



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Órgão: Prefeitura Municipal de Divisa Alegre/MG

Setor Requisitante: Secretária Municipal de Saúde

Responsável pela Demanda: Daniely Sposito Silva **Mat.:** 4079

Contato/Email para esclarecimentos: Pedidos de esclarecimentos poderão ser enviados para o e-mail divisaalegrelicita@yahoo.com.br, ou pelo telefone: (33) 37558135.

1 – OBJETO

1.1. Celebração de contrato de programa com o CIMVAJER, pessoa jurídica de direito público, com o qual a Prefeitura Municipal de Divisa Alegre é consorciada, visando a prestação de serviços de assistência à saúde para atendimento as áreas da atenção primária em saúde, atenção especializada, serviços de urgência e emergência (24 horas) em todas as unidades de saúde do município de Divisa Alegre, conforme os procedimentos/consultas previstas no Decreto nº 001/2019 e resoluções posteriores.

1.2. O objeto desta contratação é caracterizado como comum, uma vez que os padrões de desempenho, quantidade e qualidade podem ser objetivamente definidos por meio de especificações usuais no mercado.

2 – JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

O Município de Divisa Alegre, comprometido com a garantia do acesso universal e contínuo aos serviços públicos de saúde, reconhece a necessidade de firmar contrato de programa com o Consorcio Intermunicipal Multifinalitário do Vale Do Jequitinhonha e Região - CIMVAJER, pessoa jurídica de direito público, do qual este ente municipal é consorciado.

A celebração deste contrato visa consolidar a cooperação federativa já existente entre os entes consorciados, conforme autoriza a Lei Federal nº 11.107/2005 e regulamentações correlatas, com o objetivo de assegurar a oferta qualificada e regionalizada de serviços de saúde nas áreas da atenção primária, atenção especializada, além de serviços de urgência e emergência (24 horas) em todas as unidades de saúde do município de Divisa Alegre.



O contrato de programa permite a formalização dos compromissos, obrigações e metas entre o Município e o consórcio público, conferindo maior eficiência, economicidade e continuidade à prestação dos serviços. A gestão compartilhada por meio do CIMVAJER contribui para o fortalecimento da regionalização da saúde, evita a descontinuidade de atendimentos essenciais e possibilita a racionalização dos recursos públicos.

Diante do cenário atual, em que a demanda por serviços de saúde é crescente e diversificada, torna-se imprescindível a adoção de soluções integradas e colaborativas. A atuação do CIMVAJER, com sua estrutura técnica e operacional, proporciona condições adequadas para o atendimento das necessidades da população de Divisa Alegre de forma resolutiva, segura e dentro dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS).

Assim, a celebração do contrato de programa com o CIMVAJER revela-se necessária, oportuna e estratégica, assegurando a continuidade e ampliação dos serviços de saúde em benefício da coletividade.

3 – ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO

Item	Descrição	UND	Qtde	Valor Unitário	Subtotal
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE PARA ATENDIMENTO AS ÁREAS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE, ATENÇÃO ESPECIALIZADA, SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (24 HORAS) EM TODAS AS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE DIVISA ALEGRE.	serviço	1	144.000,00	144.000,00

4 – ESTIMATIVA PRELIMINAR DA CONTRATAÇÃO

4.1. A estimativa preliminar da contratação é de até R\$144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil), conforme custos apostos na pesquisa de preços em anexo.

5 – PREVISÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS



5.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento da Prefeitura Municipal de Divisa Alegre.

ESPECIFICAÇÃO	DOTAÇÃO	FICHA	FONTE
Manutenção das Atividades dos Serv. de Atenção Ambul. e Hospitalar	07.01.03. 10.302.0011.2067. 33933900	0368	1500001002
Manutenção das Atividades dos Serv. de Atenção Ambul. e Hospitalar	07.01.03. 10.302.0011.2067. 33933900	0369	1621000000
Manutenção das Atividades dos Serv. de Atenção Ambul. e Hospitalar	07.01.03. 10.302.0011.2067. 33933400	0668	1500001002
Manutenção das Atividades dos Serv. de Atenção Ambul. e Hospitalar	07.01.03. 10.302.0011.2067. 33933400	0669	2621000000

6 – PRAZO E CONDIÇÕES DE CONCLUSÃO/ENTREGA/EXECUÇÃO

6.1. O prazo de vigência da presente contratação é de 12 (doze) meses, contados da assinatura do contrato, podendo ser prorrogado na forma dos artigos 106 e 107 da Lei Federal nº 14.133, de 2021.

6.2. A atuação do consórcio deve ocorrer em conformidade com a Política Nacional de Regulação do SUS." (NR).

6.3. Estabelecimento de relações de cooperação federativa, com a finalidade de prestar serviços e desenvolver ações conjuntas que visem ao interesse coletivo e a benefícios públicos em saúde.

6.4. Melhoria da articulação e da coordenação entre os entes federados, de forma a potencializar a capacidade do setor público de ofertar ações e serviços de saúde, com ganhos de escala e eficiência. Art.101-C.

6.5. O consórcio submete-se à fiscalização contábil, operacional e patrimonial do Tribunal de Contas competente para apreciar as contas de seu representante legal, inclusive quanto à legalidade, à legitimidade e à economicidade de despesas, atos, contratos e renúncia de receitas, sem prejuízo do controle externo a ser exercido em razão de cada um dos contratos que os entes da Federação consorciados vierem a celebrar com o consórcio público." (NR)



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

CELEBRAÇÃO DE CONTRATO DE PROGRAMA COM O CIMVAJER, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PÚBLICO, COM O QUAL A PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVISA ALEGRE É CONSORCIADA, VISANDO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE PARA ATENDIMENTO AS ÁREAS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE, ATENÇÃO ESPECIALIZADA, SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (24 HORAS) EM TODAS AS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE DIVISA ALEGRE, CONFORME OS PROCEDIMENTOS/CONSULTAS PREVISTAS NO DECRETO N° 001/2019 E RESOLUÇÕES POSTERIORES.

Divisa Alegre/MG, 29 de maio de 2025.



INTRODUÇÃO

O Estudo Técnico Preliminar – ETP é o documento constitutivo da primeira etapa do planejamento de uma contratação que caracteriza o interesse público envolvido e a sua melhor solução e dá base ao anteprojeto, ao termo de referência ou ao projeto básico a serem elaborados caso se conclua pela viabilidade da contratação. Ele serve de base ao Termo de Referência a ser elaborado, caso se conclua pela viabilidade da contratação.

O ETP tem por objetivo identificar e analisar os cenários para o atendimento de demanda registrada no Documento de Formalização da Demanda – DFD, bem como demonstrar a viabilidade técnica e econômica das soluções identificadas, fornecendo as informações necessárias para subsidiar a tomada de decisão e o prosseguimento do respectivo processo de contratação.

Referência: Inciso XX, art. 6º, Lei Federal n. 14.133/21.

1. ÁREA REQUISITANTE

Secretaria/Setor/Departamento	Responsável
Secretaria Municipal de Saúde	Daniely Sposito Silva

2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

O Município de Divisa Alegre, comprometido com a garantia do acesso universal e contínuo aos serviços públicos de saúde, reconhece a necessidade de firmar contrato de programa com o Consórcio Intermunicipal Multifinalitário do Vale do Jequitinhonha e Região - CIMVAJER, pessoa jurídica de direito público, do qual este ente municipal é consorciado.

A celebração deste contrato visa consolidar a cooperação federativa já existente entre os entes consorciados, conforme autoriza a Lei Federal nº 11.107/2005 e



regulamentações correlatas, com o objetivo de assegurar a oferta qualificada e regionalizada de serviços de saúde nas áreas da atenção primária, atenção especializada, além de serviços de urgência e emergência (24 horas) em todas as unidades de saúde do município de Divisa Alegre.

O contrato de programa permite a formalização dos compromissos, obrigações e metas entre o Município e o consórcio público, conferindo maior eficiência, economicidade e continuidade à prestação dos serviços. A gestão compartilhada por meio do CIMVAJER contribui para o fortalecimento da regionalização da saúde, evita a descontinuidade de atendimentos essenciais e possibilita a racionalização dos recursos públicos.

Diante do cenário atual, em que a demanda por serviços de saúde é crescente e diversificada, torna-se imprescindível a adoção de soluções integradas e colaborativas. A atuação do CIMVAJER, com sua estrutura técnica e operacional, proporciona condições adequadas para o atendimento das necessidades da população de Divisa Alegre de forma resolutiva, segura e dentro dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS).

Assim, a celebração do contrato de programa com o CIMVAJER revela-se necessária, oportuna e estratégica, assegurando a continuidade e ampliação dos serviços de saúde em benefício da coletividade.

3. ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO

O objeto da presente contratação não está vinculada ao PCA (Plano de Contratação Anual) do Município, visto que este ainda não foi elaborado.

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Sustentabilidade:

Além dos critérios de sustentabilidade eventualmente inseridos na descrição do



objeto, devem ser atendidos os seguintes requisitos, que se baseiam no Guia Nacional de Contratações Sustentáveis:

- a) que as instituições complexas, com densidade tecnológica específica, de caráter multiprofissional, responsável pela assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas, que apresentem potencial de instabilização e de complicações de seu estado de saúde, exigindo-se assistência contínua em ações que abrangem a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico e o tratamento. (art. 3º da PT GM/MS n.º 3.390/2013).
- b) garantindo a integralidade do cuidado, seja na assistência, na formação de recursos humanos, pesquisa e avaliação de tecnologias em saúde que contemple as ações da RAS, considerados nas pactuações e na formalização das ações e dos serviços de saúde que prestam serviços ao SUS;
- c) a definição de todas as ações e serviços de saúde, nas áreas de assistência e pesquisa, que serão prestadas, metas físicas com os seus quantitativos na prestação dos serviços e ações contratadas, estrutura física, tecnológica e recursos humanos necessários ao cumprimento do estabelecido no instrumento formal de contratação e indicadores para avaliação das metas e desempenho.

5. ESTIMATIVA DA DEMANDA - QUANTIDADE DE BENS E SERVIÇOS

A estimativa da quantidade de serviços de saúde a serem executados revela-se imprecisa e, em grande medida, imprevisível, uma vez que a demanda decorre diretamente das condições de saúde da população, que variam conforme fatores individuais, coletivos e sazonais. Dessa forma, não é possível antecipar com exatidão o quantitativo de todos os procedimentos que poderão ser necessários ao longo da execução contratual. Em razão disso, os serviços serão prestados pela contratada sob demanda do órgão contratante, de acordo com as



necessidades efetivas verificadas, ficando a execução limitada ao valor global estimado de R\$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais), considerando a relação de serviços relacionados no anexo I deste instrumento.

Item	Descrição	UND	Qtde	Valor Unitário	Subtotal
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE PARA ATENDIMENTO AS ÁREAS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE, ATENÇÃO ESPECIALIZADA, SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (24 HORAS) EM TODAS AS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE DIVISA ALEGRE.	serviço	1	144.000,00	144.000,00

6. LEVANTAMENTO DE MERCADO

A Secretaria Municipal de Saúde de Divisa Alegre/MG realizou levantamento de mercado para definir a forma mais vantajosa de contratação dos serviços de saúde voltados à atenção primária, especializada e de urgência e emergência 24 horas em todas as unidades do município. Foram analisadas diversas alternativas, das quais destacamos as duas de maior relevância para contratação do objeto, sendo elas:

- I. a realização de pregão eletrônico; e
- II. a celebração de contrato de programa com o Consórcio Intermunicipal Multifinalitário do Vale Do Jequitinhonha e Região – CIMVAJER.

Após análise das alternativas, conclui-se que o pregão eletrônico, embora competitivo e útil para a contratação de serviços comuns e/ou padronizados, mostrou-se pouco adequado para a realidade de serviços contínuos de saúde, especialmente aqueles que demandam cobertura integral e plantões ininterruptos, pois aumenta os riscos de descontinuidade, fragmenta a assistência, dificulta a padronização clínica e exige maior esforço de gestão contratual por parte do município.

Já o contrato de programa com o consórcio mostrou-se mais vantajoso, pois garante integração entre os diferentes níveis de atenção, padronização de protocolos, maior segurança na cobertura das escalas de profissionais, ganho



de escala com redução de custos e maior transparência, já que os valores cobrados são tabelados e públicos, podendo ser consultados no site do CIMVAJER (cimvajer.mg.gov.br). Além disso, o modelo consorcial reduz riscos de descontinuidade, facilita a gestão e assegura celeridade na implementação dos serviços, em conformidade com a legislação vigente.

Diante dessa análise, conclui-se que a celebração de contrato de programa com o CIMVAJER é a solução mais eficiente, econômica e segura para garantir o atendimento integral da população de Divisa Alegre/MG, assegurando continuidade e qualidade nos serviços de saúde prestados.

7. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Considerando um levantamento preliminar realizado pela Secretaria Municipal de Saúde, que levou em consideração os atendimentos realizados nos últimos 12 (doze) meses, concluiu-se que a estimativa da contratação é de R\$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais).

A metodologia de cálculo utilizada para obtenção do valor estimado foi baseada no histórico das contratações realizadas, assim como nas demandas da secretaria. Realizou-se análise crítica dos preços coletados, verificando a razoabilidade da aferição do preço praticado pelo consorcio, com a desconsideração dos preços inexequíveis ou excessivamente elevados.

Registra-se, que o preço unitário a ser praticado é tabelado pelo consorcio e poderá ser verificado no seguinte endereço eletrônico.

cimvajer.mg.gov.br

8. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Os benefícios dos consórcios são o ganho de escala na prestação de serviços, a racionalidade de processos e de despesas, a realização de projetos conjuntos que seriam inviáveis de forma isolada.

Buscando sempre a prática dos princípios da eficiência e efetividade, quando se



tenta alcançar a alta produtividade, agilidade, qualidade, segurança e máxima perfeição do trabalho, as adequações dos atuais serviços são as metas visadas pela administração das atividades meio e apoio operacional, o que não seria possível sem a contratação de serviços especializados terceirizados. Sendo assim, a terceirização dos referidos serviços é o meio mais adequado para atingir a meta desejada, pois, busca-se desta forma o atendimento dos princípios da economicidade e eficiência, bem como, um elevado padrão na satisfação do interesse público.

Assim, a contratação do serviço mostra-se uma solução viável na modalidade de contratação direta do consórcio.

9. JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

Dada a natureza divisível do objeto, a presente contratação será dividida em itens com vistas a estimular uma maior disputa com potencial de impacto na redução do preço final unitário, garantindo, assim, a ampla concorrência. Tal decisão fundamenta-se na Súmula nº 247 do TCU no tocante à obrigatoriedade da adjudicação por item e não por preço global.

10. RESULTADOS PRETENDIDOS

Pretende-se contratar os itens descritos nesta solução com o melhor preço, com qualidade que atenda a especificação, correspondendo às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde desta prefeitura. Buscando a qualidade dos serviços públicos e melhor atendimento a população.

11. PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO

Para esta solução não há necessidade de ajustes nas instalações do órgão ou fornecimento de serviço adicional para que a contratação surta seus efeitos.



12. CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

Para esta solução não há contratações que guardam relação/afinidade/dependência com o objeto da compra/contratação pretendida, sejam elas já realizadas ou contratações futuras.

13. POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS

Analisando os possíveis impactos ambientais que causaria uma adesão em consórcios de serviços de saúde, não encontramos, por se tratar de serviços específicos, não identificamos nenhum ponto negativo.

14. DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE

A Secretaria Municipal de Saúde, por meio do seu secretário(a), declara **VIÁVEL** esta contratação.

