

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2972124-B/2021/SEMAF/PMAC

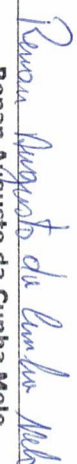
OBJETO: Contratação de pessoa jurídica para a prestação de serviços em saúde (exames e consultas especializadas) no atendimento de alta e média complexidade para aten-der de forma complementar a Secretaria Municipal de Saúde do município de Augusto Corrêa/PA.

ITEM	DESCRIÇÃO DOS ITENS	CODIGO/SUS	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITARIO SUS	VALOR TOTAL
1	USG Abdominal Total	0205020046	Unid.	300	37,95	11.385,00
2	USG Abdominal Superior (Fígado, vesícula e vias Biliares)	0205020038	Unid.	300	24,20	7.260,00
3	USG Transvaginal	0205020186	Unid.	360	24,20	8.712,00
4	USG Pélvica	0205020160	Unid.	360	24,20	8.712,00
5	USG Mamaría Bilateral	0205020097	Unid.	360	24,20	8.712,00
6	USG Aparelho Urinário	0205020054	Unid.	360	24,20	8.712,00
7	USG de Tireoide	0205020127	Unid.	300	24,20	7.260,00
8	USG Articulaco	0205020062	Unid.	300	24,20	7.260,00
9	USG Bolsa Escrotal	0205020070	Unid.	300	24,20	7.260,00
10	USG Próstata (Via Abdominal)	0205020100	Unid.	300	24,20	7.260,00
11	USG Obstétrica	0205020143	Unid.	1200	24,20	29.040,00
12	Radiografia de Maxilar (PA e Oblíqua)	0204010110	Unid.	240	7,20	1.728,00
13	Radiografia De Ossos Da Face (MN+LAT+TO+HIRTZ)	0204010128	Unid.	240	8,38	2.011,20
14	Radiografia Dos Seios Da Face (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010144	Unid.	240	7,32	1.756,80
15	Radiografia De Coluna Cervical (Ap+Lat+To+Oblíqua)	0204020034	Unid.	240	8,33	1.999,20
16	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra	0204020069	Unid.	300	10,96	3.288,00
17	Radiografia De Coluna Toraco-Lombar	0204020107	Unid.	300	9,73	2.919,00
18	Radiografia De Região Sacro-Coccigea	0204020123	Unid.	300	7,80	2.340,00
19	Radiografia De Tórax (PA e PERFIL)	0204030153	Unid.	300	9,50	2.850,00
20	Radiografia Do Tórax (PA)	0204030170	Unid.	300	6,88	2.064,00
21	Radiografia Da Articulaco Do Coxo-Femural	0204060060	Unid.	240	7,77	1.864,80
22	Radiografia Da Bacia	0204060095	Unid.	240	7,77	1.864,80
23	Radiografia Do Joelho (AP+LATERAL)	0204060125	Unid.	240	6,78	1.627,20
24	Tomografia Computadorizada Coluna Lombo-Sacra com Contraste	0206010028	Unid.	300	101,10	30.330,00
25	Tomografia Computadorizada Crânio	0206010079	Unid.	300	97,44	29.232,00
26	Tomografia Computadorizada Coluna Cervical Com Contraste	0206010010	Unid.	300	86,76	26.028,00
27	Tomografia Computadorizada Coluna Torácica Com Contraste	0206010036	Unid.	300	86,76	26.028,00

