

Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 – Edição 001 – Resolução 060/2021

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO JACUÍ
EXTRATO DE EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2022

O Presidente do Consórcio Intermunicipal do Vale do Jacuí, no uso de suas atribuições legais, TORNA PÚBLICA a abertura de CHAMAMENTO PÚBLICO PARA O CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE — CONTRATAÇÃO POR INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO. Edital na íntegra disponível no quadro de avisos na sede do CI/JACUÍ, no site e no Diário Oficial do Consórcio através do endereço: http://consorciojacui.atende.net.

Sobradinho 06 de janeiro de 2022.

Marciano Ravanello Presidente CI/JACUÍ





Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 - Edição 001 - Resolução 060/2021

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO № 001/2022
CONTRATAÇÃO POR INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO DE EMPRESAS
PRESTADORAS DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE
PROCESSO ADMINISTRATIVO № 001/2022

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO JACUÍ, no uso legal de suas atribuições estatutárias, de acordo com as disposições constantes na Lei n.º 8666/93 e demais normas pertinentes, torna público a realização de CHAMAMENTO PARA O CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE, CONTRATAÇÃO POR INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO, nos termos e condições estabelecidas neste edital.

#### 1. DO OBJETO:

- 1.1 O presente edital visa ao credenciamento como condição de possibilidade para eventual futura contratação pelo CONSÓRCIO, de empresas para a prestação de serviços na área da saúde, nos itens das especialidades indicadas no **Anexo I**, em benefício dos municípios consorciados.
- 1.2 O CONSÓRCIO não está obrigado a contratar com as pessoas jurídicas credenciadas, conforme o objeto e na forma deste edital, haja vista que o presente procedimento não gera direito subjetivo a contrato.

#### 2. DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO:

- 2.1. Poderão participar deste chamamento público <u>as empresas prestadoras de serviços</u> na área da saúde, que cumulativamente:
- 2.1.1 Possuam unidades de atendimento regularmente licenciadas e localizadas em um dos municípios consorciados (Arroio do Tigre, Caçapava do Sul, Cachoeira do Sul, Cerro Branco, Estrela Velha, Ibarama, Lagoa Bonita do Sul, Novo Cabrais, Passa Sete, Segredo, Sobradinho e Tunas) ou em um município distante até 300 km da sede do CONSÓRCIO (Sobradinho);
- 2.1.2 Ofereçam prestação de serviço de saúde conforme algum dos itens, e de acordo com o respectivo valor, constantes no Anexo I deste Edital, INDICANDO QUAIS SERVIÇOS PRETENDE REALIZAR.
- 2.2. A interessada será representada neste Chamamento Público apenas conforme seu contrato social, ou documento equivalente, ou por mandatário legalmente constituído para este fim específico.





Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 - Edição 001 - Resolução 060/2021

#### 3. DOS DOCUMENTOS:

3.1 Ao requerer a inscrição no cadastro ou atualização deste, a empresa interessada deverá apresentar os seguintes documentos, **devidamente atualizados e vigentes** e na forma do art. 32 da Lei nº 8666/93, entregando-os, na sede do CONSÓRCIO – localizada na Rua Raimundo Zago, nº 20, térreo, Bairro Centro, Sobradinho/RS, CEP 96900-000, em envelope lacrado e com a inscrição:

Ao CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO JACUÍ (RS)

CONTRATAÇÃO POR INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO DE EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE NOME DA EMPRESA: \_\_\_\_\_

- 3.1.1 Requerimento ou Declaração de Empresário (Individual), Estatuto ou Contrato Social e suas alterações, devidamente registrados; no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores; no caso de associações civis, acompanhado de prova de diretoria em exercício;
- 3.1.2 Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral de Pessoa Jurídica no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica CNPJ;
- 3.1.3 Comprovante de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto do chamamento;
- 3.1.4 Certidão Negativa de Débitos (CND) ou Certidão Positiva de Débitos, com Efeitos de Negativa (CPD-EN), comprovando a regularidade do sujeito passivo, conforme a sua situação, em relação:
- 3.1.4.1.1 à Fazenda estadual;
- 3.1.4.1.2 à Fazenda municipal;
- 3.1.4.1.3 aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, inclusive contribuições previdenciárias;
- 3.1.4.1.4 ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço FGTS (CRF);
- 3.1.4.1.5 ao Banco Nacional de Devedores Trabalhistas;
- 3.1.5 Certidão negativa de falência ou concordata expedida, nos últimos quarenta e cinco dias contados da publicação do edital, pelo distribuidor da comarca da sede da pessoa jurídica e da filial, se este for o caso;
- 3.1.6 Alvará de localização;
- 3.1.7 Alvará sanitário expedido pela vigilância sanitária competente ou o protocolo de solicitação do mesmo encaminhado junto à unidade competente;
- 3.1.8 Dados (banco, agência, números) da conta corrente em nome da pessoa jurídica;





Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 - Edição 001 - Resolução 060/2021

- 3.1.9 Declaração que contenha o nome dos profissionais que realizarão os atendimentos, suas profissões ou especialidades, conforme o caso;
- 3.1.10 Comprovação de qualificação dos profissionais através de apresentação dos respectivos registros profissionais no Órgão de Classe, acompanhada de documentos comprobatórios (Carteira Profissional e Diploma), bem como CPF e cartão SUS do profissional;
- 3.1.11 Nome do responsável técnico pela pessoa jurídica;
- 3.1.12 Registro da pessoa jurídica no Conselho respectivo da categoria;
- 3.1.13 Declaração de que a pessoa jurídica não foi declarada inidônea pela Administração Pública, de qualquer ente federado;
- 3.1.14 Declaração de que não mantém trabalhador, empregado ou não, menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como menor de dezesseis anos, exceto na condição de aprendiz;
- 3.1.15 Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) ou protocolo de sua solicitação.
- 3.2 A pessoa jurídica deverá apresentar a sua proposta elencando os procedimentos ofertados, de acordo com os valores da TABELA DE PREÇOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE 2022 (Anexo I) e uma listagem discriminando o profissional bem como a consulta, exame ou procedimento que o mesmo realizará.(Conforme modelo de tabela descrita no anexo V)
- 3.3 A empresa prestadora deve possuir em seu quadro de colaboradores ou empregados os respectivos profissionais e equipamentos necessários, apresentando os documentos exigidos neste edital para todos os profissionais que realizarão ou participarão dos atendimentos pretendidos.
- 3.4 O prazo da proposta apresentada será de, no mínimo, 60 dias da entrega dos documentos ao CONSÓRCIO.
- 3.5 Os documentos que não forem originais ou emitidos pela Internet, deverão ser cópias autenticadas.
- 3.6 O Certificado de Registro Cadastral (CRC) já emitido à pessoa jurídica poderá ser apresentado para substituir somente os documentos necessários à sua confecção, e será válido se e somente se estes os documentos estiverem vigentes na data da entrega do envelope no CONSÓRCIO.
- 3.6.1 A responsabilidade pela verificação e preservação da vigência dos documentos fornecidos para a emissão do CRC é da própria pessoa jurídica certificada.

#### 4. DO PROCEDIMENTO:

4.1 O presente edital será amplamente divulgado, e o Chamamento Público terá vigência de 07/01/2022 até a data de 31/12/2022, podendo ser prorrogado por igual período.





Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 - Edição 001 - Resolução 060/2021

- 4.2 As pessoas jurídicas serão cadastradas por especialidade, segundo elementos constantes na documentação supracitada.
- 4.3 A atuação da pessoa jurídica cadastrada, nos termos do art. 67 da Lei n.º 8666/93, será anotada no respectivo registro cadastral.
- 4.4 A qualquer tempo poderá ser alterado, suspenso ou cancelado o cadastramento da pessoa jurídica que deixar de satisfazer e cumprir as obrigações e exigências estabelecidas no Edital e no respectivo contrato.

#### 5. DOS CRITÉRIOS DE CONTRATAÇÃO:

- 5.1 As empresas que apresentarem a documentação conforme estabelece este edital serão cadastradas e poderão ser convocadas a assinar o respectivo contrato.
- 5.1.1 O CONSÓRCIO decidirá sobre a contratação ou não-contratação no prazo de trinta dias, a contar da entrega dos documentos pela empresa prestadora de serviços.
- 5.2 Os contratos celebrados com base no presente edital poderão ter a sua duração prorrogada, a critério do CONSÓRCIO, com vistas à obtenção de preços e condições mais vantajosas para a Administração, limitada a sessenta (60) meses, nos termos do art. 57, inc. II, da Lei n.º 8666/93.

#### 6. DO PAGAMENTO E DO PREÇO:

- 6.1 Os preços dos serviços são provenientes de tabela (Anexo I) elaborada pelo CONSÓRCIO.
- 6.2. O pagamento será efetuado mensalmente, considerando apenas aqueles serviços efetivamente prestados e realizados em benefício dos pacientes encaminhados pelos municípios consorciados, em respeito às normas da Lei n.º 4.320/64 e de acordo com os valores estipulados neste edital.
- 6.2.1 Os serviços serão pagos após a apresentação da nota fiscal/fatura, que deverá ser e nome do Consórcio e discriminará além do nome do Município ao qual o serviço foi prestado, os procedimentos realizados com quantidade, valor unitário e valor total, e os tributos pertinentes, devendo estar assinada e acompanhada das respectivas autorizações de atendimento emitidas pelo município solicitante do serviço.
- 6.3 O pagamento dos serviços realizados pela parte CONTRATADA ficará condicionado ao repasse mensal de valores equivalentes pelo município consorciado e responsável pelo encaminhamento do paciente.
- 6.4 O pagamento pelo CONSÓRCIO somente será realizado de acordo com os procedimentos prestados e relacionados em tabela específica Anexo I do edital.

#### 7. DAS CONDIÇÕES PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO:

7.1 Os serviços deverão ser realizados especificamente no estabelecimento da empresa contratada, salvo autorização expressa anterior emitida pelo CONSÓRCIO.





Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 - Edição 001 - Resolução 060/2021

- 7.2 O CONSÓRCIO reserva-se o direito de fiscalizar permanentemente a prestação dos serviços, podendo descredenciar e rescindir o contrato, na forma da lei.
- 7.3 O agendamento de exames, procedimentos e consultas/mês será realizado de acordo com as demandas e indicações dos municípios consorciados ou, excepcionalmente, do próprio CONSÓRCIO.
- 7.4 Nenhuma empresa contratada terá direito à realização de qualquer quantitativo físico ou financeiro mínimo mensal.
- 7.5 O encaminhamento de usuário a prestador de serviços localizado em outro município, conforme as exceções previstas no item 7.6 e seguintes, não gera direito a qualquer outro prestador, ainda que localizado no município de origem do usuário, de cobrar do CONSÓRCIO qualquer forma de ressarcimento.

#### 8. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS:

- 8.1 Pela inexecução total ou parcial do objeto deste cadastramento, conforme o caso, o CONSÓRCIO poderá aplicar ao contratado as seguintes sanções, sem prejuízo de outras medidas legais aplicáveis, garantida a prévia defesa:
- 8.1.1 Advertência;
- 8.1.2 Multa:
- 8.1.3 Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o CONSÓRCIO, por até dois anos;
- 8.1.4 Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos da lei.
- 8.2 O atraso injustificado na execução do contrato sujeitará o contratado à multa de mora, no valor de dez vezes a cem vezes o preço unitário do procedimento que deveria ser prestado.
- 8.2.1 A multa aplicada não impede que o CONSÓRCIO rescinda unilateralmente o contrato e aplique as outras sanções previstas neste edital.
- 8.3 A aplicação de multa após regular processo administrativo, será descontada de pagamento eventualmente devido pelo CONSÓRCIO ou, se inexistente o débito, deverá ser paga pelo prestador em até trinta dias, sob pena de ser cobrada administrativa ou judicialmente.
- 8.4 As demais sanções previstas neste edital poderão ser aplicadas juntamente com a sanção do item 8.1.2., facultada a defesa prévia do contratado, no respectivo processo, no prazo de cinco dias úteis.
- 8.5 A sanção estabelecida no item 8.1.4 é de competência do CONSÓRCIO, facultada a defesa do interessado no respectivo processo, no prazo de dez dias da abertura de vistas, podendo a reabilitação ser requerida após dois anos de sua aplicação.
- 8.6 Embora constitua motivo para rescisão do contrato, nos termos do inc. XVII do art. 78 da Lei n.º 8666/93, a ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente





Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 - Edição 001 - Resolução 060/2021

comprovada e impeditiva da execução do contrato, poderá afastar a aplicação de penalidades pelo CONSÓRCIO.

- 8.7 As sanções previstas neste edital poderão também ser aplicadas à pessoa jurídica que, dentre outras condutas:
- 8.7.1 Salvo comprovado motivo de ordem técnica devidamente justificado, retardar a execução do objeto do contrato, ou de alguma de suas parcelas ou obrigações acessórias, ou descumprir qualquer condição estabelecida no Edital ou no contrato;
- 8.7.2 Fizer declaração falsa ao CONSÓRCIO ou a qualquer um de seus municípios consorciados:
- 8.7.3 Incorrer em conduta prevista em um dos incisos do art. 88 da Lei n.º 8666/93.

#### 9. DAS PROPOSIÇÕES GERAIS:

- 9.1 Não serão cadastradas as propostas que deixarem de atender quaisquer das disposições deste Edital ou de algum de seus anexos.
- 9.2 Havendo necessidade, a documentação enviada pela empresa poderá ser complementada, em prazo estipulado pelo CONSÓRCIO, sob pena de não cadastramento e consequente impossibilidade de celebração do contrato.
- 9.3 Nenhuma empresa, cadastrada ou contratada, fará jus a qualquer reivindicação ou indenização em caso de cancelamento, seja por anulação ou revogação, do presente Chamamento Público.
- 9.4 Cópia deste edital está disponível na íntegra no site do CONSÓRCIO consorciojacui.atende.net ou no Diário Eletrônico Oficial do Consórcio através do mesmo endereço.
- 9.5 Os casos omissos neste Edital serão resolvidos conforme a legislação pertinente.

#### 10. DO FORO:

10.1 Fica eleito o foro da Comarca de Sobradinho/RS para dirimir eventuais litígios decorrentes do presente edital.

Sobradinho/RS, 03 de janeiro de 2022.





Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 - Edição 001 - Resolução 060/2021

MARCIANO RAVANELLO Presidente CI/Jacuí





Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 - Edição 001 - Resolução 060/2021

# ANEXO I EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2022 CONTRATAÇÃO POR INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO DE EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2022

#### **TABELA - 2022**

TABELA DE SERVIÇOS CI/JACUÍ 2022	CÓDIGO SUS	VALOR R\$
1) CONSULTAS ESPECIALIZADAS		
1.1.Consulta médica - Clínica Geral	301010072	R\$ 96,30
1.2.Consulta médica - Angiologia	301010072	R\$ 96,30
1.3.Consulta médica - Cardiologia	301010072	R\$ 96,30
1.4.Consulta médica - Dermatologia	301010072	R\$ 96,30
1.5.Consulta médica - Endocrinologia	301010072	R\$ 96,30
1.6.Consulta médica - Gastroenterologia	301010072	R\$ 96,30
1.7.Consulta médica - Ginecologia	301010072	R\$ 96,30
1.8.Consulta médica - Infectologia	301010072	R\$ 96,30
1.9.Consulta médica- Otorrinolaringologia	301010072	R\$ 96,30
1.10.Consulta médica - Oftalmologia	301010072	R\$ 96,30
1.11.Consulta médica - Pediatria	301010072	R\$ 96,30
1.12.Consulta médica - Pneumologia	301010072	R\$ 96,30
1.13.Consulta médica - Proctologia	301010072	R\$ 96,30
1.14.Consulta médica - Reumatologia	301010072	R\$ 96,30
1.15.Consulta médica - Urologia	301010072	R\$ 96,30
1.16.Consulta médica - Neurologia	301010072	R\$ 127,33
1.17.Consulta médica - Neuropediatria	301010072	R\$ 127,33
1.18.Consulta médica - Psiquiatria	301010072	R\$ 127,33
1.19. Consulta médica - Cirurgião Geral	301010072	R\$ 96,30



#### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

2) SESSÕES/EXAMES		
2.1. Psicologia - sessão	301080178	R\$ 32,30
2.2. Nutrição - sessão	301050155	R\$ 32,30
2.3. Fisioterapia clínica - sessão	302050027	R\$ 32,10
2.4. Fisioterapia domiciliar - sessão	302050019	R\$ 40,61
2.5. Fonoaudiologia - sessão	301070113	R\$ 32,30
2.6. Imitanciometria	211070203	R\$ 64,61
2.7. Emissões otoacústicas evocadas para triagem auditiva - Teste da Orelhinha	211070149	R\$ 45,22
2.8. Audiometria tonal limiar	211070041	R\$ 58,14
2.9. Acompanhamento psicopedagógico de paciente em reabilitação	301070075	R\$ 32,30
3) PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS E OUTROS		
3.1. Excisão /sutura simples de pequenas lesões / ferimento de pele - sutura simples	401010066	R\$ 128,40
3.2.Excisão de lesão /sutura de ferimento da pele anexos/mucosa - sutura média	401010058	R\$ 267,50
3.3.Excisão de lesão /sutura de ferimento da pele anexos/mucosa- sutura grande	401010058	R\$ 428,00
3.4. Retirada de pontos de cirurgias básicas - por paciente	301100152	R\$ 12,93
3.5. Tenomiorrafia	408060484	R\$ 83,98
3.6. Cantoplastia Unilateral (unha encravada)	401020177	R\$ 270,83
3.7. Cauterização química de pequenas lesões - por lesão	303080019	R\$ 27,14
3.8. Drenagem de abscesso	401010031	R\$ 310,00
3.9. Curativo grau I com ou sem debridamento - curativo médio	401010023	R\$ 28,41
3.10. Curativo grau II com ou sem debridamento - curativo grande	401010015	R\$ 49,71
3.11. Cuidados com traqueostomia - curativo	301100071	R\$ 48,30
3.12 Biopsia de Pele/Punção de tumor superficial da pele	201010020	R\$ 203,67
3.13 Cantoplastia Bilateral (unha encravada)	401020177	R\$ 410,83
3.14 Tratamento Cirúrgico De Hidrocele - Punção de Hidrocele	409040215	R\$ 325,04
3.15 Excisão e Enxerto de Pele (Hemangioma. Nevus Ou Tumor)	401020045	R\$ 316,35
3.16 Excisão e Sutura de Linfangioma/Nevus	406020140	R\$ 223,55
3.17 Frenéctomia	401010082	R\$ 256,61
3.18 Troca de Sonda de Cistostomia		R\$ 346,53



#### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

3.19 Sondagem Gástrica - Troca de Sonda de Gastrotomia	301100179	R\$ 340,00
3.20 Exérese de Cisto Sebáceo	401020174	R\$ 275,14
3.21 Exérese de Lipomas Pequenos	401010074	R\$ 212,72
3.22 Exérese de Lipomas Gigantes	401010074	R\$ 275,14
3.23 Paracentese Abdominal (drenagem de líquido ascítico)	407040196	R\$ 403,06
3.24 Retirada de Corpo Estranho Subcutâneo (Superficial)	407040196	R\$ 296,36
3.25 Ressecção Cisto Sinovial de Punho (Ganglionectomia)	401010112	R\$ 265,06
3.26 Colocação de Bota de Unna (para úlceras varicosas)		R\$ 316,35
3.27 Retirada de Trombo Hemorroidário		R\$ 483,33
3.28 Punção Aspirativa por agulha fina (PAAF) de tireoide	201010470	R\$ 258,41
4) CARDIOLOGIA/ECODOPPLER		
4.1. ECG – Eletrocardiograma	211020036	R\$ 27,29
4.2. Monitorização ambulatorial de pressão arterial - Mapa	211020052	R\$ 129,20
4.3. Teste de esforço / Teste Ergométrico	211020060	R\$ 116,29
4.4. Holter 24 horas	211020044	R\$ 129,20
4.5. Ecocardiografia transesofágica	205010024	R\$ 316,55
4.6. Ecocardiografia transtorácica	205010032	R\$ 179,76
4.7. Ecodoppler de estresse farmacológico	205010016	R\$ 361,77
4.8.Ecocardiograma pediátrico	205010032	R\$ 179,76
4.9.Ecocardiograma com fluxo a cores	205010032	R\$ 179,76
4.10.Ecocardiograma fetal com doppler a cores	205010032	R\$ 179,76
4.11.Ecodoppler obstétrico	205010059	R\$ 179,76
4.12.Ecodoppler transvaginal	205010040	R\$ 179,76
4.13 Ecodoppler aparelho urinário	205010040	R\$ 179,76
4.14 Ecodoppler tireóide	205010040	R\$ 179,76
4.15.Ecodoppler de bolsa escrotal	205010040	R\$ 179,76
4.16. Ecodoppler até dois vasos	205010040	R\$ 179,76
4.17. Ecodoppler colorido venoso /arterial 3 ou + vasos	205010040	R\$ 232,56
4.18. Ecodoppler venoso	205010040	R\$ 294,79
4.19.Ecodoppler arterial	205010040	R\$ 294,79
4.20. Ecodoppler colorido de artérias carótidas	205010040	R\$ 271,33
4.21.Ecodoppler colorido de artérias vertebrais	205010040	R\$ 271,33
4.22. Ecodoppler das artérias ilíacas	205010040	R\$ 310,09
4.23. Ecodoppler de aorta e artérias renais	205010040	R\$ 387,61
4.24. Ecodoppler de aorta abdominal ilíacas	205010040	R\$ 294,79
4.25.Ecodoppler membro inferior ou membro superior	205010040	R\$ 179,76



#### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

209010037	R\$ 348,95
209010029	R\$ 629,80
209010053	R\$ 291,21
209010053	R\$ 269,64
407010254	R\$ 473,10
407020390	R\$ 253,85
407010254	R\$ 162,00
407020390	R\$ 542,65
407020314	R\$ 193,81
407010246	R\$ 740,00
407010327	R\$ 452,21
301100128	R\$ 35,85
301100110	R\$ 35,85
309030048	R\$ 45,22
201020033	R\$ 45,22
411010069	R\$ 17,75
211040029	R\$ 38,77
203020065	R\$ 258,45
201010585	R\$ 258,45
209020016	R\$ 129,20
211090018	R\$ 323,01
211090077	R\$ 103,36
201010410	R\$ 258,41
211050059	R\$ 181,90
211050032	R\$ 129,20
211050024	R\$ 90,45
211050040	R\$ 171,20
211050038	R\$ 155,04
	209010029 209010053 209010053 407010254 407020390 407020314 407010246 407010327 301100128 301100110 309030048 201020033 411010069 211040029 203020065 201010585  209020016 211090018 211090077 201010410  211050059 211050032 211050024 211050040



#### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

8.6. Eletroneuromiografia 2 membros	211050083	R\$ 258,41
8.7. Eletroneuromiografia 3 membros	211050083	R\$ 465,13
8.8. Polissonografia	211050105	R\$ 516,81
9) PNEUMOLOGIA		
9.1. Espirometria ou prova de função pulmonar completa com broncodilatador	211080055	
10) OTORRINOLARINGOLOGIA		
10.1. Remoção de cerume de conduto auditivo externo uni/ bilateral	404010270	R\$ 15,50
10.2. Retirada de corpo estranho de ouvido, faringe, laringe e nariz	404010318	R\$ 35,53
10.3. Gustometria	211070190	R\$ 13,57
10.4. Eletrococleografia	211070122	R\$ 158,27
10.5. Vecto eletronistagmografia	211070351	R\$ 135,67
11) OFTALMOLOGIA		
11.1. Tonometria	211060259	R\$ 19,38
11.2. Campimetria computadorizada	211060038	R\$ 103,36
11.3. Ceratometria	211060054	R\$ 77,52
11.4. Mapeamento de retina - monocular	211060127	R\$ 64,61
11.5. Gonioscopia	211060119	R\$ 77,52
11.6. Angiografia binocular	211060178	R\$ 193,81
11.7. Biometria ultrassônica monocular	211060011	R\$ 77,52
11.8. Paquimetria ultrassônica	205020020	R\$ 77,52
11.9. Fotocoagulação a laser	405030045	R\$ 258,41
11.10. Capsulotomia a yag laser	405050020	R\$ 374,69
11.11. Iridectomia	405050178	R\$ 374,69
11.12. Potencial de acuidade visual	211060151	R\$ 64,61
11.13. Retinografia colorida binocular	211060178	R\$ 103,36
11.14. Fototrabeculoplastia a laser	405050127	R\$ 374,69
11.15. Microscopia especular de córnea	211060143	R\$ 116,29
11.16. Biópsia de conjuntiva	201010097	R\$ 142,13
11.17. Cauterização de córnea	405050038	R\$ 99,44
11.18. Retirada de corpo estranho da córnea	405050259	R\$ 142,13
11.19. Biópsia de esclera	201010186	R\$ 135,56
11.20. Drenagem de abcesso de pálpebra	405010044	R\$ 99,44
11.21. Biópsia de pálpebra	201010356	R\$ 185,38
11.22. Sutura de pálpebras	405010176	R\$ 394,35



#### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

11.23. Exerese de calázio e outras pequenas lesões da pálpebra e supercílios	405010079	R\$ 148,30
11.24. Correção cirúrgica de epicanto e telecanto	405010028	R\$ 493,75
11.25. Epilação a laser	405010052	R\$ 99,44
11.26. Epilação de cílios	405010060	R\$ 196,45
11.27. Tratamento de ptose palpebral	405040202	R\$ 554,42
11.28. Simblefaroplastia	405010141	R\$ 493,75
11.29. Tratamento cirúrgico de xantelasma	405040199	R\$ 370,73
11.30. Injeção retrobulbar /peribulbar	405040130	R\$ 99,44
11.31. Biópsia de íris, corpo ciliar, retina, coroide, vítreo e tumor intra ocular	201010240	R\$ 259,41
11.32. Dacriocistorrinostomia	405010036	R\$ 493,75
11.33. Tomografia de coerência óptica - OCT	211060283	R\$ 190,00
11.34 Topografia computadorizada de córnea (binocular)	211060267	R\$ 60,00
11.35 Drenagem de Abscesso Pálpebra - Lacrimal	405010044	R\$ 60,00
11.36 Tratamento Cirúrgico de Pterígio – Cirurgia de Pterígio	405050364	R\$ 2.000,00
11.37 Exerese de Tumor de Conjuntiva	405050089	R\$ 210,00
11.38 Paracentese de Câmara Anterior	405050208	R\$ 210,00
11.39 Recobrimento Conjuntival	405050216	R\$ 250,00
11.40 Sutura de Conjuntiva	405050291	R\$ 210,00
11.41 Tratamento Cirúrgico de Blefarocalase - Cirurgia Blefarocalase (por olho)	405010184	R\$ 360,00
11.42 Capsulectomia Posterior Cirúrgica – Capsulectomia Cirúrgica	405050011	R\$ 410,00
11.43 Ciclocriocoagulação/Diatermia	405050046	R\$ 850,00
11.44 Tratamento Cirúrgico de Triquiase C/ou S/Enxerto – Cirurgia de Triquiase	405010192	R\$ 400,00
11.45 Correção Cirurgica de Epicanto e Telecanto - Correção Cirurgica de Epicanto	405010028	R\$ 400,00
11.46 Correção Cirurgica de Lagoftalmo	405040016	R\$ 410,00
11.47 Tratamento Cirúrgico de Deiscência de Sutura de Córnea – Correção Deiscência de Sut. Cór./Esclera	405050399	R\$ 400,00
11.48 Correção Cirurgica de Entrópio e Ectrópio	405010010	R\$ 1.100,00
11.49 Enucleação de Globo Ocular	405040067	R\$ 600,00
11.50 Evisceração do Globo Ocular	405040075	R\$ 425,00
11.51 Sondagem de Canal Lacrimal sob Anestesia Geral – Sondagem de Canal Lacrimal com	405010150	R\$ 60,00
11.52 Sutura de Córnea	405050305	R\$ 410,00



### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

11.53 Sutura de Esclera	405030096	R\$ 410,00
11.54 Trabeculectomia - Cirurgia de Trabeculectomia	405050321	R\$ 1.300,00
11.55 Correção Cirúrgica de Hérnia de Iris	405050070	R\$ 660,00
11.56 Correção Cirúrgica de Estrabismo (acima de 2 músculos) - Correção Cirúrgica do Estrabismo 2 Músculos (por olho)	405020015	R\$ 1.250,00
11.57 Crioterapia Ocular – Crio-Retiproplexia	405030037	R\$ 295,00
11.58 Facectomia Sem Implante de Lente Intra-Ocular	405050100	R\$ 1.100,00
11.59 Reconstituição de Fórnix Conjuntival	405050224	R\$ 850,00
11.60 Reconstituição Parcial de Pálpebra com Tarsorrafia – Reconstituição Parcial de Pálpebra	405010125	R\$ 660,00
11.61 Retirada de Corpo Estranho da Câmara Anterior do Olho	405050240	R\$ 850,00
11.62 Retinopexia Pneumática	405030215	R\$ 990,00
11.63 Retinopexia com Introflexão Escleral	405030070	R\$ 1.650,00
11.64 Tratamento de Ptose Palpebral - Tratamento de Ptose e Coloboma Palpebral	405040202	R\$ 554,42
11.65 Vitrectomia Anterior	405030134	R\$ 970,00
11.66 Explante de Lente Intraocular – Explanação e/ou Substituição de Lente Intraocular	405040105	R\$ 1.300,00
11.67 Implante Secundário de Lente Intraocular (LIO) – Implante Secundário de LIO	405050151	R\$ 2.000,00
11.68 Substituição de Lente Intraocular	405050283	R\$ 1.380,00
11.69 Ultrassonografia de Globo Ocular (Orbita Monocular) – Ultrassonografia Globo Ocular ou de Órbita (MOMO)	205020089	R\$ 60,00
11.70 Acuidade Visual Eletivo – Só o Exame		R\$ 150,00
11.71 Fundoscopia	211060100	R\$ 19,38
11.72 Teste de Schirmer	211060216	R\$ 9,00
11.73 Teste de Visão de Cores	211060224	R\$ 9,00
11.74 Curva Diária de Pressão Ocular CDPO (no mínimo 3 medidas) - Curva Tensional Diária	211060062	R\$ 25,00
11.75 Teste de Provocação de Glaucoma	211060208	R\$ 15,00
11.76 Teste Ortóptico – Check-up de Estrabismo	211060232	R\$ 30,00
11.77 Teste para Adaptação de Lente de Contato	211060240	R\$ 30,00
11.78 Exercícios Ortópticos – Exercício Ortóptico (Por Sessão)	303050020	R\$ 30,00
11.79 Injeção Subconjuntival/Subtenoniana	405050160	R\$ 20,00
11.80 Sinequiolise a Yag Laser	405050267	R\$ 115,00
11.81 Injeção Intra-Vítreo	405030053	R\$ 210,00



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

11.92 Pamação do Ólas do Ciliana	40502022	D¢ 4 200 00
11.82 Remoção de Óleo de Silicone	405030223	R\$ 1.200,00
11.83 Facoemulsificação C/Implante de Lente Intraocular Rígida	405050119	R\$ 1.400,00
11.84 Facoemulsificação C/Implante de Lente Intraocular Dobrável	405050372	R\$ 2.000,00
11.85 Facoemulsificação C/Implante de Lente Intraocular - Normais	405050097	R\$ 1.200,00
11.86 Pan-fotocoagulação de Retina a Laser	405030193	R\$ 460,00
11.87 Vitrectomia Posterior	405030142	R\$ 4.100,00
11.88 Vitrectomia Posterior com Infusão de Perfluocarbono/Óleo de Silicone/Endolaser – (Alta compl.)	405030177	R\$ 7.250,00
11.89 Tratamento Cirúrgico de Glaucoma Congênito – Cirúrgia de do Glaucoma Congênita	405050356	R\$ 1.780,00
12) ODONTOLOGIA		
12.1. Exodontia de dente permanente	414020138	R\$ 89,15
12.2 Exodontia de dente decíduo	414020120	R\$ 56,59
12.3. Exodontia múltipla com alveoloplastia por sextante	414020146	R\$ 122,74
12.4. Ulotomia / Ulectomia	414020405	R\$ 81,39
12.5.Correção de irregularidades de rebordo alveolar	414020057	R\$ 124,03
12.6.Correção de bridas musculares	414020049	R\$ 134,37
12.7.Remoção de torus e exostoses	414020294	R\$ 160,21
12.8. Correção de tuberosidade do maxilar	414020065	R\$ 127,91
12.9.Tratamento cirúrgico para tracionamento dental	414020367	R\$ 193,81
12.10.Aprofundamento de vestíbulo oral- por sextante	414020030	R\$ 193,81
12.11. Apicetomia com ou sem obstrução retrógrada	414020022	R\$ 204,15
12.12. Remoção de dentes Inclusos ou Impactados	214020278	R\$ 217,06
12.13. Marsupialização de cistos e pseudocistos	414020200	R\$ 125,33
12.14.Tratamento cirúrgico de fístula com retalho	915050053	R\$ 217,06
12.15.Tratamento cirúrgico de fístula oro-sinusal/ oro-nasal	414010256	R\$ 217,06
12.16.Biópsia dos tecidos moles da boca	201010526	R\$ 124,03
12.17.Biópsia de seio paranasal	201010445	R\$ 124,03
12.18. Biópsia de osso do crânio e da face	201010348	R\$ 124,03
12.19.Biópsia de glândula salivar	201010232	R\$ 124,03
12.20. Excisão de rânula ou fenômeno de retenção salivar	404020089	R\$ 527,15
12.21.Excisão e sutura de lesão na boca	404020097	R\$ 197,68
12.22.Retirada de corpo estranho dos ossos da face	404020313	R\$ 267,45
12.23.Tratamento de alveolite	414020383	R\$ 73,65
12.24. Sinusotomia transmaxilar	404010512	R\$ 223,52



#### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

Sobradimo, NS, quinta Terra, o de jameiro de 2022 - Luiça	10 001 11030	14Ç40 000/2021
12.25. Redução cirúrgica de luxação têmporo mandibular	404020615	R\$ 381,14
12.26.Contenção de dentes por splintagem	404020445	R\$ 175,72
12.27. Excisão em cunha de lábio	404020100	R\$ 179,59
12.28.Drenagem de abcesso da boca e anexos	404020054	R\$ 73,65
12.29.Redução de fratura alvéolo-dentária sem osteossíntese	404020577	R\$ 152,46
12.30.Retirada de material de síntese óssea/dentária	404020623	R\$ 83,98
12.31. Reimplante e transplante dental (por elemento)	414020243	R\$ 135,67
12.32.Tratamento cirúrgico de hemorragia buco-dental	414020359	R\$ 50,39
12.33. Retirada de meios de fixação maxilo-mandibular	404020631	R\$ 47,81
13) TOMOGRAFIA E RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA		
13.1 Radiografia panorâmica	204010179	R\$ 51,68
13.2 Radiografia oclusal	204010160	R\$ 32,30
13.3 Radiografia peri-apical interproximal - Bite- Wing	204010187	R\$ 19,38
13.4 Tomografia Computadorizada 1 região	206010079	R\$ 138,00
13.5 Tomografia Computadorizada 2 regiões	206010079	R\$ 165,00
13.6 Tomografia Computadorizada 3 regiões	206010079	R\$ 173,00
13.7 Tomografia Computadorizada boca fechada ou boca aberta	206010079	R\$ 336,00
13.8 Tomografia Computadorizada mandíbula completa	206010079	R\$ 240,00
13.9 Tomografia Computadorizada maxila completa	206010079	R\$ 240,00
13.10 Tomografia Computadorizada maxila + mandíbula completa	206010079	R\$ 343,00
13.11 Tomografia Computadorizada mandíbula + ramo mandibular	206010079	R\$ 343,00
14) ECOGRAFIA/ECODOPPLER/ DENSITOMETRIA/MAMOGRAFIA		
14.1. Ecografia obstétrica	205020143	R\$ 77,38
14.2. Ecografia obstétrica com doppler a cores	205020151	R\$ 139,41
14.3. Ecografia obstétrica gemelar – dois fetos	205020143	R\$ 142,12
14.4. Ecografia obstétrica gemelar com doppler colorido - dois fetos	205020143	R\$ 234,34
14.5.Ecografia transfontanela	205020178	R\$ 100,00
14.6. Ecografia obstétrica morfológica	205020143	R\$ 180,00
14.7. Ecografia obstétrica morfológica com doppler	205020151	R\$ 230,00
14.8. Ecografia obstétrica com perfil biofísico fetal	205020143	R\$ 97,64
14.9. Ecografia obstétrica com perfil biofísico fetal com doppler	205020143	R\$ 198,98
14.10. Ecografia aparelho urinário	205020054	R\$ 77,39



#### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

14.11. Ecografia aparelho urinário com doppler a cores	205020054	R\$ 77,52
14.12. Ecografia bolsa escrotal	205020070	R\$ 90,32
14.13. Ecografia bolsa escrotal com doppler a cores	205020070	R\$ 139,41
14.14. Ecografia prostática via abdominal	205020100	R\$ 77,39
14.15. Ecografia prostática via abdominal com doppler a cores	205020100	R\$ 103,36
14.16. Ecografia de próstata via transretal	205020119	R\$ 116,29
14.17. Ecografia de prostata via transretal com doppler	205020119	R\$ 155,04
14.18.Ecografia de tórax	205020135	R\$ 77,39
14.19. Ecografia abdômen total	205020046	R\$ 103,23
14.20. Ecografia abdominal total com doppler a cores	205020046	R\$ 219,65
14.21. Ecografia abdômen superior	205020038	R\$ 77,39
14.22. Ecografia abdômen superior com doppler a cores	205020038	R\$ 104,86
14.23. Ecografia abdômen inferior	205020038	R\$ 77,39
14.24. Ecografia abdômen inferior com doppler a cores	205020038	R\$ 103,36
14.25.Ecografia de parede abdominal	205020038	R\$ 77,39
14.26. Ecografia tireóide	205020127	R\$ 90,32
14.27. Ecografia tireóide com doppler a cores	205020127	R\$ 103,36
14.28. Ecografia articulações	205020062	R\$ 83,98
14.29.Ecografia músculo - esquelética	205020062	R\$ 77,39
14.30. Ecografia mamária	205020097	R\$ 77,39
14.31. Ecografia transvaginal	205020186	R\$ 77,39
14.32. Ecografia transvaginal com doppler a cores	205020186	R\$ 167,97
14.33. Ecografia pélvica	205020160	R\$ 77,39
14.34. Ecografia pélvica com doppler a cores	205020160	R\$ 159,97
14.35.Ecografia inguinal	205020062	R\$ 77,39
14.36. Ecografia globo ocular/órbita	205020089	R\$ 65,97
14.37. Ecografia cervical	205020127	R\$ 77,52
14.38. Densitometria óssea	204060028	R\$ 103,36
14.39. Mamografia	204030030	R\$ 80,25
15) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (TC)		
15.1. Tomografia computadorizada de coluna cervical	206010010	R\$ 258,41
15.2.Tomografia computadorizada de coluna cervical com contraste	206010010	R\$ 342,39
15.3. Tomografia computadorizada de coluna dorsal	206010036	R\$ 258,41
15.4. Tomografia computadorizada de coluna dorsal com contraste	206010028	R\$ 342,39



#### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

15 5 Tomografia computadorizado do columo torácios		
15.5.Tomografia computadorizada de coluna torácica	206010036	R\$ 258,41
15.6.Tomografia computadorizada de coluna torácica com contraste	206010036	R\$ 342,39
15.7.Tomografia computadorizada de coluna lombo sacra	206010028	R\$ 258,41
15.8.Tomografia computadorizada de coluna lombo sacra com contraste	206010028	R\$ 342,39
15.9. Tomografia computadorizada de crânio	206010079	R\$ 232,56
15.10. Tomografia computadorizada de crânio com contraste	206010079	R\$ 258,41
15.11. Tomografia computadorizada de tórax	206020031	R\$ 310,09
15.12. Tomografia computadorizada de tórax com contraste	206020031	R\$ 355,30
15.13. Tomografia computadorizada de abdômen superior	206030010	R\$ 310,09
15.14. Tomografia computadorizada de abdômen superior com contraste	206030010	R\$ 374,69
15.15. Tomografia computadorizada de abdômen total (abdômen + pelve)	206030010	R\$ 358,23
15.16. Tomografia computadorizada de abdômen total (abdômen + pelve) com contraste	206030010	R\$ 452,21
15.17. Tomografia computadorizada de face ou seios da face ou articulação temporo mandibular	206010044	R\$ 232,56
15.18. Tomografia computadorizada de face ou seios da face ou articulação temporo mandibular com contraste	206010044	R\$ 258,41
15.19. Tomografia computadorizada de sela túrcica	206010060	R\$ 258,41
15.20. Tomografia computadorizada de sela túrcica com contraste	206010060	R\$ 310,09
15.21. Tomografia computadorizada de pelve ou bacia	206030037	R\$ 310,09
15.22 Tomografia computadorizada de pelve ou bacia com contraste	206030037	R\$ 355,30
15.23. Tomografia computadorizada de pescoço	206010052	R\$ 310,09
15.24. Tomografia computadorizada de pescoço com contraste	206010052	R\$ 355,30
15.25. Tomografia computadorizada de segmentos apendiculares	206020023	R\$ 232,56
15.26. Tomografia computadorizada de segmentos apendiculares com contraste	206010060	R\$ 355,30
15.27. Tomografia computadorizada de articulações de membros superiores	206020015	R\$ 258,41
15.28. Tomografia computadorizada de articulações de membros superiores com contraste	206020015	R\$ 342,39
15.29. Tomografia computadorizada de articulações de membros inferiores	206030029	R\$ 258,41



#### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

15.30. Tomografia computadorizada de articulações de membros inferiores com contraste	206030029	R\$ 342,39
15.31. Tomomielografia computadorizada	206010087	R\$ 323,01
15.32. Angiotomografia	210010029	R\$ 581,42
15.33. Angiotomografia com contraste	210010029	R\$ 723,53
15.34. Angiotomografia de pescoço	206010052	R\$ 652,48
15.35. Angiotomografia de crânio	206010079	R\$ 581,42
16) RESSONÂNCIA MAGNÉTICA		
16.1. Ressonância magnética de articulação temporomandibular - bilateral	207010021	R\$ 521,83
16.2.Ressonância magnética de articulação temporo mandibular -bilateral com contraste	207010021	R\$ 659,16
16.3. Ressonância magnética de crânio	207010064	R\$ 521,83
16.4. Ressonância magnética de crânio com contraste	207010064	R\$ 629,16
16.5. Ressonância magnética de coluna cervical	207010030	R\$ 521,83
16.6. Ressonância magnética de coluna cervical com contraste	207010030	R\$ 629,83
16.7.Ressonância magnética de coluna torácica	207010056	R\$ 521,83
16.8.Ressonância magnética de coluna torácica com contraste	207010056	R\$ 629,16
16.9.Ressonância magnética de coluna lombo sacra	207010048	R\$ 521,83
16.10.Ressonância magnética de coluna lombo sacra com contraste	207010048	R\$ 629,16
16.11. Ressonância magnética de tórax	207020035	R\$ 521,83
16.12. Ressonância magnética de tórax com contraste	207020035	R\$ 629,16
16.13.Ressonância magnética de coração/ aorta com cine	207020019	R\$ 521,83
16.14.Ressonância magnética de coração/ aorta com contraste	207020019	R\$ 629,16
16.15. Ressonância magnética de abdômen superior	207030014	R\$ 521,83
16.16. Ressonância magnética de abdômen superior com contraste	207030014	R\$ 659,16
16.17. Ressonância magnética de bacia / pelve /abdômen inferior	207030022	R\$ 521,83
16.18. Ressonância magnética de bacia ou pelve com contraste	207030022	R\$ 629,16
16.19.Ressonância magnética membro superior (unilateral)	207020027	R\$ 521,83
16.20.Ressonância magnética de membro superior unilateral com contraste	207020027	R\$ 629,16
16.21.Ressonância magnética membro inferior (unilateral)	207030030	R\$ 521,83
16.22.Ressonância magnética de membro inferior unilateral	207030030	R\$ 629,16



#### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

- Sobradililo/NS, quinta fella, o de janeiro de 2022 - Ediça	10 001 11050	14ç46 666, 262 1
com contraste		
16.23 Ressonância magnética de sela túrcica	207010072	R\$ 521,83
16.24Ressonância magnética de sela túrcica com contraste	207010072	R\$ 629,16
16.25. Ressonância magnética de vias biliares / urinárias	207030049	R\$ 521,83
16.26.Ressonância magnética de vias biliares / urinárias com contraste	207030049	R\$ 629,16
16.27. Colangiorressonância	207030049	R\$ 521,83
16.28 Colangioressonância com contraste	207030049	R\$ 684,78
16.29. Artrografia	204060010	R\$ 607,26
16.30 Angioressonância Arterial Com Contraste	207010013	R\$ 679,68
16.31 Angioressonância Arterial Sem Contraste	207010013	R\$ 587,18
16.32 Angioressonância Venosa Com Contraste	207010013	R\$ 679,68
16.33 Angioressonância Venosa Sem Contraste	207010013	R\$ 587,18
16.34 Angioressonância Com Contraste	207010013	R\$ 679,68
16.35 Angioressonância Sem Contraste	207010013	R\$ 587,18
17) MEDICINA NUCLEAR		
17.1. Cintilografia do miocárdio p/ localização necrose - mínimo 3	208010041	R\$ 584,51
17.2. Cintilografia do miocárdio - repouso	208010033	R\$ 904,42
17.3.Cintilografia do miocárdio - estresse	208010025	R\$ 904,42
17.4. Cintilografia glândulas salivares com ou sem estímulo	208020039	R\$ 193,81
17.5. Cintilografia do fígado e baço	208020012	R\$ 258,41
17.6. Cintilografia de fígado e vias biliares	208020020	R\$ 258,41
17.7. Cintilografia para pesquisa de diverticulose de meckel	208020080	R\$ 346,26
17.8. Cintilografia trânsito esofágico líquido	208020055	R\$ 258,41
17.9. Cintilografia trânsito esofágico semi - sólido	208020063	R\$ 258,41
17.10. Cintilografia para estudo de trânsito gástrico	208020071	R\$ 258,41
17.11. Cintilografia refluxo gastro - esofágico	208020110	R\$ 258,41
17.12. Cintilografia da tireóide	208030026	R\$ 193,81
17.13. Cintilografia de paratireóide	208030018	R\$ 575,53
17.14. Cintilografia de testículo e bolsa escrotal	208040030	R\$ 258,41
17.15. Estudo renal dinâmico com ou sem diurético	208040102	R\$ 206,72
17.16. Cintilografia renal/ renograma - qualitativa e /ou quantitativa	208040056	R\$ 206,72
17.17. Cintilografia óssea com ou sem fluxo sanguíneo	208050035	R\$ 245,49
17.18. Cisternocintilografia - incluindo pesquisa e / ou avaliação do trânsito liquorórico	208060022	R\$ 646,01



#### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

17.19. Estudo de luxo sanguíneo cerebral	208060030	R\$ 286,64
17.20. Cintilografia de perfusão cerebral com ECD	208060014	R\$ 646,01
17.21. Cintilografia corpo inteiro com galio 67 para pesquisa neoplasias	208090010	R\$ 1.114,94
17.22. Linfocintilografia	208080040	R\$ 258,41
17.23. Cintilografia de pulmão por perfusão - mínimo 4 projeções	208070044	R\$ 195,28
17.24. Cintilografia de pulmão por inalação - mínimo 2 projeções	208070036	R\$ 195,28
17.25. Cintilografia sincronizada de câmaras cardíacas em situação de repouso - ventriculografia	208010084	R\$ 213,19
17.26. Cintilografia sincronizada de câmaras cardíacas em situação de esforço	208010076	R\$ 273,91
17.27. Cintilografia para avaliação fluxo sanguíneo extremidades	208010050	R\$ 142,13
17.28. Cintilografia para pesquisa de hemorragia digestiva ativa	208020098	R\$ 164,08
17.29 Cintilografia para pesquisa de hemorragia digestiva não ativa	208020101	R\$ 317,84
17.30.Cintilografia para qualificação de Shunt extracardíaco	208010068	R\$ 196,39
17.31. Determinação de sobrevida de hemácias - com radiosotopos	208080031	R\$ 193,81
17.32. Cintilografia de tireóide com teste de supressão / estímulo	208030034	R\$ 95,62
17.33. Teste de perclorato com radioisotopo	208030050	R\$ 82,69
17.34. Cintilografia sistema retículo-endotelial - medula óssea	208080015	R\$ 178,30
17.35. Demonstração de sequestro de hemácias pelo baçocom radioisótopos	208080023	R\$ 135,67
17.36. Cintilografia articulação e ou extremidades	208050019	R\$ 193,81
17.37. Cintilografia pulmonar perfusional com galio	208070010	R\$ 426,37
17.38. Cintilografia glândula lacrimal - dacriocintilografia	208090029	R\$ 85,92
18) EXAMES RADIOLÓGICOS		
18.1. Radiografia de abdômen agudo	204050120	R\$ 114,84
18.2. Radiografia de abdômen simples	204050138	R\$ 65,12
18.3. Radiografia de antebraço	204040019	R\$ 57,42
18.4. Radiografia de arcos costais - costelas	204030072	R\$ 40,20
18.5. Radiografia de articulação acrômio - clavicular	204040027	R\$ 35,88
18.6. Radiografia de articulação coxo – femural -quadril	204060060	R\$ 71,20
18.7.Radiografia de articulação escápulo - umeral	204040035	R\$ 71,20
18.8. Radiografia de articulação esterno-clavicular	204040043	R\$ 78,10



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

18.9. Radiografia de articulação tíbio – társica - tornozelo	204060087	R\$ 36,62
18.10. Radiografia de articulações sacro-ilíacas	204060079	R\$ 36,92
18.11. Radiografia de articulação temporo -mandibular bilateral	204010055	R\$ 86,13
18.12. Radiografia de bacia	204060095	R\$ 64,32
18.13.Radiografia de quadril	204060060	R\$ 64,32
18.14. Radiografia de braço	204040051	R\$ 64,32
18.15. Radiografia de calcâneo	204060109	R\$ 57,42
18.16. Radiografia de cavum	204010063	R\$ 57,42
18.17. Radiografia de clavícula	204040060	R\$ 64,32
18.18. Colangio pré-operatória	204050030	R\$ 67,46
18.19. Colangiografia pós-operatória	204050030	R\$ 133,08
18.20. Radiografia de coluna cervical com oblíquas - 5 incidências	204020034	R\$ 71,20
18.21. Radiografia de coluna cervical: 3 incidências	204020042	R\$ 71,20
18.22.Radiografia de coluna cervical dinâmica	204020050	R\$ 78,10
18.23. Radiografia de coluna torácica - dorsal	204020093	R\$ 71,20
18.24.Radiografia de coluna toráco-lombar	204020107	R\$ 71,20
18.25.Radiografia de coluna lombo- sacra	204020069	R\$ 71,20
18.26. Radiografia de coluna lombo-sacra funcional/ dinâmica	204020085	R\$ 78,10
18.27. Radiografia de coluna lombo-sacra com oblíquas	204020077	R\$ 78,10
18.28.Radiografia de coluna para escoliose	204020131	R\$ 78,10
18.29.Radiografia de coração e vasos da base	204030064	R\$ 39,48
18.30. Radiografia de coração e vasos da base + oblíquas	204030056	R\$ 48,81
18.31. Radiografia de costelas - por hemitórax	204030072	R\$ 57,42
18.32. Radiografia de cotovelo	204040078	R\$ 57,42
18.33. Radiografia de coxa/ fêmur	204060117	R\$ 71,20
18.34. Radiografia de crânio	204010080	R\$ 64,32
18.35. Radiografia de crânio com bretton + hirtz	204010071	R\$ 64,32
18.36. Radiografia de clister opaco com duplo contraste	204050014	R\$ 297,68
18.37. Radiografia de articulação escápulo-umeral	204040035	R\$ 39,48
18.38. Escanometria	204060036	R\$ 114,84
18.39. Radiografia de esterno	204030099	R\$ 78,10
18.40. Radiografia de esôfago	204030080	R\$ 97,62
18.41. Radiografia de estômago e duodeno	204050146	R\$ 118,87
18.42. Radiografia esôfago - hiato - estômago	204050146	R\$ 155,04
18.43. Radiografia de hipofaringe	204010098	R\$ 35,88