15. RESPONSÁVEIS

Daniely Sposito Silva
Matrícula: 4079



ANEXO I – PLANILHA DE VALORES DOS SERVIÇOS

MÉDICOS ESPECIALISTAS, PROFISSIONAIS E PLANTONISTAS		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
1.	Alergista	R\$ 120,00
2.	Anestesista por cirurgia	R\$ 600,00
3.	Anestesista consulta	R\$ 130,00
4.	Angiologista	R\$ 115,00
5.	Cardiologista	R\$ 100,00
6.	Cirurgião geral consulta	R\$ 85,00
7.	Clinico geral	R\$ 70,00
8.	Clinica medica	R\$ 80,00
9.	Coloproctologista	R\$ 280,00
10.	Consulta Multi Especializada - alergologista, imunologista e dermatologista	R\$ 270,00
11.	Consulta Cirurgião Plástico	R\$ 150,00
12.	Dermatologista	R\$ 100,00
13.	Endocrinologista	R\$ 85,00
14.	Fisioterapeuta	R\$ 60,00
15.	Fonoaudiólogo	R\$ 60,00
16.	Gastroenterologista	R\$ 100,00
17.	Geriatra	R\$ 120,00
18.	Ginecologista e obstetra	R\$ 100,00
19.	Infectologista	R\$ 250,00
20.	Hematologista	R\$ 270,00
21.	Hepatologista	R\$ 270,00
22.	Mastologista	R\$ 130,00
23.	Medicina do trabalho	R\$ 85,00
24.	Nefrologista	R\$ 120,00
25.	Neuro cirurgião especialista em dor	R\$ 250,00
26.	Neurologista	R\$ 120,00
27.	Neuropediatra	R\$ 200,00
28.	Nutricionista	R\$ 70,00
29.	Oftalmologista	R\$ 100,00
30.	Oncologista	R\$ 150,00
31.	Ortopedista	R\$ 90,00
32.	Ortopedista pediatra	R\$ 120,00
33.	Otorrinolaringologista	R\$ 140,00
34.	Pediatra	R\$ 100,00
35.	Pediatra cirurgião	R\$ 200,00
36.	Pneumologista	R\$ 125,00
37.	Proctologista (c/retorno)	R\$ 280,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



38.	Psicólogo	R\$ 60,00
39.	Psiquiatra	R\$ 100,00
40.	Psiquiatra na infância e adolescência	R\$ 230,00
41.	Psiquiatra/ Sessão Terapia	R\$ 100,00
42.	Reumatologista	R\$ 150,00
43.	Terapeuta ocupacional	R\$ 60,00
44.	Urologista	R\$ 100,00
45.	Musicalização	R\$ 70,00
46.	Neuropsicopedagoga	R\$ 80,00
47.	Psicomotricidade	R\$ 80,00
48.	Educador físico	R\$ 40,00
49.	Neuropsicólogo sessão (com reabilitação)	R\$ 130,00
50.	Psicopedagoga	R\$ 70,00
51.	Médico clínico geral 20h/semanais	9.000,00/mês
52.	Médico clínico geral 40h/semanais	18.000,00/mês
53.	Plantão médico 24hs	1.800,00/mês
54.	Plantão médico 12hs	900,00/mes
55.	Plantão sobreaviso (ortopedista) 24 horas	R\$ 1.800,00
56.	Adicional de atendimento médico n'outra localidade por consulta	R\$ 10,00
57.	Plantao covid 6 horas segunda a sexta	R\$ 400,00
58.	Plantao covid 6 horas sábado, domingo e feriados	R\$ 600,00
59.	Plantao covid 12 horas segunda a sexta	R\$ 800,00
60.	Plantao covid 12 horas sábado, domingo e feriados	R\$ 1.200,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE NA ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
61.	Prestação de Serviços Médicos na área de Estratégia da Saúde da Família Clínico Geral 20 horas semanais	R\$ 9.000,00
62.	Prestação de Serviços Médicos na área de Estratégia da Saúde da Família Clínico Geral 40 horas semanais	R\$ 18.000,00
63.	Prestação de Serviços Médicos Clínico Geral Plantão 12 horas de Segunda à Sexta-Feira	R\$ 900,00
		(Diária)
64.	Prestação de Serviços Médicos Clínico Geral Plantão 12 horas Sábados, Domingos e Feriados	R\$ 1.200,00
		(Diária)
65.	Prestação de Serviços Médicos Clínico Geral Plantão 24 horas de Segunda à Sexta-Feira	R\$ 1.800,00
		(Diária)
66.	Prestação de Serviços Médicos Clínico Geral Plantão 20 horas de Segunda à Sexta-Feira	R\$ 1.500,00
		(Diária)
67.	Prestação de Serviços Médicos Clínico Geral – 40 horas semanais (Zona Rural)	R\$ 22.500,00
68.	Prestação de Serviços Médicos na Assistência a Epidemiologia – 20 horas semanais	R\$ 4.500,00
69.	Prestação de Serviços Médicos no Programa Saúde Noturno – 15 horas semanais	R\$ 6.000,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



70.	Prestação de Serviços Médicos no CAPS – 4 horas semanais	R\$ 2.000,00
71.	Prestação de Serviços Médicos na ESF Prisional (Presídio) – 8 horas semanais	R\$ 5.000,00
72.	Prestação de Serviços Médicos – Médico Regulador	R\$ 13.398,00
73.	Prestação de Serviços Médicos – Médico Psiquiatra	R\$ 10.000,00
74.	Prestação de Serviços Médicos – Médico Saúde do Homem	R\$ 4.000,00
75.	Prestação de Serviços Médicos Clínico Geral Plantão 12 horas Sábados, Domingos e Feriados	R\$ 2.400,00
		(Diária)
76.	Prestação de Serviços de Enfermagem 40 horas semanais	R\$ 4.750,00
77.	Prestação de Serviços de Enfermagem Plantão 12 horas de Segunda à Sexta- Feira	R\$ 250,00
		(Diária)
78.	Prestação de Serviços de Enfermagem Plantão 12 horas Sábados, Domingos e Feriados	R\$ 250,00
		(Diária)
79.	Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem 40 horas semanais	R\$ 3.325,00
80.	Prestação de Serviços de Técnico Enfermagem Plantão 12 horas de Segunda à Sexta-Feira	R\$ 175,00
		(Diária)
81.	Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem Plantão 12 horas Sábados, Domingos e Feriados	R\$ 175,00
		(Diária)
82.	Prestação de Serviços de Odontologia 40 horas semanais	R\$ 4.000,00
83.	Prestação de Serviços de Odontologia (Zona Rural) 40 horas semanais	R\$ 5.000,00
84.	Prestação de Serviços de Odontologia 20 horas semanais	R\$ 2.000,00
85.	Prestação de Serviços de Odontologia – Dentista Coordenadora	R\$ 2.500,00
86.	Prestação de Serviços de Odontologia – Hora Extra	R\$ 100,00
		(Hora)
87.	Prestação de Serviços de Assistência Social	R\$ 100,00
		(Hora)
88.	Prestação de Serviços – Fisioterapia e Multi	R\$ 3.256,15
89.	Prestação de Serviços – Fisioterapia para VPPB (Vertigem Posicional Paroxística Benigna)	R\$ 60,00
		(Serviço)
90.	Prestação de Serviços – Fisioterapia (Reabilitação Labiríntica)	R\$ 60,00
		(Serviço)
91.	Prestação de Serviços – Fisioterapia para Paralisia Facial	R\$ 70,00
		(Serviço)
92.	Prestação de Serviços – Hidroginástica com Ênfase em Pacientes de Fibromialgia, Artrose e Artrite	R\$ 100,00
		(Serviço)
93.	Prestação de Serviços – Pilates	R\$ 160,00
		(Serviço)
94.	Prestação de Serviços – Drenagem linfática com Ênfase em pacientes que apresentem distúrbios circulatórios	R\$ 90,00
		(Serviço)



PEQUENAS CIRURGIAS, CIRURGIAS E PROCEDIMENTOS REALIZADOS EM BLOCO CIRÚRGICO		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
95.	Abdominoplastia	R\$ 3.500,00
96.	Anastomose bilio digestivo	R\$ 5.000,00
97.	Amputação de membro	R\$ 1.500,00
98.	Braquioplastia	R\$ 3.500,00
99.	Capsulotomia monocular	R\$ 450,00
100.	Capsulotomia binocular	R\$ 800,00
101.	Cardiomiectomia cirurgia acalasia aberto	R\$ 3.500,00
102.	Cauterização de vulva	R\$ 200,00
103.	Cauterização de colo de útero	R\$ 300,00
104.	Cesariana	R\$ 3.000,00
105.	Cirurgias ortopédicas	R\$ 3.000,00
106.	Cirurgia de hernia inguinal (unilateral)	R\$ 1.900,00
107.	Cirurgia de hernia umbilical	R\$ 1.900,00
108.	Cirurgia de vesícula	R\$ 2.500,00
109.	Cirurgia de hemorroida	R\$ 1.800,00
110.	Cirurgia de adenoidectomia	R\$ 2.000,00
111.	Cirurgia de amigdalectomia das palatinas	R\$ 2.500,00
112.	Cirurgia de adenoamigdalectomia	R\$ 2.500,00
113.	Cirurgia para incontinência urinária via vaginal c/ prótese	R\$ 5.500,00
114.	Cirurgia de prolapso anal	R\$ 5.500,00
115.	Cirurgia colecistectomia	R\$ 4.552,00
116.	Cirurgia de uvalo-palato - faringolastia	R\$ 2.000,00
117.	Cirurgia de catarata	R\$ 1.000,00
118.	Cirurgia de ptérigio	R\$ 700,00
119.	Cirurgia laqueadura tubária aberta	R\$ 2.000,00
120.	Cirurgia colecistectomia videolaparoscópica	R\$ 2.500,00
121.	Cirurgia exereses e sutura de tumor de pele e anexos, cistos sebáceos, dermoide, sinovial, branquial	R\$ 500,00
122.	Cirurgia de cistocele	R\$ 1.500,00
123.	Cirurgia colecistectomia convencional	R\$ 1.500,00
124.	Cirurgia colecistectomia por video	R\$ 4.286,00
125.	Cirurgia Plástica (mamoplastia, mamoplastia de abdominoplastia, aumento, Braquioplastia, cruroplastia)	R\$ 3.500,00
126.	Cisto Pibridal	R\$ 100,00
127.	Colpoperineoplastia ant. e posterior c/ amputação de colo	R\$ 3.000,00
128.	Colpoperineoplastia não obstétrica (Períneo)	R\$ 1.500,00
129.	Colectomia parcial cirurgião	R\$ 2.000,00
130.	Colectomia e Colecistectomia normal hospital	R\$ 1.470,00
131.	Colecistectomia por video hospital	R\$ 1.580,00
132.	Colectomia normal cirurgião	R\$ 2.385,00
133.	Colecistectomia normal cirurgião	R\$ 1.590,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



134.	Colecistectomia por vídeo cirurgião	R\$ 1.600,00
135.	Colecistectomia anestesia (normal e por video)	R\$ 600,00
136.	Colecistectomia normal auxiliar	R\$ 386,00
137.	Colecistectomia por video auxiliar	R\$ 400,00
138.	Colecistectomia anatomopatológico (normal e por video)	R\$ 106,00
139.	Correção de entropio/ectropio monocular	R\$ 1.200,00
140.	Correção de entropio/ectropio binocular	R\$ 2.400,00
141.	Correção de entropio/ectropio monocular	R\$ 1.200,00
142.	Correção de entropio/ectropio binocular	R\$ 2.400,00
143.	Correção de entropio/ectropio monocular com enxerto	R\$ 3.200,00
144.	Cruoplastia	R\$ 3.500,00
145.	Endometriose videolaparoscópica	R\$ 7.000,00
146.	Enucleação ou evisceração com implante bulbo ocular	R\$ 2.200,00
147.	Enucleação do globo ocular (prótese à parte)	R\$ 3.500,00
148.	Epilação sem anestesia	R\$ 1.200,00
149.	Epilação com anestesia geral	R\$ 1.800,00
150.	Evisceração do globo ocular (prótese a parte)	R\$ 3.100,00
151.	Excisão de pólipos cervicais	R\$ 300,00
152.	Exerese de calázio e outras pequenas lesões da palpebral e supercilios	R\$ 300,00
153.	Exerese de tumores/cisto de palpebra sem ponto	R\$ 900,00
154.	Exerese de tumores/cisto de palpebra com reconstrução ou ponto	R\$ 1.600,00
155.	Exerese de calázio e outras pequenas lesões da palpebra e supercilios (casos complexos)	R\$ 500,00
156.	Exerese de lesão de pele e fechamento com retalho ou enxerto	R\$ 1.000,00
157.	Exerese de lesão com fechamento primário	R\$ 500,00
158.	Fechamento de enterostomia	R\$ 6.000,00
159.	Fototrabeculoplastia a Laser (laser de glaucoma) (Monocular)	R\$ 280,00
160.	Hidrocele unilateral	R\$ 1.500,00
161.	Histerectomia total	R\$ 1.500,00
162.	Histerectomia via vaginal	R\$ 2.000,00
163.	Histerectomia videolaparoscópica	R\$ 4.000,00
164.	Histerectomia subtotal	R\$ 1.500,00
165.	Histerectomia c/ anexectomia unilateral ou bilateral	R\$ 2.600,00
166.	Histerectomia total ampliada (Wertheim Meigs)	R\$ 5.000,00
167.	Implante intraestromal corneano (Anel de Ferrara) (monocular)	R\$ 1.000,00
168.	Implante intraestromal corneano (Anel de Ferrara) com dois segmentos	R\$ 1.800,00
169.	Injeção intra-vitrea de anti-vegf-avastin (binocular)	R\$ 1.800,00
170.	Injeção intra-vitrea de anti-vegf-avastin (monocular)	R\$ 900,00
171.	Injeção intra-vitrea por aplicação	R\$ 840,00
172.	Lipoma Grande	R\$ 800,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



173.	Mamoplastia redutora	R\$ 3.500,00
174.	Mamoplastia de aumento	R\$ 3.500,00
175.	Mastopexia	R\$ 3.500,00
176.	Miomectomia	R\$ 2.000,00
177.	Miomectomia videolaparoscópica	R\$ 2.500,00
178.	Ooforectomia/Oooforoplastia	R\$ 2.000,00
179.	Orquidopexia unilateral	R\$ 1.500,00
180.	Pequenas cirurgias geral	R\$ 100,00
181.	Polispectomia por video	R\$ 250,00
182.	Postectomia (Fimose)	R\$ 900,00
183.	Procedimento de micro ecodoppler de stress	R\$ 500,00
184.	Procedimento de Microespumas/ESCLEROTERAPIA	R\$ 600,00
185.	Prostatectomia	R\$ 2.000,00
186.	Ressecção endoscópica da próstata	R\$ 1.100,00
187.	Septo plastia	R\$ 1.500,00
188.	Sondagem de vias lacrimais hospitalar	R\$ 2.000,00
189.	Sondagem de vias lacrimais ambulatorial	R\$ 500,00
190.	Sutura de conjuntiva	R\$ 600,00
191.	Sutura de pálpebras	R\$ 600,00
192.	Timpanotomia exploradora	R\$ 400,00
193.	Timpanotomia para tv	R\$ 600,00
194.T	impanoplastia	R\$ 2.000,00
195.T	impanomastoidectomia	R\$ 2.000,00
196.T	rabeculectomia (monocular)	R\$ 1.800,00
197.T	rabeculectomia glaucoma	R\$ 1.800,00
198.T	ratamento cirúrgico varicocele	R\$ 1.000,00
199.v	Tratamento cirúrgico de refluxo gastroesofágico + hérnia de hiato por ideolaparoscopia	R\$ 3.500,00
200.T	ratamento cirúrgico acalasia cardiomiopatia por video	R\$ 4.500,00
201.T	ratamento cirúrgico de blefarocalase ao superior	R\$ 2.200,00
202.T	ratamento cirúrgico de blefarocalase ao inferior (com fio nobre)	R\$ 2.500,00
203.T	ratamento cirúrgico de blefarocalase ao inferior (sem fio nobre)	R\$ 2.300,00
204.	Tratamento de ptose palpebral monocular (adulto)	R\$ 2.400,00
205.	Tratamento de ptose palpebral congênita por olho	R\$ 2.800,00
206.	Tratamento de ptose palpebral congênita bilateral	R\$ 3.200,00
207.	Tratamento de ptose palpebral congênita (monocular) com elevação frontal	R\$ 3.700,00
208.	Tratamento de ptose palpebral congênita (binocular) com elevação frontal	R\$ 5.700,00
209.	Turbino plastia	R\$ 1.500,00
210.	Vitrectomia anterior	R\$ 8.000,00
211.	Vitrectomia via par plana (posterior)	R\$ 11.000,00
RAIO-X		



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
	<u>Raio X DIVERSOS:</u>	
212.	Crânio 2 e 3 INC, Crânio 4 INC, Seios da Face 3 INC, Seios da Face 4 INC, Ossos da Face 3 INC, Cavun e Adenoides, Art. Temporomandibular, Mandíbula 3 INC, Molar e Zigomático, Coluna Cervical 3 INC, Coluna Cervical 5 INC, Torácica 2 INC, Coluna Lombar 2 INC, Coluna Lombar 4 INC, Coluna Total 6 INC, Sacro Cóccix 3 INC, Clavícula 2 INC, Ombro 2 INC, Braço 2 INC, Cotovelo 2 INC, Antebraço, Antebraço 2 INC, Escapulo Umeral 2 INC, Punho 2 INC, Mão 2 INC, Bacia, Art. Coxo Femoral, Fêmur, Coxa, Joelho 2 INC, Pé, Perna, Tornozelo, Calcâneo, Torax PA, Torax-PA e PERFIL, Arcos Costais, Abdômen simples AP, Idade Óssea.	50,00 (SEM LAUDO) 60,00 (COM LAUDO)
213.	RX Panorâmico	R\$ 180,00
214.	RX Escanometria	R\$ 140,00
215.	RX do Esôfago REED	R\$ 240,00
ANGIOTOMOGRAFIAS		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
216.	Angiotomografia: Abdome superior ou tórax ou pelve (c/contraste)	R\$ 800,00
217.	Angiotomografia do Abdome total ou Aorta abdominal (c/contraste)	R\$ 800,00
218.	Angiotomografia do Abdome superior + inferior	R\$ 800,00
219.	Angiotomografia do Abdômen + pelve(c/contraste)	R\$ 800,00
220.	Angiotomografia do Tórax + Abdômen Superior(c/contraste)	R\$ 800,00
221.	Angiotomografia uma incidência	R\$ 800,00
222.	Angiotomografia duas incidências	R\$ 800,00
TOMOGRAFIAS COMPUTADORIZADAS		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
223.	TC Coluna com contraste oral	R\$ 300,00
224.	TC Coluna Cervical com contraste oral	R\$ 300,00
225.	TC Coluna Cervical / Dorsal / Torácica /Sacro Cóccix com contraste oral	R\$ 300,00
226.	TC Coluna Torácica com contraste oral	R\$ 300,00
227.	TC Coluna Lombar com contraste oral	R\$ 300,00
228.	TC Crânio com contraste oral	R\$ 300,00
229.	TC Pelve com contraste oral	R\$ 300,00
230.	TC Tórax com contraste oral	R\$ 300,00
231.	TC Seios da Face com contraste oral	R\$ 300,00
232.	TC Mastoide com contraste oral	R\$ 300,00
233.	TC Abdômen Superior/Inferior com contraste oral	R\$ 300,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



234.	TC Articulações e Segmentos: mão, pé, joelho, perna, tornozelo, punho, coxa, braço, coxofemoral com contraste oral	R\$ 300,00
235.	TC Pescoço com contraste oral	R\$ 300,00
236.	TC Abdômen Total com contraste oral	R\$ 300,00
237.	TC Mandíbula com contraste oral	R\$ 300,00
238.	TC Maxila com contraste oral	R\$ 300,00
239.	TC Bacia com contraste oral	R\$ 300,00
240.	TC Face com contraste oral	R\$ 300,00
241.	TC Articulações com contraste oral	R\$ 300,00
242.	TC Coluna (até 3 segmentos) com contraste oral	R\$ 300,00
243.	TC Ouvido com contraste oral	R\$ 300,00
244.	TC Abdômen + Pelve com contraste oral	R\$ 400,00
245.	TC Abdômen Superior + Abdômen Inferior com contraste oral	R\$ 400,00
246.	PETCT	R\$ 5.100,00
247.	Urotomografia	R\$ 380,00
248.	Segmento adicional da Coluna com contraste oral	R\$ 35,00