28	Tomografia Computadorizada da Face/Seios Da Face/Articulações Temporomandibular	0206010044	Unid.	240	86,75	20.820,00
29	Tomografia Computadorizada de Sela Tárctica	0206010060	Unid.	240	97,44	23.385,60
30	Tomografia Computadorizada Abdômen Superior	0206030010	Unid.	300	138,63	41.589,00
31	Tomografia Computadorizada Pelve/Bacia/Abdômen Inferior	0206030037	Unid.	240	138,63	33.271,20
32	Tomografia Computadorizada Segmentos Apendiculares (Braço, Antebraço, Mão, Coxa, Perna e Pé)	0206020023	Unid.	240	86,75	20.820,00
33	Consulta Médica em Otorrinolaringologia	0301010072	Unid.	180	10,00	1.800,00
34	Consulta Médica Em Urologia	0301010072	Unid.	180	10,00	1.800,00
35	Consulta Médica Em Gastroenterologia	0301010072	Unid.	240	10,00	2.400,00
36	Biopsia De Colo Uterino	0201010666	Unid.	300	18,33	5.499,00
37	Eletrcardiograma	0211020036	Unid.	480	5,15	2.472,00
38	Tococardiografia Ante-Parto	0211040061	Unid.	300	1,69	507,00
39	Radiografia Panorâmica De Membro Inferiores	0204060176	Unid.	240	9,29	2.229,60
40	Consulta Médica Em Dermatologia	0301010072	Unid.	180	10,00	1.800,00
41	Consulta Médica Em Mastologia	0301010072	Unid.	240	10,00	2.400,00
42	Consulta Médica Em Alergologia	0301010072	Unid.	240	10,00	2.400,00
43	Consulta Médica Em Oftalmologia	0301010072	Unid.	180	10,00	1.800,00
44	Consulta Médica Em Reumatologia	0301010072	Unid.	240	10,00	2.400,00
45	Consulta Médica Em Endocrinologia	0301010072	Unid.	240	10,00	2.400,00
46	Consulta Médica Em Nefrologia	0301010072	Unid.	240	10,00	2.400,00
47	Consulta Médica Em Angiologia	0301010072	Unid.	240	10,00	2.400,00
48	Anestesiologia	0301010072	Unid.	240	10,00	2.400,00
49	Punção Aspirativa De Mama Por Agulha fina	0201010585	Unid.	300	66,48	19.944,00
50	Punção De Mama Por Agulha Grossa	0201010607	Unid.	300	140,00	42.000,00
51	Exame Anatomopatológico De Mama-Biopsia	0203020065	Unid.	300	45,83	13.749,00
52	Monitoração Da Pressão Ambulatorial (M.A.P.A)	0211020052	Unid.	500	10,07	5.035,00
53	Colposcopia	0211040029	Unid.	600	3,38	2.028,00
54	Eletronecefalograma Quantitativo Com Mapeamento (EEG)	0211050059	Unid.	300	25,00	7.500,00
55	Exame Anatomopatológico Do Colo Uterino-Biopsia	0203020081	Unid.	240	40,78	9.787,20
56	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24h (três canais)	0211020044	Unid.	240	30,00	7.200,00
57	Audiometria De Reforço Visual	0211070025	Unid.	220	21,00	4.620,00
58	Audiometria em Campo Livre	0211070033	Unid.	220	20,13	4.428,60
59	Audiometria Tonal Lilar Area/Ossea	0211070041	Unid.	220	21,00	4.620,00
60	Logoaudiometria (LDV-IRF-IRF-LRF)	0211070211	Unid.	220	26,25	5.775,00

61	Ressonância Magnética Coluna Cervical	0207010030	Unid.	240	268,75	64.500,00
62	Ressonância Magnética de Coluna Lombo Sacra **	0207010048	Unid.	240	268,75	64.500,00
63	Ressonância Magnética de Coluna Torácica **	0207010056	Unid.	240	268,75	64.500,00
64	Ressonância Magnética de Tórax **	0207020035	Unid.	240	268,75	64.500,00
65	Ressonância Magnética de Crânio **	0207010064	Unid.	240	268,75	64.500,00
66	Ressonância Magnética Membro Superior (Unilateral) **	0207020027	Unid.	240	268,75	64.500,00
67	Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral)**	0207030030	Unid.	240	268,75	64.500,00
68	Ressonância Magnética Bacia/Pelve Abdômen Inferior **	0207030022	Unid.	240	268,75	64.500,00
69	Ressonância Magnética Abdômen Superior **	0207030014	Unid.	240	268,75	64.500,00
70	Ressonância Magnética Sela Túrlica **	0207010072	Unid.	240	268,75	64.500,00
71	Angioressonância Cerebral **	0207010013	Unid.	240	268,75	64.500,00
72	Ressonância Magnética Vias Biliares **	0207030049	Unid.	240	268,75	64.500,00
73	Ressonância Magnética De Articulação Temporo-Mandibular Bilateral	0207010021	Unid.	240	268,75	64.500,00
74	Ressonância Magnética Coração/Aorta Com Cine **	0207020019	Unid.	240	361,25	86.700,00
75	Biopsia De Anus e Canal Anal	0201010046	Unid.	300	18,46	5.538,00
76	Biopsia De Bolsa Escrotal	0201010070	Unid.	60	18,33	1.099,80
77	Biopsia De Faringe/Laringe	0201010194	Unid.	60	19,06	1.143,60
78	Biopsia De Pênis	0201010380	Unid.	60	18,33	1.099,80
79	Biopsia De Próstata	0201010410	Unid.	100	92,38	9.238,00
80	Biopsia De Tireoide Ou Paratireoide-PAAF	0201010470	Unid.	100	23,73	2.373,00
81	Biopsia/Punção de Vagina	0201010500	Unid.	100	18,33	1.833,00
82	Biópsia Dos Tecidos Moles Da Boca	0201010526	Unid.	100	21,56	2.156,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO ==>>>						<b>R\$1.502.865,40</b>