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

18.44. Radiografia de joelho (A.P.+Lateral)         204060125         R\$ 64,32           18.45.Radiografia de joelho ou patela (A.P.+Lat. + Axial)         204060133         R\$ 78,10           18.46. Radiografia de laringe         204010098         R\$ 36,52           18.47. Radiografia de mão         204040094         R\$ 57,42           18.48. Radiografia de mãos e punhos para idade óssea         204040108         R\$ 36,52           18.49. Radiografia de mastóides ou rochedos         2040101101         R\$ 54,55           18.51. Radiografia de maxilar         204010110         R\$ 71,20           18.52. Radiografia de maxilar         2040101179         R\$ 71,20           18.53. Radiografia de mediastino         204030102         R\$ 86,13           18.54. Radiografia de mediastino         204030102         R\$ 86,13           18.55. Radiografia de região órbitas         204010138         R\$ 71,20           18.55. Radiografia de região órbitas         204010039         R\$ 44,50           18.57. Radiografia de péridedos do pé         204060150         R\$ 75,42           18.58. Radiografia de perna         204060168         R\$ 64,32           18.59. Radiografia de perna         204060168         R\$ 64,32           18.61. Radiografia de região sacro- coccigea         204020123         R\$ 64,32           18.			
18.46. Radiografia de laringe         204010098         R\$ 36,52           18.47. Radiografia de mão         204040094         R\$ 57,42           18.48. Radiografia de dedos da mão         204040086         R\$ 36,52           18.49. Radiografia de mãos e punhos para idade óssea         204040108         R\$ 64,32           18.50. Radiografia de masitéides ou rochedos         204010110         R\$ 54,55           18.51. Radiografia de maxilar         2040101179         R\$ 71,20           18.52. Radiografia panorâmica de mandíbula         204010179         R\$ 71,20           18.53. Radiografia de mediastino         204030102         R\$ 86,13           18.54. Radiografia de mediastino         204040116         R\$ 71,20           18.55. Radiografia de região órbitas         204010039         R\$ 44,50           18.56. Radiografia de ossos da face com hirtz         204010128         R\$ 78,10           18.57. Radiografia de pé/ dedos do pé         204060150         R\$ 57,42           18.58. Radiografia de perna         204060168         R\$ 64,32           18.59. Radiografia de região sacro- coccígea         204060168         R\$ 64,32           18.61. Radiografia de sela túrcica com bretton         204040124         R\$ 57,42           18.62. Radiografia de seios da face com hirtz         204010144         R\$ 78,10	18.44. Radiografia de joelho( A.P +Lateral)	204060125	R\$ 64,32
18.47. Radiografia de mão         204040094         R\$ 57,42           18.48.Radiografia de dedos da mão         204040086         R\$ 36,52           18.49. Radiografia de mãos e punhos para idade óssea         204040108         R\$ 64,32           18.50.Radiografia de mastóides ou rochedos         204010101         R\$ 54,55           18.51. Radiografia de maxilar         204010110         R\$ 71,20           18.52. Radiografia de mediastino         204030102         R\$ 86,13           18.54. Radiografia de mediastino         204030102         R\$ 86,13           18.55. Radiografia de ombro/omoplata         204040116         R\$ 71,20           18.55. Radiografia de região órbitas         204010039         R\$ 44,50           18.57. Radiografia de região órbitas         204010028         R\$ 78,10           18.57. Radiografia de pé/ dedos do pé         204060150         R\$ 57,42           18.58. Radiografia de punho         204060150         R\$ 57,42           18.59. Radiografia de punho         2040400124         R\$ 57,42           18.60. Radiografia de sela túrcica com bretton         204020123         R\$ 64,32           18.61. Radiografia de sela túrcica com bretton         204010144         R\$ 78,10           18.62. Radiografia de tórax (AP)         2 1 ncidências         204030170         R\$ 26,55	18.45.Radiografia de joelho ou patela (A.P+Lat. + Axial)	204060133	R\$ 78,10
18.48.Radiografia de dedos da mão         204040086         R\$ 36,52           18.49. Radiografia de mãos e punhos para idade óssea         204040108         R\$ 64,32           18.50. Radiografia de mastidides ou rochedos         204010101         R\$ 54,55           18.51. Radiografia de maxilar         204010110         R\$ 71,20           18.52. Radiografia panorâmica de mandíbula         204010179         R\$ 71,20           18.53. Radiografia de mediastino         204030102         R\$ 86,13           18.54. Radiografia de ombro/omoplata         204040116         R\$ 71,20           18.55. Radiografia de região órbitas         204010039         R\$ 44,50           18.57. Radiografia de pé/ dedos do pé         204060150         R\$ 57,42           18.58. Radiografia de perna         204060150         R\$ 57,42           18.59. Radiografia de punho         204060168         R\$ 64,32           18.59. Radiografia de punho         204040124         R\$ 57,42           18.59. Radiografia de perna         204060150         R\$ 57,42           18.59. Radiografia de sela túrcica com bretton         204020123         R\$ 64,32           18.59. Radiografia de sela túrcica com bretton         204020123         R\$ 64,32           18.61. Radiografia de sela túrcica com britz         204010144         R\$ 78,10 <t< td=""><td>18.46. Radiografia de laringe</td><td>204010098</td><td>R\$ 36,52</td></t<>	18.46. Radiografia de laringe	204010098	R\$ 36,52
18.49. Radiografia de mãos e punhos para idade óssea         204040108         R\$ 64,32           18.50.Radiografia de mastóides ou rochedos         204010101         R\$ 54,55           18.51. Radiografia de maxilar         204010110         R\$ 71,20           18.52.Radiografia panorâmica de mandíbula         2040101179         R\$ 71,20           18.53. Radiografia de mediastino         204030102         R\$ 86,13           18.54. Radiografia de mediastino         2040400116         R\$ 71,20           18.55. Radiografia de região órbitas         204010039         R\$ 44,50           18.55. Radiografia de sosos da face com hirtz         2040100128         R\$ 78,10           18.57. Radiografia de pé/ dedos do pé         204060150         R\$ 57,42           18.58. Radiografia de perna         204060168         R\$ 64,32           18.59. Radiografia de perna         204060168         R\$ 64,32           18.60. Radiografia de sola túrcica combretton         204010124         R\$ 57,42           18.61. Radiografia de sola da face com hirtz         204010152         R\$ 71,20           18.62. Radiografia de tórax (AP)         204030170         R\$ 26,55           18.63. Radiografia de tórax (AP/P) - 2 incidências         204030170         R\$ 40,20           18.65. Radiografia de tórax (AP/P) - 2 incidências         204030153         R\$ 4	18.47. Radiografia de mão	204040094	R\$ 57,42
18.50.Radiografia de mastóides ou rochedos         204010101         R\$ 54,55           18.51. Radiografia de maxilar         204010110         R\$ 71,20           18.52.Radiografia panorâmica de mandibula         204010179         R\$ 71,20           18.53. Radiografia de mediastino         204030102         R\$ 86,13           18.54. Radiografia de ombro/omoplata         204040116         R\$ 71,20           18.55. Radiografia de região órbitas         204010039         R\$ 44,50           18.56. Radiografia de pejá dedos do pé         204060150         R\$ 78,10           18.57. Radiografia de pe/ dedos do pé         204060168         R\$ 64,32           18.59. Radiografia de punho         204060168         R\$ 64,32           18.60. Radiografia de região sacro- coccígea         204020123         R\$ 64,32           18.61. Radiografia de sela túrcica com bretton         204010152         R\$ 71,20           18.62. Radiografia de selos da face com hirtz         204010152         R\$ 71,20           18.63. Radiografia de tórax (AP)         204030170         R\$ 26,55           18.64. Radiografia de tórax (AP)P) - 2 incidências         204030170         R\$ 26,55           18.65. Radiografia de tórax com oblíquas         204030153         R\$ 40,20           18.67. Radiografia de tórax com oblíquas         204030154         R\$ 80,38	18.48.Radiografia de dedos da mão	204040086	R\$ 36,52
18.51. Radiografia de maxilar         204010110         R\$ 71,20           18.52. Radiografia panorâmica de mandíbula         204010179         R\$ 71,20           18.53. Radiografia de mediastino         204030102         R\$ 86,13           18.54. Radiografia de ombro/omoplata         204040116         R\$ 71,20           18.55. Radiografia de região órbitas         204010039         R\$ 44,50           18.56. Radiografia de possos da face com hirtz         204010128         R\$ 78,10           18.57. Radiografia de pé/ dedos do pé         204060150         R\$ 57,42           18.58. Radiografia de perna         204060168         R\$ 64,32           18.59. Radiografia de punho         204040124         R\$ 57,42           18.60. Radiografia de região sacro- coccígea         204020123         R\$ 64,32           18.61. Radiografia de sela túrcica com bretton         204010152         R\$ 71,20           18.62. Radiografia de seios da face com hirtz         204010152         R\$ 71,20           18.63. Radiografia de tórax (AP)         204030170         R\$ 26,55           18.64. Radiografia de tórax (AP/P) - 2 incidências         204030170         R\$ 26,55           18.65. Radiografia de tórax com oblíquas         204030129         R\$ 40,20           18.65. Radiografia de tórax com oblíquas         204030145         R\$ 80,32     <	18.49. Radiografia de mãos e punhos para idade óssea	204040108	R\$ 64,32
18.52.Radiografia panorâmica de mandíbula       204010179       R\$ 71,20         18.53. Radiografia de mediastino       204030102       R\$ 86,13         18.54. Radiografia de ombro/omoplata       204040116       R\$ 71,20         18.55. Radiografia de região órbitas       204010039       R\$ 44,50         18.56. Radiografia de ossos da face com hirtz       204010128       R\$ 78,10         18.57. Radiografia de pé/ dedos do pé       204060150       R\$ 57,42         18.58. Radiografia de perna       204060168       R\$ 64,32         18.59. Radiografia de punho       204040124       R\$ 57,42         18.60. Radiografia de punho       204040123       R\$ 64,32         18.61. Radiografia de sela túrcica com bretton       204010152       R\$ 71,20         18.62. Radiografia de sela túrcica com bretton       204010152       R\$ 71,20         18.63. Radiografia de tórax (AP)       204030170       R\$ 26,55         18.64. Radiografia de tórax (AP/P) - 2 incidências       204030170       R\$ 26,55         18.65. Radiografia de tórax - apico lordótica       204030129       R\$ 40,20         18.66. Radiografia de tórax com oblíquas       204030129       R\$ 40,20         18.67. Radiografia de tornozelo       204050154       R\$ 194,32         18.68. Radiografia de tornozelo       204050057	18.50.Radiografia de mastóides ou rochedos	204010101	R\$ 54,55
18.53. Radiografia de mediastino         204030102         R\$ 86,13           18.54. Radiografia de ombro/omoplata         204040116         R\$ 71,20           18.55. Radiografia de região órbitas         204010039         R\$ 44,50           18.56. Radiografia de ossos da face com hirtz         204010128         R\$ 78,10           18.57. Radiografia de pé/ dedos do pé         204060150         R\$ 57,42           18.58. Radiografia de perna         204060168         R\$ 64,32           18.59. Radiografia de punho         204040124         R\$ 57,42           18.60. Radiografia de região sacro- coccígea         204020123         R\$ 64,32           18.61. Radiografia de sela túrcica com bretton         204010152         R\$ 71,20           18.62. Radiografia de sela túrcica com bretton         204010152         R\$ 77,42           18.63. Radiografia de tórax (AP)         204030170         R\$ 26,55           18.64. Radiografia de tórax (AP/P) - 2 incidências         204030170         R\$ 26,55           18.65. Radiografia de tórax - apico lordótica         204030153         R\$ 40,20           18.65. Radiografia de tórax com oblíquas         204030145         R\$ 80,38           18.67. Radiografia de intestino delgado - trânsito         204050154         R\$ 194,32           18.68. Radiografia de tornozelo         204060087         R\$	18.51. Radiografia de maxilar	204010110	R\$ 71,20
18.54. Radiografia de ombro/omoplata         204040116         R\$ 71,20           18.55. Radiografia de região órbitas         204010039         R\$ 44,50           18.56. Radiografia de ossos da face com hirtz         204010128         R\$ 78,10           18.57. Radiografia de pé/ dedos do pé         204060150         R\$ 57,42           18.58. Radiografia de perna         204060168         R\$ 64,32           18.59. Radiografia de punho         204040124         R\$ 57,42           18.60. Radiografia de região sacro- coccígea         204020123         R\$ 64,32           18.61. Radiografia de sela túrcica com bretton         204010152         R\$ 71,20           18.62. Radiografia de seios da face com hirtz         204010144         R\$ 78,10           18.63. Radiografia de tórax (AP)         204030170         R\$ 26,55           18.64. Radiografia de tórax (AP/P) - 2 incidências         204030153         R\$ 40,20           18.65. Radiografia de tórax - apico lordótica         204030129         R\$ 40,20           18.66. Radiografia de tórax com oblíquas         204030145         R\$ 80,38           18.67. Radiografia de intestino delgado - trânsito         204050154         R\$ 194,32           18.68. Radiografia de intestino delgado - trânsito         204050015         R\$ 26,32           18.69. Urografia venosa         204050015	18.52.Radiografia panorâmica de mandíbula	204010179	R\$ 71,20
18.55. Radiografia de região órbitas       204010039       R\$ 44,50         18.56. Radiografia de ossos da face com hirtz       204010128       R\$ 78,10         18.57. Radiografia de pé/ dedos do pé       204060150       R\$ 57,42         18.58. Radiografia de perna       204060168       R\$ 64,32         18.59. Radiografia de punho       204040124       R\$ 57,42         18.60. Radiografia da região sacro- coccígea       204020123       R\$ 64,32         18.61. Radiografia de sela túrcica com bretton       204010152       R\$ 71,20         18.62. Radiografia de seios da face com hirtz       204010144       R\$ 78,10         18.63. Radiografia de tórax (AP)       204030170       R\$ 26,55         18.64. Radiografia de tórax (AP/P) - 2 incidências       204030153       R\$ 40,20         18.65. Radiografia de tórax - apico lordótica       204030129       R\$ 40,20         18.66. Radiografia de tórax com oblíquas       204030145       R\$ 80,38         18.67. Radiografia de intestino delgado - trânsito       204050154       R\$ 194,32         18.68. Radiografia de tornozelo       204060087       R\$ 64,32         18.69. Urografia venosa       204050165       R\$ 206,72         18.71. RX artrografia       204050065       R\$ 206,72         18.72. RX fistulografia       204050057       R\$ 74	18.53. Radiografia de mediastino	204030102	R\$ 86,13
18.56. Radiografia de ossos da face com hirtz       204010128       R\$ 78,10         18.57. Radiografia de pé/ dedos do pé       204060150       R\$ 57,42         18.58. Radiografia de perna       204060168       R\$ 64,32         18.59. Radiografia de punho       204040124       R\$ 57,42         18.60. Radiografia da região sacro- coccígea       204020123       R\$ 64,32         18.61. Radiografia de sela túrcica com bretton       204010152       R\$ 71,20         18.62. Radiografia de seios da face com hirtz       204010144       R\$ 78,10         18.63. Radiografia de tórax (AP)       204030170       R\$ 26,55         18.64. Radiografia de tórax (AP/P) - 2 incidências       204030153       R\$ 40,20         18.65. Radiografia de tórax - apico lordótica       204030129       R\$ 40,20         18.66. Radiografia de tórax com oblíquas       204030145       R\$ 80,38         18.67. Radiografia de tornozelo       204050154       R\$ 194,32         18.68. Radiografia de tornozelo       204060087       R\$ 64,32         18.69. Urografia venosa       204050189       R\$ 167,44         18.70. Histerossalpingografia       204050065       R\$ 206,72         18.71. RX artrografia       204050057       R\$ 74,20         18.73. Dacriocistografia       204050057       R\$ 329,46      <	18.54. Radiografia de ombro/omoplata	204040116	R\$ 71,20
18.57. Radiografia de pé/ dedos do pé       204060150       R\$ 57,42         18.58. Radiografia de perna       204060168       R\$ 64,32         18.59. Radiografia de punho       204040124       R\$ 57,42         18.60. Radiografia de região sacro- coccígea       204020123       R\$ 64,32         18.61. Radiografia de sela túrcica com bretton       204010152       R\$ 71,20         18.62. Radiografia de seios da face com hirtz       204010144       R\$ 78,10         18.63. Radiografia de tórax (AP)       204030170       R\$ 26,55         18.64. Radiografia de tórax (AP/P) - 2 incidências       204030153       R\$ 40,20         18.65. Radiografia de tórax - apico lordótica       204030129       R\$ 40,20         18.66. Radiografia de tórax com oblíquas       204030145       R\$ 80,38         18.67. Radiografia de intestino delgado - trânsito       204050154       R\$ 194,32         18.68. Radiografia de tornozelo       204060087       R\$ 64,32         18.69. Urografia venosa       204050189       R\$ 167,44         18.70. Histerossalpingografia       204050065       R\$ 206,72         18.71. RX artrografia       204050057       R\$ 74,20         18.73. Dacriocistografia       204050057       R\$ 74,20         18.75. Uretrocistografia       204050057       R\$ 329,46 <tr< td=""><td>18.55. Radiografia de região órbitas</td><td>204010039</td><td>R\$ 44,50</td></tr<>	18.55. Radiografia de região órbitas	204010039	R\$ 44,50
18.58. Radiografia de perna       204060168       R\$ 64,32         18.59. Radiografia de punho       204040124       R\$ 57,42         18.60. Radiografia da região sacro- coccígea       204020123       R\$ 64,32         18.61. Radiografia de sela túrcica com bretton       204010152       R\$ 71,20         18.62. Radiografia de seios da face com hirtz       204010144       R\$ 78,10         18.63. Radiografia de tórax (AP)       204030170       R\$ 26,55         18.64. Radiografia de tórax (AP/P) - 2 incidências       204030153       R\$ 40,20         18.65. Radiografia de tórax - apico lordótica       204030129       R\$ 40,20         18.66. Radiografia de tórax com oblíquas       204030145       R\$ 80,38         18.67. Radiografia de intestino delgado - trânsito       204050154       R\$ 194,32         18.68. Radiografia de tornozelo       204060087       R\$ 64,32         18.69. Urografía venosa       204050189       R\$ 167,44         18.70. Histerossalpingografía       204050065       R\$ 206,72         18.71. RX artrografía       204050065       R\$ 206,72         18.72. RX fistulografía       204050057       R\$ 74,20         18.73. Dacriocistografía       204050057       R\$ 74,20         18.75. Uretrocistografía       204050070       R\$ 222,23         1	18.56. Radiografia de ossos da face com hirtz	204010128	R\$ 78,10
18.59. Radiografia de punho       204040124       R\$ 57,42         18.60. Radiografia da região sacro- coccígea       204020123       R\$ 64,32         18.61. Radiografia de sela túrcica com bretton       204010152       R\$ 71,20         18.62. Radiografia de seios da face com hirtz       204010144       R\$ 78,10         18.63. Radiografia de tórax (AP)       204030170       R\$ 26,55         18.64. Radiografia de tórax (AP/P) - 2 incidências       204030153       R\$ 40,20         18.65. Radiografia de tórax - apico lordótica       204030129       R\$ 40,20         18.66. Radiografia de tórax com oblíquas       204030145       R\$ 80,38         18.67. Radiografia de intestino delgado - trânsito       204050154       R\$ 194,32         18.68. Radiografia de tornozelo       204060087       R\$ 64,32         18.69. Urografia venosa       204050189       R\$ 167,44         18.70. Histerossalpingografia       204050065       R\$ 206,72         18.71. RX artrografia       204060010       R\$ 138,24         18.72. RX fistulografia       204050057       R\$ 74,20         18.73. Dacriocistografia       204010012       R\$ 86,84         18.75. Uretrocistografia       204050170       R\$ 222,23         19) ANÁTOMO-PATOLÓGICO/BIOPSIA       203020081       R\$ 85,27 <t< td=""><td>18.57. Radiografia de pé/ dedos do pé</td><td>204060150</td><td>R\$ 57,42</td></t<>	18.57. Radiografia de pé/ dedos do pé	204060150	R\$ 57,42
18.60. Radiografia da região sacro- coccígea       204020123       R\$ 64,32         18.61. Radiografia de sela túrcica com bretton       204010152       R\$ 71,20         18.62. Radiografia de seios da face com hirtz       204010144       R\$ 78,10         18.63. Radiografia de tórax (AP)       204030170       R\$ 26,55         18.64. Radiografia de tórax (AP/P) - 2 incidências       204030153       R\$ 40,20         18.65. Radiografia de tórax - apico lordótica       204030129       R\$ 40,20         18.66. Radiografia de tórax com oblíquas       204030145       R\$ 80,38         18.67. Radiografia de intestino delgado - trânsito       204050154       R\$ 194,32         18.68. Radiografia de tornozelo       204060087       R\$ 64,32         18.69. Urografia venosa       204050189       R\$ 167,44         18.70. Histerossalpingografia       204050065       R\$ 206,72         18.71. RX artrografia       204050057       R\$ 74,20         18.72. RX fistulografia       204050057       R\$ 74,20         18.73. Dacriocistografia       204010012       R\$ 86,84         18.75. Uretrocistografia       204050170       R\$ 222,23         19) ANÁTOMO-PATOLÓGICO/BIOPSIA       203020081       R\$ 85,27         19.2. Exame citopatológico cervico vaginal / microflora —       203020081       R\$ 25,58 <td>18.58. Radiografia de perna</td> <td>204060168</td> <td>R\$ 64,32</td>	18.58. Radiografia de perna	204060168	R\$ 64,32
18.61. Radiografia de sela túrcica com bretton       204010152       R\$ 71,20         18.62. Radiografia de seios da face com hirtz       204010144       R\$ 78,10         18.63. Radiografia de tórax (AP)       204030170       R\$ 26,55         18.64. Radiografia de tórax (AP/P) - 2 incidências       204030153       R\$ 40,20         18.65. Radiografia de tórax - apico lordótica       204030129       R\$ 40,20         18.66. Radiografia de tórax com oblíquas       204030145       R\$ 80,38         18.67. Radiografia de intestino delgado - trânsito       204050154       R\$ 194,32         18.68. Radiografia de tornozelo       204060087       R\$ 64,32         18.69. Urografia venosa       204050189       R\$ 167,44         18.70. Histerossalpingografia       204050065       R\$ 206,72         18.71. RX artrografia       204050065       R\$ 138,24         18.72. RX fistulografia       204050057       R\$ 74,20         18.73. Dacriocistografia       204010012       R\$ 86,84         18.75. Uretrocistografia       204050170       R\$ 222,23         19. ANÁTOMO-PATOLÓGICO/BIOPSIA       203020081       R\$ 85,27         19.2. Exame citopatológico cervico vaginal / microflora —       203020081       R\$ 25,58	18.59. Radiografia de punho	204040124	R\$ 57,42
18.62. Radiografia de seios da face com hirtz       204010144       R\$ 78,10         18.63. Radiografia de tórax (AP)       204030170       R\$ 26,55         18.64. Radiografia de tórax (AP/P) - 2 incidências       204030153       R\$ 40,20         18.65. Radiografia de tórax - apico lordótica       204030129       R\$ 40,20         18.66. Radiografia de tórax com oblíquas       204030145       R\$ 80,38         18.67. Radiografia de intestino delgado - trânsito       204050154       R\$ 194,32         18.68. Radiografia de tornozelo       204060087       R\$ 64,32         18.69. Urografia venosa       204050189       R\$ 167,44         18.70. Histerossalpingografia       204050065       R\$ 206,72         18.71. RX artrografia       204060010       R\$ 138,24         18.72. RX fistulografia       204050057       R\$ 74,20         18.73. Dacriocistografia       204010012       R\$ 86,84         18.75. Uretrocistografia       204050170       R\$ 329,46         18.75. Uretrocistografia       204050170       R\$ 222,23         19) ANÁTOMO-PATOLÓGICO/BIOPSIA       203020081       R\$ 85,27         19.2. Exame citopatológico cervico vaginal / microflora —       203010086       R\$ 25,58	18.60. Radiografia da região sacro- coccígea	204020123	R\$ 64,32
18.63. Radiografia de tórax (AP)       204030170       R\$ 26,55         18.64. Radiografia de tórax (AP/P) - 2 incidências       204030153       R\$ 40,20         18.65. Radiografia de tórax - apico lordótica       204030129       R\$ 40,20         18.66. Radiografia de tórax com oblíquas       204030145       R\$ 80,38         18.67. Radiografia de intestino delgado - trânsito       204050154       R\$ 194,32         18.68. Radiografia de tornozelo       204060087       R\$ 64,32         18.69. Urografia venosa       204050189       R\$ 167,44         18.70. Histerossalpingografia       204050065       R\$ 206,72         18.71. RX artrografia       2040500057       R\$ 74,20         18.72. RX fistulografia       204050057       R\$ 74,20         18.73. Dacriocistografia       204010012       R\$ 86,84         18.74. Biópsia percutânea orientada por Tomografia computadorizada (TC), Ultrassonografia (US) ou RX       201010542       R\$ 329,46         18.75. Uretrocistografia       204050170       R\$ 222,23         19) ANÁTOMO-PATOLÓGICO/BIOPSIA       203020081       R\$ 85,27         19.2. Exame citopatológico cervico vaginal / microflora —       203020081       R\$ 25,58	18.61. Radiografia de sela túrcica com bretton	204010152	R\$ 71,20
18.64. Radiografia de tórax (AP/P) - 2 incidências       204030153       R\$ 40,20         18.65. Radiografia de tórax - apico lordótica       204030129       R\$ 40,20         18.66. Radiografia de tórax com oblíquas       204030145       R\$ 80,38         18.67. Radiografia de intestino delgado - trânsito       204050154       R\$ 194,32         18.68. Radiografia de tornozelo       204060087       R\$ 64,32         18.69. Urografia venosa       204050189       R\$ 167,44         18.70. Histerossalpingografia       204050065       R\$ 206,72         18.71. RX artrografia       204060010       R\$ 138,24         18.72. RX fistulografia       204050057       R\$ 74,20         18.73. Dacriocistografia       204010012       R\$ 86,84         18.74. Biópsia percutânea orientada por Tomografia computadorizada (TC), Ultrassonografia (US) ou RX       201010542       R\$ 329,46         18.75. Uretrocistografia       204050170       R\$ 222,23         19) ANÁTOMO-PATOLÓGICO/BIOPSIA       203020081       R\$ 85,27         19.2. Exame citopatológico cervico vaginal / microflora —       203020081       R\$ 25,58	18.62. Radiografia de seios da face com hirtz	204010144	R\$ 78,10
18.65. Radiografia de tórax - apico lordótica       204030129       R\$ 40,20         18.66. Radiografia de tórax com oblíquas       204030145       R\$ 80,38         18.67. Radiografia de intestino delgado - trânsito       204050154       R\$ 194,32         18.68. Radiografia de tornozelo       204060087       R\$ 64,32         18.69. Urografia venosa       204050189       R\$ 167,44         18.70. Histerossalpingografia       204050065       R\$ 206,72         18.71. RX artrografia       204060010       R\$ 138,24         18.72. RX fistulografia       204050057       R\$ 74,20         18.73. Dacriocistografia       204010012       R\$ 86,84         18.74. Biópsia percutânea orientada por Tomografia computadorizada (TC), Ultrassonografia (US) ou RX       201010542       R\$ 329,46         18.75. Uretrocistografia       204050170       R\$ 222,23         19) ANÁTOMO-PATOLÓGICO/BIOPSIA       203020081       R\$ 85,27         19.2. Exame citopatológico cervico vaginal / microflora —       203010086       R\$ 25,58	18.63. Radiografia de tórax (AP)	204030170	R\$ 26,55
18.66. Radiografia de tórax com oblíquas       204030145       R\$ 80,38         18.67. Radiografia de intestino delgado - trânsito       204050154       R\$ 194,32         18.68. Radiografia de tornozelo       204060087       R\$ 64,32         18.69. Urografia venosa       204050189       R\$ 167,44         18.70. Histerossalpingografia       204050065       R\$ 206,72         18.71. RX artrografia       204060010       R\$ 138,24         18.72. RX fistulografia       204050057       R\$ 74,20         18.73. Dacriocistografia       204010012       R\$ 86,84         18.74. Biópsia percutânea orientada por Tomografia computadorizada (TC), Ultrassonografia (US) ou RX       201010542       R\$ 329,46         18.75. Uretrocistografia       204050170       R\$ 222,23         19) ANÁTOMO-PATOLÓGICO/BIOPSIA       203020081       R\$ 85,27         19.2. Exame citopatológico cervico vaginal / microflora —       203010086       R\$ 25,58	18.64. Radiografia de tórax (AP/P) - 2 incidências	204030153	R\$ 40,20
18.67. Radiografia de intestino delgado - trânsito       204050154       R\$ 194,32         18.68. Radiografia de tornozelo       204060087       R\$ 64,32         18.69. Urografia venosa       204050189       R\$ 167,44         18.70. Histerossalpingografia       204050065       R\$ 206,72         18.71. RX artrografia       204060010       R\$ 138,24         18.72. RX fistulografia       204050057       R\$ 74,20         18.73. Dacriocistografia       204010012       R\$ 86,84         18.74. Biópsia percutânea orientada por Tomografia computadorizada (TC), Ultrassonografia (US) ou RX       201010542       R\$ 329,46         18.75. Uretrocistografia       204050170       R\$ 222,23         19) ANÁTOMO-PATOLÓGICO/BIOPSIA       203020081       R\$ 85,27         19.2. Exame citopatológico cervico vaginal / microflora —       203010086       R\$ 25,58	18.65. Radiografia de tórax - apico lordótica	204030129	R\$ 40,20
18.68. Radiografia de tornozelo       204060087       R\$ 64,32         18.69. Urografia venosa       204050189       R\$ 167,44         18.70. Histerossalpingografia       204050065       R\$ 206,72         18.71. RX artrografia       204060010       R\$ 138,24         18.72. RX fistulografia       204050057       R\$ 74,20         18.73. Dacriocistografia       204010012       R\$ 86,84         18.74. Biópsia percutânea orientada por Tomografia computadorizada (TC), Ultrassonografia (US) ou RX       201010542       R\$ 329,46         18.75. Uretrocistografia       204050170       R\$ 222,23         19) ANÁTOMO-PATOLÓGICO/BIOPSIA       203020081       R\$ 85,27         19.2. Exame citopatológico cervico vaginal / microflora —       203010086       R\$ 25,58	18.66. Radiografia de tórax com oblíquas	204030145	R\$ 80,38
18.69. Urografia venosa       204050189       R\$ 167,44         18.70. Histerossalpingografia       204050065       R\$ 206,72         18.71. RX artrografia       204060010       R\$ 138,24         18.72. RX fistulografia       204050057       R\$ 74,20         18.73. Dacriocistografia       204010012       R\$ 86,84         18.74. Biópsia percutânea orientada por Tomografia computadorizada (TC), Ultrassonografia (US) ou RX       201010542       R\$ 329,46         18.75. Uretrocistografia       204050170       R\$ 222,23         19) ANÁTOMO-PATOLÓGICO/BIOPSIA       203020081       R\$ 85,27         19.2. Exame citopatológico cervico vaginal / microflora —       203010086       R\$ 25,58	18.67. Radiografia de intestino delgado - trânsito	204050154	R\$ 194,32
18.70. Histerossalpingografia       204050065       R\$ 206,72         18.71. RX artrografia       204060010       R\$ 138,24         18.72. RX fistulografia       204050057       R\$ 74,20         18.73. Dacriocistografia       204010012       R\$ 86,84         18.74. Biópsia percutânea orientada por Tomografia computadorizada (TC), Ultrassonografia (US) ou RX       201010542       R\$ 329,46         18.75. Uretrocistografia       204050170       R\$ 222,23         19) ANÁTOMO-PATOLÓGICO/BIOPSIA       203020081       R\$ 85,27         19.2. Exame citopatológico cervico vaginal / microflora —       203010086       R\$ 25,58	18.68. Radiografia de tornozelo	204060087	R\$ 64,32
18.71. RX artrografia       204060010       R\$ 138,24         18.72. RX fistulografia       204050057       R\$ 74,20         18.73. Dacriocistografia       204010012       R\$ 86,84         18.74. Biópsia percutânea orientada por Tomografia computadorizada (TC), Ultrassonografia (US) ou RX       201010542       R\$ 329,46         18.75. Uretrocistografia       204050170       R\$ 222,23         19) ANÁTOMO-PATOLÓGICO/BIOPSIA       203020081       R\$ 85,27         19.2. Exame citopatológico cervico vaginal / microflora –       203010086       R\$ 25,58	18.69. Urografia venosa	204050189	R\$ 167,44
18.72. RX fistulografia       204050057       R\$ 74,20         18.73. Dacriocistografia       204010012       R\$ 86,84         18.74. Biópsia percutânea orientada por Tomografia computadorizada (TC), Ultrassonografia (US) ou RX       201010542       R\$ 329,46         18.75. Uretrocistografia       204050170       R\$ 222,23         19) ANÁTOMO-PATOLÓGICO/BIOPSIA       203020081       R\$ 85,27         19.1. Anátomo-Patológico       203020081       R\$ 85,27         19.2. Exame citopatológico cervico vaginal / microflora —       203010086       R\$ 25,58	18.70. Histerossalpingografia	204050065	R\$ 206,72
18.73. Dacriocistografia       204010012       R\$ 86,84         18.74. Biópsia percutânea orientada por Tomografia computadorizada (TC), Ultrassonografia (US) ou RX       201010542       R\$ 329,46         18.75. Uretrocistografia       204050170       R\$ 222,23         19) ANÁTOMO-PATOLÓGICO/BIOPSIA       203020081       R\$ 85,27         19.1. Anátomo-Patológico       203020081       R\$ 25,58	18.71. RX artrografia	204060010	R\$ 138,24
18.74. Biópsia percutânea orientada por Tomografia computadorizada (TC), Ultrassonografia (US) ou RX  18.75. Uretrocistografia  19. ANÁTOMO-PATOLÓGICO/BIOPSIA  19.1. Anátomo-Patológico  19.2. Exame citopatológico cervico vaginal / microflora –	18.72. RX fistulografia	204050057	
computadorizada (TC), Ultrassonografia (US) ou RX  18.75. Uretrocistografia  19) ANÁTOMO-PATOLÓGICO/BIOPSIA  19.1. Anátomo-Patológico  19.2. Exame citopatológico cervico vaginal / microflora –	18.73. Dacriocistografia	204010012	R\$ 86,84
18.75. Uretrocistografia 204050170 R\$ 222,23  19) ANÁTOMO-PATOLÓGICO/BIOPSIA  19.1. Anátomo-Patológico 203020081 R\$ 85,27  19.2. Exame citopatológico cervico vaginal / microflora – 203010086 R\$ 25,58		201010542	R\$ 329,46
19) ANÁTOMO-PATOLÓGICO/BIOPSIA19.1. Anátomo-Patológico203020081R\$ 85,2719.2. Exame citopatológico cervico vaginal / microflora –203010086R\$ 25,58		204050170	R\$ 222 23
19.1. Anátomo-Patológico 203020081 R\$ 85,27 19.2. Exame citopatológico cervico vaginal / microflora – 203010086 R\$ 25,58		201000110	ι (ψ 222,20
19.2. Exame citopatológico cervico vaginal / microflora – 203010086 R\$ 25,58		203020081	R\$ 85.27
	•		



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

20) CIRURGIAS ELETIVAS		
20.1 Colecistectomia	407030026	Valor a consultar
20.2 Colecistectomia Videolaparoscopica	407030034	Valor a consultar
20.3 Hernioplastia Inguinal (Bilateral)	407040099	Valor a consultar
20.4 Hernioplastia Inguinal / Crural (Unilateral)	407040102	Valor a consultar
20.5 Hernioplastia Umbilical	407040129	Valor a consultar
20.6 Tratamento Cirúrgico De Varizes (Unilateral)	406020574	Valor a consultar
20.7 Tratamento Cirúrgico De Varizes (Bilateral)	406020566	Valor a consultar
20.8 Hernioplastia Epigástrica	407040064	Valor a consultar
20.9 Hernioplastia Incisional	407040080	Valor a consultar
20.10 Apendicectomia	407020039	Valor a consultar
20.11 Apendicectomia Videolaparoscopica	407020047	Valor a consultar
20.12 Amigdalectomia	404010024	Valor a consultar
20.13 Adenoamigdalectomia	404010032	Valor a consultar
20.14 Adenoidectomia	404010016	Valor a consultar
20.15 Timpanotomia para tubo de ventilação	404010369	Valor a consultar
20.16 Septoplastia +Turbinectomia	404010415	Valor a consultar
20.17 Vasectomia	409040240	Valor a consultar
20.18 Hemorroidectomia	407020284	Valor a consultar
20.19 Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões de colo uterino (por sessão)	45020019	Valor a consultar
20.20 Tratamento Cirúrgico de Luxação / Fratura-Luxação dos Ossos do Carpo - Cirurgia de Tunel do Carpo (Anestesia Local)	408020520	Valor a consultar
20.21 Exerese de Cisto Sacro-Coccigeo - Cisto Pilonidal	401020088	Valor a consultar
20.22 Exerese de Cisto Vaginal - Exerese de Cisto Ovariano Unilateral (Ooferectomia)	409070149	Valor a consultar
20.23 Tratamento Cirúrgico de Hidrocele - Hidrocele	409040215	Valor a consultar
20.24 Histerectomia Total	409060135	Valor a consultar
20.25 Histerectomia Total + Perineoplastia (Caso Prolapso Utero)	409060135	Valor a consultar
20.26 Perineoplastia - Anterior ou Posterior		Valor a consultar
20.27 Perineoplastia Anterior + Posterior	409070050	Valor a consultar
20.28 Postectomia (Fimose) em adulto (Anestesia Local)	409050083	Valor a consultar
21) PARTO NORMAL/CESÁRIA		
21.1 Parto Normal	310010039	Valor a consultar
21.1. Parto Cesariano	411010034	Valor a consultar