TABELA DE VALORES ADICIONAIS CAJO HAJA NECESSIDADE QUANDO DA REALIZAÇÃO DAS TOMOGRAFIAS

Valor adicional para contraste venoso = 90,00		Valor adicional para sedação = 400,00
---	--	---------------------------------------

RESSONÂNCIAS E ANGIO RESSONÂNCIAS

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
249.	Angio-Rm Arterial de Abdome Superior	R\$ 500,00
250.	Angio-Rm Arterial de Crânio	R\$ 500,00
251.	Angio-Rm Arterial de Pelve	R\$ 500,00
252.	Angio-Rm Arterial Pulmonar	R\$ 500,00
253.	Angio-Rm da Coxa Direita	R\$ 500,00
254.	Angio-Rm da Coxa Esquerda	R\$ 500,00
255.	Angio-Rm de Aorta	R\$ 500,00
256.	Angio-Rm de Aorta Abdominal	R\$ 500,00
257.	Angio-Rm de Aorta Ilíacas	R\$ 500,00
258.	Angio-Rm de Aorta Torácica	R\$ 500,00
259.	Angio-Rm de Crânio	R\$ 500,00
260.	Angio-Rm de Membros Inferiores	R\$ 500,00
261.	Angio-Rm de Pescoço	R\$ 500,00
262.	Angio-Rm de Vasos Cervicais	R\$ 500,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



263.	Angio-Rm Torácico-Cervical	R\$ 500,00
264.	Angio-Rm Venosa de Abdome Superior	R\$ 500,00
265.	Angio-Rm Venosa de Crânio	R\$ 500,00
266.	Angio-Rm Venosa de Pelve	R\$ 500,00
267.	Angio-Rm Venosa de Pescoço	R\$ 500,00
268.	Angio-Rm Venosa Pulmonar	R\$ 500,00
269.	Colangio-RM	R\$ 500,00
270.	Entero-RM	R\$ 500,00
271.	Espectroscopia por RM	R\$ 500,00
272.	Hidro Ressonância + RM Abdome	R\$ 500,00
273.	Perfusão Cerebral por RM	R\$ 500,00
274.	RM da Articulação	R\$ 500,00
275.	RM da ATM Bilateral	R\$ 500,00
276.	RM da Bacia	R\$ 500,00
277.	RM da Base do Crânio	R\$ 500,00
278.	RM da Bolsa Escrotal	R\$ 500,00
279.	RM da Coluna Cervical	R\$ 500,00
280.	RM da Coluna Dorsal e/ou Torácica	R\$ 500,00
281.	RM da Coluna Lombar	R\$ 500,00
282.	RM da Coluna Torácico-Lombar	R\$ 500,00
283.	RM da Coxa Bilateral	R\$ 500,00
284.	RM da Coxa Unilateral	R\$ 500,00
285.	RM da Mama Bilateral	R\$ 500,00
286.	RM da Mão Unilateral	R\$ 500,00
287.	RM da Pelve	R\$ 500,00
288.	RM da Perna Bilateral	R\$ 500,00
289.	RM da Perna Unilateral	R\$ 500,00
290.	RM da Próstata	R\$ 500,00
291.	RM de mastoides	R\$ 500,00
292.	RM de orbitas	R\$ 500,00
293.	RM de Plexo Braquial	R\$ 500,00
294.	RM de Sela Túrcica	R\$ 500,00
295.	RM do Abdome Superior	R\$ 500,00
296.	RM do Abdome Total	R\$ 500,00
297.	RM do Antebraço Unilateral	R\$ 500,00
298.	RM do Braço Unilateral	R\$ 500,00
299.	RM do Braço Bilateral	R\$ 500,00
300.	RM do Coccix	R\$ 500,00
301..	RM do Coração (c/estresse)	R\$ 900,00
302.	RM do Coração (s/estresse)	R\$ 900,00
303.	RM do Cotovelo	R\$ 500,00
304.	RM do Cotovelo Unilateral	R\$ 500,00
305.	RM do Coxo femoral	R\$ 500,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



306.	RM do Crânio	R\$ 500,00
307.	RM do Esterno	R\$ 500,00
308.	RM do Joelho Bilateral	R\$ 500,00
309.	RM do Joelho Unilateral	R\$ 500,00
310.	RM do Ombro	R\$ 500,00
311.	RM do Ouvido	R\$ 500,00
312.	RM do Pé, Meio Pé ou antepé	R\$ 500,00
313.	RM do Pênis	R\$ 500,00
314.	RM do Pescoço	R\$ 500,00
315.	RM do Punho Bilateral	R\$ 500,00
316.	RM do Punho Unilateral	R\$ 500,00
317.	RM do Segmento Apendicular	R\$ 500,00
318.	RM do Tórax	R\$ 500,00
319.	RM do Tornozelo	R\$ 500,00
320.	RM dos Seios da Face	R\$ 500,00
321.	RM Fetal	R\$ 500,00
322.	Espectroscopia p/ RM	R\$ 500,00
323.	Urorressonância	R\$ 500,00
ARTERIOGRAFIA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
324.	Aortografia / Cateterismo da Veia Aorta	R\$ 1.450,00
325.	Arteriografia Periférica de 1 membro	R\$ 1.590,00
326.	Arteriografia Periférica de 2 membros	R\$ 1.890,00
327.	Arteriografia Renal	R\$ 1.590,00
328.	Arteriografia Tronco Celíaco	R\$ 1.590,00
329.	Arteriografia Mesentérica	R\$ 1.590,00
330.	Arteriografia Hepática	R\$ 1.590,00
ULTRASSONOGRAFIAS, DOPPLER, DUPLEX, MAMOGRAFIA, DENSITOMETRIA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
	<u>USGs DIVERSOS:</u>	
331	Abdominal Total (Masculino ou Feminino), Rins e Vias Urinárias, Endovaginal, Pélvico, Próstata, Bolsa Testicular, Mama bilateral (Masculino ou Feminino), Tireóide, Obstétrico, Mamas, Abdominal Total e superior,	R\$ 70,00
332	USG Abdominal c/Doppler	R\$ 220,00
333	USG Articulação (por articulação)	R\$ 70,00
334	USG Bolsa Escrotal c/Doppler	R\$ 90,00
335	USG Cervical-Glândulas Salivares	R\$ 70,00
336	USG Cotovelo (Unilateral)	R\$ 70,00
337	USG Doppler Col. Arterial Membro Inf.-Unilateral (Duplex scan)	R\$ 60,00
338	USG Endovaginal p/rastreamento de Ovulação (1º exame 9º-10º dia)	R\$ 160,00
339	USG Estruturas superficiais	R\$ 80,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



340	USG Ginecológico ou Endovaginal c/Doppler	R\$ 90,00
341	USG Glândulas salivares	R\$ 70,00
342	USG Hipocôndrio Dir ou Esq.	R\$ 70,00
343	USG Mão/Punho (Unilateral)	R\$ 70,00
344	USG Músculo Esquelético- 1 articulação.	R\$ 70,00
345	USG Obstétrico c/Doppler	R\$ 94,00
346	USG Obstétrico c/perfil biofísico fetal	R\$ 80,00
347	USG Obstétrico c/translucêncianucal	R\$ 80,00
348	USG Obstétrico Gemelar	R\$ 90,00
349	USG Obstétrico Gemelar c/Doppler	R\$ 300,00
350	USG Obstétrico Gemelar c/Doppler + PBF	R\$ 310,00
351	USG Obstétrico Gemelar c/PBF	R\$ 340,00
352	USG Obstétrico Gemelar c/Translucêncianucal	R\$ 340,00
353	USG Obstétrico Gemelar c/Translucência + Doppler	R\$ 350,00
354	USG Obstétrico Gestação Multipla (abdominal ou transvaginal ou translucêncianucal)	R\$ 300,00
355	USG Obstétrico Gestação Multipla (doppler ou perfil biofísico ou morfológico)	R\$ 380,00
356	USG Obstétrico Morfológico	R\$ 250,00
357	USG Obstétrico Morfológico c/Doppler	R\$ 340,00
358	USG Obstétrico Morfológico c/Doppler+ Colo Uterino	R\$ 380,00
359	USG Obstétrico Morfológico Gemelar	R\$ 300,00
360	USG Obstétrico Morfológico Gemelar c/Doppler+Colo	R\$ 260,00
361	USG Obstétrico Morfológico Trigemelar	R\$ 400,00
362	USG Obstétrico Morfológico Trigemelar c/Doppler	R\$ 450,00
363	USG Obstétrico Morfológico+ Colo Uterino	R\$ 300,00
364	USG Obstétrico PBF 3º Trimestre	R\$ 90,00
365	USG Ombro (Unilateral)	R\$ 70,00
366	USG Órgãos superficiais	R\$ 70,00
367	USG Parede Abdominal	R\$ 70,00
368	USG Partes Moles	R\$ 70,00
369	USG Pé (Unilateral)	R\$ 70,00
370	USG Peniano	R\$ 90,00
371	USG Quadril (Unilateral)	R\$ 70,00
372	USG Região Cervical	R\$ 70,00
373	USG Região Inguinal	R\$ 70,00
374	USG Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais)	R\$ 85,00
375	USG Tireoide c/Doppler	R\$ 90,00
376	USG Tireoide-Cervical-Glândulas Salivares	R\$ 70,00
377	USG Transfontanelar	R\$ 80,00
378	USG Transretal (c/Biopsia-8 a 16 fragmentos)	R\$ 300,00
379	USG Transretal (s/Biopsia)	R\$ 100,00
380	USG Trans-retal da Próstata+Biopsia Prostática c/AGV (anatomopatológico não incluso)	R\$ 440,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



381	USG Transvaginal para controle de ovulação(3 ou mais exames)(inclui abdome .inferior feminino)	R\$ 170,00
382	USG Tridimensional(3D-4D)	R\$ 180,00
383	Doppler colorido 3 vasos ou mais	R\$ 70,00
384	Doppler de Aorta e Ilíacas	R\$ 170,00
385	Doppler de Artérias Renais	R\$ 170,00
386	Doppler de Carótidas e Vertebrais	R\$ 200,00
387	Doppler de cervical (Carótidas)	R\$ 250,00
388	Doppler Renal (c/Rins e Vias)	R\$ 200,00
389	Doppler Venoso de Membro Inferior Unilateral	R\$ 200,00
390	Duplex-Scan das Artérias Cervicais	R\$ 240,00
391	Duplex Scan Carótidas e Vertebrais	R\$ 320,00
392	Duplex Scan Venoso 2 membros superiores	R\$ 300,00
393	Duplex Scan Venoso 2 membros inferiores	R\$ 300,00
394	Duplex Scan Arterial 2 membros superiores	R\$ 300,00
395	Duplex Scan Arterial 2 membros inferiores	R\$ 300,00
396	Mamografia (com laudo)	R\$ 120,00
397	Densitometria Óssea	R\$ 140,00
EXAMES CARDIOLÓGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
398	Ecodoppler de stress farmacológico	R\$ 220,00
399	Ecodoppler cardiograma transtorácico pediátrico (criança)	R\$ 240,00
400	Ecocardiograma fetal	R\$ 420,00
401	Ecocardiograma trans torácico	R\$ 170,00
402	Ecocardiograma trans esofágico	R\$ 750,00
403	Eletrocardiograma com laudo	R\$ 40,00
404	Holter 24 horas	R\$ 100,00
405	Mapa 24 horas monitoração ambulatorial da pressão arterial	R\$ 100,00
406	Teste ergométrico	R\$ 150,00
407	Estudo eletrofisiológico diagnóstico	R\$ 16.500,00
408	Cateterismo cardíaco com ventriculografia	R\$ 1.450,00
409	Cateterismo de veia central	R\$ 1.450,00
EXAMES OTORRINO		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
410.	Nariz- Epistaxe- Tamp. Anterior	R\$ 50,00
411.	Nariz- Epistaxe- Cauterização	R\$ 50,00
412.	Nariz- Corpo Estranho Nasal	R\$ 30,00
413.	Nariz- ReduçãoFrat. Nasal	R\$ 80,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



414.	Orelha- Corpo Estranho, BIOPSIA	R\$ 40,00
415.	Orelha- Furúnculo (drenagem)	R\$ 50,00
416.	Orelha- Remoção Cerume (bilateral)	R\$ 50,00
417.	Outros- Corpo Estranho de Faringe	R\$ 90,00
418.	Video Endoscopia Nasosinusal	R\$ 140,00
419.	Video Faringolaringoscopia	R\$ 140,00
420.	Vídeo endoscopianaso-sinusal com ótica flexível	R\$ 140,00
421.	Impedanciometria	R\$ 60,00
422.	Pesquisa de Pares Cranianos	R\$ 30,00
423.	Testes Vestibulares com Vectoeletronistagmografia-Completo	R\$ 120,00
424.	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio flexível	R\$ 130,00
425.	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio rígido	R\$ 130,00
426.	Vídeo-laringo-estroboscopia com endoscópio rígido	R\$ 150,00
427.	Sessões de Fonoterapia (por sessão) (mínimo 4 sessões)	R\$ 60,00
428.	Audiometria Tonal	R\$ 85,00
429.	Audiometria Tonal+Vocal	R\$ 120,00
430.	BERA	R\$ 430,00
431.	Impedânciometria/ Imitânciometria	R\$ 70,00
432.	Videolaringoscopia	R\$ 150,00
433.	Teste da Orelhinha (Emissões Otoacústicas Transientes)	R\$ 80,00
434.	Processamento Auditivo Central (Pacientes c/dificuldade no aprendizado/TDHA)	R\$ 170,00
435.	Testes Vestibulares, com prova calórica, com Eletronistagmografia	R\$ 110,00
436.	Fibronasolaringoscopia	R\$ 140,00
437.	Audiometria Vocal/SRT	R\$ 60,00
438.	Audiometria Tronco Cerebral (BERA)	R\$ 100,00
439.	Audiometria Cond. Inf	R\$ 60,00
440.	Testes Vestibulares c/VENG	R\$ 100,00
441.	Videolaringoestroboscopia	R\$ 200,00

EXAMES OFTALMOLÓGICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
442.	Ceratomia binocular	R\$ 80,00
443.	Checkup completo de glaucoma(binocular): inclui campo visual computadorizado binocular, paquimetria ultrassônica binocular, TSH e OCT	R\$ 310,00
444.	Propedêutica de glaucoma (pquimetria, gonioscopia, retinografia, cdpó)	
445.	Consulta com especialista em estrabismo ou exame ortoptico	R\$ 160,00
446.	Curva diária de pressão ocular(binocular) CDPO	R\$ 80,00
447.	Campo visual computadorizado (binocular)	R\$ 80,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



448.	ECO A- Ecocografia A=Biometrial Ultrassônica Diagnóstica-Monocular(por olho)	R\$ 120,00
449.	ECO B- Ecocografia A= Ultrassonografia Diagnóstica-Monocular(por olho)	R\$ 115,00
450.	Exérese de calázio	R\$ 310,00
451.	Exérese de lesão palpebral	R\$ 310,00
452.	Exérese de pterigio	R\$ 700,00
453.	Capsotomia	R\$ 520,00
454.	Fotocoagulação a Laser	R\$ 500,00
455.	Gonioscopia (Binocular)	R\$ 80,00
456.	Lente terapêutica	R\$ 50,00
457.	Mapeamento de retina	R\$ 50,00
458.	Mapeamento de retina (Binocular)	R\$ 80,00
459.	Tomografia de Coerência Óptica (OCT)	R\$ 220,00
460.	Paquimetria ultrassônica (Binocular)	R\$ 80,00
461.	Potencial de Acuidade Visual (PAM)(Binocular)	R\$ 80,00
462.	Retinografia colorida (binocular)	R\$ 80,00
463.	Teste do olhinho (binocular)	R\$ 85,00
464.	Teste de sobrecarga hídrica (TSH)	R\$ 80,00
465.	Topografia de córnea (binocular)	R\$ 80,00
466.	Pentacan por olho	R\$ 195,00
467.	Retirada de corpo estranho	R\$ 220,00
468.	Iridotomia Yag Laser binocular	R\$ 540,00
469.	Iridotomia Yag Laser monocular	R\$ 270,00
470.	Retinografia fluorescente	R\$ 290,00
471.	Teste de lente	R\$ 160,00
472.	Tonometria	R\$ 20,00
473.	Check up refrativa	R\$ 500,00
474.	Microscopia especular	R\$ 80,00
EXAMES GASTRO		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
475.	Colonoscopia	R\$ 480,00
476.	Colonoscopia com sedação infantil	R\$ 740,00
477.	Colonoscopia com Dilatação	R\$ 1.100,00
478.	Colonoscopia (se for realizada polipectomia c/alça)	R\$ 850,00
479.	Colonoscopia (por frasco de Biópsia simples)(valor adicional)	R\$ 65,00
480.	Endoscopia Digestiva Alta(incluso teste de UREASE-pesquisa de H.PILORY se precisar da Biópsia(valor pelos frascos subsequentes)	R\$ 250,00
481.	Endoscopia Digestiva Alta(incluso teste de UREASE-pesquisa de H.PILORY se precisar da Biópsia(valor pelos frascos subsequentes)	R\$ 80,00
482.	Endoscopia com anestesia	R\$ 350,00
483.	Endoscopia com ligadura	R\$ 850,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