\* PESQUISA REALIZADA NA TABELA SUS, ATRAVÉS DO SITE <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada>, ACESSADO EM 23/06/2021.

  
Renan Augusto da Cunha Melo  
Chefe do Setor de Compras da Saúde  
SEMSA/Decreto nº 041/2021

**Renan Augusto da Cunha Melo**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS  
SEMSA-DECRETO 41/2021

### Procedimento (Sintético com Valor)

Competência: 06/2021

Filtros Utilizados  
 Competência: 06/2021  
 Situação do Procedimento: Publicado  
 Consultar: Todos  
 Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
 SubGrupo: 05 - Diagnóstico por ultrasonografia

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0205010016	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	01, 02, 03	AC	165.00	165.00	165.00	0.00	165.00
0205010024	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	01, 02, 03	AC	165.00	165.00	165.00	0.00	165.00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	01, 02, 03	MC	39.94	39.94	39.94	0.00	39.94
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	01, 02, 03	MC	39.60	39.60	39.60	0.00	39.60
0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	01, 02, 03	MC	42.90	42.90	42.90	0.00	42.90
0205020011	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	01, 02, 03	MC	117.00	117.00	117.00	0.00	117.00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	01	MC	14.81	14.81	0.00	0.00	0.00
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	01, 02, 03	MC	37.95	37.95	37.95	0.00	37.95
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020119	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020135	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	01, 02	MC	39.60	39.60	39.60	0.00	39.60
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA/ GINECOLOGICA)	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020178	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	01, 02, 03	MC	24.20	24.20	24.20	0.00	24.20
0205020194	MARCAÇAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRRAFIA	01, 02, 03	MC	25.43	25.43	25.43	0.00	25.43