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

21.2 Parto Cesariano C/ Laqueadura Tubaria	411010042	Valor a consultar
21.3 Curetagem Pós Aborto	411020013	Valor a consultar
21.4 Laqueadura Tubaria	409060186	Valor a consultar
22) INTERNAÇÃO CLÍNICA		
22.1. Leito de observação – 24 hrs	301060029	141,24
23) EXAMES LABORATORIAIS		
23.1. Acido úrico liquido no sinovial e derrames	202090019	R\$ 5,06
23.2. Adenograma	202090027	R\$ 15,49
23.3. Análise de caracteres físicos, elementos e sedimentos da urina	202050017	R\$ 15,49
23.4. Antibiograma	202080013	R\$ 13,32
23.5. Antibiograma com concentração inibitória mínima	202080021	R\$ 35,66
23.6. Antibiograma para microbactérias	202080030	R\$ 35,66
23.7. Baciloscopia direta p/ BAAR	202080064	R\$ 11,24
23.8. Baciloscopia direta p/ BAAR – Hanseníase	202080056	R\$ 11,24
23.9. Baciloscopia direta p/ BAAR Tuberculose (diagnóstico)	202080048	R\$ 11,24
23.10. Bacteroscopia (GRAM)	202080072	R\$ 7,70
23.11. Citologia para clamídia	202090035	R\$ 11,59
23.12. Citologia para herpes leme	202090043	R\$ 11,59
23.13. Citoquimica lementescu	202020010	R\$ 17,33
23.14. Clearance de creatinina	202050025	R\$ 9,39
23.15. Clearance de fosfato	202050033	R\$ 9,39
23.16. Clearance de uréia	202050041	R\$ 9,39
23.17. Clearance osmolar	202010015	R\$ 9,39
23.18. Contagem de ADDIS	202050050	R\$ 5,46
23.19. Contagem de linfócitos B	202030016	R\$ 40,13
23.20. Contagem de linfócitos CD4/CD8	202030024	R\$ 40,13
23.21. Contagem de linfócitos T totais	202030032	R\$ 40,13
23.22. Contagem de plaquetas	202020029	R\$ 7,31
23.23. Contagem de reticulócitos	202020037	R\$ 7,31
23.24. Contagem especifica de células no liquor	202090051	R\$ 5,06
23.25. Contagem global de células no liquor	202090060	R\$ 5,06
23.26. Cultura de bactérias p/ identificação	202080080	R\$ 15,03
23.27. Cultura do leite materno (Pós-pasteurização)	202080099	R\$ 15,03
23.28. Cultura p/ herpesvírus	202080102	R\$ 11,59
23.29. Cultura para BAAR	202080110	R\$ 15,07



### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

23.30. Cultura para bactérias anaeróbicas	202080129	R\$ 27,42
23.31. Cultura para identificação de fungos	202080137	R\$ 11,21
23.32.Quantificação de RNA do HIV-1	202031071	R\$ 173,88
23.33. Detecção de RNA do vírus da Hepatite C (Qualitativo)	202030059	R\$ 256,80
23.34. Detecção de variantes da hemoglobina (Diagnostico tardio)	202110010	R\$ 23,54
23.35. Detecção molecular de mutação em hemoglobinopatias (confirmatório)	202110028	R\$ 176,55
23.36. Detecção molecular em fibrose cística (Confirmatório)	202110036	R\$ 176,55
23.37. Determinação de anticorpos antiplaquetários	202120015	R\$ 28,49
23.38. Determinação de capacidade de fixação do ferro	202010023	R\$ 5,38
23.39. Determinação de cariótipo em cultura de longa duração (c/ técnica de bandas)	202100014	R\$ 86,88
23.40. Determinação de cariótipo em medula óssea e vilosidades coriônicas (com técnica de bandas)	202100022	R\$ 86,88
23.41. Determinação de cariótipo em sangue periférico (com técnica de bandas)	202100030	R\$ 86,88
23.42. Determinação de complemento (CH50)	202030067	R\$ 24,75
23.43. Determinação de cromatografia de aminoácidos	202010031	R\$ 41,87
23.44. Determinação de curva de resistência globular	202020045	R\$ 7,31
23.45. Determinação de curva glicêmica (2 dosagens)	202010040	R\$ 9,72
23.46. Determinação de curva glicêmica c/ indução por cortisona (5 dosagens)	202010058	R\$ 17,53
23.47. Determinação de curva glicêmica c/ indução por cortisona (4 dosagens)	202010066	R\$ 9,84
23.48. Determinação de curva glicêmica clássica ( 5 dosagens)	202010074	R\$ 26,75
23.49. Determinação de enzimas eritrocitárias (cada)	202020053	R\$ 7,31
23.50. Determinação de fator reumatóide	202030075	R\$ 7,58
23.51. Determinação de fosfolipídios relação lecitina – Esfingomielina no liquido amniótico	202090078	R\$ 17,55
23.52. Determinação de índice de Tiroxina Livre	202060012	R\$ 33,54
23.53. Determinação de osmolalidade	202050068	R\$ 9,90
23.54. Determinação de osmolaridade	202010082	R\$ 9,39
23.55. Determinação de receptores tumorais hormonais	203020014	R\$ 175,35
23.56. Determinação de retenção de T3	202060020	R\$ 33,54
23.57. Determinação de sulfo-hemoglobina	202020061	R\$ 7,31
23.58. Determinação de T3 reverso	202060039	R\$ 39,30



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

23.59. Determinação de tempo de coagulação	202020070	R\$ 7,31
23.60. Determinação de tempo de lise da euglobulina	202020088	R\$ 7,31
23.61. Determinação de tempo de sangramento de IVY	202020100	R\$ 24,08
23.62. Determinação de tempo de sangramento – DUKE	202020096	R\$ 7,31
23.63. Determinação de tempo de sobrevida de hemácias	202020118	R\$ 15,49
23.64. Determinação de tempo de trombina	202020126	R\$ 7,63
23.65. Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada (TTP Ativada)	202020134	R\$ 15,44
23.66. Determinação de tempo e atividade da protrombina (TAP)	202020142	R\$ 7,31
23.67. Determinação de velocidade de hemossedimentação (VHS)	202020150	R\$ 7,31
23.68. Determinação direta e reversa de Grupo ABO	202120023	R\$ 3,67
23.69. Determinação quantitativa de proteína C Reativa	202030083	R\$ 24,75
23.70. Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	202060047	R\$ 27,79
23.71. Dosagem de 17-cetosteroides totais	202060055	R\$ 17,98
23.72. Dosagem de 17-hidroxicorticosteroides	202060063	R\$ 17,98
23.73. Dosagem de 25-hidroxivitamina D	202010767	R\$ 72,00
23.74. Dosagem de 5-nucleotidase	202010090	R\$ 9,39
23.75. Dosagem de acetona	202010104	R\$ 4,95
23.76. Dosagem de acido 5-hidroxi-indol-acetico (Serotonina)	202060071	R\$ 17,98
23.77. Dosagem de acido ascórbico	202010112	R\$ 5,38
23.78. Dosagem de acido delta-aminolevulínico	202070018	R\$ 5,51
23.79. Dosagem de acido hipúrico	202070026	R\$ 5,97
23.80. Dosagem de acido mandélico	202070034	R\$ 9,84
23.81. Dosagem de acido metil-hipurico	202070042	R\$ 5,46
23.82. Dosagem de acido úrico	202010120	R\$ 4,95
23.83. Dosagem de acido valproico	202070050	R\$ 41,87
23.84. Dosagem de acido vanilmandelico	202010139	R\$ 24,08
23.85. Dosagem de adrenocorticotrófico (ACTH)	202060080	R\$ 37,77
23.86. Dosagem de ala-desidratase	202070069	R\$ 9,39
23.87. Dosagem de álcool etílico	202070077	R\$ 5,38
23.88. Dosagem de aldolase	202010147	R\$ 9,84
23.89. Dosagem de aldosterona	202060098	R\$ 31,81
23.90. Dosagem de alfa-1-antitripsina	202010155	R\$ 9,84
23.91. Dosagem de alfa-1-glicoproteina acida	202010163	R\$ 9,84
23.92. Dosagem de alfa-2-macroglobulina	202010171	R\$ 9,84



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

	R\$ 40,29
	R\$ 73,56
202010180	R\$ 6,02
202070093	R\$ 26,75
202010198	R\$ 9,39
202060101	R\$ 32,13
202060110	R\$ 30,85
202070107	R\$ 26,75
202020169	R\$ 11,00
202070175	R\$ 26,75
202030105	R\$ 43,92
202020177	R\$ 17,33
202070123	R\$ 35,13
202070131	R\$ 36,06
202030113	R\$ 36,25
202010201	R\$ 5,38
202070140	R\$ 17,53
202010210	R\$ 4,95
202010228	R\$ 9,39
202060128	R\$ 38,47
202070158	R\$ 46,90
202070166	R\$ 11,00
202010236	R\$ 5,38
202010252	R\$ 9,84
202070174	R\$ 23,63
202070182	R\$ 156,79
202050084	R\$ 5,38
202010260	R\$ 4,95
202070190	R\$ 9,39
202010279	R\$ 9,39
202010287	R\$ 9,39
202010295	R\$ 4,95
202010309	R\$ 9,84
202030121	R\$ 45,90
202030130	R\$ 45,90
202060136	R\$ 26,38
	202010198 202060101 202060110 202070107 202020169 202070175 202030105 202020177 202070123 202070131 202030113 202010201 202010210 202010228 202070158 202070158 202070166 202010236 202070174 202070182 202070174 202070182 202070190 202010287 202010295 202010309 202030121 202030130



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

23.129. Dosagem de creatinina	202010317	R\$ 4,95
23.130. Dosagem de creatinina no liquido amniótico	202090086	R\$ 5,06
23.131. Dosagem de creatinofosfoquinase (CPK)	202010325	R\$ 9,84
23.132. Dosagem de creatinofosfoquinase fração MB	202010333	R\$ 11,02
23.133. Dosagem de crioaglutinina	202030148	R\$ 7,58
23.134. Dosagem de dehidroepiandrosterona (DHEA)	202060144	R\$ 30,10
23.135. Dosagem de desidrogenase alfa-hidroxibutirica	202010341	R\$ 9,39
23.136. Dosagem de desidrogenase glutâmica	202010350	R\$ 9,39
23.137. Dosagem de desidrogenase lática	202010368	R\$ 9,84
23.138. Dosagem de desidrogenase lática (isoenzimas fracionadas)	202010376	R\$ 9,84
23.139. Dosagem de digitálicos (digoxina, digitoxina)	202070204	R\$ 24,00
23.140. Dosagem de dihidrotestoterona (DHT)	202060152	R\$ 31,33
23.141. Dosagem de estercobilinogenio fecal	202040011	R\$ 4,42
23.142. Dosagem de estradiol	202060160	R\$ 27,16
23.143. Dosagem de estriol	202060179	R\$ 30,90
23.144. Dosagem de estrona	202060187	R\$ 29,75
23.145. Dosagem de etossuximida	202070212	R\$ 41,87
23.146. Dosagem de fator II	202020185	R\$ 14,21
23.147. Dosagem de fator IX	202020193	R\$ 20,36
23.148. Dosagem de fator V	202020207	R\$ 12,66
23.149. Dosagem de fator VII	202020215	R\$ 21,65
23.150. Dosagem de fator VIII	202020223	R\$ 17,74
23.151. Dosagem de fator VIII (Inibidor)	202020231	R\$ 40,13
23.152. Dosagem de fator Von Willebrand (Antígeno)	202020240	R\$ 50,59
23.153. Dosagem de fator X	202020258	R\$ 17,82
23.154. Dosagem de fator XI	202020266	R\$ 24,37
23.155. Dosagem de fator XII	202020274	R\$ 28,12
23.156. Dosagem de fator XIII	202020282	R\$ 17,82
23.157. Dosagem de fenilalanina (controle para diagnóstico tardio)	202110044	R\$ 14,71
23.158. Dosagem de fenilalanina e TSH ou T4	202110052	R\$ 32,37
23.159. Dosagem de fenilalanina TSH ou T4 e detecção da variante de hemoglobina (componente do teste do pezinho)	202110060	R\$ 55,91
23.160. Dosagem de fenitoína	202070220	R\$ 94,21
23.161. Dosagem de fenol	202070239	R\$ 5,49
23.162. Dosagem de ferritina	202010384	R\$ 41,71



#### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

23.163. Dosagem de ferro sérico	202010392	R\$ 9,39
23.164. Dosagem de fibrinogênio	202020290	R\$ 12,31
23.165. Dosagem de folato	202010406	R\$ 41,87
23.166. Dosagem de formaldeído	202070247	R\$ 9,39
23.167. Dosagem de fosfatase acida total	202070414	R\$ 5,38
23.168. Dosagem de fosfatase alcalina	202010422	R\$ 5,38
23.169. Dosagem de fosfatase alcalina no esperma	202090094	R\$ 5,38
23.170. Dosagem de fósforo	202010430	R\$ 4,95
23.171. Dosagem de fração prostática da fosfatase acida	202010449	R\$ 5,38
23.172. Dosagem de frutose	202090108	R\$ 5,38
23.173. Dosagem de frutose no esperma	202090116	R\$ 5,38
23.174. Dosagem de galactose	202010457	R\$ 9,39
23.175. Dosagem de gama-glutamil-transferase (GAMA GT)	202010465	R\$ 9,39
23.176. Dosagem de gastrina	202060195	R\$ 37,86
23.177. Dosagem de glicose	202010473	R\$ 4,95
23.178. Dosagem de glicose no liquido sinovial e derrames	202090124	R\$ 5,06
23.179. Dosagem de glicose-6-fosfato desidrogenase	202010481	R\$ 9,84
23.180. Dosagem de globulina transportadora de tiroxina	202060209	R\$ 41,07
23.181. Dosagem de gonadotrofina coriônica humana (HCG, BETA HCG)	202060217	R\$ 21,00
23.182. Dosagem de gordura fecal	202040020	R\$ 8,13
23.183. Dosagem de haptoglobina	202010490	R\$ 9,84
23.184. Dosagem de hemoglobina	202020304	R\$ 4,10
23.185. Dosagem de hemoglobina – instabilidade a 37OC	202020312	R\$ 7,31
23.186. Dosagem de hemoglobina fetal	202020320	R\$ 7,31
23.187. Dosagem de hemoglobina glicosilada	202010503	R\$ 21,03
23.188. Dosagem de hemossiderina	202020339	R\$ 7,31
23.189. Dosagem de hidroxiprolina	202010511	R\$ 9,84
23.190. Dosagem de hormônio de crescimento (HGH)	202060225	R\$ 27,32
23.191. Dosagem de hormônio folículo-estimulante (FSH)	202060233	R\$ 21,11
23.192. Dosagem de hormônio luteinizante (LH)	202060241	R\$ 24,00
23.193. Dosagem de hormônio tireoestimulante (TSH)	202060250	R\$ 23,97
23.194. Dosagem de imunoglobulina A (IGA)	202030156	R\$ 45,90
23.195. Dosagem de imunoglobulina E (IGE)	202030164	R\$ 24,75
23.196. Dosagem de imunoglobulina M (IGM)	202030180	R\$ 45,90
23.197. Dosagem de inibidor de C1-Esterase	202030199	R\$ 24,75



### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

23.227. Dosagem de salicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.228. Dosagem de sódio       202010635       R\$ 4,95         23.229. Dosagem de somatomedina C (IGF1)       202060322       R\$ 41,07         23.230. Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)       202060330       R\$ 35,07         23.231. Dosagem de sulfatos       202070328       R\$ 9,39			
23.200. Dosagem de lactato       202010538       R\$ 9,84         23.201. Dosagem de leucino-aminopeptidase       202010546       R\$ 9,39         23.202. Dosagem de lipase       202010554       R\$ 6,02         23.203. Dosagem de lítio       202070255       R\$ 6,02         23.204. Dosagem de magnésio       202010562       R\$ 5,38         23.205. Dosagem de metavirio       202070263       R\$ 5,46         23.207. Dosagem de metabolitos da cocaína       202070271       R\$ 11,00         23.208. Dosagem de metotrexato       202070298       R\$ 26,75         23.209. Dosagem de microalbumina na urina       202050092       R\$ 21,72         23.211. Dosagem de muco-proteinas       202050092       R\$ 115,38         23.212. Dosagem de paratormônio       202050096       R\$ 9,84         23.213. Dosagem de paratormônio       202060276       R\$ 115,38         23.214. Dosagem de paratormônio       202060284       R\$ 41,07         23.215. Dosagem de pertideo C       202060284       R\$ 41,07         23.216. Dosagem de porfirinas       202010589       R\$ 9,38         23.215. Dosagem de porfirinas       202010597       R\$ 9,39         23.217. Dosagem de proteínas       202010600       R\$ 9,49         23.218. Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)       2020602	23.198. Dosagem de insulina	202060268	R\$ 27,21
23.201. Dosagem de leucino-aminopeptidase         202010554         R\$ 6,02           23.202. Dosagem de lipase         202010554         R\$ 6,02           23.203. Dosagem de lítio         202070255         R\$ 6,02           23.204. Dosagem de magnésio         202010562         R\$ 5,38           23.205. Dosagem de mercúrio         202070263         R\$ 5,46           23.206. Dosagem de metabolitos da cocaína         202070280         R\$ 26,75           23.207. Dosagem de meta-hemoglobina         202070298         R\$ 26,75           23.209. Dosagem de metorexato         202070298         R\$ 26,75           23.201. Dosagem de microalbumina na urina         202050092         R\$ 21,72           23.210. Dosagem de muco-proteinas         202010570         R\$ 5,38           23.211. Dosagem de paratormônio         202060276         R\$ 115,38           23.212. Dosagem de peptídeo C         202060276         R\$ 115,38           23.213. Dosagem de peptídeo C         202060284         R\$ 41,07           23.214. Dosagem de portirinas         202010589         R\$ 9,84           23.215. Dosagem de proteírinas         202010597         R\$ 9,39           23.216. Dosagem de portárina         202010597         R\$ 9,39           23.217. Dosagem de proteína C reativa         202060292         R\$ 27,16<	23.199. Dosagem de isomerase-fosfohexose	202010520	R\$ 9,39
23.202. Dosagem de lipase       202010554       R\$ 6,02         23.203. Dosagem de lítio       202070255       R\$ 6,02         23.204. Dosagem de magnésio       202010562       R\$ 5,38         23.205. Dosagem de mercúrio       202070263       R\$ 5,46         23.206. Dosagem de metabolitos da cocaína       202070280       R\$ 26,75         23.207. Dosagem de meta-hemoglobina       202070298       R\$ 26,75         23.209. Dosagem de metoroalbumina na urina       202050092       R\$ 21,72         23.210. Dosagem de microalbumina na urina       202050092       R\$ 21,72         23.211. Dosagem de muco-proteinas       202010570       R\$ 5,38         23.212. Dosagem de paratormônio       202060276       R\$ 115,38         23.213. Dosagem de paratormônio       202060276       R\$ 115,38         23.214. Dosagem de peptídeo C       202060284       R\$ 41,07         23.215. Dosagem de pertirinas       202010589       R\$ 9,84         23.216. Dosagem de portirinas       202010589       R\$ 9,39         23.217. Dosagem de portássio       202010597       R\$ 9,39         23.218. Dosagem de proteína       202060292       R\$ 27,34         23.229. Dosagem de proteína C reativa       202060292       R\$ 27,16         23.221. Dosagem de proteínas totais e frações	23.200. Dosagem de lactato	202010538	R\$ 9,84
23.203. Dosagem de lítio       202070255       R\$ 6,02         23.204. Dosagem de magnésio       202010562       R\$ 5,38         23.205. Dosagem de mercúrio       202070263       R\$ 5,46         23.206. Dosagem de metabolitos da cocaína       202070280       R\$ 26,75         23.207. Dosagem de metahemoglobina       202070271       R\$ 11,00         23.208. Dosagem de metorexato       202070298       R\$ 26,75         23.209. Dosagem de microalbumina na urina       202050092       R\$ 21,72         23.210. Dosagem de muco-proteinas       202010570       R\$ 5,38         23.211. Dosagem de oxalato       202050106       R\$ 9,84         23.212. Dosagem de paratormônio       202060276       R\$ 115,38         23.213. Dosagem de pertídeo C       202060284       R\$ 41,07         23.214. Dosagem de piruvato       202010589       R\$ 9,84         23.215. Dosagem de lementescus       202010597       R\$ 9,39         23.217. Dosagem de portírinas       202010597       R\$ 9,39         23.218. Dosagem de protássio       202010600       R\$ 4,95         23.219. Dosagem de protectina       202060292       R\$ 27,16         23.221. Dosagem de protectina C reativa       202060306       R\$ 7,58         23.222. Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)       20205011	23.201. Dosagem de leucino-aminopeptidase	202010546	R\$ 9,39
23.204. Dosagem de magnésio       202010562       R\$ 5,38         23.205. Dosagem de mercúrio       202070263       R\$ 5,46         23.206. Dosagem de metabolitos da cocaína       202070280       R\$ 26,75         23.207. Dosagem de meta-hemoglobina       202070271       R\$ 11,00         23.208. Dosagem de metotrexato       202070298       R\$ 26,75         23.209. Dosagem de microalbumina na urina       202050092       R\$ 21,72         23.210. Dosagem de muco-proteinas       202010570       R\$ 5,38         23.211. Dosagem de oxalato       202050106       R\$ 9,84         23.212. Dosagem de paratormônio       202060276       R\$ 115,38         23.213. Dosagem de particeo C       202060284       R\$ 41,07         23.214. Dosagem de piruvato       202010589       R\$ 9,84         23.215. Dosagem de lementescus       202010597       R\$ 9,39         23.216. Dosagem de portirinas       202010597       R\$ 9,39         23.219. Dosagem de protesina       202060292       R\$ 27,34         23.219. Dosagem de protecina       202060292       R\$ 27,34         23.221. Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)       202050114       R\$ 5,46         23.222. Dosagem de proteínas no liquido sinovial e derrames       202090132       R\$ 5,66         23.223. Dosagem de proteín	23.202. Dosagem de lipase	202010554	R\$ 6,02
23.205. Dosagem de mercúrio       202070263       R\$ 5,46         23.206. Dosagem de metabolitos da cocaína       202070280       R\$ 26,75         23.207. Dosagem de meta-hemoglobina       202070271       R\$ 11,00         23.208. Dosagem de metotrexato       202070298       R\$ 26,75         23.209. Dosagem de microalbumina na urina       202050092       R\$ 21,72         23.210. Dosagem de muco-proteinas       202010570       R\$ 5,38         23.211. Dosagem de oxalato       202050106       R\$ 9,84         23.212. Dosagem de paratormônio       202060276       R\$ 115,38         23.213. Dosagem de peptideo C       202060284       R\$ 41,07         23.214. Dosagem de piruvato       202010589       R\$ 9,84         23.215. Dosagem de privato       202000347       R\$ 11,00         23.216. Dosagem de profirinas       202010597       R\$ 9,39         23.217. Dosagem de profirinas       202010597       R\$ 9,39         23.218. Dosagem de progesterona       202060292       R\$ 27,34         23.219. Dosagem de proteína C reativa       202060306       R\$ 27,16         23.220. Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)       202050114       R\$ 5,46         23.221. Dosagem de proteínas totais       202010619       R\$ 3,75         23.222. Dosagem de proteínas totais e f	23.203. Dosagem de lítio	202070255	R\$ 6,02
23.206. Dosagem de metabolitos da cocaína       202070280       R\$ 26,75         23.207. Dosagem de meta-hemoglobina       202070271       R\$ 11,00         23.208. Dosagem de metotrexato       202070298       R\$ 26,75         23.209. Dosagem de microalbumina na urina       202050092       R\$ 21,72         23.210. Dosagem de muco-proteinas       202010570       R\$ 5,38         23.211. Dosagem de oxalato       202050106       R\$ 9,84         23.212. Dosagem de paratormônio       202060276       R\$ 115,38         23.213. Dosagem de peptídeo C       202060284       R\$ 41,07         23.214. Dosagem de piruvato       202010589       R\$ 9,84         23.215. Dosagem de priruvato       20200347       R\$ 11,00         23.216. Dosagem de profírinas       202010597       R\$ 9,39         23.217. Dosagem de profírinas       202010597       R\$ 9,39         23.218. Dosagem de projesterona       202010600       R\$ 4,95         23.219. Dosagem de projesterona       202060292       R\$ 27,16         23.220. Dosagem de proteína C reativa       202030202       R\$ 7,58         23.221. Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)       202050114       R\$ 5,66         23.222. Dosagem de proteínas totais       202010619       R\$ 3,75         23.225. Dosagem de proteínas totais	23.204. Dosagem de magnésio	202010562	R\$ 5,38
23.207. Dosagem de meta-hemoglobina       202070271       R\$ 11,00         23.208. Dosagem de metotrexato       202070298       R\$ 26,75         23.209. Dosagem de microalbumina na urina       202050092       R\$ 21,72         23.210. Dosagem de muco-proteinas       202010570       R\$ 5,38         23.211. Dosagem de oxalato       202050106       R\$ 9,84         23.212. Dosagem de paratormônio       202060276       R\$ 115,38         23.213. Dosagem de peptídeo C       202060284       R\$ 41,07         23.214. Dosagem de piruvato       202010589       R\$ 9,84         23.215. Dosagem de lementescus       202020347       R\$ 11,00         23.216. Dosagem de porfirinas       202010597       R\$ 9,39         23.217. Dosagem de potássio       202010600       R\$ 4,95         23.218. Dosagem de projesterona       202060292       R\$ 27,34         23.220. Dosagem de proteína C reativa       202060306       R\$ 27,16         23.221. Dosagem de proteína C reativa       202030202       R\$ 7,58         23.222. Dosagem de proteínas no liquido sinovial e derrames       202090114       R\$ 5,46         23.223. Dosagem de proteínas totais       202010619       R\$ 3,75         23.224. Dosagem de proteínas totais e frações       202010627       R\$ 4,95         23.225. Dosag	23.205. Dosagem de mercúrio	202070263	R\$ 5,46
23.208. Dosagem de metotrexato       202070298       R\$ 26,75         23.209. Dosagem de microalbumina na urina       202050092       R\$ 21,72         23.210. Dosagem de muco-proteinas       202010570       R\$ 5,38         23.211. Dosagem de oxalato       202050106       R\$ 9,84         23.212. Dosagem de paratormônio       202060276       R\$ 115,38         23.213. Dosagem de peptídeo C       202060284       R\$ 41,07         23.214. Dosagem de piruvato       202010589       R\$ 9,84         23.215. Dosagem de lementescus       202020347       R\$ 11,00         23.216. Dosagem de porfirinas       202010597       R\$ 9,39         23.217. Dosagem de potássio       202010600       R\$ 4,95         23.218. Dosagem de progesterona       202060292       R\$ 27,34         23.220. Dosagem de proteína C reativa       202060306       R\$ 27,16         23.221. Dosagem de proteína C reativa       202030202       R\$ 7,58         23.222. Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)       202050114       R\$ 5,46         23.223. Dosagem de proteínas totais       202010619       R\$ 3,75         23.224. Dosagem de proteínas totais       202010619       R\$ 3,75         23.225. Dosagem de e quinidina       202070301       R\$ 26,75         23.226. Dosagem de salicilatos	23.206. Dosagem de metabolitos da cocaína	202070280	R\$ 26,75
23.209. Dosagem de microalbumina na urina       202050092       R\$ 21,72         23.210. Dosagem de muco-proteinas       202010570       R\$ 5,38         23.211. Dosagem de oxalato       202050106       R\$ 9,84         23.212. Dosagem de paratormônio       202060276       R\$ 115,38         23.213. Dosagem de peptídeo C       202060284       R\$ 41,07         23.214. Dosagem de piruvato       202010589       R\$ 9,84         23.215. Dosagem de pirtinas       202020347       R\$ 11,00         23.216. Dosagem de porfirinas       202010597       R\$ 9,39         23.217. Dosagem de protássio       202010600       R\$ 4,95         23.218. Dosagem de progesterona       202060292       R\$ 27,34         23.220. Dosagem de proteína C reativa       202030202       R\$ 7,58         23.221. Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)       202050114       R\$ 5,46         23.222. Dosagem de proteínas no liquido sinovial e derrames       202090132       R\$ 5,66         23.223. Dosagem de proteínas totais       202010619       R\$ 3,75         23.224. Dosagem de proteínas totais e frações       202010627       R\$ 4,95         23.225. Dosagem de renina       202060314       R\$ 35,29         23.226. Dosagem de solicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.229. Dosagem	23.207. Dosagem de meta-hemoglobina	202070271	R\$ 11,00
23.210. Dosagem de muco-proteinas       202010570       R\$ 5,38         23.211. Dosagem de oxalato       202050106       R\$ 9,84         23.212. Dosagem de paratormônio       202060276       R\$ 115,38         23.213. Dosagem de peptídeo C       202060284       R\$ 41,07         23.214. Dosagem de piruvato       202010589       R\$ 9,84         23.215. Dosagem de lementescus       202020347       R\$ 11,00         23.216. Dosagem de porfirinas       202010597       R\$ 9,39         23.217. Dosagem de potássio       202010600       R\$ 4,95         23.218. Dosagem de progesterona       202060292       R\$ 27,34         23.220. Dosagem de proteína C reativa       202060306       R\$ 27,16         23.221. Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)       202050114       R\$ 5,46         23.222. Dosagem de proteínas no liquido sinovial e derrames       202090132       R\$ 5,66         23.223. Dosagem de proteínas totais       202010619       R\$ 3,75         23.224. Dosagem de proteínas totais e frações       202010627       R\$ 4,95         23.225. Dosagem de ernina       202070301       R\$ 26,75         23.226. Dosagem de salicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.227. Dosagem de salicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.229. Dosagem de somato	23.208. Dosagem de metotrexato	202070298	R\$ 26,75
23.211. Dosagem de oxalato       202050106       R\$ 9,84         23.212. Dosagem de paratormônio       202060276       R\$ 115,38         23.213. Dosagem de peptídeo C       202060284       R\$ 41,07         23.214. Dosagem de piruvato       202010589       R\$ 9,84         23.215. Dosagem de lementescus       202020347       R\$ 11,00         23.216. Dosagem de porfirinas       202010597       R\$ 9,39         23.217. Dosagem de potássio       202010600       R\$ 4,95         23.218. Dosagem de projesterona       202060292       R\$ 27,34         23.219. Dosagem de prolactina       202060306       R\$ 27,16         23.220. Dosagem de proteína C reativa       202030202       R\$ 7,58         23.221. Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)       202050114       R\$ 5,46         23.222. Dosagem de proteínas no liquido sinovial e derrames       202090132       R\$ 5,06         23.223. Dosagem de proteínas totais       202010619       R\$ 3,75         23.224. Dosagem de proteínas totais e frações       202010627       R\$ 4,95         23.225. Dosagem de quinidina       202070301       R\$ 26,75         23.226. Dosagem de salicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.227. Dosagem de solicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.229. Dosagem de somatom	23.209. Dosagem de microalbumina na urina	202050092	R\$ 21,72
23.212. Dosagem de paratormônio       202060276       R\$ 115,38         23.213. Dosagem de peptídeo C       202060284       R\$ 41,07         23.214. Dosagem de piruvato       202010589       R\$ 9,84         23.215. Dosagem de lementescus       202020347       R\$ 11,00         23.216. Dosagem de porfirinas       202010597       R\$ 9,39         23.217. Dosagem de potássio       202010600       R\$ 4,95         23.218. Dosagem de progesterona       202060292       R\$ 27,34         23.219. Dosagem de proteína C reativa       202060306       R\$ 27,16         23.220. Dosagem de proteína C reativa       202030202       R\$ 7,58         23.221. Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)       202050114       R\$ 5,46         23.222. Dosagem de proteínas no liquido sinovial e derrames       202090132       R\$ 5,06         23.223. Dosagem de proteínas totais       202010619       R\$ 3,75         23.224. Dosagem de proteínas totais e frações       202010627       R\$ 4,95         23.225. Dosagem de renina       202070301       R\$ 26,75         23.226. Dosagem de salicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.229. Dosagem de sodio       202070310       R\$ 5,38         23.229. Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)       202060330       R\$ 35,07	23.210. Dosagem de muco-proteinas	202010570	R\$ 5,38
23.213. Dosagem de peptídeo C       202060284       R\$ 41,07         23.214. Dosagem de piruvato       202010589       R\$ 9,84         23.215. Dosagem de lementescus       202020347       R\$ 11,00         23.216. Dosagem de porfirinas       202010597       R\$ 9,39         23.217. Dosagem de potássio       202010600       R\$ 4,95         23.218. Dosagem de progesterona       202060292       R\$ 27,34         23.219. Dosagem de prolactina       202060306       R\$ 27,16         23.220. Dosagem de proteína C reativa       202030202       R\$ 7,58         23.221. Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)       202050114       R\$ 5,46         23.222. Dosagem de proteínas no liquido sinovial e derrames       202090132       R\$ 5,06         23.223. Dosagem de proteínas totais       202010619       R\$ 3,75         23.224. Dosagem de proteínas totais e frações       202010627       R\$ 4,95         23.225. Dosagem de quinidina       202070301       R\$ 26,75         23.226. Dosagem de renina       202060314       R\$ 35,29         23.227. Dosagem de solicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.228. Dosagem de sodio       202070310       R\$ 5,38         23.229. Dosagem de somatomedina C (IGF1)       202060322       R\$ 41,07         23.230. Dosagem de sulfa	23.211. Dosagem de oxalato	202050106	R\$ 9,84
23.214. Dosagem de piruvato       202010589       R\$ 9,84         23.215. Dosagem de lementescus       202020347       R\$ 11,00         23.216. Dosagem de porfirinas       202010597       R\$ 9,39         23.217. Dosagem de potássio       202010600       R\$ 4,95         23.218. Dosagem de progesterona       202060292       R\$ 27,34         23.219. Dosagem de prolactina       202060306       R\$ 27,16         23.220. Dosagem de proteína C reativa       202030202       R\$ 7,58         23.221. Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)       202050114       R\$ 5,46         23.222. Dosagem de proteínas no liquido sinovial e derrames       202090132       R\$ 5,06         23.223. Dosagem de proteínas totais       202010619       R\$ 3,75         23.224. Dosagem de proteínas totais e frações       202010627       R\$ 4,95         23.225. Dosagem de quinidina       202070301       R\$ 26,75         23.226. Dosagem de renina       202060314       R\$ 35,29         23.227. Dosagem de solicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.228. Dosagem de sódio       202070310       R\$ 5,38         23.229. Dosagem de somatomedina C (IGF1)       202060332       R\$ 41,07         23.230. Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)       202070328       R\$ 9,39 <td>23.212. Dosagem de paratormônio</td> <td>202060276</td> <td>R\$ 115,38</td>	23.212. Dosagem de paratormônio	202060276	R\$ 115,38
23.215. Dosagem de lementescus       202020347       R\$ 11,00         23.216. Dosagem de porfirinas       202010597       R\$ 9,39         23.217. Dosagem de potássio       202010600       R\$ 4,95         23.218. Dosagem de progesterona       202060292       R\$ 27,34         23.219. Dosagem de prolactina       202060306       R\$ 27,16         23.220. Dosagem de proteína C reativa       202030202       R\$ 7,58         23.221. Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)       202050114       R\$ 5,46         23.222. Dosagem de proteínas no liquido sinovial e derrames       202090132       R\$ 5,06         23.223. Dosagem de proteínas totais       202010619       R\$ 3,75         23.224. Dosagem de proteínas totais e frações       202010627       R\$ 4,95         23.225. Dosagem de quinidina       202070301       R\$ 26,75         23.226. Dosagem de renina       202060314       R\$ 35,29         23.227. Dosagem de sálicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.228. Dosagem de sódio       202010635       R\$ 4,95         23.230. Dosagem de somatomedina C (IGF1)       202060332       R\$ 41,07         23.231. Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona       202060330       R\$ 35,07         23.231. Dosagem de sulfatos       202070328       R\$ 9,39	23.213. Dosagem de peptídeo C	202060284	R\$ 41,07
23.216. Dosagem de porfirinas       202010597       R\$ 9,39         23.217. Dosagem de potássio       202010600       R\$ 4,95         23.218. Dosagem de progesterona       202060292       R\$ 27,34         23.219. Dosagem de prolactina       202060306       R\$ 27,16         23.220. Dosagem de proteína C reativa       202030202       R\$ 7,58         23.221. Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)       202050114       R\$ 5,46         23.222. Dosagem de proteínas no liquido sinovial e derrames       202090132       R\$ 5,06         23.223. Dosagem de proteínas totais       202010619       R\$ 3,75         23.224. Dosagem de proteínas totais e frações       202010627       R\$ 4,95         23.225. Dosagem de quinidina       202070301       R\$ 26,75         23.226. Dosagem de renina       202060314       R\$ 35,29         23.227. Dosagem de salicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.228. Dosagem de sódio       202070310       R\$ 5,38         23.229. Dosagem de somatomedina C (IGF1)       202060322       R\$ 41,07         23.230. Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)       202070328       R\$ 9,39	23.214. Dosagem de piruvato	202010589	R\$ 9,84
23.217. Dosagem de potássio       202010600       R\$ 4,95         23.218. Dosagem de progesterona       202060292       R\$ 27,34         23.219. Dosagem de prolactina       202060306       R\$ 27,16         23.220. Dosagem de proteína C reativa       202030202       R\$ 7,58         23.221. Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)       202050114       R\$ 5,46         23.222. Dosagem de proteínas no liquido sinovial e derrames       202090132       R\$ 5,06         23.223. Dosagem de proteínas totais       202010619       R\$ 3,75         23.224. Dosagem de proteínas totais e frações       202010627       R\$ 4,95         23.225. Dosagem de quinidina       202070301       R\$ 26,75         23.226. Dosagem de renina       202060314       R\$ 35,29         23.227. Dosagem de sódio       202070310       R\$ 5,38         23.228. Dosagem de sódio       202010635       R\$ 4,95         23.229. Dosagem de somatomedina C (IGF1)       202060322       R\$ 41,07         23.230. Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)       202070328       R\$ 9,39	23.215. Dosagem de lementescus	202020347	R\$ 11,00
23.218. Dosagem de progesterona       202060292       R\$ 27,34         23.219. Dosagem de prolactina       202060306       R\$ 27,16         23.220. Dosagem de proteína C reativa       202030202       R\$ 7,58         23.221. Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)       202050114       R\$ 5,46         23.222. Dosagem de proteínas no liquido sinovial e derrames       202090132       R\$ 5,06         23.223. Dosagem de proteínas totais       202010619       R\$ 3,75         23.224. Dosagem de proteínas totais e frações       202010627       R\$ 4,95         23.225. Dosagem de quinidina       202070301       R\$ 26,75         23.226. Dosagem de renina       202070314       R\$ 35,29         23.227. Dosagem de salicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.228. Dosagem de sódio       202010635       R\$ 4,95         23.229. Dosagem de somatomedina C (IGF1)       202060322       R\$ 41,07         23.230. Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)       202070328       R\$ 9,39	23.216. Dosagem de porfirinas	202010597	R\$ 9,39
23.219. Dosagem de prolactina       202060306       R\$ 27,16         23.220. Dosagem de proteína C reativa       202030202       R\$ 7,58         23.221. Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)       202050114       R\$ 5,46         23.222. Dosagem de proteínas no liquido sinovial e derrames       202090132       R\$ 5,06         23.223. Dosagem de proteínas totais       202010619       R\$ 3,75         23.224. Dosagem de proteínas totais e frações       202010627       R\$ 4,95         23.225. Dosagem de quinidina       202070301       R\$ 26,75         23.226. Dosagem de renina       202060314       R\$ 35,29         23.227. Dosagem de salicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.228. Dosagem de sódio       202010635       R\$ 4,95         23.229. Dosagem de somatomedina C (IGF1)       202060322       R\$ 41,07         23.230. Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)       202070328       R\$ 35,07         23.231. Dosagem de sulfatos       202070328       R\$ 9,39	23.217. Dosagem de potássio	202010600	R\$ 4,95
23.220. Dosagem de proteína C reativa       202030202       R\$ 7,58         23.221. Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)       202050114       R\$ 5,46         23.222. Dosagem de proteínas no liquido sinovial e derrames       202090132       R\$ 5,06         23.223. Dosagem de proteínas totais       202010619       R\$ 3,75         23.224. Dosagem de proteínas totais e frações       202010627       R\$ 4,95         23.225. Dosagem de quinidina       202070301       R\$ 26,75         23.226. Dosagem de renina       202060314       R\$ 35,29         23.227. Dosagem de salicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.228. Dosagem de sódio       202010635       R\$ 4,95         23.229. Dosagem de somatomedina C (IGF1)       202060322       R\$ 41,07         23.230. Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)       202070328       R\$ 35,07         23.231. Dosagem de sulfatos       202070328       R\$ 9,39	23.218. Dosagem de progesterona	202060292	R\$ 27,34
23.221. Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)       202050114       R\$ 5,46         23.222. Dosagem de proteínas no liquido sinovial e derrames       202090132       R\$ 5,06         23.223. Dosagem de proteínas totais       202010619       R\$ 3,75         23.224. Dosagem de proteínas totais e frações       202010627       R\$ 4,95         23.225. Dosagem de quinidina       202070301       R\$ 26,75         23.226. Dosagem de renina       202070314       R\$ 35,29         23.227. Dosagem de salicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.228. Dosagem de sódio       202010635       R\$ 4,95         23.229. Dosagem de somatomedina C (IGF1)       202060322       R\$ 41,07         23.230. Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)       202070328       R\$ 35,07         23.231. Dosagem de sulfatos       202070328       R\$ 9,39	23.219. Dosagem de prolactina	202060306	R\$ 27,16
23.222. Dosagem de proteínas no liquido sinovial e derrames       202090132       R\$ 5,06         23.223. Dosagem de proteínas totais       202010619       R\$ 3,75         23.224. Dosagem de proteínas totais e frações       202010627       R\$ 4,95         23.225. Dosagem de quinidina       202070301       R\$ 26,75         23.226. Dosagem de renina       202060314       R\$ 35,29         23.227. Dosagem de salicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.228. Dosagem de sódio       202010635       R\$ 4,95         23.229. Dosagem de somatomedina C (IGF1)       202060322       R\$ 41,07         23.230. Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)       202070328       R\$ 35,07         23.231. Dosagem de sulfatos       202070328       R\$ 9,39	23.220. Dosagem de proteína C reativa	202030202	R\$ 7,58
23.223. Dosagem de proteínas totais       202010619       R\$ 3,75         23.224. Dosagem de proteínas totais e frações       202010627       R\$ 4,95         23.225. Dosagem de quinidina       202070301       R\$ 26,75         23.226. Dosagem de renina       202060314       R\$ 35,29         23.227. Dosagem de salicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.228. Dosagem de sódio       202010635       R\$ 4,95         23.229. Dosagem de somatomedina C (IGF1)       202060322       R\$ 41,07         23.230. Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)       202060330       R\$ 35,07         23.231. Dosagem de sulfatos       202070328       R\$ 9,39	23.221. Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)	202050114	R\$ 5,46
23.224. Dosagem de proteínas totais e frações       202010627       R\$ 4,95         23.225. Dosagem de quinidina       202070301       R\$ 26,75         23.226. Dosagem de renina       202060314       R\$ 35,29         23.227. Dosagem de salicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.228. Dosagem de sódio       202010635       R\$ 4,95         23.229. Dosagem de somatomedina C (IGF1)       202060322       R\$ 41,07         23.230. Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)       202060330       R\$ 35,07         23.231. Dosagem de sulfatos       202070328       R\$ 9,39	23.222. Dosagem de proteínas no liquido sinovial e derrames	202090132	R\$ 5,06
23.225. Dosagem de quinidina       202070301       R\$ 26,75         23.226. Dosagem de renina       202060314       R\$ 35,29         23.227. Dosagem de salicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.228. Dosagem de sódio       202010635       R\$ 4,95         23.229. Dosagem de somatomedina C (IGF1)       202060322       R\$ 41,07         23.230. Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)       202060330       R\$ 35,07         23.231. Dosagem de sulfatos       202070328       R\$ 9,39	23.223. Dosagem de proteínas totais	202010619	R\$ 3,75
23.226. Dosagem de renina       202060314       R\$ 35,29         23.227. Dosagem de salicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.228. Dosagem de sódio       202010635       R\$ 4,95         23.229. Dosagem de somatomedina C (IGF1)       202060322       R\$ 41,07         23.230. Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)       202060330       R\$ 35,07         23.231. Dosagem de sulfatos       202070328       R\$ 9,39	23.224. Dosagem de proteínas totais e frações	202010627	R\$ 4,95
23.227. Dosagem de salicilatos       202070310       R\$ 5,38         23.228. Dosagem de sódio       202010635       R\$ 4,95         23.229. Dosagem de somatomedina C (IGF1)       202060322       R\$ 41,07         23.230. Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)       202060330       R\$ 35,07         23.231. Dosagem de sulfatos       202070328       R\$ 9,39	23.225. Dosagem de quinidina	202070301	R\$ 26,75
23.228. Dosagem de sódio       202010635       R\$ 4,95         23.229. Dosagem de somatomedina C (IGF1)       202060322       R\$ 41,07         23.230. Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)       202060330       R\$ 35,07         23.231. Dosagem de sulfatos       202070328       R\$ 9,39	23.226. Dosagem de renina	202060314	R\$ 35,29
23.229. Dosagem de somatomedina C (IGF1)       202060322       R\$ 41,07         23.230. Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)       202060330       R\$ 35,07         23.231. Dosagem de sulfatos       202070328       R\$ 9,39	23.227. Dosagem de salicilatos	202070310	R\$ 5,38
23.230. Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS)       202060330       R\$ 35,07         23.231. Dosagem de sulfatos       202070328       R\$ 9,39	23.228. Dosagem de sódio	202010635	R\$ 4,95
(DHEAS) 202060330 R\$ 35,07 23.231. Dosagem de sulfatos 202070328 R\$ 9,39	· ,	202060322	R\$ 41,07
*	,	202060330	R\$ 35,07
22.222 Decadem do toefilino 202070226 De 44.97	23.231. Dosagem de sulfatos	202070328	R\$ 9,39
20.207.000 R\$ 41,87	23.232. Dosagem de teofilina	202070336	R\$ 41,87