484	Endoscopia com dilatação	R\$ 1.100,00
485	Endoscopia com sedação infantil	R\$ 450,00
486	Phmetria	R\$ 350,00
487	Manometria	R\$ 450,00
488	Retossigmoidoscopia Rígida	R\$ 65,00
489	Retoscopia	R\$ 250,00
490	Eco endoscopia com punção	R\$ 4.900,00
491	Eco endoscopia sem punção	R\$ 2.350,00
492	Dilatação de esôfago	R\$ 1.100,00
EXAMES UROLÓGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
493	Cistoscopia	R\$ 350,00
494	Urodinâmica Completa	R\$ 300,00
495	Urofluxometria	R\$ 300,00
496	Coleta p/ biópsia de próstata guiada por ultrassontransretal	R\$ 1.000,00
497	Dilatação uretral	R\$ 1.000,00
498	Uretroscopia	R\$ 210,00
499	Coleta p/ biópsia vesical(bexiga)	R\$ 310,00
500	Peniscopia	R\$ 105,00
501	Vasectomia Bilateral c/AGV ¹²³	R\$ 650,00
502	Vasectomia Bilateral ¹²³	R\$ 650,00
EXAMES DERMATOLÓGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
503	Cauterização química de pequenas lesões(até 5 lesões)	R\$ 150,00
504	Coleta p/ biópsia de boca	R\$ 150,00
505	Coleta p/ biópsia de face	R\$ 150,00
506	Coleta p/ biópsia de glândula salivar	R\$ 150,00
507	Coleta p/ biópsia de lábio	R\$ 150,00
508	Coleta p/ biópsia de pele, tumores superficiais, tecido celular subcutâneo, etc	R\$ 150,00
509	Criocirurgia (nitrogênio líquido) de neoplasias cutâneas	R\$ 150,00
510	Debridamento cirúrgico - por unidade topográfica (UT)	R\$ 180,00
511	Infiltração de corticoide intralesional por sessão	R\$ 65,00
512	Tratamento da miiasefurunculóide (por lesão)	R\$ 80,00
513	Infiltração Intralesional	R\$ 550,00
514	Eletrocoagulação e curetagem)	R\$ 350,00
515	Exérese de lesão de pele e fechamento com retalho ou enxerto (ambulatorial)	R\$ 1.000,00
516	Exérese de lesão com fechamento primário (ambulatorial)	R\$ 500,00
517.	Teste alérgico de contato bateria padrão	R\$ 250,00
518.	Teste alérgico medicamentoso	R\$ 450,00
519.	Teste alérgico inalatório	R\$ 150,00
520.	Teste alérgico alimentar	R\$ 180,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



521.	Debridamento cirurgico	R\$ 750,00
NEUROLOGIA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
522	Avaliação Neuropsicológica (mínimo de 06 seções podendo envolver ainda uma avaliação multidisciplinar com outros profissionais se necessário expedindo relatório minucioso descrevendo o que foi verificado em cada teste e ao final o parecer dos profissionais)	R\$ 1.100,00
523	Atendimento psicológico voltado para o método ABA recomendado para autismo	R\$ 110,00
524	Exame / TESTE neuropsicológico	R\$ 550,00
525	Neuromodulação indicado para crianças com autismo(sessão)	R\$ 130,00
526	Polissonografia sono	R\$ 600,00
527	Eletronecefalograma de rotina – EEG	R\$ 150,00
528	Eletroneuromiografia 2 Membros	R\$ 300,00
529	Eletroneuromiografia 4 Membros	R\$ 650,00
530	Eletroneuromiografia 5 Membros	R\$ 750,00
ANGIOLOGIA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
531.	Escleroterapia com micro espumas sessão	R\$ 700,00
532.	Escleroterapia com glicose sessão microvasos	R\$ 150,00
533.	Confecção de FAV /Fistula arterio venosa	R\$ 1.250,00
534.	Doppler colorido 3 vasos ou mais	R\$ 70,00
535.	Doppler de Aorta e Ilíacas	R\$ 170,00
536.	Doppler de Artérias Renais	R\$ 170,00
537.	Doppler de Carótidas e Vertebrais	R\$ 200,00
538.	Doppler de Cervical (Carótidas)	R\$ 250,00
539.	Doppler Renal (c/Rins e Vias)	R\$ 200,00
540.	Doppler Venoso de Membro Inferior Unilateral	R\$ 200,00
541.	Duplex-Scan das Artérias Cervicais	R\$ 240,00
542.	Duplex Scan Carótidas e Vertebrais	R\$ 320,00
543.	Duplex Scan Venoso 2 membros superiores	R\$ 300,00
544.	Duplex Scan Venoso 2 membros inferiores	R\$ 300,00
545.	Duplex Scan Arterial 2 membros superiores	R\$ 300,00
546.	Duplex Scan Arterial 2 membros inferiores	R\$ 300,00
SERVIÇOS DA ENFERMAGEM ESPECIALIZADA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
547	Curativos especializados / coberturas de demora (alginato, hidrogel, carvão ativado, faixa elástica)	R\$ 40,00
548	Curativo bota de unha compressiva e contensiva	R\$ 40,00
549	Curativo simples pequeno	R\$ 10,00
550	Curativo extenso / complexo	R\$ 40,00
551	Curativo com retirada de pontos	R\$ 25,00
552	Curativo pós cirúrgico	R\$ 20,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



553	Curativo limpo	R\$ 15,00
554	Curativo infectado	R\$ 30,00
555	Curativo e troca de ostomias	R\$ 21,00
556	Curativo em canula de traqueostomias	R\$ 21,00
557	Desbridamento de lesão com instrumental	R\$ 50,00
558	Curativo em pacientes acamados domiciliar	R\$ 30,00
559	Realizar limpeza em estoma de tubo de gastrotomia	R\$ 20,00
560	Troca de jejunostomia ou colostomia	R\$ 25,00
561	Inserir ou retirar sonda naso/orogástrica e naso/oroentérica	R\$ 30,00
562	Aspiração e lavagem nasogástrica	R\$ 15,00
563	Inserção e ou remoção de sondavesical de alívio ou demora	R\$ 30,00
564	Inserção ou remoção de sonda nasogastrica	R\$ 30,00
565	Troca de dispositivos urinários externos	R\$ 10,00
566	Realizar podoprofilaxia	R\$ 30,00
567	Terapia fotodinâmica	R\$ 30,00
568	Realizar bandagem nas diversas aplicações	R\$ 25,00
569	Realizar esculectomia onicocriptose	R\$ 25,00
570	Consulta de enfermagem	R\$ 40,00
571	Exame citopatológico	R\$ 40,00
572	Enfermeiro 40 h/semanais	2.500,00/mês
573	Técnico de enfermagem 40 h/semanais	1.500,00/ mês
574	Técnico enfermagem para feridas e curativos- 40 h/semanais.	1.500,00/mês
ONDONTOLÓGICO		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
575	Restauração em amalgama - consulta 30 min	R\$ 60,00
576	Restauração / faceta em resina - consulta 30 min	R\$ 60,00
577	Restauração ionômero de vidro - consulta 30 min	R\$ 60,00
578	Restauração para paciente especial e pediátrica	R\$ 60,00
579	Raspagem supra gingival e sub gengival - consulta 30 min (cada procedimento)	R\$ 60,00
580	Limpeza e raspagem para paciente especial e pediátrico (cada procedimento)	R\$ 180,00
581	Exodontia raiz residual e exodontia simples - consulta 30 min. (cada procedimento)	R\$ 60,00
582	Consulta exodontia complexa	R\$ 100,00
583	Consulta exodontia dentes inclusos	R\$ 200,00
584	Consulta paciente especial e odontopediatria (cada procedimento)	R\$ 60,00
585	Consulta buco maxilo facial	R\$ 60,00
586	Profilaxia e Aplicação de flúor (valor para os dois procedimento juntos)	R\$ 60,00
587	Clareamento	R\$ 502,00
588	Protese odontológica	R\$ 325,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



589	Tratamento Endodôntico Decíduos (canal)	R\$ 150,00
590	Tratamento Endodôntico Anteriores (Incisivo)	R\$ 232,00
591	Tratamento Endodôntico Pré Molar	R\$ 407,00
592	Tratamento Endodôntico Molar	R\$ 556,00
593	Tratamento cirúrgico de fissuras labiopalatais	R\$ 2.000,00
594	Tratamento clínico de disfunções da ATM	R\$ 100,00
595	Adicional por placa	R\$ 450,00
596	Adicional por parafuso	R\$ 30,00
597	Tratamento odontológico de pacientes especiais	R\$ 2.500,00
598	Frenectomia lingual	R\$ 300,00
599	Frenectomia labial	R\$ 400,00
600	Fratura de mandíbula, nariz, órbita, zigomático, maxila, frontal, artrocentese (cada procedimento)	R\$ 2.000,00
601	Osteotomia de mandíbula e maxila (cada procedimento)	R\$ 2.500,00
602	Instalação de barra de Erich	R\$ 400,00
603	Infecção odontogênica (com instalação de dreno)	R\$ 2.000,00
604	Enxerto ósseo autógeno	R\$ 1.000,00
605	Biópsia intra pele, em pele e em mucosa (cada procedimento)	R\$ 150,00
MASSOTERAPIA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
606.	Reflexoterapia - Sessão 30 minutos.	R\$ 50,00
607.	Massoterapia - Sessão 90 minutos	R\$ 100,00
608.	Drenagem linfática Sessão 60 minutos.	R\$ 70,00
BIÓPSIAS DIVERSAS, IMUNOHISTOQUÍMICA, ANATOMIA PATOLÓGICA, PROCEDIMENTO CIRÚRGICO- ANATOMIA PATOLÓGICA (PACOTES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
609.	Pd em citologia serviço vaginal oncológica	R\$ 15,00
610.	Pd em peça cirúrgica ou anatômica simples (biópsia geral)	R\$ 45,00
611.	Pd em lâmina de paaf até 3	R\$ 45,00
612	Punção de mama, nódulo mais que 1 (cada)	R\$ 70,00
613	Punção de mama c/agulha fina PAAF	R\$ 350,00
614	Punção de Tireoide c/agulha fina PAAF	R\$ 350,00
615	Punção de Tireoide, nódulo a mais (cada)	R\$ 70,00
616	Agulhamento de nódulo mamário (marcação pré-cirúrgica)	R\$ 250,00
618	Procedimentos Diagnóstico em painel de Imunohistoquímica-Painel Geral	R\$ 250,00
619	Procedimentos Diagnóstico em painel de Imunohistoquímica-Painel Alta .Complexidade	R\$ 600,00
620	Procedimentos Diagnóstico em reação Imunohistoquímica Isolada	R\$ 100,00
621	Procedimentos Diagnóstico em lâminas de Paad até 5 lâminas	R\$ 95,00
622	Procedimento Diagnóstico em Biopsia Simples "IMPRINT" e "CELL BLOCK"	R\$ 30,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



623	Procedimento Diagnóstico em Peça Anatômica ou Cirúrgica Simples	R\$ 87,00
624	Grupo de Linfonodos-até 5 linfonodos	R\$ 50,00
625	Procedimento Diagnóstico em Revisão de Lâminas ou Cortes Histológicos Seriadados (por Topografia)	R\$ 163,00
626	Coloração Especial- por coloração	R\$ 9,00
627	Biopsia Peça Cirúrgica Simples	R\$ 160,00
628	Biopsia Peça Cirúrgica Complexa	R\$ 180,00
629	Biopsia de Próstata Total	R\$ 600,00
630	Biópsia Complexa- cérebro, rim, pulmão, fígado, 12edico12 óssea e eco endoscopia.	R\$ 240,00
PNEUMOLOGIA		
ITEN	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
636.	Espirometria	R\$ 220,00
EXAMES DE ANÁLISE CLÍNICAS LABORATORIAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
637.	EXAME PAINEL DAS A TAXIAS	R\$ 1.100,00
638	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 5,00
639	CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 5,00
640	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$ 26,00
641	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R\$ 20,00
642	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR GENS)	R\$ 10,00
	CORTISONA (5 DOSA	
643	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/	R\$ 6,00
	INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	
644	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 19,40
645	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	R\$ 6,00
646	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R\$ 6,00
647	DOSAGEM DE ACETONA	R\$ 5,00
648	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R\$ 5,00
649	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 15,00
650	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 5,00
651	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$ 5,00
652	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 26,00
653	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$ 5,00
654	DOSAGEM DE AMONIA	R\$ 5,00
655	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 26,00
656	DOSAGEM DE CAROTENO	R\$ 5,00
657	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 26,00
658	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 26,00
659	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 26,00
660	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 26,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



661	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 26,00
662	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$ 26,00
663	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$ 26,00
664	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 26,00
665	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R\$ 6,00
666	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$ 26,00
667	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 26,00
668	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R\$ 5,00
669	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 6,00
670	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 6,00
671	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 6,00
672	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 26,00
673	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$ 6,00
674	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R\$ 6,00
675	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 6,00
676	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$ 6,00
677	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 26,00
678	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 26,00
679	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 6,00
680	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$ 6,00
681	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 26,00
682	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 26,00
683	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 6,50
684	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$ 6,00
685	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 26,00
686	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	R\$ 20,00
687	PROVA DA D-XILOSE	R\$ 6,00
688	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANES ORAIS	R\$ 10,00
689	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 26,00
690	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	R\$ 5,00
691	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	R\$ 5,00
692	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	R\$ 8,00
693	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 3,70
694	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	R\$ 5,00
695	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	R\$ 5,00
696	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 5,00
697	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$ 5,00
698	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 26,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



699	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R\$ 8,00
700	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$ 7,00
701	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 26,00
702	DOSAGEM DE FATOR II	R\$ 26,00
703	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$ 26,00
704	DOSAGEM DE FATOR V	R\$ 26,00
705	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$ 26,00
706	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$ 26,00
707	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$ 26,00
708	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$ 26,00
709	DOSAGEM DE FATOR X	R\$ 26,00
710	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$ 26,00
711	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$ 26,00
712	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$ 26,00
713	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 26,00
714	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	R\$ 5,00
715	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 5,00
716	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$ 26,00
717	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 7,00
718	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 26,00
719	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$ 35,00
720	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 7,00
721	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$ 5,00
722	PESQUISA DE FILARIA	R\$ 5,00
723	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 5,00
724	PESQUISA DE PLASMODIO	R\$ 5,00
725	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 7,00
726	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 5,00
727	PROVA DO LACO	R\$ 5,00
728	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R\$ 5,00
729	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R\$ 17,00
730	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R\$ 5,00
731	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 26,00
732	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 20,00
733	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$ 20,00
734	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 20,00
735	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$ 100,00
736	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 120,00
737	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 26,00
738	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$ 17,00
739	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$ 5,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



740	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R\$ 12,00
741	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 25,00
742	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 100,00
743	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 26,00
744	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 26,00
745	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 26,00
746	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 25,00
747	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 3,80
748	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 26,00
749	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$ 26,00
750	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R\$ 25,00
751	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$ 15,00
752	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R\$ 13,00
753	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$ 6,00
754	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R\$ 8,00
755	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 15,00
756	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	R\$ 25,00
757	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R\$ 13,00
758	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 15,00
759	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$ 13,00
760	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$ 15,00
761	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$ 15,00
762	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 15,00
763	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$ 26,00
764	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$ 6,00
765	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$ 8,00
766	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$ 25,00
767	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$ 25,00
768	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$ 25,00
769	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$ 25,00
770	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$ 15,00
771	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 26,00
772	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$ 10,00
773	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R\$ 15,00
774	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$ 20,00
775	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	R\$ 7,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



776	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL	R\$ 25,00
	RESPIRATORIO	
777	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$ 25,00
778	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEINBARR	R\$ 6,00
779	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 26,00
780	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 26,00
781	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R\$ 50,00
782	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELAHERPES ZOSTER	
		R\$ 26,00
783	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 26,00
784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 26,00
785	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 26,00
786	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$ 26,00
787	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R\$ 25,00
788	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELAHERPES ZOSTER	
		R\$ 25,00
789	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 26,00
790	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 26,00
791	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	R\$ 80,00
792	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 6,00
793	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$ 26,00
794	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$ 4,00
795	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R\$ 4,00
796	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	R\$ 25,00
797	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 180,00
798	REACAO DE MONTENEGRO ID	R\$ 5,00
799	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 26,00
800	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 26,00
801	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R\$ 4,00
802	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$ 4,00
803	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	R\$ 3,70
804	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE	R\$ 32,00
	RECOMBINANTE HUMANO IGA	
805	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$ 26,00
806	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$ 26,00
807	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R\$ 18,00
808	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	R\$ 100,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



809	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	R\$ 140,00
810	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	R\$ 85,00
811	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERNBLOT)	R\$ 100,00
812	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R\$ 5,00
813	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 5,00
814	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 5,00
815	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$ 4,00
816	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$ 4,00
817	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 4,00
818	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 4,00
819	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 14,00
820	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 26,00
821	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 4,00
822	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$ 4,00
823	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$ 4,00
824	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 5,00
825	CONTAGEM DE ADDIS	R\$ 4,00
826	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	R\$ 5,00
827	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAPHIA (CAMADA DELGADA)	R\$ 5,00
828	DOSAGEM DE CITRATO	R\$ 4,00
829	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 12,00
830	DOSAGEM DE OXALATO	R\$ 5,00
831	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 26,00
832	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	R\$ 5,00
833	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$ 5,00
834	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAPHIA)	R\$ 5,00
835	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$ 5,00
836	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R\$ 5,00
837	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	R\$ 5,00
838	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$ 5,00
839	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$ 26,00
840	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$ 5,00
841	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 5,00
842	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$ 5,00
843	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$ 5,00
844	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$ 5,00
845	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	R\$ 3,70
846	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$ 5,00
847	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$ 5,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



848	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R\$ 5,00
849	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$ 5,00
850	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$ 5,00
851	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$ 5,00
852	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R\$ 5,00
853	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 16,00
854	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$ 16,00
855	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R\$ 52,00
856	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 15,00
857	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$ 10,00
858	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$ 10,00
859	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 10,00
860	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 26,00
861	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 26,00
862	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$ 15,00
863	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 26,00
864	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 26,00
865	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 26,00
866	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$ 26,00
867	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 15,00
868	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$ 17,00
869	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 18,00
870	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 26,00
871	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 26,00
872	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 26,00
873	DOSAGEM DE RENINA	R\$ 26,00
874	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 26,00
875	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 26,00
876	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 26,00
877	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 26,00
878	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$ 16,00
879	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R\$ 16,00
880	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	R\$ 16,00
881	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$ 16,00
882	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$ 16,00
883	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R\$ 16,00
884	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$ 13,00
885	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$ 16,00
886	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R\$ 5,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