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

Total de Procedimentos: 24

6/10/21 6:22 PM

Página 2 de 2

**Procedimento (Sintético com Valor)**

Competência: 06/2021

Filtros Utilizados  
 Competência: 06/2021  
 Situação do Procedimento: Publicado  
 Consultar: Todos  
 Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
 SubGrupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0204010012	DACRIOCISTOGRAFIA	01, 02, 03	MC	48.85	48.85	0.00	0.00	0.00
0204010020	PLANIGRAFIA DE LARINGE	01, 02, 03	MC	27.32	27.32	0.00	0.00	0.00
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	01, 02, 03	MC	8.38	8.38	0.00	0.00	0.00
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	01, 02, 03	MC	6.96	6.96	0.00	0.00	0.00
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	01, 02, 03	MC	8.38	8.38	0.00	0.00	0.00
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	01, 02, 03	MC	6.88	6.88	0.00	0.00	0.00
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	01, 02, 03	MC	9.15	9.15	0.00	0.00	0.00
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	01, 02, 03	MC	7.52	7.52	0.00	0.00	0.00
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE	01, 02, 03	MC	5.74	5.74	0.00	0.00	0.00
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	01, 02, 03	MC	9.03	9.03	0.00	0.00	0.00
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	01, 02, 03	MC	7.20	7.20	0.00	0.00	0.00
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	01, 02, 03	MC	8.38	8.38	0.00	0.00	0.00
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	01, 02, 03	MC	7.98	7.98	0.00	0.00	0.00
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	01, 02, 03	MC	7.32	7.32	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste, Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSIACA (PA + LATERAL + BRETTON)	01, 02, 03	MC	7.20	7.20	0.00	0.00	0.00
0204010160	RADIOGRAFIA OCLUSAL	01, 02, 03	MC	3.51	3.51	0.00	0.00	0.00
0204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA	01, 02, 03	MC	9.03	9.03	0.00	0.00	0.00
0204010195	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	01, 02, 03	MC	48.85	48.85	0.00	0.00	0.00
0204010209	TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	01, 02, 03	MC	6.44	6.44	0.00	0.00	0.00
0204010217	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL (BITE WING)	01, 02, 03, 06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0204010225	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	01, 02, 03, 06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0204020018	MIELOGRAFIA	01, 02, 03	AC	118.60	118.60	121.63	0.00	121.63
0204020026	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	01, 02, 03	MC	19.60	19.60	0.00	0.00	0.00
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	01, 02, 03	MC	8.33	8.33	0.00	0.00	0.00
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	01, 02, 03	MC	8.19	8.19	0.00	0.00	0.00
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	01, 02, 03	MC	10.29	10.29	0.00	0.00	0.00
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	01, 02, 03	MC	10.96	10.96	0.00	0.00	0.00
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	01, 02, 03	MC	14.90	14.90	0.00	0.00	0.00
0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	01, 02, 03	MC	16.88	16.88	0.00	0.00	0.00
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	01, 02	MC	9.16	9.16	0.00	0.00	0.00
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	01, 02, 03	MC	9.73	9.73	0.00	0.00	0.00
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	01, 02, 03	MC	15.58	15.58	0.00	0.00	0.00
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEIA	01, 02, 03	MC	7.80	7.80	0.00	0.00	0.00
0204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL-TELESPONDILOGRAFIA (P/ESCOLIOSE)	01, 02, 03	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0204030013	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	01, 02, 03	MC	110.41	110.41	110.41	0.00	110.41
0204030021	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	01, 02, 03	MC	57.16	57.16	0.00	0.00	0.00
0204030030	MAMOGRAFIA	01	MC	22.50	22.50	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0204	030048 MARCACAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	01, 02, 03	MC	62.50	62.50	62.50	0.00	62.50
0204	030056 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	01, 02, 03	MC	14.32	14.32	0.00	0.00	0.00
0204	030064 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	01, 02, 03	MC	9.05	9.05	0.00	0.00	0.00
0204	030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	01, 02, 03	MC	8.37	8.37	0.00	0.00	0.00
0204	030080 RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	01, 02, 03	MC	19.24	19.24	0.00	0.00	0.00
0204	030099 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	01, 02, 03	MC	7.98	7.98	0.00	0.00	0.00
0204	030102 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	01, 02, 03	MC	8.73	8.73	0.00	0.00	0.00
0204	030110 RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	01, 02, 03	MC	27.27	27.27	0.00	0.00	0.00
0204	030129 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	01, 02, 03	MC	5.56	5.56	0.00	0.00	0.00
0204	030137 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	01, 02, 03	MC	14.32	14.32	0.00	0.00	0.00
0204	030145 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	01, 02, 03	MC	12.02	12.02	0.00	0.00	0.00
0204	030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	01, 02, 03	MC	9.50	9.50	0.00	0.00	0.00
0204	030161 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	01	MC	6.55	6.55	0.00	0.00	0.00
0204	030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	01, 02, 03	MC	6.88	6.88	0.00	0.00	0.00
0204	030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	01	MC	45.00	45.00	0.00	0.00	0.00
0204	040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	01, 02, 03	MC	6.42	6.42	0.00	0.00	0.00
0204	040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	01, 02, 03	MC	7.40	7.40	0.00	0.00	0.00
0204	040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	01, 02, 03	MC	7.40	7.40	0.00	0.00	0.00
0204	040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	01, 02, 03	MC	7.40	7.40	0.00	0.00	0.00
0204	040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	01, 02, 03	MC	7.77	7.77	0.00	0.00	0.00
0204	040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	01, 02, 03	MC	7.40	7.40	0.00	0.00	0.00
0204	040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	01, 02, 03	MC	5.90	5.90	0.00	0.00	0.00
0204	040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	01, 02, 03	MC	5.62	5.62	0.00	0.00	0.00
0204	040094 RADIOGRAFIA DE MAO	01, 02, 03	MC	6.30	6.30	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