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

23.233. Dosagem de testosterona	202060349	R\$ 27,91
23.234. Dosagem de testosterona livre	202060357	R\$ 35,07
23.235. Dosagem de tiocianato	202070344	R\$ 9,84
23.236. Dosagem de tireoglobulina	202060365	R\$ 41,07
23.237. Dosagem de tiroxina (T4)	202060373	R\$ 23,43
23.238. Dosagem de tiroxina livre (T4 LIVRE)	202060381	R\$ 31,03
23.239. Dosagem de transaminase lementes-oxalacetica (TGO)	202010643	R\$ 5,38
23.240. Dosagem de transaminase lementes-piruvica (TGP)	202010651	R\$ 5,38
23.241. Dosagem de transferrina	202010660	R\$ 11,02
23.242. Dosagem de triglicerídeos	202010678	R\$ 9,39
23.243. Dosagem de triiodotironina (T3)	202060390	R\$ 23,30
23.244. Dosagem de tripsina imunorreativa (componente do teste do pezinho)	202110079	R\$ 14,71
23.245. Dosagem de triptofano	202010686	R\$ 9,39
23.246.Dosagem de troponina	202031209	R\$ 72,00
23.247. Dosagem de TSH e T4 livre (Controle / Diagnóstico tardio)	202110087	R\$ 35,31
23.248. Dosagem de uréia	202010694	R\$ 4,95
23.249. Dosagem de vitamina B12	202010708	R\$ 40,77
23.250. Dosagem de zinco	202070352	R\$ 41,87
23.251. Dosagem e/ou fracionamento de ácidos orgânicos	202050122	R\$ 8,13
23.252. Eletro forese de proteínas	202010724	R\$ 11,82
23.253. Eletro forese de lementescus	202010716	R\$ 9,84
23.254. Eletro forese de hemoglobina	202020355	R\$ 14,48
23.255. Eletro forese de proteínas c/ concentração no liquor	202090159	R\$ 14,00
23.256. Eritrograma (Eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)	202020363	R\$ 7,31
23.257. Espectrofotometria no liquido amniótico	202090167	R\$ 17,55
23.258. Esplenograma	202090175	R\$ 15,49
23.259. Exame coprológico funcional	202040038	R\$ 8,13
23.260. Exame de caracteres físicos contagem global e especifica de células	202090183	R\$ 5,06
23.261. Exame de citologia (exceto cervico-vaginal)	203010019	R\$ 28,49
23.262. Exame microbiológico a fresco (direto)	202080145	R\$ 7,49
23.263. Exame qualitativo de cálculos urinários	202050130	R\$ 9,90
23.264. Fenotipagem de sistema RH – HR	202120031	R\$ 28,49



#### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

23.265. Gasometria (PH PCO2 PO2 Bicarbonato AS2 (Exceto Base) (Gasometria Arterial)	202010732	R\$ 66,00
23.266. Genotipagem de vírus da hepatite C	202030210	R\$ 798,43
23.267. Hematocrito	202020371	R\$ 4,10
23.268. Hemocultura	202080153	R\$ 30,74
23.269. Hemograma completo	202020380	R\$ 11,00
23.270. Identificação automatizada de microorganismos	202080161	R\$ 15,07
23.271. Identificação de anticorpos séricos irregulares c/painel de hemácias	202120040	R\$ 28,49
23.272. Identificação de fragmentos de helmintos	202040046	R\$ 4,42
23.273. Imunoeletroforese de proteínas	202030229	R\$ 45,90
23.274. Imunofenotipagem de hemopatias malignas (por marcador)	202030237	R\$ 214,00
23.275. Imunohistoquimica de neoplasias malignas (por marcador)	203020049	R\$ 246,10
23.276. Leucograma	202020398	R\$ 7,31
23.277. Mielograma	202090191	R\$ 15,49
23.278. Pesquisa de Pneumocysti Carini	202080170	R\$ 11,59
23.279. Pesquisa / dosagem de aminoácidos (por cromatografia)	202050149	R\$ 9,90
23.280. Pesquisa de alcaptona na urina	202050157	R\$ 5,46
23.281. Pesquisa de aminoácidos na urina	202050165	R\$ 9,90
23.282. Pesquisa de anticorpos contra antígeno de superfície do vírus da hepatite b (ANTI-HBS)	202030635	R\$ 49,63
23.283. Pesquisa de anticorpo IGG anticardiolipina	202030253	R\$ 26,75
23.284. Pesquisa de anticorpo IGM anticardiolipina	202030261	R\$ 26,75
23.285. Pesquisa de anticorpos antiadenovirus	202030377	R\$ 24,75
23.286. Pesquisa de anticorpos antiamebas	202030385	R\$ 26,75
23.287. Pesquisa de anticorpos antiaspergillus	202030393	R\$ 24,75
23.288. Pesquisa de anticorpos antibrucelas	202030407	R\$ 9,90
23.289. Pesquisa de anticorpos anticisticerco	202030415	R\$ 15,60
23.290. Pesquisa de anticorpos anticlamidia (por lementescusncia)	202030423	R\$ 26,75
23.291. Pesquisa de anticorpos anticortex suprarenal	202030431	R\$ 45,90
23.292. Pesquisa de anticorpos anti – DNA	202030270	R\$ 23,20
23.293. Pesquisa de anticorpos antiequinococos	202030440	R\$ 24,75
23.294. Pesquisa de anticorpos antiescleroderma (SCL 70)	202030458	R\$ 26,75
23.295. Pesquisa de anticorpos antiespermatozoides	202030466	R\$ 25,95



### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

23.296. Pesquisa de anticorpos antiespermatozoides (Elisa)	202090213	R\$ 25,95
23.297. Pesquisa de anticorpos antiestreptolisina o (ASLO)	202030474	R\$ 7,58
23.298. Pesquisa de anticorpos antifigado	202030482	R\$ 26,75
23.299. Pesquisa de anticorpos antiglomerulo	202030504	R\$ 26,75
23.300.Pesquisa de anticorpos Anti-Helicobacter Pylori	202030288	R\$ 45,90
23.301. Pesquisa de anticorpos Anti-HIV-1 (Western Blot)	202030296	R\$ 227,38
23.302. Pesquisa de anticorpos Anti-HIV-1 + HIV-2 (Elisa)	202030300	R\$ 26,75
23.303. Pesquisa de anticorpos Anti-HTLV-1 + HTLV-2	202030318	R\$ 49,63
23.304. Pesquisa de anticorpos Antiilhota de Langerhans	202030512	R\$ 26,75
23.305. Pesquisa de anticorpos antiinsulina	202030520	R\$ 45,90
23.306. Pesquisa de anticorpos antileptospiras	202030539	R\$ 10,97
23.307. Pesquisa de anticorpos antilisteria	202030547	R\$ 14,71
23.308. Pesquisa de anticorpos antimicrossomas	202030555	R\$ 45,90
23.309. Pesquisa de anticorpos antimitocondria	202030563	R\$ 45,90
23.310. Pesquisa de anticorpos antimúsculo estriado	202030571	R\$ 45,90
23.311. Pesquisa de anticorpos antimúsculo liso	202030580	R\$ 45,90
23.312. Pesquisa de anticorpos antinúcleo	202030598	R\$ 45,90
23.313. Pesquisa de anticorpos antiparietais	202030601	R\$ 45,90
23.314. Pesquisa de anticorpos antiplasmodios	202030610	R\$ 26,75
23.315. Pesquisa de anticorpos Anti-Ribonucleoproteina (RNP)	202030326	R\$ 45,90
23.316. Pesquisa de anticorpos Anti-Schistosomas	202030334	R\$ 15,35
23.317. Pesquisa de anticorpos Anti-SM	202030342	R\$ 45,90
23.318. Pesquisa de anticorpos ANTI-SS-A (RO)	202030350	R\$ 49,63
23.319. Pesquisa de anticorpos ANTI-SS-B (LA)	202030369	R\$ 49,63
23.320. Pesquisa de anticorpos antitireoglobulina	202030628	R\$ 45,90
23.321. Pesquisa de anticorpos contra antígeno E do vírus da Hepatite B (ANTI-HBE)	202030644	R\$ 49,63
23.322. Pesquisa de anticorpos contra Histoplasma	202030652	R\$ 20,81
23.323. Pesquisa de anticorpos contra o Sporotrix Schenkii	202030660	R\$ 25,98
23.324. Pesquisa de anticorpos contra o vírus da Hepatite C (Anti-HCV)	202030679	R\$ 49,63
23.325. Pesquisa de anticorpos contra o vírus da Hepatite D (Anti-HDV)	202030687	R\$ 49,63
23.326. Pesquisa de anticorpos contra o vírus do sarampo	202030695	R\$ 24,75
23.327. Pesquisa de anticorpos contra paracoccidioides brasiliensis	202030709	R\$ 10,97
23.328. Pesquisa de anticorpos e/ou antígeno do vírus	202030717	R\$ 49,63



#### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

sincicial respiratório		
23.329. Pesquisa de anticorpos EIE anticlamidia	202030725	R\$ 45,90
23.330. Pesquisa de anticorpos lementesc conta o vírus Epstein-Barr	202030733	R\$ 7,58
23.331. Pesquisa de anticorpos IGG anticitomegalovirus	202030741	R\$ 29,43
23.332. Pesquisa de anticorpos IGG antileishmanias	202030750	R\$ 24,75
23.333. Pesquisa de anticorpos IGG antitoxoplasma	202030768	R\$ 45,40
23.334. Pesquisa de anticorpos IGG antitrypanosoma cruzi	202030776	R\$ 24,75
23.335. Pesquisa de anticorpos IGG contra antígeno central do vírus da Hepatite B (ANTI-HBC-IGG)	202030784	R\$ 49,63
23.336. Pesquisa de anticorpos IGG contra arbovírus (Dengue e Febre Amarela)	202030792	R\$ 80,25
26.337. Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	202030806	R\$ 49,63
23.338. Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da rubéola	202030814	R\$ 45,90
23.339. Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da Varicela-Herpes Zoster	202030822	R\$ 45,90
23.340. Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus Epstein- Barr	202030830	R\$ 45,90
23.341. Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus Herpes Simples	202030849	R\$ 45,90
23.342. Pesquisa de anticorpos IGM anticitomegalovirus	202030857	R\$ 31,06
23.343. Pesquisa de anticorpos IGM antileishmanias	202030865	R\$ 26,75
23.344. Pesquisa de anticorpos IGM antitoxoplasma	202030873	R\$ 49,63
23.345. Pesquisa de anticorpos IGM antitrypanosoma cruzi	202030881	R\$ 24,75
23.346. Pesquisa de anticorpos IGM contra antígeno central do vírus da Hepatite B (ANTI-HBC-IGM)	202030890	R\$ 49,63
23.347. Pesquisa de anticorpos IGM contra arbovírus (Dengue e Febre Amarela)	202030903	R\$ 53,50
23.348. Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	202030911	R\$ 49,63
23.349. Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da Rubéola	202030920	R\$ 45,90
23.350. Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da Varicela-Herpes Zoster	202030938	R\$ 45,90
23.351. Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus Epstein- Barr	202030946	R\$ 45,90
23.352. Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus Herpes Simples	202030954	R\$ 45,90
23.353. Pesquisa de anticorpos irregulares pelo método da eluição	202120058	R\$ 15,49



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

23.354. Pesquisa de anticorpos séricos irregulares 37oc	202120066	R\$ 15,49
23.355. Pesquisa de anticorpos séricos irregulares a frio	202120074	R\$ 15,49
23.356. Pesquisa de antígeno carcinoembrionário (CEA)	202030962	R\$ 35,72
23.357. Pesquisa de antígeno de superfície do vírus da Hepatite B (HBSAG)	202030970	R\$ 49,63
23.358. Pesquisa de antígeno E do vírus da Hepatite B (HBEAG)	202030989	R\$ 49,63
23.359. Pesquisa de atividade do cofator de ristocetina	202020401	R\$ 66,88
23.360. Pesquisa de bacilo diftérico	202080180	R\$ 7,49
23.361. Pesquisa de beta-mercapto-lactato-dissulfiduria	202050173	R\$ 5,46
23.362. Pesquisa de cadeias leves kappa e lambda	202050181	R\$ 6,42
23.363. Pesquisa de caracteres físicos no liquor	202090230	R\$ 5,06
23.364. Pesquisa de células LE	202020410	R\$ 11,00
23.365. Pesquisa de células orangiofilas	202090248	R\$ 5,06
23.366. Pesquisa de cistina na urina	202050190	R\$ 5,46
23.367. Pesquisa de coproporfirina na urina	202050203	R\$ 5,46
23.368. Pesquisa de corpúsculos de heinz	202020428	R\$ 7,31
23.369. Pesquisa de crioglobulinas	202031004	R\$ 7,58
23.370. Pesquisa de cristais c/ luz polarizada	202090256	R\$ 5,06
23.371. Pesquisa de enterobius vermiculares (oxiurus oxiura)	202040054	R\$ 4,42
23.372. Pesquisa de lementesc	202040062	R\$ 4,42
23.373. Pesquisa de erros inatos do metabolismo na urina	202050211	R\$ 9,90
23.374. Pesquisa de espermatozóides (após vasectomia)	202090264	R\$ 12,84
23.375. Pesquisa de estreptococos beta-hemoliticos do grupo a	202080196	R\$ 11,59
23.376. Pesquisa de fator reumatóide (Waaler-Rose)	202031012	R\$ 10,97
23.377. Pesquisa de fator RH (inclui D Fraco)	202120082	R\$ 3,67
23.378. Pesquisa de fenil-cetona na urina	202050220	R\$ 5,46
23.379. Pesquisa de filaria	202020436	R\$ 7,31
23.380. Pesquisa de frutose na urina	202050238	R\$ 5,46
23.381. Pesquisa de galactose na urina	202050246	R\$ 8,99
23.382. Pesquisa de gordura fecal	202040070	R\$ 4,42
23.383.Pesquisa de haemophilus ducrey	202080200	R\$ 7,49
23.384. Pesquisa de helicobacter pylori	202080218	R\$ 11,59
23.385. Pesquisa de hemoglobina S	202020444	R\$ 7,31
23.386. Pesquisa de HIV-1 por lementescusncia	202031020	R\$ 26,75
23.387. Pesquisa de homocistina na urina	202050262	R\$ 5,46



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

23.388. Pesquisa de imunoglobulina E (IGE) lemente- específica	202031039	R\$ 24,75
23.389. Pesquisa de lactose na urina	202050270	R\$ 5,46
23.390. Pesquisa de larvas nas fezes	202040089	R\$ 4,42
23.391. Pesquisa de leptospiras	202080226	R\$ 7,49
23.392. Pesquisa de leucócitos nas fezes	202040097	R\$ 4,42
23.393. Pesquisa de leveduras nas fezes	202040100	R\$ 4,42
23.394. Pesquisa de mucopolissacarídeos na urina	202050289	R\$ 9,90
23.395. Pesquisa de ovos de schistosomas (em fragmento de mucosa)	202040119	R\$ 4,42
23.396. Pesquisa de ovos e cistos de parasitas	202040127	R\$ 4,42
23.397. Pesquisa de porfobilinogenio na urina	202050297	R\$ 5,46
23.398. Pesquisa de proteínas urinarias (por eletroforese)	202050300	R\$ 11,88
23.399. Pesquisa de ragocitos no liquido sinovial e derrames	202090272	R\$ 5,06
23.400. Pesquisa de lementes nas fezes	202040135	R\$ 27,42
23.401. Pesquisa de sangue oculto nas fezes	202040143	R\$ 4,42
23.402. Pesquisa de substâncias redutoras nas fezes	202040151	R\$ 4,42
23.403. Pesquisa de tirosina na urina	202050319	R\$ 5,46
23.404. Pesquisa de treponema pallidum	202080234	R\$ 13,48
23.405. Pesquisa de tripanossoma	202020460	R\$ 7,31
23.406. Pesquisa de tripsina nas fezes	202040160	R\$ 4,42
23.407. Pesquisa de trofozoitas nas fezes	202040178	R\$ 4,42
23.408. Pesquisa de trypanosoma cruzi (por imunofluorescência)	202031047	R\$ 26,75
23.409. Prova da D-Xilose	202010740	R\$ 9,84
23.410. Prova de consumo de protrombina	202020487	R\$ 11,00
23.411. Prova de diluição (urina)	202050327	R\$ 5,46
23.412. Prova de progressão espermática (cada)	202090280	R\$ 25,95
23.413. Prova de retração do coagulo	202020495	R\$ 7,31
23.414. Prova do laco	202020509	R\$ 7,31
23.415. Prova do látex p/ haemophillus influenzae, lementescus pneumoniae, neisseria meningitidis (Sorotipos A, B, C)	202090299	R\$ 5,06
23.416. Prova do látex p/ pesquisa do fator reumatóide	202090302	R\$ 5,06
23.417. Provas de prausnitz-kustner (PK)	202031055	R\$ 4,74
23.418. Provas imuno-alergicas bacterianas	202031063	R\$ 4,74
23.419. Quantificação de RNA do HIV-1	202031071	R\$ 48,15
23.420. Quantificação de RNA do vírus da Hepatite C	202031080	R\$ 450,68



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

		, ,
23.421. Rastreio p/ deficiência de enzimas eritrocitárias	202020517	R\$ 7,31
23.422. Reação de Montenegro ID	202031101	R\$ 7,58
23.423. Reação de pandy	202090310	R\$ 5,06
23.424. Reação de rivalta no liquido sinovial e derrames	202090329	R\$ 5,06
23.425. Teste de agregação de plaquetas	202020525	R\$ 32,10
23.426. Teste de lementes	202090337	R\$ 5,06
23.427. Teste de estimulo da prolactina / TSH após TRH	202060403	R\$ 32,13
23.428. Teste de estimulo da prolactina após clorpromazina	202060411	R\$ 32,13
23.429. Teste de estimulo do HGH após glucagon	202060438	R\$ 32,13
23.430. Teste de gastroacidograma – secreção basal por 60 em 4 amostras	202090345	R\$ 12,55
23.431. Teste de ham (hemólise acida)	202020533	R\$ 7,31
23.432. Teste de hollander no suco gástrico	202090353	R\$ 12,55
23.433. Teste de supressão do cortisol após dexametasona	202060446	R\$ 32,13
23.434. Teste de supressão do HGH após glicose	202060454	R\$ 32,13
23.435. Teste de tolerância a insulina / hipoglicemiantes orais	202010759	R\$ 17,53
23.436. Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	202120090	R\$ 7,31
23.437. Teste FTA-ABS IGG p/ diagnostico da sífilis	202031128	R\$ 26,75
23.438. Teste FTA-ABS IGM p/ diagnostico da sífilis	202031136	R\$ 26,75
23.439. Teste p/ investigação do diabetes insipidus	202060462	R\$ 22,56
23.440. Teste rápido para detecção de HIV na gestante ou pai/parceiro	214010040	R\$ 2,68
23.441. Testes alérgicos de contato	202031144	R\$ 4,74
23.442. Testes cutâneos de leitura imediata	202031152	R\$ 4,74
23.443. Teste não treponemico para detecção de sífilis	202031110	R\$ 7,58
23.444. Titulação de anticorpos anti A e/ou anti B	202120104	R\$ 15,49
23.445. Teste não treponemico para detecção de sífilis em gestantes	202031179	R\$ 7,58
23.446 Toxicológico		R\$ 190,00
23.447 Dímero – D		R\$ 100,00
23.448 Antígeno Secreção Nasal (rápido) Covid		R\$ 125,00
23.449 RT PCR Covid		R\$ 180,00
23.450 Teste avidez toxoplasmose IgG		R\$ 57,22
24 ANESTESIA		
24.1 Anestesia Geral	417010044	R\$ 1.000,00
24.2 Anestesia Obstétrica P/ Cesariana	417010010	R\$ 1.000,00
24.3 Sedação	417010060	Valor a consultar





Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 - Edição 001 - Resolução 060/2021

#### **ANEXO II**

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2022 (CONTRATAÇÃO POR INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO DE EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE) PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2022

#### REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

A empresa....., CNPJ ......, endereço completo.....,telefone ....., e-mail..., requer sua inscrição no EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2022 - CONTRATAÇÃO POR INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO DE EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS NA









Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 - Edição 001 - Resolução 060/2021

#### **ANEXO III**

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2022 (CONTRATAÇÃO POR INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO DE EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE) PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2022

#### **DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

Declaro	sob	as	penas	da	lei,	•				· ·	•			
contratar e suas al dos docu jurídica, t	lteraçõ umento	es, bo	em como habilitad	o, con ção, (	nunic que v	, nos te arei qu venha	ermos alquer alterar	fato ou a atual	o IV, a event	art. 87 o supe	′, da İ erven	_ei n <sup>o</sup> iente	8.660 a enti	6/93 rega
						,	_de		de :	2022.				
			D		-	_		ı equiva sinatura		_				





Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 - Edição 001 - Resolução 060/2021

#### **ANEXO IV**

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2022 (CONTRATAÇÃO POR INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO DE EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE) PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2022

#### **DECLARAÇÃO**

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de licitante deste processo licitatório, que em cumprimento ao inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, combinado ao inciso V do artigo 27 da lei nº 8.666/93, não possuímos em nosso quadro funcional, pessoa menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.

·			
		,de	_de 2022.
Razão Social:			
١	Nome completo e assinatura d	o representante legal o	la empresa

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.





Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 - Edição 001 - Resolução 060/2021

#### **ANEXO V**

#### EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2022

(CONTRATAÇÃO POR INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO DE EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE)

PROCESSO ADMINISTRATIVO № 001/2022

#### MODELO DE TABELA PARA DISCRIMINAÇÃO DO PROFISSIONAL

Nome do Profissional	CPF	Cartão SUS	Consulta, exame ou procedimento	Valor R\$



Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 – Edição 001 – Resolução 060/2021

#### **ANEXO VI**

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2022 CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2022. CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº XX /2022

**CONTRATANTE: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO JACUÍ**, com sede na Rua Raimundo Zago, nº 20, Centro, Sobradinho, RS, CEP: 96.900-000, CNPJ n.º 06.205.888/0001-85, neste ato representado pelo seu Presidente Sr. Marciano Ravanello, brasileiro, casado, portador do CPF nº 654.705.320.20, RG nº 7041931903, residente e domiciliado na Rua Pedro Andres, nº 227, Centro, Arroio do Tigre – RS.

**CONTRATADA:** XXXXXXXXXXXXXXXX, com sede na (endereço), CNPJ n.º XXXXXXX, CNES n.º XXXX, neste ato representada por seu (cargo), Sr, XXXXXXXXXXXXXXX, brasileiro, (estado civil), portador do RG nº XXXXXXXXXX, CPF nº XXXXXXX.

Com fundamento na Constituição Federal, em especial os artigos 196 e seguintes e na Lei Federal n.º. 8.080/90, no que forem aplicáveis, bem como nos mandamentos da Lei n.º 8.666/93 pertinentes, Lei n.º 11.107/05, Decreto Federal n.º 6.017/07 e, ainda, no EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2022 CONTRATAÇÃO POR INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO DE EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE,





Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 - Edição 001 - Resolução 060/2021

**RESOLVEM** celebrar o presente contrato de prestação de serviços, com base no Art. 25, *caput* da Lei n.º 8.666/93 – Inexigibilidade, mediante as cláusulas e condições seguintes.

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DO PREÇO:

- **1.1** O presente contrato tem por objeto a prestação dos serviços de saúde, descritos na Tabela Anexo I do edital de chamamento público nº 001/2022, conforme relação de procedimentos apresentados na proposta pela CONTRATADA.
- § 1.º Os valores dos serviços constam na referida tabela anexa ao edital nº 001/2022.
- § 2.º Os serviços ora contratados serão realizados em favor da população dos municípios integrantes do CONTRATANTE, conforme necessidades e disponibilidades financeiras de cada um dos entes consorciados.
- § 3.º Os serviços serão prestados pela CONTRATADA, nos termos desta cláusula, a usuários que lhe sejam encaminhados pelos municípios que integram o CONTRATANTE ou, excepcionalmente, pelo próprio CONTRATANTE.
- § 4° Os serviços a serem realizados pela CONTRATADA deverão ser previamente autorizados pelo município responsável pelo encaminhamento. Caso haja necessidade de complementação nos serviços inicialmente autorizados, tal complementação também precisará ser previamente autorizada, sob pena de ser inviabilizado o respectivo pagamento.
- §5.º Se o usuário não puder ser atendido por prestador de serviço localizado no seu município, o CONSÓRCIO terá pleno direito de encaminhá-lo a outro prestador de serviços, desde que tenha firmado contrato com o CONSÓRCIO.

#### CLÁUSULA SEGUNDA - DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:

Parágrafo único. Eventual mudança de endereço do local da prestação dos serviços deverá ser imediatamente comunicada ao CONTRATANTE, que analisará a conveniência de manter os serviços ora contratados, podendo rever as condições do contrato e, até mesmo rescindi-lo, se entender conveniente, sem que disso lhe resulte ônus algum.

#### CLÁUSULA TERCEIRA - DA RELAÇÃO JURÍDICA COM A CONTRATADA:

- **3.1** A prestação dos serviços ora contratada não implica vínculo empregatício entre o CONTRATANTE e os profissionais da CONTRATADA, nem vínculo com a própria CONTRATADA no caso de empresa individual, tampouco exclusividade de colaboração entre as partes contratantes.
- § 1.º A CONTRATANTE terá direito a acompanhar e fiscalizar a execução do objeto deste contrato. Caso haja a superveniência de legislação na área da saúde expedida pelo gestor público (local, estadual ou federal), a mesma será aplicada ao presente contrato, quando pertinente.





Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 - Edição 001 - Resolução 060/2021

- § 2.º É de responsabilidade exclusiva e integral da CONTRATADA a utilização de pessoal para execução do objeto deste contrato, incluídos os encargos trabalhistas, fiscais e comerciais, resultantes de vínculo empregatício ou prestação de serviços autônomos, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o CONTRATANTE ou para quaisquer de seus municípios integrantes.
- § 3.º A CONTRATADA ficará exonerada da responsabilidade pelo não-atendimento do usuário encaminhado pela CONTRATANTE na hipótese de atraso no pagamento superior a noventa (90) dias.
- § 4.º O CONSÓRCIO reserva-se o direito de contratar quantos prestadores julgar necessários para atendimento da demanda dos municípios consorciados.
- § 5.º A CONTRATADA não terá direito adquirido à realização de quaisquer quantitativos físicos e financeiros mínimos mensais.
- § 6.º O encaminhamento do usuário a outro prestador de serviços conforme exposto no § 4.º desta Cláusula, não dará direito a prestador de serviços do município do usuário a cobrar da CONTRATANTE qualquer forma de ressarcimento.

#### CLÁUSULA QUARTA - DA REGULARIDADE DA DOCUMENTAÇÃO:

Toda a documentação apresentada pela CONTRATADA ao CONTRATANTE quando de sua habilitação ao Edital n.º 001/2022 poderá, a qualquer momento, ser requisitada pelo CONTRATANTE para fins de averiguação de sua regularidade.

Parágrafo Único. A CONTRATADA fica obrigada a apresentar ao CONTRATANTE a qualquer tempo todas as informações, certidões negativas, alvarás e demais documentos que esta lhe solicitar.

#### CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

- 4.1 A CONTRATADA se obriga a:
- I manter sempre atualizado o prontuário dos usuários e o arquivo médico em questão;
- II não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o usuário para fins de experimentação;
- III atender os usuários com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação de serviços;
- IV justificar ao CONTRATANTE, ao usuário ou seu responsável, sempre que solicitado e por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não-realização de qualquer ato profissional previsto no contrato;
- V manter o ambiente de atendimento dos usuários em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento;
- VI notificar o CONTRATANTE de eventual alteração de sua razão social ou de seu controle acionário e de mudança em sua diretoria, contrato ou estatuto, enviando ao CONTRATANTE, no prazo de sessenta (60) dias, contados a partir da data do registro da alteração, cópia autenticada da Certidão da junta comercial ou do cartório de registro de pessoas jurídicas;





Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 - Edição 001 - Resolução 060/2021

- VII apresentar a fatura da forma que for solicitada pelo CONTRATANTE;
- VIII fornecer ao CONTRATANTE as informações sobre os procedimentos realizados nos usuários;
- IX apresentar, sempre que solicitado, relatórios de atividades que demonstrem quantitativa e qualitativamente o atendimento do objeto deste contrato;
- X- manter registro atualizado no Cadastro Nacional De Estabelecimentos de Saúde CNES;
- XI submeter-se à regulação instituída pelo gestor, quando houver;
- XII manter contrato de trabalho que assegure direitos trabalhistas, sociais e previdenciários aos seus trabalhadores e prestadores de serviços; e
- XIII garantir o acesso dos conselhos de saúde aos serviços contratados no exercício de seu poder de fiscalização.
- §1.º A CONTRATADA não poderá cobrar do usuário ou seu acompanhante qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos deste contrato.
- § 2.º A CONTRATADA responsabilizar-se-á por qualquer cobrança indevida feita ao usuário ou seu representante em razão da execução deste contrato, independentemente da espécie de vínculo existente entre o profissional que realizou a cobrança e a CONTRATADA.
- § 3.º A CONTRATADA que ainda não possuir CNES ou que precisar atualizá-lo, deverá fazê-lo num prazo máximo de 60 (sessenta) dias da assinatura deste instrumento, sob pena de rescisão contratual justificada.

#### CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:

#### 6.1 O CONTRATANTE se obriga a:

- I repassar à CONTRATADA após a apresentação do comprovante dos serviços, o valor mensal faturado, de acordo com a solicitação dos serviços autorizados, sendo que o prazo de pagamento aqui mencionado fica condicionado à entrega da fatura pela CONTRATADA e ao repasse mensal de valores equivalentes pelo município consorciado responsável pelo encaminhamento;
- II acompanhar, fiscalizar e supervisionar a prestação dos serviços objeto deste contrato; e III providenciar a publicação do extrato do referido contrato no prazo da lei.

#### CLÁUSULA SÉTIMA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA:

- **7.1** A CONTRATADA é responsável por quaisquer danos causados ao usuário e a terceiros a eles vinculados decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência praticada por seus empregados, profissional ou preposta, bem como pelas obrigações e indenizações decorrentes desses danos.
- § 1.º A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste contrato pelos órgãos competentes do CONTRATANTE não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA.





Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 - Edição 001 - Resolução 060/2021

- § 2.º A responsabilidade de que trata esta Cláusula estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços nos estritos termos do art. 14 da Lei 8.078, de 11.09.90 (Código de Defesa do Consumidor).
- § 3.º Caso haja responsabilização do CONTRATANTE, solidária ou subsidiária, por danos causados pela CONTRATADA, seus prepostos ou profissionais a ele vinculados, a usuários ou terceiros em razão dos serviços ora contratados, é garantido ao CONTRATANTE o direito de regresso integral contra a CONTRATADA.

#### CLÁUSULA OITAVA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

**8.1** As despesas dos serviços realizados por força deste contrato correrão à conta da seguinte dotação orçamentária

	Órgão: 03 - Arroio do Tigre
	Unidade: 001 - Prefeitura Municipal de Arroio do Tigre
Arroio do Tigre	Projeto/Atividade: 10.302.3033.2003 - Manutenção dos Serv. de Saúde - PM A. Tigre
	Elemento: 33903900000000 - Outros Serv. De Terc Pessoa Jurídica
	Órgão: 04 – Caçapava
	Unidade: 001 - Prefeitura Municipal de Caçapava do Sul
Caçapava do Sul	Projeto/Atividade: 10.302.3033.2004 - Manutenção dos Serv. de Saúde - PM Caçapava
uo Sui	Elemento: 33903900000000 - Outros Serv. De Terc Pessoa Jurídica
	Órgão: 05 - Cachoeira
	Unidade: 001 - Prefeitura Municipal de Cachoeira do Sul
Cachoeira do Sul	Projeto/Atividade: 10.302.3033.2006 - Manutenção dos Serv. de Saúde - PM Cachoeira
uo Sui	Elemento: 33903900000000 - Outros Serv. De Terc Pessoa Jurídica
	Órgão: 06 - Cerro Branco
	Unidade: 001 - Prefeitura Municipal de Cerro Branco
Cerro Branco	Projeto/Atividade: 10.302.3033.2007 - Manutenção dos Serv. de Saúde - PM C. Branco
Dianco	Elemento: 33903900000000 - Outros Serv. De Terc Pessoa Jurídica
	Órgão: 08 - Estrela Velha
	Unidade: 001 - Prefeitura Municipal de Estrela Velha
Estrela	Projeto/Atividade: 10.302.3033.2011 - Manutenção dos Serv. de Saúde - PM E. Velha
Velha	Elemento: 33903900000000 - Outros Serv. De Terc Pessoa Jurídica





	Órgão: 09 - Ibarama					
	Unidade: 001 - Prefeitura Municipal de Ibarama					
Ibarama	Projeto/Atividade: 10.302.3033.2013 - Manutenção dos Serv. de Saúde - PM Ibarama					
	Elemento: 33903900000000 - Outros Serv. De Terc Pessoa Jurídica					
	Órgão: 10 - Lagoa Bonita					
1	Unidade: 001 - Prefeitura Municipal de Lagoa Bonita do Sul					
Lagoa Bonita do Sul	Projeto/Atividade: 10.302.3033.2014 - Manutenção dos Serv. de Saúde - PM Lagoa					
Odi	Elemento: 33903900000000 - Outros Serv. De Terc Pessoa Jurídica					
	Órgão: 11 - Novo Cabrais					
NI.	Unidade: 001 - Prefeitura Municipal de Novo Cabrais					
Novo Cabrais	Projeto/Atividade: 10.302.3033.2015 - Manutenção dos Serv. de Saúde - PM N. Cabrais					
	Elemento: 33903900000000 - Outros Serv. De Terc Pessoa Jurídica					
	Órgão: 12 - Passa Sete					
D 0-4-	Unidade: 001 - Prefeitura Municipal de Passa Sete					
Passa Sete	Projeto/Atividade: 10.302.3033.2005 - Manutenção dos Serv. de Saúde - PM P. Sete					
Elemento: 33903900000000 - Outros Serv. De Terc Pessoa Jurídica						
	Órgão: 13 – Segredo					
01 -	Unidade: 001 - Prefeitura Municipal de Segredo					
Segredo	Projeto/Atividade: 10.302.3033.2008 - Manutenção dos Serv. de Saúde - PM Segredo					
	Elemento: 33903900000000 - Outros Serv. De Terc Pessoa Jurídica					
	Órgão: 02 – Sobradinho					
0 - 1 15 1	Unidade: 001 - Prefeitura Municipal de Sobradinho					
Sobradinho	Projeto/Atividade: 10.302.3033.2002 - Manutenção dos Serv. de Saúde - PM Sobradinho					
	Elemento: 33903900000000 - Outros Serv. De Terc Pessoa Jurídica					
	Órgão: 14 – Tunas					
	Unidade: 001 - Prefeitura Municipal de Tunas					
Tunas	Projeto/Atividade: 10.302.3033.2010 - Manutenção dos Serv. de Saúde - PM Tunas					
	Elemento: 33903900000000 - Outros Serv. De Terc Pessoa Jurídica					





Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 - Edição 001 - Resolução 060/2021

# <u>CLÁUSULA NONA - DA APRESENTAÇÃO DAS CONTAS E DAS CONDIÇÕES DE</u> PAGAMENTO

- 9.1 Os serviços estipulados neste contrato serão pagos mediante as seguintes condições:
- I Apresentação pela CONTRATADA de nota fiscal/fatura, relação discriminadora dos serviços prestados devidamente assinada e as respectivas autorizações emitidas pelos municípios consorciados ou excepcionalmente pelo próprio CONTRATANTE;
- II A CONTRATADA apresentará mensalmente ao CONTRATANTE, até o dia vinte (20) de cada mês, ou no primeiro dia útil posterior, a documentação elencada no Inciso I, relativa aos serviços efetivamente prestados nos trinta dias anteriores. Após a validação dos documentos, realizada pelo CONTRATANTE, a CONTRATADA receberá o valor integral da fatura/nota fiscal apresentada, respeitada as demais disposições neste contrato;
- III Se a documentação descrita no inciso I for entregue fora do prazo estabelecido no inciso II o pagamento da CONTRATADA poderá ocorrer somente no pagamento da próxima fatura/nota fiscal. Neste caso a CONTRATADA não terá direito ao recebimento de juros, multa ou atualizações financeiras sobre o valor da fatura anterior;
- IV O pagamento dos serviços realizados pela parte CONTRATADA ficará condicionado ao efetivo repasse mensal de valores equivalentes pelo respectivo município consorciado responsável pelo encaminhamento do paciente;
- V As contas rejeitadas pelo serviço de validação serão devolvidas à CONTRATADA para as correções cabíveis, no prazo de quinze (15) dias, e serão reapresentadas na próxima competência àquela em que ocorreu a devolução. A documentação reapresentada será acompanhada da correspondente original devidamente inutilizada por meio de carimbo;
- VI Ocorrendo erro, falha ou falta de processamento das contas, por culpa do CONTRATANTE, este garantirá à CONTRATADA o pagamento, no prazo avençado neste contrato, pelos valores do mês imediatamente anterior, acertando-se as diferenças que houver no pagamento seguinte, mas ficando o CONTRATANTE exonerado do pagamento de multas e sanções financeiras;
- VII As contas rejeitadas quanto ao mérito serão objeto de análise do CONTRATANTE;
- VIII Somente serão pagos serviços previamente autorizados pelo município consorciado ou, excepcionalmente, pelo CONTRATANTE, nos termos dos §§ 2° e 3° da Cláusula Primeira Do Objeto;
- IX O pagamento será realizado através de transferência eletrônica para a conta corrente de titularidade da CONTRATADA.

#### CLÁUSULA DÉCIMA - DA ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA E DO REAJUSTE:

**10.1** Os valores dos serviços contratados serão reajustados de acordo com Resolução do CONSÓRCIO para este fim definida em Assembleia Geral e passarão a ser parte integrante do presente contrato.





Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 - Edição 001 - Resolução 060/2021

Parágrafo Único. No caso de superveniência de casos excepcionais que impliquem reajustes imediatos para a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, será publicada Resolução do CONSÓRCIO nesse sentido.

#### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO CONTROLE E DA FISCALIZAÇÃO:

- **11.1** A execução do presente contrato será avaliada e fiscalizada pelo CONTRATANTE, mediante procedimentos de supervisão indireta ou local, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste contrato e de quaisquer outros dados necessários ao controle e avaliação dos serviços prestados.
- **11.2** O CONSÓRCIO indica como Gestor do Contrato o empregado público Alvaro Stumm Junior, CPF: 002.194.120-30 e como Fiscal do Contrato o Secretário Executivo do Consórcio Altemar Rech, CPF: 407.561.810/20.
- **11.3** Em casos específicos, definidos pelo CONTRATANTE, poderá ser realizada auditoria especializada.
- **11.4** Anualmente, com antecedência mínima de trinta (30) dias da data do término deste contrato, se for do interesse do CONTRATANTE a sua prorrogação, este poderá vistoriar as instalações da CONTRATADA para verificar se persistem as mesmas condições básicas originais, comprovadas por ocasião da assinatura deste instrumento.
- **11.5** Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa da CONTRATADA poderá ensejar a não-prorrogação deste acordo ou a revisão das condições ora estipuladas.
- **11.6** A fiscalização do CONTRATANTE sobre os serviços ora contratados não eximirá a CONTRATADA da sua plena responsabilidade, decorrente de culpa ou dolo na execução do contrato, perante o CONTRATANTE ou para com os usuários e terceiros.
- **11.7** A CONTRATADA facilitará ao CONTRATANTE o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores do CONTRATANTE designados para tal fim.
- **11.8** Em qualquer hipótese é assegurado à CONTRATADA amplo direito de defesa, nos termos da Lei Federal n.º 8.666/83.

#### CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS PENALIDADES:

- **12.1** Pela inexecução total ou parcial do objeto pactuado, conforme o caso, o CONTRATANTE poderá aplicar à CONTRATADA as seguintes penalidades, sem prejuízo de outras medidas legais aplicáveis à espécie, garantida a prévia e ampla defesa:
- I advertência;
- II multa no valor de dez vezes a cem vezes o preço unitário do procedimento que deveria ser prestado, salvo se a irregularidade decorrer de caso fortuito ou força maior, devidamente comprovado pela CONTRATADA e acatado pelo CONTRATANTE;





Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 - Edição 001 - Resolução 060/2021

 III – suspensão temporária de participar de chamamento ou licitação ou contratar com o CONTRATANTE por até dois anos;

IV – declaração de inidoneidade para participar de chamamento, licitação ou contrato com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

Parágrafo Primeiro. As sanções previstas nos incisos III e IV poderão também ser aplicadas à CONTRATADA nas seguintes hipóteses:

- I injustificadamente retardar a execução do objeto deste contrato;
- II injustificadamente, não mantiver as condições estabelecidas neste contrato;
- III fizer declaração falsa ao CONTRATANTE ou a qualquer de seus municípios consorciados;
- IV falhar ou fraudar na execução do presente contrato;
- V tenha sofrido condenação definitiva por praticar, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;
- VI tenha praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos desta contratação; e
- VII demonstrar não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

Parágrafo Segundo. O valor da multa, após o devido processo administrativo, será descontado dos pagamentos devidos pelo CONTRATANTE à CONTRATADA.

#### CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA RESCISÃO:

- **13.1** Além das hipóteses previstas na Lei Federal n.º 8.666/93, são motivos para rescisão do presente contrato o não-cumprimento de quaisquer de suas cláusulas e condições, sem prejuízo das penalidades previstas na Cláusula Décima Segunda Das Penalidades.
- **13.2** A CONTRATADA reconhece desde já os direitos do CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista na legislação antes mencionada.
- 13.3 Em caso de rescisão contratual, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, a critério do CONTRATANTE, será observado o prazo de sessenta (60) dias para ocorrer a rescisão. Se neste prazo a CONTRATADA não prestar os serviços de acordo com as disposições deste contrato, poderão ser aplicadas as sanções descritas na cláusula Décima Segunda.

#### CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO:

- **14.1** O presente instrumento vigerá por doze (12) meses a contar de sua assinatura, podendo ser prorrogado, a critério do CONTRATANTE, mediante a celebração de termo aditivo, pelo prazo de até sessenta (60) meses, nos termos do artigo 57, inciso II da Lei n.º 8.666/93.
- § 1.º Para a prorrogação do contrato deverão ser encaminhados ao CONTRATANTE os seguintes documentos, referentes ao local da prestação dos serviços:
- I Alvará Sanitário vigente ou seu protocolo junto ao órgão da vigilância sanitária competente;
- II Certidões negativas de débitos junto às Fazendas Federal, Estadual e Municipal; e
- III Certidões de regularidade do FGTS e INSS.





Sobradinho/RS, quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 - Edição 001 - Resolução 060/2021

IV - Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT.

§ 2.º O contrato deverá manter a documentação do CRC (certificado de registro cadastral) devidamente atualizada.

#### CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS ALTERAÇÕES:

**15.1** Quaisquer das alterações do presente contrato será objeto de Termo Aditivo, na forma da legislação vigente.

#### CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DO FORO:

**16.1** As partes elegem o Foro da Comarca de Sobradinho (RS), com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir questões oriundas do presente contrato que não puderem ser resolvidas pelas partes.

E por estarem às partes mutuamente de acordo com as cláusulas do presente instrumento, firmam o presente contrato em duas (02) vias de igual teor e forma, na presença de duas (2) testemunhas, abaixo assinadas.

Sobradinho (RS) XX de XXXXXXX de 2022.

MARCIANO RAVANELLO	REPRESENTANTE DA EMPRESA XX
Presidente CI/Jacuí	Empresa XXX
Contratante	Contratada
Testemunhas:	
Nome:	Nome:
CPF:	CPF:



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL VALE DO JACUÍ