887	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$ 5,00
888	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$ 5,00
889	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R\$ 5,00
890	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R\$ 5,00
891	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R\$ 5,00
892	DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$ 35,00
893	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R\$ 15,00
894	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$ 15,00
895	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$ 15,00
896	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$ 16,00
897	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$ 20,00
898	DOSAGEM DE CADMIO	R\$ 10,00
899	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$ 6,00
900	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 12,00
901	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$ 70,00
902	DOSAGEM DE COBRE	R\$ 6,00
903	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$ 12,00
904	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	R\$ 20,00
905	DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 12,01
906	DOSAGEM DE FENOL	R\$ 5,00
907	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R\$ 5,00
908	DOSAGEM DE LITIO	R\$ 5,00
909	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$ 5,00
910	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$ 6,00
911	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$ 15,00
912	DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$ 15,00
913	DOSAGEM DE QUINIDINA	R\$ 15,00
914	DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$ 5,00
915	DOSAGEM DE SULFATOS	R\$ 5,00
916	DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 20,00
917	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$ 6,00
918	ANTIBIOGRAMA	R\$ 10,00
919	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R\$ 16,00
920	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R\$ 17,00
921	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$ 7,00
922	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 10,00
923	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$ 10,00
924	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 5,00
925	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 10,00
926	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	R\$ 10,00
927	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R\$ 10,00
928	CULTURA PARA BAAR	R\$ 10,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



929	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 15,00
930	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R\$ 7,00
931	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 5,00
932	HEMOCULTURA	R\$ 16,00
933	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$ 8,00
934	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$ 8,00
935	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$ 5,00
936	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$ 6,00
937	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$ 5,00
938	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 8,00
939	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$ 5,00
940	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$ 8,00
941	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS	R\$ 8,00
	COLIFORMES	
942	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVAL E DERRAMES	R\$ 5,00
943	ADENOGRAMA	R\$ 8,00
944	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R\$ 10,00
945	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R\$ 10,00
946	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 5,00
947	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 5,00
948	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA -	R\$ 10,00
	ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	
949	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 5,00
950	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$ 5,00
951	DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$ 5,00
952	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$ 5,00
953	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	R\$ 5,00
954	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	R\$ 5,00
955	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R\$ 0,00
956	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 10,00
957	ESPLENOGRAMA	R\$ 10,00
958	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA	R\$ 5,00
	DE CELULAS	
959	MIELOGRAMA	R\$ 10,00
960	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R\$ 10,00
961	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	R\$ 5,00
962	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R\$ 5,00
963	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	R\$ 5,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



964	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	R\$ 5,00
965	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	R\$ 7,00
966	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 5,00
967	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	R\$ 15,00
968	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	R\$ 5,00
969	REACAO DE PANDY	R\$ 5,00
970	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 5,00
971	TESTE DE CLEMENTS	R\$ 5,00
972	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R\$ 7,00
973	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R\$ 7,00
974	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 15,00
975	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 10,00
976	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R\$ 15,00
977	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$ 25,00
978	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$ 10,00
979	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$ 15,00
	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$ 10,00
980		
981	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R\$ 15,00
982	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R\$ 15,00
983	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	R\$ 15,00
984	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	R\$ 8,00
985	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	R\$ 8,00
986	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	R\$ 8,00
987	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$ 10,00
988	EXAME ANTI MOG (MIELINA OLIGODENDRÓCITO GLICOPROTEÍNA)	R\$ 2.600,00
	EXAME ANTICORPOS SUPERFÍCIE NEURONAL(NMDAR, AMPAR, GABABR, LGI1, CASPR2, GABAAR, MGLUR1, MGLUR5, DPPX, IGLON5, NEUREXIN)	R\$ 3.000,00
989		
PROCEDIMENTOS CEAE - JEQUITINHONHA		



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
	ANGIOLOGIA	R\$ 100,00
	CARDIOLOGIA CONSULTA	R\$ 100,00
	CARDIOLOGIA ECO	R\$ 150,00
	ENDÓCRINOLOGIA	R\$ 80,00
	GINECOLOGIA	R\$ 120,00
	MASTOLOGIA	R\$ 120,00
	NEFROLOGIA	R\$ 105,00
	OFTALMOLOGIA	R\$ 80,00
	PEDIATRIA	R\$ 130,00
	PSICOLOGIA	R\$ 6,50
	FARMACOLOGIA CLÍNICA	R\$ 6,50
	MAPA/HOLTER	R\$ 110,00
	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA NA FINA	R\$ 300,00
	RETINOGRAFIA	R\$ 70,00
	TESTE ERGOMÉTRICO	R\$ 110,00
	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER BILATERAL COLORIDO DE VASOS	R\$ 200,00
	ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	R\$ 120,00
	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM DOPPLER	R\$ 120,00
	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA GEMELAR, 1, 2 E 3 TRIM	R\$ 120,00
	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA MORFOLÓGICO	R\$ 120,00
	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA: PERFIL BIOFÍSICO FETAL	R\$ 120,00
	ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA	R\$ 120,00
	LAUDO	R\$ 16,00
	ARMAZENAMENTO DE DADOS DOS EXAMES	R\$ 1.180,00



TERMO DE REFERÊNCIA (TR)

Setor Requisitante (Secretaria/Unidade/Depto): Secretaria de Saúde	
Responsável pela Demanda: Daniely Sposito Silva	Matrícula: 4079
E-mail: smsdivisaalegre@yahoo.com.br	Telefone: (33) 3755-8135

1 – CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO

1.1. Celebração de contrato de programa com o CIMVAJER, pessoa jurídica de direito público, com o qual a Prefeitura Municipal de Divisa Alegre é consorciado, visando a prestação de serviços de assistência à saúde para atendimento as áreas da atenção primária em saúde, atenção especializada, serviços de urgência e emergência (24 horas) em todas as unidades de saúde do município de Divisa Alegre, conforme os procedimentos/consultas previstas no Decreto nº 001/2019 e resoluções posteriores.

1.2. Celebração de contrato de programa nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento, considerando a relação de serviços relacionados no anexo I deste instrumento.

Item	Descrição	UND	Qtde	Valor Unitário	Subtotal
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE PARA ATENDIMENTO AS ÁREAS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE, ATENÇÃO ESPECIALIZADA, SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (24 HORAS) EM TODAS AS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE DIVISA ALEGRE.	serviço	1	144.000,00	144.000,00

1.3. O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo.

1.4. Os serviços do objeto desta contratação são caracterizados como comuns, conforme justificativa constante do Estudo Técnico Preliminar.

1.5. O prazo de vigência da contratação é de 12 meses contados do(a), na forma do dia da homologação do processo licitatório artigo 105 da Lei nº 14.133, de 2021. Sendo possível prorrogação de mais 12 meses.



2 – FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO.

2.1. A Fundamentação da Contratação e de seus quantitativos encontra-se pormenorizada em Tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

3 – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERADO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO

3.1. A descrição da solução como um todo encontra-se pormenorizada em tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

4 – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Sustentabilidade:

Além dos critérios de sustentabilidade eventualmente inseridos na descrição do objeto, devem ser atendidos os seguintes requisitos, que se baseiam no Guia Nacional de Contratações Sustentáveis:

- a) que as instituições complexas, com densidade tecnológica específica, de caráter multiprofissional, responsável pela assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas, que apresentem potencial de instabilização e de complicações de seu estado de saúde, exigindo-se assistência contínua em ações que abrangem a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico e o tratamento. (art. 3º da PT GM/MS n.º 3.390/2013).
- b) garantindo a integralidade do cuidado, seja na assistência, na formação de recursos humanos, pesquisa e avaliação de tecnologias em saúde que contemple as ações da RAS, considerados nas pactuações e na formalização das ações e dos serviços de saúde que prestam serviços ao SUS;
- c) a definição de todas as ações e serviços de saúde, nas áreas de assistência e pesquisa, que serão prestadas, metas físicas com os seus



quantitativos na prestação dos serviços e ações contratadas, estrutura física, tecnológica e recursos humanos necessários ao cumprimento do estabelecido no instrumento formal de contratação e indicadores para avaliação das metas e desempenho.

5 – MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Condições de Entrega

5.1. A atuação do consórcio deve ocorrer em conformidade com a Política Nacional de Regulação do SUS." (NR).

5.2. Estabelecimento de relações de cooperação federativa, com a finalidade de prestar serviços e desenvolver ações conjuntas que visem ao interesse coletivo e a benefícios públicos em saúde.

5.3. Melhoria da articulação e da coordenação entre os entes federados, de forma a potencializar a capacidade do setor público de ofertar ações e serviços de saúde, com ganhos de escala e eficiência. Art.101-C.

5.4. O consórcio submete-se à fiscalização contábil, operacional e patrimonial do Tribunal de Contas competente para apreciar as contas de seu representante legal, inclusive quanto à legalidade, à legitimidade e à economicidade de despesas, atos, contratos e renúncia de receitas, sem prejuízo do controle externo a ser exercido em razão de cada um dos contratos que os entes da Federação consorciados vierem a celebrar com o consórcio público." (NR)

6 – MODELO DE GESTÃO DO INSTRUMENTO CONTRATUAL

6.1. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.



6.2. Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila.

6.3. As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

6.4. O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

6.5. Após a assinatura do contrato ou instrumento equivalente, o órgão ou entidade poderá convocar o representante da empresa contratada para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do plano complementar de execução da contratada, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.

6.6. A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, caput).

6.7. O fiscal do contrato acompanhará a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração.

6.7.1. O fiscal do contrato anotará no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, §1º).



6.7.2. Identificada qualquer inexatidão ou irregularidade, o fiscal técnico do contrato emitirá notificações para a correção da execução do contrato, determinando prazo para a correção.

6.7.3. O fiscal do contrato informará ao gestor do contrato, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso.

6.7.4. No caso de ocorrências que possam inviabilizar a execução do contrato nas datas aprazadas, o fiscal técnico do contrato comunicará o fato imediatamente ao gestor do contrato.

6.7.5. O fiscal do contrato comunicará ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à renovação tempestiva ou à prorrogação contratual.

6.8. O fiscal do contrato verificará a manutenção das condições de habilitação da contratada, acompanhará o empenho, o pagamento, as garantias, as glosas e a formalização de apostilamento e termos aditivos, solicitando quaisquer documentos comprobatórios pertinentes, caso necessário.

6.8.1. Caso ocorram descumprimento das obrigações contratuais, o fiscal do contrato atuará tempestivamente na solução do problema, reportando ao gestor do contrato para que tome as providências cabíveis, quando ultrapassar a sua competência;

6.9. O gestor do contrato coordenará a atualização do processo de acompanhamento e fiscalização do contrato contendo todos os registros formais da execução no histórico de gerenciamento do contrato, a exemplo da ordem de serviço, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações contratuais, elaborando relatório com vistas à verificação da necessidade de



adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade da administração.

6.9.1. O gestor do contrato acompanhará a manutenção das condições de habilitação da contratada, para fins de empenho de despesa e pagamento, e anotará os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais.

6.9.2. O gestor do contrato acompanhará os registros realizados pelos fiscais do contrato, de todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato e as medidas adotadas, informando, se for o caso, à autoridade superior àquelas que ultrapassarem a sua competência.

6.9.3. O gestor do contrato emitirá documento comprobatório da avaliação realizada pelos fiscais técnico, administrativo e setorial quanto ao cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado nos indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas, devendo constar do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações.

6.9.4. O gestor do contrato tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, ou pelo agente ou pelo setor com competência para tal, conforme o caso.

6.10. O fiscal do contrato comunicará ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à tempestiva renovação ou prorrogação contratual.

6.11. O gestor do contrato deverá elaborar relatório final com informações sobre a consecução dos objetivos que tenham justificado a contratação e eventuais condutas a serem adotadas para o aprimoramento das atividades da Administração.



7- CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

Recebimento do Objeto

Os serviços serão prestados provisoriamente, de forma sumária, no ato da prestação, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta.

O prazo da prestação de serviço poderá ser excepcionalmente prorrogado, de forma justificada, por igual período, quando houver necessidade de diligências para a aferição do atendimento das exigências contratuais.

No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021, comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertinente à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.

O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou de instrumento de cobrança equivalente, verificadas pela Administração durante a análise prévia à liquidação de despesa, não será computado para os fins do recebimento definitivo.

Liquidação

Recebida a Nota Fiscal ou documento de cobrança equivalente, correrá o prazo de cinco dias úteis para fins de liquidação, na forma desta seção, prorrogáveis por igual período.

Para fins de liquidação, o setor competente deverá verificar se a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente apresentado, expressa os elementos necessários e essenciais do documento.



Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao contratante;

A nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente deverá ser obrigatoriamente acompanhado da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta on-line ao SICAF ou, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021.

Constatando-se, junto ao SICAF, a situação de irregularidade do contratado, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério do contratante.

Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, o contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência do contratado, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

Persistindo a irregularidade, o contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada ao contratado a ampla defesa.

Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso o contratado não regularize sua situação junto aos órgãos competentes.

Prazo de pagamento



O pagamento será efetuado no prazo de até 30 (trinta) dias contados da finalização da liquidação da despesa, conforme seção anterior.

No caso de atraso pelo Contratante, os valores devidos ao contratado serão atualizados monetariamente entre o termo final do prazo de pagamento até a data de sua efetiva realização, mediante aplicação do índice IPCA de correção monetária.

Forma de pagamento

O pagamento será realizado por meio de boleto bancário, emitido pelo contratado.

Na eventualidade de não ser possível emitir o boleto bancário, o pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contrato.

Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, quando houver, serão retidos na fonte, quando da realização do pagamento, os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

8 – FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR



Habilitação jurídica

Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal – SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

Sociedade empresária estrangeira: portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede, conforme Instrução Normativa DREI/ME n.º 77, de 18 de março de 2020.

Sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

Habilitação fiscal, social e trabalhista

Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso;

Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02 de outubro de 2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.



Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;

Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

Prova de Regularidade com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos Estadual ou Municipal relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.

Qualificação Econômico-Financeira

Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do fornecedor - Lei nº 14.133, de 2021, art. 69, caput, inciso II).

9 – ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

9.1. O custo estimado total da contratação é de R\$144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais), conforme custos unitários apostos na tabela do anexo I deste termo.

10 – ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral do Município de Divisa Alegre/MG.

10.1.1. A contratação será atendida pelas seguintes dotações:



ESPECIFICAÇÃO	DOTAÇÃO	FICHA	FONTE
Manutenção das Atividades dos Serv. de Atenção Ambul. e Hospitalar	07.01.03.10.302.0011.2067. 33933900	0368	1500001002
Manutenção das Atividades dos Serv. de Atenção Ambul. e Hospitalar	07.01.03.10.302.0011.2067. 33933900	0369	1621000000
Manutenção das Atividades dos Serv. de Atenção Ambul. e Hospitalar	07.01.03.10.302.0011.2067. 33933400	0668	1500001002
Manutenção das Atividades dos Serv. de Atenção Ambul. e Hospitalar	07.01.03.10.302.0011.2067. 33933400	0669	2621000000

10.2. A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

11. DAS OBRIGAÇÕES ENTRE AS PARTES

11.1 – DO CONTRATADO:

11.1.1. Efetuar a prestação de serviços objeto desta dispensa no prazo estipulado, de acordo com as especificações constantes do Termo de Referência, e comunicar imediatamente o representante legal do Contratante, na hipótese de ocorrências de qualquer fato impeditivo de seu cumprimento.

11.1.2 - Manter, durante a vigência do contrato, em conformidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, devendo comunicar, imediatamente, qualquer alteração que possa comprometer esta contratação, bem como reapresentar os documentos com prazo de validade expirado.

11.1.3 - Executar a prestação de serviços arcando com eventuais prejuízos causados ao MUNICÍPIO DE DIVISA ALEGRE, provocados por ineficiência ou irregularidades dos produtos.



11.1.4 - Acatar e respeitar as normas administrativas do MUNICÍPIO DE DIVISA ALEGRE no decurso do desenvolvimento do objeto ora contratado.

11.1.5 - Assumir a responsabilidade pelos encargos fiscais, taxas comerciais, tributos e contribuições que incidam direta ou indiretamente sobre o fornecimento do objeto.

11.1.6 Reparar, corrigir, total ou parcialmente, às suas expensas qualquer irregularidade que venha a ser encontrada no fornecimento dos produtos.

11.1.7 Prestar os serviços solicitados na Nota de Autorização de Fornecimento ou documentos equivalente, no prazo de até 10 (dez) dias úteis após seu recebimento. O objeto deste Certamente será requisitado conforme a necessidade da Secretaria solicitante.

11.2 - DO MUNICÍPIO:

11.2.1 - Notificar o FORNECEDOR sobre qualquer irregularidade encontrada na execução do objeto desta ATA, fixando-lhe quando não pactuado, prazo para corrigi-las.

11.2.2 - Disponibilizar ao FORNECEDOR todas as informações necessárias à fiel execução do objeto licitado.

11.2.3 - Efetuar o pagamento nas condições pactuadas, que estará condicionado ao fornecimento total das quantidades solicitadas em cada entrega.

11.2.4 - Rejeitar, no todo ou em parte, o objeto entregue em desacordo com as obrigações assumidas pelo FORNECEDOR, indicando as razões da recusa.

Divisa Alegre, 01 de agosto de 2025.