Total de Procedimentos: 99

6/10/21 6:15 PM

Página 3 de



Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	01, 02, 03	MC	6.00	6.00	0.00	0.00	0.00
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	01, 02, 03	MC	7.98	7.98	0.00	0.00	0.00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	01, 02	MC	6.91	6.91	0.00	0.00	0.00
0204050014	CLISTER OPACO C/ DUPL0 CONTRASTE	01, 02, 03	MC	47.76	47.76	0.00	0.00	0.00
0204050022	COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA	01, 02, 03	MC	32.61	32.61	0.00	0.00	0.00
0204050030	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	01, 02, 03	MC	32.61	32.61	0.00	0.00	0.00
0204050049	DUODENOGRAFIA HIPOTONICA	01, 02, 03	MC	34.52	34.52	0.00	0.00	0.00
0204050057	FISTULOGRAFIA	01, 02, 03	MC	45.34	45.34	0.00	0.00	0.00
0204050065	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	01, 02, 03	MC	45.34	45.34	0.00	0.00	0.00
0204050073	PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA	01, 02, 03	AC	73.15	73.15	0.00	0.00	0.00
0204050081	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	01, 02, 03	MC	52.11	52.11	0.00	0.00	0.00
0204050090	PLANIGRAFIA DE RIM C/ CONTRASTE	02, 03	MC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0204050103	PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE	01, 02, 03	MC	14.48	14.48	0.00	0.00	0.00
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	01, 02, 03	MC	10.73	10.73	0.00	0.00	0.00
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	01, 02, 03	MC	15.30	15.30	0.00	0.00	0.00
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	01, 02, 03	MC	7.17	7.17	0.00	0.00	0.00
0204050146	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	01, 02, 03	MC	35.22	35.22	0.00	0.00	0.00
0204050154	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	01, 02, 03	MC	47.59	47.59	0.00	0.00	0.00
0204050162	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPL0 CONTRASTE (ENTEROCLEASE)	01, 02, 03	MC	48.09	48.09	0.00	0.00	0.00
0204050170	URETROCISTOGRAFIA	01, 02, 03	MC	52.11	52.11	0.00	0.00	0.00
0204050189	UROGRAFIA VENOSA	01, 02, 03	MC	57.40	57.40	0.00	0.00	0.00
0204060010	ARTROGRAFIA	01, 02, 03	MC	45.34	45.34	0.00	0.00	0.00
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	01, 02, 03	AC	55.10	55.10	0.00	0.00	0.00
0204060036	ESCANOMETRIA	01, 02, 03	MC	7.77	7.77	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atensão Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atensão Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

Total de Procedimentos: 99

6/10/21 6:15 PM

Página 4 de

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0204060044	PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	01, 02, 03	MC	18.68	18.68	0.00	0.00	0.00
0204060052	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	01	MC	18.68	18.68	0.00	0.00	0.00
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	01, 02, 03	MC	7.77	7.77	0.00	0.00	0.00
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	01, 02, 03	MC	7.77	7.77	0.00	0.00	0.00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	01, 02, 03	MC	6.50	6.50	0.00	0.00	0.00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	01, 02, 03	MC	7.77	7.77	0.00	0.00	0.00
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEAO	01, 02, 03	MC	6.50	6.50	0.00	0.00	0.00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	01, 02, 03	MC	8.94	8.94	0.00	0.00	0.00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	01, 02, 03	MC	6.78	6.78	0.00	0.00	0.00
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL +	01, 02, 03	MC	7.16	7.16	0.00	0.00	0.00
0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXAIS)	01, 02, 03	MC	9.29	9.29	0.00	0.00	0.00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	01, 02, 03	MC	6.78	6.78	0.00	0.00	0.00
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	01, 02, 03	MC	8.94	8.94	0.00	0.00	0.00
0204060176	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	01, 02, 03	MC	9.29	9.29	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

