	15	400,00	
152	TC Articulação (Membro inferior)	15	400,00	
153	TC Articulações Temporomandibulares	15	350,00	
154	TC Bacia	15	400,00	
155	TC Braço D	15	400,00	
156	TC Braço E	15	400,00	
157	TC coluna Segmento adicional	20	100,00	
158	TC Cervical , dorsal ou lombar	15	350,00	
159	TC Lombar	15	350,00	
160	TC Torácica	15	350,00	
161	TC Cotovelo D	15	400,00	
162	TC Cotovelo E	15	400,00	
163	TC Crânio ou sela túrcica ou orbitas	15	300,00	
164	TC da perna esquerda	15	400,00	
165	TC das orbitas	15	350,00	
166	TC face ou seios da face	15	350,00	
167	TC Joelho D	15	400,00	
168	TC Joelho E	15	400,00	

ATOS OFICIAIS

169	TC Ombro D	15	400,00	
170	TC Ombro D	15	400,00	
171	TC Ombro E	15	400,00	
172	TC Pé D	15	400,00	
173	TC Pé E	15	400,00	
174	TC Pelve ou bacia	15	350,00	
175	TC Perna D	15	400,00	
176	TC Pescoço (Partes moles, laringe, Tireóide)	15	400,00	
177	TC Punho D	15	400,00	
178	TC Punho E Sela Tursica	15	400,00	
179	TC Torax	30	350,00	
180	Torax (Mediastino, Pulmão, Parede toraci	30	800,00	
181	Transvaginal (Inclui abdômen inf. Fem.)	30	170,00	
182	Ultra-som dos ovários, Utero e anexos com Doppler colorido	15	120,00	
183	Urografia Venosa Minutada 1-2-3	30	150,00	
184	US Abomen inferior Masculino (Bexiga, Prostata)	30	100,00	
185	US Abdomen inferior Feminino (Bexiga)	30	100,00	
186	US Antebraço D	30	100,00	
187	US Antebraço E	30	100,00	
188	US Bolsa Testicular	30	120,00	
189	US Cotovelo D	30	100,00	
190	US Cotovelo E	30	100,00	
191	US Coxa D	30	100,00	
192	USC Coxa E	30	100,00	
193	US Doppler Venoso M. sup.	30	250,00	
194	US joelho D	30	100,00	
195	US Joelho E	30	100,00	
196	US Mão D	30	100,00	
197	US Mão E	30	100,00	
198	US Ombro D	30	100,00	
199	US Ombro E	30	100,00	
200	US Pé D	30	100,00	
201	US Pé E	30	100,00	
202	US Pélvica	30	100,00	
203	US Próstata Via Pelv.	30	100,00	
204	US Punho D	30	100,00	
205	US Punho E	30	100,00	
206	US Região Anal e Perianal	30	210,00	
207	US Tireóide	60	85,00	
208	US Tornozelo D	60	100,00	
209	US Tornozelo E	60	100,00	
Valor Total dos Procedimentos Tabela 08				

Itens	TABELA 09- PROCEDIMENTOS CARDIOLÓGICOS	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
01	CONSULTA + EGG Cardiologista	150	150,00	
02	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	150	200,00	
03	ECODOPPLER CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	150	300,00	

ATOS OFICIAIS

04	TESTE ERGOMÉTRICO	150	250,00	
05	HOLTER	150	250,00	
06	MAPA	150	250,00	
07	EGG	150	70,00	
Valor Total dos Procedimentos Tabela 09				

Itens	TABELA 10- PROCEDIMENTOS UROLÓGICOS	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
01	CONSULTA Urologia	150	100,00	
02	BIÓPSIA DE PRÓSTATA	60	380,00	
03	BIÓPSIA DE PÊNIS	30	250,00	
04	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE BEXIGA	30	380,00	
05	POSTECTOMIA	15	800,00	
06	VASECTOMIA	15	600,00	
07	DILATAÇÃO URETRAL	30	150,00	
08	PENISCOPIA	30	65,00	
09	PUNÇÃO DE CISTO RENAL	45	390,00	
10	USG DE PRÓSTATA	60	195,00	
11	URODINAMICA	60	390,00	
12	UROFLUXOMETRIA	60	130,00	
13	ELETROCAUTERIZAÇÃO	60	250,00	
14	INSTILAÇÃO VESICAL	60	150,00	
15	URETEROCISTOSCOPIA	60	300,00	
Valor Total dos Procedimentos Tabela 10				

Itens	TABELA 11- PROCEDIMENTOS MASTOLÓGICOS	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
01	CONSULTA EM MASTOLOGIA	60	100,00	
02	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA	60	210,00	
03	MAMOGRAFIA DIGITAL	60	170,00	
Valor Total dos Procedimentos Tabela 11				