Daniely Sposito Silva
Secretaria Municipal de Saúde



ANEXO I – PLANILHA DE VALORES DOS SERVIÇOS

MÉDICOS ESPECIALISTAS, PROFISSIONAIS E PLANTONISTAS		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
1.	Alergista	R\$ 120,00
2.	Anestesista por cirurgia	R\$ 600,00
3.	Anestesista consulta	R\$ 130,00
4.	Angiologista	R\$ 115,00
5.	Cardiologista	R\$ 100,00
6.	Cirurgião geral consulta	R\$ 85,00
7.	Clinico geral	R\$ 70,00
8.	Clinica medica	R\$ 80,00
9.	Coloproctologista	R\$ 280,00
10.	Consulta Multi Especializada - alergologista, imunologista e dermatologista	R\$ 270,00
11.	Consulta Cirurgião Plástico	R\$ 150,00
12.	Dermatologista	R\$ 100,00
13.	Endocrinologista	R\$ 85,00
14.	Fisioterapeuta	R\$ 60,00
15.	Fonoaudiólogo	R\$ 60,00
16.	Gastroenterologista	R\$ 100,00
17.	Geriatra	R\$ 120,00
18.	Ginecologista e obstetra	R\$ 100,00
19.	Infectologista	R\$ 250,00
20.	Hematologista	R\$ 270,00
21.	Hepatologista	R\$ 270,00
22.	Mastologista	R\$ 130,00
23.	Medicina do trabalho	R\$ 85,00
24.	Nefrologista	R\$ 120,00
25.	Neuro cirurgião especialista em dor	R\$ 250,00
26.	Neurologista	R\$ 120,00
27.	Neuropediatra	R\$ 200,00
28.	Nutricionista	R\$ 70,00
29.	Oftalmologista	R\$ 100,00
30.	Oncologista	R\$ 150,00
31.	Ortopedista	R\$ 90,00
32.	Ortopedista pediatria	R\$ 120,00
33.	Otorrinolaringologista	R\$ 140,00
34.	Pediatra	R\$ 100,00
35.	Pediatra cirurgião	R\$ 200,00
36.	Pneumologista	R\$ 125,00
37.	Proctologista (c/retorno)	R\$ 280,00
38.	Psicólogo	R\$ 60,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



39.	Psiquiatra	R\$ 100,00
40.	Psiquiatra na infância e adolescência	R\$ 230,00
41.	Psiquinista/ Sessão Terapia	R\$ 100,00
42.	Reumatologista	R\$ 150,00
43.	Terapeuta ocupacional	R\$ 60,00
44.	Urologista	R\$ 100,00
45.	Musicalização	R\$ 70,00
46.	Neuropsicopedagoga	R\$ 80,00
47.	Psicomotricidade	R\$ 80,00
48.	Educador físico	R\$ 40,00
49.	Neuropsicólogo sessão (com reabilitação)	R\$ 130,00
50.	Psicopedagoga	R\$ 70,00
51.	Médico clínico geral 20h/semanais	9.000,00/mês
52.	Médico clínico geral 40h/semanais	18.000,00/mês
53.	Plantão médico 24hs	1.800,00/mês
54.	Plantão médico 12hs	900,00/mes
55.	Plantão sobreaviso (ortopedista) 24 horas	R\$ 1.800,00
56.	Adicional de atendimento médico n'outra localidade por consulta	R\$ 10,00
57.	Plantao covid 6 horas segunda a sexta	R\$ 400,00
58.	Plantao covid 6 horas sábado, domingo e feriados	R\$ 600,00
59.	Plantao covid 12 horas segunda a sexta	R\$ 800,00
60.	Plantao covid 12 horas sábado, domingo e feriados	R\$ 1.200,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE NA ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
61.	Prestação de Serviços Médicos na área de Estratégia da Saúde da Família Clínico Geral 20 horas semanais	R\$ 9.000,00
62.	Prestação de Serviços Médicos na área de Estratégia da Saúde da Família Clínico Geral 40 horas semanais	R\$ 18.000,00
63.	Prestação de Serviços Médicos Clínico Geral Plantão 12 horas de Segunda à Sexta-Feira	R\$ 900,00
		(Diária)
64.	Prestação de Serviços Médicos Clínico Geral Plantão 12 horas Sábados, Domingos e Feriados	R\$ 1.200,00
		(Diária)
65.	Prestação de Serviços Médicos Clínico Geral Plantão 24 horas de Segunda à Sexta-Feira	R\$ 1.800,00
		(Diária)
66.	Prestação de Serviços Médicos Clínico Geral Plantão 20 horas de Segunda à Sexta-Feira	R\$ 1.500,00
		(Diária)
67.	Prestação de Serviços Médicos Clínico Geral – 40 horas semanais (Zona Rural)	R\$ 22.500,00
68.	Prestação de Serviços Médicos na Assistência a Epidemiologia – 20 horas semanais	R\$ 4.500,00
69.	Prestação de Serviços Médicos no Programa Saúde Noturno – 15 horas semanais	R\$ 6.000,00
70.	Prestação de Serviços Médicos no CAPS – 4 horas semanais	R\$ 2.000,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



71.	Prestação de Serviços Médicos na ESF Prisional (Presídio) – 8 horas semanais	R\$ 5.000,00
72.	Prestação de Serviços Médicos – Médico Regulador	R\$ 13.398,00
73.	Prestação de Serviços Médicos – Médico Psiquiatra	R\$ 10.000,00
74.	Prestação de Serviços Médicos – Médico Saúde do Homem	R\$ 4.000,00
75.	Prestação de Serviços Médicos Clínico Geral Plantão 12 horas Sábados, Domingos e Feriados	R\$ 2.400,00 (Diária)
76.	Prestação de Serviços de Enfermagem 40 horas semanais	R\$ 4.750,00
77.	Prestação de Serviços de Enfermagem Plantão 12 horas de Segunda à Sexta-Feira	R\$ 250,00 (Diária)
78.	Prestação de Serviços de Enfermagem Plantão 12 horas Sábados, Domingos e Feriados	R\$ 250,00 (Diária)
79.	Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem 40 horas semanais	R\$ 3.325,00
80.	Prestação de Serviços de Técnico Enfermagem Plantão 12 horas de Segunda à Sexta-Feira	R\$ 175,00 (Diária)
81.	Prestação de Serviços de Técnico de Enfermagem Plantão 12 horas Sábados, Domingos e Feriados	R\$ 175,00 (Diária)
82.	Prestação de Serviços de Odontologia 40 horas semanais	R\$ 4.000,00
83.	Prestação de Serviços de Odontologia (Zona Rural) 40 horas semanais	R\$ 5.000,00
84.	Prestação de Serviços de Odontologia 20 horas semanais	R\$ 2.000,00
85.	Prestação de Serviços de Odontologia – Dentista Coordenadora	R\$ 2.500,00
86.	Prestação de Serviços de Odontologia – Hora Extra	R\$ 100,00 (Hora)
87.	Prestação de Serviços de Assistência Social	R\$ 100,00 (Hora)
88.	Prestação de Serviços – Fisioterapia e Multi	R\$ 3.256,15
89.	Prestação de Serviços – Fisioterapia para VPPB (Vertigem Posicional Paroxística Benigna)	R\$ 60,00 (Serviço)
90.	Prestação de Serviços – Fisioterapia (Reabilitação Labiríntica)	R\$ 60,00 (Serviço)
91.	Prestação de Serviços – Fisioterapia para Paralisia Facial	R\$ 70,00 (Serviço)
92.	Prestação de Serviços – Hidroginástica com Ênfase em Pacientes de Fibromialgia, Artrose e Artrite	R\$ 100,00 (Serviço)
93.	Prestação de Serviços – Pilates	R\$ 160,00 (Serviço)
94.	Prestação de Serviços – Drenagem linfática com Ênfase em pacientes que apresentem distúrbios circulatórios	R\$ 90,00 (Serviço)
PEQUENAS CIRURGIAS, CIRURGIAS E PROCEDIMENTOS REALIZADOS EM BLOCO CIRÚRGICO		



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
95.	Abdominoplastia	R\$ 3.500,00
96.	Anastomose bilio digestivo	R\$ 5.000,00
97.	Amputação de membro	R\$ 1.500,00
98.	Braquioplastia	R\$ 3.500,00
99.	Capsulotomia monocular	R\$ 450,00
100.	Capsulotomia binocular	R\$ 800,00
101.	Cardiomiectomia cirurgia acalasia aberto	R\$ 3.500,00
102.	Cauterização de vulva	R\$ 200,00
103.	Cauterização de colo de útero	R\$ 300,00
104.	Cesariana	R\$ 3.000,00
105.	Cirurgias ortopédicas	R\$ 3.000,00
106.	Cirurgia de hernia inguinal (unilateral)	R\$ 1.900,00
107.	Cirurgia de hernia umbilical	R\$ 1.900,00
108.	Cirurgia de vesícula	R\$ 2.500,00
109.	Cirurgia de hemorroida	R\$ 1.800,00
110.	Cirurgia de adenoidectomia	R\$ 2.000,00
111.	Cirurgia de amigdalectomia das palatinas	R\$ 2.500,00
112.	Cirurgia de adenoamigdalectomia	R\$ 2.500,00
113.	Cirurgia para incontinência urinária via vaginal c/ prótese	R\$ 5.500,00
114.	Cirurgia de prolapso anal	R\$ 5.500,00
115.	Cirurgia colecistectomia	R\$ 4.552,00
116.	Cirurgia de uvalo-palato - faringolastia	R\$ 2.000,00
117.	Cirurgia de catarata	R\$ 1.000,00
118.	Cirurgia de ptérigio	R\$ 700,00
119.	Cirurgia laqueadura tubária aberta	R\$ 2.000,00
120.	Cirurgia colecistectomia videolaparoscópica	R\$ 2.500,00
121.	Cirurgia exereses e sutura de tumor de pele e anexos, cistos sebáceos, dermoide, sinovial, branquial	R\$ 500,00
122.	Cirurgia de cistocele	R\$ 1.500,00
123.	Cirurgia colecistectomia convencional	R\$ 1.500,00
124.	Cirurgia colecistectomia por video	R\$ 4.286,00
125.	Cirurgia Plástica (mamoplastia, mamoplastia de abdominoplastia, aumento, Braquioplastia, cruroplastia)	R\$ 3.500,00
126.	Cisto Píbrida	R\$ 100,00
127.	Colpoperineoplastia ant. e posterior c/ amputação de colo	R\$ 3.000,00
128.	Colpoperineoplastia não obstétrica (Períneo)	R\$ 1.500,00
129.	Colectomia parcial cirurgião	R\$ 2.000,00
130.	Colectomia e Colecistectomia normal hospital	R\$ 1.470,00
131.	Colecistectomia por video hospital	R\$ 1.580,00
132.	Colectomia normal cirurgião	R\$ 2.385,00
133.	Colecistectomia normal cirurgião	R\$ 1.590,00
134.	Colecistectomia por vídeo cirurgião	R\$ 1.600,00
135.	Colecistectomia anestesiada (normal e por video)	R\$ 600,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



136.	Colecistectomia normal auxiliar	R\$ 386,00
137.	Colecistectomia por video auxiliar	R\$ 400,00
138.	Colecistectomia anatomopatológico (normal e por video)	R\$ 106,00
139.	Correção de entropio/ectropio monocular	R\$ 1.200,00
140.	Correção de entropio/ectropio binocular	R\$ 2.400,00
141.	Correção de entropio/ectropio monocular	R\$ 1.200,00
142.	Correção de entropio/ectropio binocular	R\$ 2.400,00
143.	Correção de entropio/ectropio monocular com enxerto	R\$ 3.200,00
144.	Cruroplastia	R\$ 3.500,00
145.	Endometriose videolaparoscópica	R\$ 7.000,00
146.	Enucleação ou evisceração com implante bulbo ocular	R\$ 2.200,00
147.	Enucleação do globo ocular (prótese à parte)	R\$ 3.500,00
148.	Epilação sem anestesia	R\$ 1.200,00
149.	Epilação com anestesia geral	R\$ 1.800,00
150.	Evisceração do globo ocular (prótese a parte)	R\$ 3.100,00
151.	Excisão de pólipos cervicais	R\$ 300,00
152.	Exerese de calázio e outras pequenas lesões da palpebral e supercilious	R\$ 300,00
153.	Exerese de tumores/cisto de palpebra sem ponto	R\$ 900,00
154.	Exerese de tumores/cisto de palpebra com reconstrução ou ponto	R\$ 1.600,00
155.	Exerese de calazio e outras pequenas lesões da palpebra e supercilios (casos complexos)	R\$ 500,00
156.	Exerese de lesão de pele e fechamento com retalho ou enxerto	R\$ 1.000,00
157.	Exerese de lesão com fechamento primário	R\$ 500,00
158.	Fechamento de enterostomia	R\$ 6.000,00
159.	Fototrabeculoplastia a Laser (laser de glaucoma) (Monocular)	R\$ 280,00
160.	Hidrocele unilateral	R\$ 1.500,00
161.	Histerectomia total	R\$ 1.500,00
162.	Histerectomia via vaginal	R\$ 2.000,00
163.	Histerectomia videolaparoscópica	R\$ 4.000,00
164.	Histerectomia subtotal	R\$ 1.500,00
165.	Histerectomia c/ anexectomia unilateral ou bilateral	R\$ 2.600,00
166.	Histerectomia total ampliada (Wertheim Meigs)	R\$ 5.000,00
167.	Implante intraestromal corneano (Anel de Ferrara) (monocular)	R\$ 1.000,00
168.	Implante intraestromal corneano (Anel de Ferrara) com dois segmentos	R\$ 1.800,00
169.	Injeção intra-vitrea de anti-vegf-avastin (binocular)	R\$ 1.800,00
170.	Injeção intra-vitrea de anti-vegf-avastin (monocular)	R\$ 900,00
171.	Injeção intra-vitrea por aplicação	R\$ 840,00
172.	Lipoma Grande	R\$ 800,00
173.	Mamoplastia redutora	R\$ 3.500,00
174.	Mamoplastia de aumento	R\$ 3.500,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



175.	Mastopexia	R\$ 3.500,00
176.	Miomectomia	R\$ 2.000,00
177.	Miomectomia videolaparoscópica	R\$ 2.500,00
178.	Ooforectomia/Ooforoplastia	R\$ 2.000,00
179.	Orquidopexia unilateral	R\$ 1.500,00
180.	Pequenas cirurgias geral	R\$ 100,00
181.	Polispectomia por video	R\$ 250,00
182.	Postectomia (Fimose)	R\$ 900,00
183.	Procedimento de micro ecodoppler de stress	R\$ 500,00
184.	Procedimento de Microespumas/ESCLEROTERAPIA	R\$ 600,00
185.	Prostatectomia	R\$ 2.000,00
186.	Ressecção endoscópica da próstata	R\$ 1.100,00
187.	Septo plastia	R\$ 1.500,00
188.	Sondagem de vias lacrimais hospitalar	R\$ 2.000,00
189.	Sondagem de vias lacrimais ambulatorial	R\$ 500,00
190.	Sutura de conjuntiva	R\$ 600,00
191.	Sutura de pálpebras	R\$ 600,00
192.	Timpanotomia exploradora	R\$ 400,00
193.	Timpanotomia para tv	R\$ 600,00
194.T	impanoplastia	R\$ 2.000,00
195.T	impanomastoidectomia	R\$ 2.000,00
196.T	rabeculectomia (monocular)	R\$ 1.800,00
197.T	rabeculectomia glaucoma	R\$ 1.800,00
198.T	ratamento cirúrgico varicocele	R\$ 1.000,00
199.v	Tratamento cirúrgico de refluxo gastroesofágico + hérnia de hiato por ideolaparoscopia	R\$ 3.500,00
200.T	ratamento cirúrgico acalasia cardiomiopatia por video	R\$ 4.500,00
201.T	ratamento cirúrgico de blefarocalase ao superior	R\$ 2.200,00
202.T	ratamento cirúrgico de blefarocalase ao inferior (com fio nobre)	R\$ 2.500,00
203.T	ratamento cirúrgico de blefarocalase ao inferior (sem fio nobre)	R\$ 2.300,00
204.	Tratamento de ptose palpebral monocular (adulto)	R\$ 2.400,00
205.	Tratamento de ptose palpebral congênita por olho	R\$ 2.800,00
206.	Tratamento de ptose palpebral congênita bilateral	R\$ 3.200,00
207.	Tratamento de ptose palpebral congênita (monocular) com elevação frontal	R\$ 3.700,00
208.	Tratamento de ptose palpebral congênita (binocular) com elevação frontal	R\$ 5.700,00
209.	Turbino plastia	R\$ 1.500,00
210.	Vitrectomia anterior	R\$ 8.000,00
211.	Vitrectomia via par plana (posterior)	R\$ 11.000,00
RAIO-X		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.