### Procedimento (Sintético com Valor)

Competência: 06/2021

Filtros Utilizados  
 Competência: 06/2021  
 Situação do Procedimento: Publicado  
 Consultar: Todos  
 Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
 SubGrupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	01, 02, 03	AC	86,76	86,76	86,76	0,00	86,76
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	01, 02, 03	AC	101,10	101,10	101,10	0,00	101,10
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	01, 02, 03	AC	86,76	86,76	86,76	0,00	86,76
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/ SEIOS DA FACE /ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	01, 02, 03	AC	86,75	86,75	86,75	0,00	86,75
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	01, 02, 03	AC	86,75	86,75	86,75	0,00	86,75
0206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	01, 02, 03	AC	97,44	97,44	97,44	0,00	97,44
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	01, 02, 03	AC	97,44	97,44	97,44	0,00	97,44
0206010087	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	01, 02, 03	AC	138,63	138,63	138,63	0,00	138,63
0206010095	TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT)	01	AC	2107,2	2107,22	0,00	0,00	0,00
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	01, 02, 03	AC	86,75	86,75	86,75	0,00	86,75
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	01, 02, 03	AC	86,75	86,75	86,75	0,00	86,75
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	01, 02, 03	AC	136,41	136,41	136,41	0,00	136,41

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste, Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0206020040	TOMOGRÁFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	02, 03	AC	0.00	0.00	136.41	0.00	136.41
0206030010	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	01, 02, 03	AC	138.63	138.63	138.63	0.00	138.63
0206030029	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	01, 02, 03	AC	86.75	86.75	86.75	0.00	86.75
0206030037	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE /BACIA / ABDOMEN INFERIOR	01, 02, 03	AC	138.63	138.63	138.63	0.00	138.63

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

Total de Procedimentos: 16

6/23/21 1:00 AM

Página 2 de 2

### Procedimento (Sinético com Valor)

Competência: 06/2021

Filtros Utilizados  
 Competência: 06/2021  
 Situação do Procedimento: Publicado  
 Consultar: Todos  
 Grupo: 03 - Procedimentos clínicos  
 SubGrupo: 01 - Consultas / Atendimento / Acompanhamentos

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0301010013	CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPERVISIONADO)	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010021	CONSULTA COM IDENTIFICAÇÃO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010030	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	01, 02, 03	MC	6.30	6.30	0.00	0.00	0.00
0301010056	CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR	01	MC	10.00	10.00	0.00	0.00	0.00
0301010064	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	01	MC	10.00	10.00	0.00	0.00	0.00
0301010099	CONSULTA PARA AVALIAÇÃO CLÍNICA DO FUMANTE	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010102	CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiaÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	01	MC	57.74	57.74	0.00	0.00	0.00
0301010110	CONSULTA PRÉ-NATAL	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010129	CONSULTA PUERPERAL	01	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010137	CONSULTA ATENDIMENTO DOMICILIAR	06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0301010145	PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEM-NASCIDO	02	MC	0.00	0.00	0.00	10.00	10.00
0301010153	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	01, 06	AB	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade

Total de Procedimentos: 179

6/23/21 2:13 AM

Página 1 de 10

### Procedimento (Sintético com Valor)

Competência: 06/2021

Código	Nome	Modalidade	Complexidade	SA	Tot. Amb.	SH	SP	Tot. Hosp.
0203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	01	MC	13.72	13.72	0.00	0.00	0.00
0203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	01, 02, 03	MC	20.96	20.96	20.96	0.00	20.96
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	01, 02, 03	MC	20.96	20.96	20.96	0.00	20.96
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	01	MC	35.34	35.34	0.00	0.00	0.00
0203010078	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	01	MC	17.63	17.63	0.00	0.00	0.00
0203010086	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO	01	MC	14.37	14.37	0.00	0.00	0.00
0203020014	DETERMINAÇÃO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	01	MC	93.70	93.70	0.00	0.00	0.00
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRÚRGICA	01, 02	MC	61.77	61.77	61.77	0.00	61.77
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRÚRGICA OU POR BIÓPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	01, 02, 03	MC	40.78	40.78	40.78	0.00	40.78
0203020049	IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	01, 02	MC	131.52	131.52	131.52	0.00	131.52
0203020057	NECROPSIA	02	MC	0.00	0.00	714.80	0.00	714.80
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA - BIÓPSIA	01	MC	45.83	45.83	0.00	0.00	0.00
0203020073	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA - PEÇA CIRÚRGICA	01	MC	61.77	61.77	0.00	0.00	0.00

Modalidades: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar, 06 - Atenção Domiciliar, 07 - teste,

Complexidade: NA - Não se Aplica, AB - Atenção Básica, MC - Média Complexidade, AC - Alta Complexidade