Itens	TABELA 12 - PROCEDIMENTOS OTORRINO	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
01	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	150	100,00	
02	VÍDEO NASOFIBROSCOPIA	60	180,00	
03	VÍDEO LARINGOSCOPIA	60	180,00	
04	VÍDEO NASO LARINGOSCOPIA	60	180,00	
05	REMOÇÃO DE CORPO ETRANHO EM CONSULTÓRIO (OUVIDO/NARIZ/GARGANTA)	30	200,00	
06	CAUTERIZAÇÃO NASAL	60	180,00	
07	BIÓPSIA EM CONSULTÓRIO	30	130,00	
08	AUDIOMETRIA	60	100,00	
09	IMITANCIOMETRIA	30	80,00	
10	VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	30	250,00	
11	TESTE DA ORELHINHA	60	100,00	
12	AUDIOMETRIA + IMITANCIOMETRIA	30	150,00	
13	AUDIOMETRIA + VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	30	340,00	

ATOS OFICIAIS

14	ADENOTONSILECTOMIA (CIRURGIÃO)	10	1.600,00	
15	SEPTOPLASTIA (CIRURGIÃO)	10	2.000,00	
Valor Total dos Procedimentos Tabela 12				

Itens	TABELA 13 - PROCEDIMENTOS PEDIATRIA	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
01	CONSULTA EM PEDIATRIA	300	70,00	
Valor Total dos Procedimentos Tabela 13				

TABELA DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

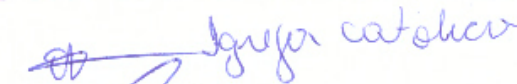
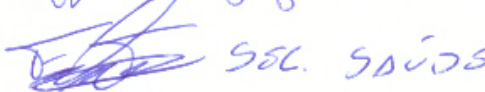
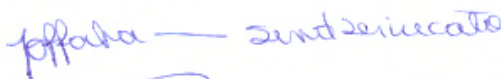








ITEM	TABELA 13 -PROCEDIMENTO	VALOR - SUS	QUANT.	V. TOTAL
1	EXCISAO DE PAPILA HEMORROIDARIA	R\$ 124,41	100	
2	FECHAMENTO DE FISTULA RETAL	R\$ 322,89	100	
3	EXCISAO DE TUMOR RETAL PER ANUS	R\$ 432,95	20	
4	EXCISAO DE LESAO ANAL	R\$ 217,47	20	
5	RETIRADA DE FECALOMA	R\$ 364,85	50	
6	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR D	R\$ 437,12	50	
7	DRENAGEM DE HEMATOMA OU ABSCESSO R	R\$ 413,08	100	
8	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 247,94	20	
9	EXCISAO DE TUMOR DE GLANDULA PAROTID	R\$ 927,54	20	
10	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO DA MA	R\$ 163,34	50	
11	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOM	R\$ 339,82	50	
12	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	R\$ 136,88	50	
13	TRATAMENTO CIRURGICO DA FISTULA COM	R\$ 244,90	50	
14	SUTURA DE ESCLERA	R\$ 161,19	50	
15	CESARIANA COM LAQUEADURA TUBARIA EM	R\$ 686,11	50	
16	CESARIANA COM LAQUEADURA TUBARIA EM	R\$ 561,09	50	
17	CESARIANA COM LAQUEADURA TUBARIA EM	R\$ 443,68	50	
18	CURETAGEM POS ABORTO	R\$ 139,08	50	
19	CESARIANA	R\$ 443,68	100	
20	PARTO COM ECLAMPSIA	R\$ 338,72	50	
21	EXCISAO DE GLANDULA SUBLINGUAL	R\$ 527,66	50	
22	EXCISAO DE GLANDULA SUBLINGUAL	R\$ 527,66	50	
23	EXCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO SUB M	R\$ 289,51	30	
24	DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	R\$ 629,60	50	
25	DRENAGEM DE HEMATOMA OU ABSCESSO P	R\$ 385,31	100	
26	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 266,41	50	
27	CURETAGEM UTERINA POR MOLA HIDATIFOR	R\$ 119,86	30	
28	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 321,56	50	
29	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTHOLINE	R\$ 120,10	50	
30	BARTOLINECTOMIA	R\$ 200,36	50	
VALOR TOTAL DOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS				

ATOS OFICIAIS

TABELA 14 - PLANTONISTAS

PROFISSIONAL MÉDICO	VALOR R\$	QUANTIDADE	PERIODICIDADE
ORTOPEDISTA	R\$ 100,00	40 CONSULTAS	01 vezes por mês
CLÍNICO GERAL	R\$ 2.000,00	POR PLANTÃO	Diário
GINECOLOGISTA	R\$ 100,00	50 CONSULTAS	02 vezes por mês
PSIQUIATRIA	R\$ 150,00	35 CONSULTAS	02 vez por mês
PROGRAMA TUBERCULOSE	R\$ 2.000	20 CONSULTAS	01 vez por mês
PROGRAMA HANSENIASE	R\$ 2.000	20 CONSULTAS	01 vez por mês

01 DE FEVEREIRO

 Igreja católica
 SEC. SAÚDE
 Prefeitura - Sindicato
 SEC. SAÚDE
 SEC. Saúde
 STR.

 SEC. EDUCAÇÃO
 IGREJA ASSEMBLEIA DE DEUS
 - A.C.S.
 - A.C.S.

ATOS OFICIAIS