	<u>Raio X DIVERSOS:</u>	
212.	Crânio 2 e 3 INC, Crânio 4 INC, Seios da Face 3 INC, Seios da Face 4 INC, Ossos da Face 3 INC, Cavun e Adenoides, Art. Temporomandibular, Mandíbula 3 INC, Molar e Zigomático, Coluna Cervical 3 INC, Coluna Cervical 5 INC, Torácica 2 INC, Coluna Lombar 2 INC, Coluna Lombar 4 INC, Coluna Total 6 INC, Sacro Cóccix 3 INC, Clavícula 2 INC, Ombro 2 INC, Braço 2 INC, Cotovelo 2 INC, Antebraço, Antebraço 2 INC, Escapulo Umeral 2 INC, Punho 2 INC, Mão 2 INC, Bacia, Art. Coxo Femoral, Fêmur, Coxa, Joelho 2 INC, Pé, Perna, Tornozelo, Calcâneo, Torax PA, Torax-PA e PERFIL, Arcos Costais, Abdômen simples AP, Idade Óssea.	50,00 (SEM LAUDO) 60,00 (COM LAUDO)
213.	RX Panorâmico	R\$ 180,00
214.	RX Escanometria	R\$ 140,00
215.	RX do Esôfago REED	R\$ 240,00
ANGIOTOMOGRAFIAS		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
216.	Angiotomografia: Abdome superior ou tórax ou pelve (c/contraste)	R\$ 800,00
217.	Angiotomografia do Abdome total ou Aorta abdominal (c/contraste)	R\$ 800,00
218.	Angiotomografia do Abdome superior + inferior	R\$ 800,00
219.	Angiotomografia do Abdômen + pelve(c/contraste)	R\$ 800,00
220.	Angiotomografia do Tórax + Abdômen Superior(c/contraste)	R\$ 800,00
221.	Angiotomografia uma incidência	R\$ 800,00
222.	Angiotomografia duas incidências	R\$ 800,00
TOMOGRAFIAS COMPUTADORIZADAS		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
223.	TC Coluna com contraste oral	R\$ 300,00
224.	TC Coluna Cervical com contraste oral	R\$ 300,00
225.	TC Coluna Cervical / Dorsal / Torácica /Sacro Cóccix com contraste oral	R\$ 300,00
226.	TC Coluna Torácica com contraste oral	R\$ 300,00
227.	TC Coluna Lombar com contraste oral	R\$ 300,00
228.	TC Crânio com contraste oral	R\$ 300,00
229.	TC Pelve com contraste oral	R\$ 300,00
230.	TC Tórax com contraste oral	R\$ 300,00
231.	TC Seios da Face com contraste oral	R\$ 300,00
232.	TC Mastoide com contraste oral	R\$ 300,00
233.	TC Abdômen Superior/Inferior com contraste oral	R\$ 300,00
234.	TC Articulações e Segmentos: mão, pé, joelho, perna, tornozelo, punho, coxa, braço, coxofemoral com contraste oral	R\$ 300,00
235.	TC Pescoço com contraste oral	R\$ 300,00



236.	TC Abdômen Total com contraste oral	R\$ 300,00
237.	TC Mandíbula com contraste oral	R\$ 300,00
238.	TC Maxila com contraste oral	R\$ 300,00
239.	TC Bacia com contraste oral	R\$ 300,00
240.	TC Face com contraste oral	R\$ 300,00
241.	TC Articulações com contraste oral	R\$ 300,00
242.	TC Coluna (até 3 segmentos) com contraste oral	R\$ 300,00
243.	TC Ouvido com contraste oral	R\$ 300,00
244.	TC Abdômen + Pelve com contraste oral	R\$ 400,00
245.	TC Abdômen Superior + Abdômen Inferior com contraste oral	R\$ 400,00
246.	PETCT	R\$ 5.100,00
247.	Urotomografia	R\$ 380,00
248.	Segmento adicional da Coluna com contraste oral	R\$ 35,00

TABELA DE VALORES ADICIONAIS CAJO HAJA NECESSIDADE QUANDO DA REALIZAÇÃO DAS TOMOGRAFIAS

Valor adicional para contraste venoso = 90,00

Valor adicional para sedação = 400,00

RESSONÂNCIAS E ANGIO RESSONÂNCIAS

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
249.	Angio-Rm Arterial de Abdome Superior	R\$ 500,00
250.	Angio-Rm Arterial de Crânio	R\$ 500,00
251.	Angio-Rm Arterial de Pelve	R\$ 500,00
252.	Angio-Rm Arterial Pulmonar	R\$ 500,00
253.	Angio-Rm da Coxa Direita	R\$ 500,00
254.	Angio-Rm da Coxa Esquerda	R\$ 500,00
255.	Angio-Rm de Aorta	R\$ 500,00
256.	Angio-Rm de Aorta Abdominal	R\$ 500,00
257.	Angio-Rm de Aorta Ilíacas	R\$ 500,00
258.	Angio-Rm de Aorta Torácica	R\$ 500,00
259.	Angio-Rm de Crânio	R\$ 500,00
260.	Angio-Rm de Membros Inferiores	R\$ 500,00
261.	Angio-Rm de Pescoço	R\$ 500,00
262.	Angio-Rm de Vasos Cervicais	R\$ 500,00
263.	Angio-Rm Torácico-Cervical	R\$ 500,00
264.	Angio-Rm Venosa de Abdome Superior	R\$ 500,00
265.	Angio-Rm Venosa de Crânio	R\$ 500,00
266.	Angio-Rm Venosa de Pelve	R\$ 500,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



267.	Angio-Rm Venosa de Pescoço	R\$ 500,00
268.	Angio-Rm Venosa Pulmonar	R\$ 500,00
269.	Colangio-RM	R\$ 500,00
270.	Entero-RM	R\$ 500,00
271.	Espectroscopia por RM	R\$ 500,00
272.	Hidro Ressonância + RM Abdome	R\$ 500,00
273.	Perfusão Cerebral por RM	R\$ 500,00
274.	RM da Articulação	R\$ 500,00
275.	RM da ATM Bilateral	R\$ 500,00
276.	RM da Bacia	R\$ 500,00
277.	RM da Base do Crânio	R\$ 500,00
278.	RM da Bolsa Escrotal	R\$ 500,00
279.	RM da Coluna Cervical	R\$ 500,00
280.	RM da Coluna Dorsal e/ou Torácica	R\$ 500,00
281.	RM da Coluna Lombar	R\$ 500,00
282.	RM da Coluna Torácico-Lombar	R\$ 500,00
283.	RM da Coxa Bilateral	R\$ 500,00
284.	RM da Coxa Unilateral	R\$ 500,00
285.	RM da Mama Bilateral	R\$ 500,00
286.	RM da Mão Unilateral	R\$ 500,00
287.	RM da Pelve	R\$ 500,00
288.	RM da Perna Bilateral	R\$ 500,00
289.	RM da Perna Unilateral	R\$ 500,00
290.	RM da Próstata	R\$ 500,00
291.	RM de mastoides	R\$ 500,00
292.	RM de orbitas	R\$ 500,00
293.	RM de Plexo Braquial	R\$ 500,00
294.	RM de Sela Túrcica	R\$ 500,00
295.	RM do Abdome Superior	R\$ 500,00
296.	RM do Abdome Total	R\$ 500,00
297.	RM do Antebraço Unilateral	R\$ 500,00
298.	RM do Braço Unilateral	R\$ 500,00
299.	RM do Braço Bilateral	R\$ 500,00
300.	RM do Coccix	R\$ 500,00
301..	RM do Coração (c/estresse)	R\$ 900,00
302.	RM do Coração (s/estresse)	R\$ 900,00
303.	RM do Cotovelo	R\$ 500,00
304.	RM do Cotovelo Unilateral	R\$ 500,00
305.	RM do Coxo femoral	R\$ 500,00
306.	RM do Crânio	R\$ 500,00
307.	RM do Esterno	R\$ 500,00
308.	RM do Joelho Bilateral	R\$ 500,00
309.	RM do Joelho Unilateral	R\$ 500,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



310.	RM do Ombro	R\$ 500,00
311.	RM do Ouvido	R\$ 500,00
312.	RM do Pé, Meio Pé ou antepé	R\$ 500,00
313.	RM do Pênis	R\$ 500,00
314.	RM do Pescoço	R\$ 500,00
315.	RM do Punho Bilateral	R\$ 500,00
316.	RM do Punho Unilateral	R\$ 500,00
317.	RM do Segmento Apendicular	R\$ 500,00
318.	RM do Tórax	R\$ 500,00
319.	RM do Tornozelo	R\$ 500,00
320.	RM dos Seios da Face	R\$ 500,00
321.	RM Fetal	R\$ 500,00
322.	Espectroscopia p/ RM	R\$ 500,00
323.	Urorressônancia	R\$ 500,00
ARTERIOGRAFIA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
324.	Aortografia / Cateterismo da Veia Aorta	R\$ 1.450,00
325.	Arteriografia Periférica de 1 membro	R\$ 1.590,00
326.	Arteriografia Periférica de 2 membros	R\$ 1.890,00
327.	Arteriografia Renal	R\$ 1.590,00
328.	Arteriografia Tronco Celíaco	R\$ 1.590,00
329.	Arteriografia Mesentérica	R\$ 1.590,00
330.	Arteriografia Hepática	R\$ 1.590,00
ULTRASSONOGRAMAS, DOPPLER, DUPLEX, MAMOGRAFIA, DENSITOMETRIA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
	<u>USGs DIVERSOS:</u>	
331	Abdominal Total (Masculino ou Feminino), Rins e Vias Urinárias, Endovaginal, Pélvico, Próstata, Bolsa Testicular, Mama	R\$ 70,00
	bilateral (Masculino ou Feminino), Tireóide, Obstétrico, Mamas, Abdominal Total e superior,	
332	USG Abdominal c/Doppler	R\$ 220,00
333	USG Articulação (por articulação)	R\$ 70,00
334	USG Bolsa Escrotal c/Doppler	R\$ 90,00
335	USG Cervical-Glândulas Salivares	R\$ 70,00
336	USG Cotovelo (Unilateral)	R\$ 70,00
337	USG Doppler Col. Arterial Membro Inf.-Unilateral (Duplex scan)	R\$ 60,00
338	USG Endovaginal p/rastreamento de Ovulação (1º exame 9º-10º dia)	R\$ 160,00
339	USG Estruturas superficiais	R\$ 80,00
340	USG Ginecológico ou Endovaginal c/Doppler	R\$ 90,00
341	USG Glândulas salivares	R\$ 70,00
342	USG Hipocôndrio Dir ou Esq.	R\$ 70,00
343	USG Mão/Punho (Unilateral)	R\$ 70,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



344	USG Músculo Esquelético- 1 articulação.	R\$ 70,00
345	USG Obstétrico c/Doppler	R\$ 94,00
346	USG Obstétrico c/perfil biofísico fetal	R\$ 80,00
347	USG Obstétrico c/translucêncianucal	R\$ 80,00
348	USG Obstétrico Gemelar	R\$ 90,00
349	USG Obstétrico Gemelar c/Doppler	R\$ 300,00
350	USG Obstétrico Gemelar c/Doppler + PBF	R\$ 310,00
351	USG Obstétrico Gemelar c/PBF	R\$ 340,00
352	USG Obstétrico Gemelar c/Translucêncianucal	R\$ 340,00
353	USG Obstétrico Gemelar c/Translucência + Doppler	R\$ 350,00
354	SG Obstétrico Gestação Multipla (abdominal ou transvaginal ou translucêncianucal)	R\$ 300,00
355	USG Obstétrico Gestação Multipla (doppler ou perfil biofísico ou morfológico)	R\$ 380,00
356	USG Obstétrico Morfológico	R\$ 250,00
357	USG Obstétrico Morfológico c/Doppler	R\$ 340,00
358	USG Obstétrico Morfológico c/Doppler+ Colo Uterino	R\$ 380,00
359	USG Obstétrico Morfológico Gemelar	R\$ 300,00
360	USG Obstétrico Morfológico Gemelar c/Doppler+Colo	R\$ 260,00
361	USG Obstétrico Morfológico Trigemelar	R\$ 400,00
362	USG Obstétrico Morfológico Trigemelar c/Doppler	R\$ 450,00
363	USG Obstétrico Morfológico+ Colo Uterino	R\$ 300,00
364	USG Obstétrico PBF 3º Trimestre	R\$ 90,00
365	USG Ombro (Unilateral)	R\$ 70,00
366	USG Órgãos superficiais	R\$ 70,00
367	USG Parede Abdominal	R\$ 70,00
368	USG Partes Moles	R\$ 70,00
369	USG Pé (Unilateral)	R\$ 70,00
370	USG Peniano	R\$ 90,00
371	USG Quadril (Unilateral)	R\$ 70,00
372	USG Região Cervical	R\$ 70,00
373	USG Região Inguinal	R\$ 70,00
374	USG Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais)	R\$ 85,00
375	USG Tireoide c/Doppler	R\$ 90,00
376	USG Tireoide-Cervical-Glândulas Salivares	R\$ 70,00
377	USG Transfontanelar	R\$ 80,00
378	USG Transretal (c/Biopsia-8 a 16 fragmentos)	R\$ 300,00
379	USG Transretal (s/Biopsia)	R\$ 100,00
380	USG Trans-retal da Próstata+Biopsia Prostática c/AGV (anato patológico não incluso)	R\$ 440,00
381	USG Transvaginal para controle de ovulação(3 ou mais exames)(inclui abdome inferior feminino)	R\$ 170,00
382	USG Tridimensional(3D-4D)	R\$ 180,00
383	Doppler colorido 3 vasos ou mais	R\$ 70,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



384	Doppler de Aorta e Ilíacas	R\$ 170,00
385	Doppler de Artérias Renais	R\$ 170,00
386	Doppler de Carótidas e Vertebrais	R\$ 200,00
387	Doppler de cervical (Carótidas)	R\$ 250,00
388	Doppler Renal (c/Rins e Vias)	R\$ 200,00
389	Doppler Venoso de Membro Inferior Unilateral	R\$ 200,00
390	Duplex-Scan das Artérias Cervicais	R\$ 240,00
391	Duplex Scan Carótidas e Vertebrais	R\$ 320,00
392	Duplex Scan Venoso 2 membros superiores	R\$ 300,00
393	Duplex Scan Venoso 2 membros inferiores	R\$ 300,00
394	Duplex Scan Arterial 2 membros superiores	R\$ 300,00
395	Duplex Scan Arterial 2 membros inferiores	R\$ 300,00
396	Mamografia (com laudo)	R\$ 120,00
397	Densitometria Óssea	R\$ 140,00

EXAMES CARDIOLÓGICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
398	Ecodoppler de stress farmacológico	R\$ 220,00
399	Ecodoppler cardiograma transtorácico pediátrico (criança)	R\$ 240,00
400	Ecocardiograma fetal	R\$ 420,00
401	Ecocardiograma trans torácico	R\$ 170,00
402	Ecocardiograma trans esofágico	R\$ 750,00
403	Eletrocardiograma com laudo	R\$ 40,00
404	Holter 24 horas	R\$ 100,00
405	Mapa 24 horas monitoração ambulatorial da pressão arterial	R\$ 100,00
406	Teste ergométrico	R\$ 150,00
407	Estudo eletrofisiológico diagnóstico	R\$ 16.500,00
408	Cateterismo cardíaco com ventriculografia	R\$ 1.450,00
409	Cateterismo de veia central	R\$ 1.450,00

EXAMES OTORRINO

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
410.	Nariz- Epistaxe- Tamp. Anterior	R\$ 50,00
411.	Nariz- Epistaxe- Cauterização	R\$ 50,00
412.	Nariz- Corpo Estranho Nasal	R\$ 30,00
413.	Nariz- ReduçãoFrat. Nasal	R\$ 80,00
414.	Orelha- Corpo Estranho, BIOPSIA	R\$ 40,00
415.	Orelha- Furúnculo (drenagem)	R\$ 50,00
416.	Orelha- Remoção Cerume (bilateral)	R\$ 50,00
417.	Outros- Corpo Estranho de Faringe	R\$ 90,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



418.	Video Endoscopia Nasosinusal	R\$ 140,00
419.	Video Faringolaringoscopia	R\$ 140,00
420.	Vídeo endoscopianaso-sinusal com ótica flexível	R\$ 140,00
421.	Impedanciometria	R\$ 60,00
422.	Pesquisa de Pares Cranianos	R\$ 30,00
423.	Testes Vestibulares com Vectoeletronistagmografia-Completo	R\$ 120,00
424.	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio flexível	R\$ 130,00
425.	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio rígido	R\$ 130,00
426.	Vídeo-laringo-estroboscopia com endoscópio rígido	R\$ 150,00
427.	Sessões de Fonoterapia (por sessão) (mínimo 4 sessões)	R\$ 60,00
428.	Audiometria Tonal	R\$ 85,00
429.	Audiometria Tonal+Vocal	R\$ 120,00
430.	BERA	R\$ 430,00
431.	Impedânciometria/ Imitânciometria	R\$ 70,00
432.	Videolaringoscopia	R\$ 150,00
433.	Teste da Orelhinha (Emissões Otoacústicas Transientes)	R\$ 80,00
434.	Processamento Auditivo Central (Pacientes c/dificuldade no aprendizado/TDHA)	R\$ 170,00
435.	Testes Vestibulares, com prova calórica, com Eletronistagmografia	R\$ 110,00
436.	Fibronasolaringoscopia	R\$ 140,00
437.	Audiometria Vocal/SRT	R\$ 60,00
438.	Audiometria Tronco Cerebral (BERA)	R\$ 100,00
439.	Audiometria Cond. Inf	R\$ 60,00
440.	Testes Vestibulares c/VENG	R\$ 100,00
441.	Videolaringoestroboscopia	R\$ 200,00
EXAMES OFTALMOLÓGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
442.	Ceratomia binocular	R\$ 80,00
443.	Checkup completo de glaucoma(binocular): inclui campo visual computadorizado binocular, paquimetria ultrassônica binocular, TSH e OCT	R\$ 310,00
444.	Propedêutica de glaucoma (pquimetria, gonioscopia, retinografia, cdpo)	
445.	Consulta com especialista em estrabismo ou exame ortoptico	R\$ 160,00
446.	Curva diária de pressão ocular(binocular) CDPO	R\$ 80,00
447.	Campo visual computadorizado (binocular)	R\$ 80,00
448.	ECO A- Ecocografia A=Biometrial Ultrassônica Diagnóstica-Monocular(por olho)	R\$ 120,00
449.	ECO B- Ecocografia A= Ultrassonografia Diagnóstica-Monocular(por olho)	R\$ 115,00
450.	Exérese de calázio	R\$ 310,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



451.	Exérese de lesão palpebral	R\$ 310,00
452.	Exérese de pterigio	R\$ 700,00
453.	Capsotomia	R\$ 520,00
454.	Fotocoagulação a Laser	R\$ 500,00
455.	Gonioscopia (Binocular)	R\$ 80,00
456.	Lente terapêutica	R\$ 50,00
457.	Mapeamento de retina	R\$ 50,00
458.	Mapeamento de retina (Binocular)	R\$ 80,00
459	Tomografia de Coerência Óptica (OCT)	R\$ 220,00
460	Paquimetria ultrassônica (Binocular)	R\$ 80,00
461	Potencial de Acuidade Visual (PAM)(Binocular)	R\$ 80,00
462	Retinografia colorida (binocular)	R\$ 80,00
463	Teste do olhinho (binocular)	R\$ 85,00
464	Teste de sobrecarga hídrica (TSH)	R\$ 80,00
465	Topografia de córnea (binocular)	R\$ 80,00
466	Pentacan por olho	R\$ 195,00
467	Retirada de corpo estranho	R\$ 220,00
468	Iridotomia Yag Laser binocular	R\$ 540,00
469	Iridotomia Yag Laser monocular	R\$ 270,00
470	Retinografia fluorescente	R\$ 290,00
471	Teste de lente	R\$ 160,00
472	Tonometria	R\$ 20,00
473	Check up refrativa	R\$ 500,00
474	Microscopia especular	R\$ 80,00
EXAMES GASTRO		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
475	Colonoscopia	R\$ 480,00
476	Colonoscopia com sedação infantil	R\$ 740,00
477	Colonoscopia com Dilatação	R\$ 1.100,00
478	Colonoscopia (se for realizada polipectomia c/alça)	R\$ 850,00
479	Colonoscopia (por frasco de Biópsia simples)(valor adicional)	R\$ 65,00
480	Endoscopia Digestiva Alta(incluso teste de UREASE-pesquisa de H.PILORY se precisar da Biópsia(valor pelos frascos subsequentes)	R\$ 250,00
481	Endoscopia Digestiva Alta(incluso teste de UREASE-pesquisa de H.PILORY se precisar da Biópsia(valor pelos frascos subsequentes)	R\$ 80,00
482	Endoscopia com anestesia	R\$ 350,00
483	Endoscopia com ligadura	R\$ 850,00
484	Endoscopia com dilatação	R\$ 1.100,00
485	Endoscopia com sedação infantil	R\$ 450,00
486	Phmetria	R\$ 350,00
487	Manometria	R\$ 450,00
488	Retossigmoidoscopia Rígida	R\$ 65,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



489	Retoscopia	R\$ 250,00
490	Eco endoscopia com punção	R\$ 4.900,00
491	Eco endoscopia sem punção	R\$ 2.350,00
492	Dilatação de esofago	R\$ 1.100,00
EXAMES UROLÓGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
493	Cistoscopia	R\$ 350,00
494	Urodinâmica Completa	R\$ 300,00
495	Urofluxometria	R\$ 300,00
496	Coleta p/ biópsia de próstata guiada por ultrassontransretal	R\$ 1.000,00
497	Dilatação uretral	R\$ 1.000,00
498	Uretroscopia	R\$ 210,00
499	Coleta p/ biópsia vesical(bexiga)	R\$ 310,00
500	Peniscopia	R\$ 105,00
501	Vasectomia Bilateral c/AGV ¹²³	R\$ 650,00
502	Vasectomia Bilateral ¹²³	R\$ 650,00
EXAMES DERMATOLÓGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
503	Cauterização química de pequenas lesões(até 5 lesões)	R\$ 150,00
504	Coleta p/ biópsia de boca	R\$ 150,00
505	Coleta p/ biópsia de face	R\$ 150,00
506	Coleta p/ biópsia de glândula salivar	R\$ 150,00
507	Coleta p/ biópsia de lábio	R\$ 150,00
508	Coleta p/ biópsia de pele, tumores superficiais, tecido celular subcutâneo, etc	R\$ 150,00
509	Criocirurgia (nitrogênio líquido) de neoplasias cutâneas	R\$ 150,00
510	Debridamento cirúrgico - por unidade topográfica (UT)	R\$ 180,00
511	Infiltração de corticoide intralesional por sessão	R\$ 65,00
512	Tratamento da miiasefurunculóide (por lesão)	R\$ 80,00
513	Infiltração Intralesional	R\$ 550,00
514	Eletrocoagulação e curetagem)	R\$ 350,00
515	Exérese de lesão de pele e fechamento com retalho ou enxerto (ambulatorial)	R\$ 1.000,00
516	Exérese de lesão com fechamento primário (ambulatorial)	R\$ 500,00
517.	Teste alérgico de contato bateria padrão	R\$ 250,00
518.	Teste alérgico medicamentoso	R\$ 450,00
519.	Teste alérgico inalatório	R\$ 150,00
520.	Teste alérgico alimentar	R\$ 180,00
521.	Debridamento cirurgico	R\$ 750,00
NEUROLOGIA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



522	Avaliação Neuropsicológica (mínimo de 06 seções podendo envolver ainda uma avaliação multidisciplinar com outros profissionais se necessário expedindo relatório minucioso descrevendo o que foi verificado em cada teste e ao final o parecer dos profissionais)	R\$ 1.100,00
523	Atendimento psicológico voltado para o método ABA recomendado para autismo	R\$ 110,00
524	Exame / TESTE neuropsicológico	R\$ 550,00
525	Neuromodulação indicado para crianças com autismo(sessão)	R\$ 130,00
526	Polissonografia sono	R\$ 600,00
527	Eletronecefalograma de rotina – EEG	R\$ 150,00
528	Eletroneuromiografia 2 Membros	R\$ 300,00
529	Eletroneuromiografia 4 Membros	R\$ 650,00
530	Eletroneuromiografia 5 Membros	R\$ 750,00
ANGIOLOGIA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
531.	Escleroterapia com micro espumas sessão	R\$ 700,00
532.	Escleroterapia com glicose sessão microvasos	R\$ 150,00
533.	Confecção de FAV /Fistula arterio venosa	R\$ 1.250,00
534.	Doppler colorido 3 vasos ou mais	R\$ 70,00
535.	Doppler de Aorta e Ilíacas	R\$ 170,00
536.	Doppler de Artérias Renais	R\$ 170,00
537.	Doppler de Carótidas e Vertebrais	R\$ 200,00
538.	Doppler de Cervical (Carótidas)	R\$ 250,00
539.	Doppler Renal (c/Rins e Vias)	R\$ 200,00
540.	Doppler Venoso de Membro Inferior Unilateral	R\$ 200,00
541.	Duplex-Scan das Artérias Cervicais	R\$ 240,00
542.	Duplex Scan Carótidas e Vertebrais	R\$ 320,00
543.	Duplex Scan Venoso 2 membros superiores	R\$ 300,00
544.	Duplex Scan Venoso 2 membros inferiores	R\$ 300,00
545.	Duplex Scan Arterial 2 membros superiores	R\$ 300,00
546.	Duplex Scan Arterial 2 membros inferiores	R\$ 300,00
SERVIÇOS DA ENFERMAGEM ESPECIALIZADA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
547	Curativos especializados / coberturas de demora (alginato, hidrogel, carvão ativado, faixa elástica)	R\$ 40,00
548	Curativo bota de unha compressiva e contensiva	R\$ 40,00
549	Curativo simples pequeno	R\$ 10,00
550	Curativo extenso / complexo	R\$ 40,00
551	Curativo com retirada de pontos	R\$ 25,00
552	Curativo pós cirúrgico	R\$ 20,00
553	Curativo limpo	R\$ 15,00
554	Curativo infectado	R\$ 30,00
555	Curativo e troca de ostomias	R\$ 21,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



556	Curativo em canula de traqueostomias	R\$ 21,00
557	Desbridamento de lesão com instrumental	R\$ 50,00
558	Curativo em pacientes acamados domiciliar	R\$ 30,00
559	Realizar limpeza em estoma de tubo de gastrotomia	R\$ 20,00
560	Troca de jejunostomia ou colostomia	R\$ 25,00
561	Inserir ou retirar sonda naso/orogástrica e naso/oroentérica	R\$ 30,00
562	Aspiração e lavagem nasogástrica	R\$ 15,00
563	Inserção e ou remoção de sondavesical de alívio ou demora	R\$ 30,00
564	Inserção ou remoção de sonda nasogastrica	R\$ 30,00
565	Troca de dispositivos urinários externos	R\$ 10,00
566	Realizar podoprofilaxia	R\$ 30,00
567	Terapia fotodinâmica	R\$ 30,00
568	Realizar bandagem nas diversas aplicações	R\$ 25,00
569	Realizar esculectomia onicocriptose	R\$ 25,00
570	Consulta de enfermagem	R\$ 40,00
571	Exame citopatológico	R\$ 40,00
572	Enfermeiro 40 h/semanais	2.500,00/mês
573	Técnico de enfermagem 40 h/semanais	1.500,00/ mês
574	Técnico enfermagem para feridas e curativos- 40 h/semanais.	1.500,00/mês
ONDONTOLÓGICO		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
575	Restauração em amalgama - consulta 30 min	R\$ 60,00
576	Restauração / faceta em resina - consulta 30 min	R\$ 60,00
577	Restauração ionômero de vidro - consulta 30 min	R\$ 60,00
578	Restauração para paciente especial e pediátrica	R\$ 60,00
579	Raspagem supra gingival e sub gengival - consulta 30 min (cada procedimento)	R\$ 60,00
580	Limpeza e raspagem para paciente especial e pediatrico (cada procedimento)	R\$ 180,00
581	Exodontia raiz residual e exodontia simples - consulta 30 min. (cada procedimento)	R\$ 60,00
582	Consulta exodontia complexa	R\$ 100,00
583	Consulta exodontia dentes inclusos	R\$ 200,00
584	Consulta paciente especial e odontopediatria (cada procedimento)	R\$ 60,00
585	Consulta buco maxilo facial	R\$ 60,00
586	Profilaxia e Aplicação de flúor (valor para os dois procedimento juntos)	R\$ 60,00
587	Clareamento	R\$ 502,00
588	Protese odontológica	R\$ 325,00
589	Tratamento Endodôntico Deciduos (canal)	R\$ 150,00
590	Tratamento Endodôntico Anteriores (Incisivo)	R\$ 232,00
591	Tratamento Endodôntico Pré Molar	R\$ 407,00
592	Tratamento Endodôntico Molar	R\$ 556,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



593	Tratamento cirúrgico de fissuras labiopalatais	R\$ 2.000,00
594	Tratamento clínico de disfunções da ATM	R\$ 100,00
595	Adicional por placa	R\$ 450,00
596	Adicional por parafuso	R\$ 30,00
597	Tratamento odontológico de pacientes especiais	R\$ 2.500,00
598	Frenectomia lingual	R\$ 300,00
599	Frenectomia labial	R\$ 400,00
600	Fratura de mandíbula, nariz, orbita, zigomatico, maxila, frontal, artrocentese (cada procedimento)	R\$ 2.000,00
601	Osteotomia de mandíbula e maxila (cada procedimento)	R\$ 2.500,00
602	Instalação de barra de Erich	R\$ 400,00
603	Infecção odontogenica (com instalação de dreno)	R\$ 2.000,00
604	Enxerto ósseo autógeno	R\$ 1.000,00
605	Biópsia intra pele, em pele e em mucosa (cada procedimento)	R\$ 150,00
MASSOTERAPIA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
606.	Reflexoterapia - Sessão 30 minutos.	R\$ 50,00
607.	Massoterapia - Sessão 90 minutos	R\$ 100,00
608.	Drenagem linfática Sessão 60 minutos.	R\$ 70,00
BIÓPSIAS DIVERSAS, IMUNOHISTOQUÍMICA, ANATOMIA PATOLÓGICA, PROCEDIMENTO CIRÚRGICO- ANATOMIA PATOLÓGICA (PACOTES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
609.	Pd em citologia serviço vaginal oncológica	R\$ 15,00
610.	Pd em peça cirúrgica ou anatômica simples (biópsia geral)	R\$ 45,00
611.	Pd em lâmina de paaf até 3	R\$ 45,00
612	Punção de mama, nódulo mais que 1 (cada)	R\$ 70,00
613	Punção de mama c/agulha fina PAAF	R\$ 350,00
614	Punção de Tireoide c/agulha fina PAAF	R\$ 350,00
615	Punção de Tireoide, nódulo a mais (cada)	R\$ 70,00
616	Agulhamento de nódulo mamário (marcação pré-cirúrgica)	R\$ 250,00
618	Procedimentos Diagnóstico em painel de Imunohistoquímica-Painel Geral	R\$ 250,00
	Procedimentos Diagnóstico em painel de Imunohistoquímica-Painel Alta .Complexidade	R\$ 600,00
619		
620	Procedimentos Diagnóstico em reação Imunohistoquímica Isolada	R\$ 100,00
621	Procedimentos Diagnóstico em laminas de Paad até 5 laminas	R\$ 95,00
622	Procedimento Diagnóstico em Biopsia Simples "IMPRINT" e "CELL BLOCK"	R\$ 30,00
623	Procedimento Diagnóstico em Peça Anatômica ou Cirúrgica Simples	R\$ 87,00
624	Grupo de Linfonodos-até 5 linfonodos	R\$ 50,00
625	Procedimento Diagnóstico em Revisão de Lâminas ou Cortes Histológicos Seriados (por Topografia)	R\$ 163,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



626	Coloração Especial- por coloração	R\$ 9,00
627	Biopsia Peça Cirúrgica Simples	R\$ 160,00
628	Biopsia Peça Cirúrgica Complexa	R\$ 180,00
629	Biopsia de Próstata Total	R\$ 600,00
630	Biópsia Complexa- cérebro, rim, pulmão, fígado, 12edico12 óssea e eco endoscopia.	R\$ 240,00
PNEUMOLOGIA		
ITEN	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
636.	Espirometria	R\$ 220,00
EXAMES DE ANÁLISE CLÍNICAS LABORATORIAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
637.	EXAME PAINEL DAS A TAXIAS	R\$ 1.100,00
638	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 5,00
639	CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 5,00
640	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$ 26,00
641	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R\$ 20,00
642	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR GENS) CORTISONA (5 DOSA	R\$ 10,00
643	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R\$ 6,00
644	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 19,40
645	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	R\$ 6,00
646	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R\$ 6,00
647	DOSAGEM DE ACETONA	R\$ 5,00
648	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R\$ 5,00
649	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 15,00
650	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 5,00
651	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$ 5,00
652	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 26,00
653	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$ 5,00
654	DOSAGEM DE AMONIA	R\$ 5,00
655	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 26,00
656	DOSAGEM DE CAROTENO	R\$ 5,00
657	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 26,00
658	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 26,00
659	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 26,00
660	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 26,00
661	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 26,00
662	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$ 26,00
663	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$ 26,00
664	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 26,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



665	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R\$ 6,00
666	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$ 26,00
667	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 26,00
668	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R\$ 5,00
669	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 6,00
670	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 6,00
671	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 6,00
672	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 26,00
673	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$ 6,00
674	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R\$ 6,00
675	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 6,00
676	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$ 6,00
677	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 26,00
678	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 26,00
679	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 6,00
680	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$ 6,00
681	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 26,00
682	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 26,00
683	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 6,50
684	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$ 6,00
685	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 26,00
686	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	R\$ 20,00
687	PROVA DA D-XILOSE	R\$ 6,00
688	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	R\$ 10,00
689	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 26,00
690	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	R\$ 5,00
691	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	R\$ 5,00
692	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	R\$ 8,00
693	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 3,70
694	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	R\$ 5,00
695	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	R\$ 5,00
696	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 5,00
697	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$ 5,00
698	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 26,00
699	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R\$ 8,00
700	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$ 7,00
701	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 26,00
702	DOSAGEM DE FATOR II	R\$ 26,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



703	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$ 26,00
704	DOSAGEM DE FATOR V	R\$ 26,00
705	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$ 26,00
706	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$ 26,00
707	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$ 26,00
708	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$ 26,00
709	DOSAGEM DE FATOR X	R\$ 26,00
710	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$ 26,00
711	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$ 26,00
712	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$ 26,00
713	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 26,00
714	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	R\$ 5,00
715	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 5,00
716	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$ 26,00
717	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 7,00
718	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 26,00
719	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$ 35,00
720	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 7,00
721	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$ 5,00
722	PESQUISA DE FILARIA	R\$ 5,00
723	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 5,00
724	PESQUISA DE PLASMODIO	R\$ 5,00
725	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 7,00
726	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 5,00
727	PROVA DO LACO	R\$ 5,00
728	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R\$ 5,00
729	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R\$ 17,00
730	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R\$ 5,00
731	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 26,00
732	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 20,00
733	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$ 20,00
734	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 20,00
735	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$ 100,00
736	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 120,00
737	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 26,00
738	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$ 17,00
739	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$ 5,00
740	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R\$ 12,00
741	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 25,00
742	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 100,00
743	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 26,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



744	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 26,00
745	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 26,00
746	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 25,00
747	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 3,80
748	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 26,00
749	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$ 26,00
750	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R\$ 25,00
751	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$ 15,00
752	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R\$ 13,00
753	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$ 6,00
754	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R\$ 8,00
755	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 15,00
756	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	R\$ 25,00
757	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R\$ 13,00
758	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 15,00
759	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$ 13,00
760	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$ 15,00
761	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$ 15,00
762	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 15,00
763	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$ 26,00
764	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$ 6,00
765	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$ 8,00
766	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$ 25,00
767	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$ 25,00
768	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$ 25,00
769	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$ 25,00
770	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$ 15,00
771	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 26,00
772	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$ 10,00
773	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R\$ 15,00
774	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$ 20,00
775	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	R\$ 7,00
776	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	R\$ 25,00
777	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$ 25,00
778	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEINBARR	R\$ 6,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



779	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 26,00
780	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 26,00
781	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R\$ 50,00
782	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELAHERPES ZOSTER	R\$ 26,00
783	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 26,00
784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 26,00
785	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 26,00
786	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$ 26,00
787	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R\$ 25,00
788	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELAHERPES ZOSTER	R\$ 25,00
789	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 26,00
790	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 26,00
791	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	R\$ 80,00
792	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 6,00
793	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$ 26,00
794	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$ 4,00
795	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R\$ 4,00
796	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	R\$ 25,00
797	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 180,00
798	REACAO DE MONTENEGRO ID	R\$ 5,00
799	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 26,00
800	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 26,00
801	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R\$ 4,00
802	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$ 4,00
803	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	R\$ 3,70
804	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$ 32,00
805	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$ 26,00
806	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$ 26,00
807	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R\$ 18,00
808	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	R\$ 100,00
809	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	R\$ 140,00
810	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	R\$ 85,00
811	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERNBLOT)	R\$ 100,00
812	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R\$ 5,00
813	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 5,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



814	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 5,00
815	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$ 4,00
816	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$ 4,00
817	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 4,00
818	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 4,00
819	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 14,00
820	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 26,00
821	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 4,00
822	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$ 4,00
823	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$ 4,00
824	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 5,00
825	CONTAGEM DE ADDIS	R\$ 4,00
826	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	R\$ 5,00
827	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOLOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	R\$ 5,00
828	DOSAGEM DE CITRATO	R\$ 4,00
829	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 12,00
830	DOSAGEM DE OXALATO	R\$ 5,00
831	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 26,00
832	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	R\$ 5,00
833	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$ 5,00
834	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOLOGRAFIA)	R\$ 5,00
835	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$ 5,00
836	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R\$ 5,00
837	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	R\$ 5,00
838	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$ 5,00
839	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$ 26,00
840	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$ 5,00
841	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 5,00
842	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$ 5,00
843	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$ 5,00
844	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$ 5,00
845	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	R\$ 3,70
846	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$ 5,00
847	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$ 5,00
848	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R\$ 5,00
849	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$ 5,00
850	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$ 5,00
851	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$ 5,00
852	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R\$ 5,00
853	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 16,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



854	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$ 16,00
855	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R\$ 52,00
856	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 15,00
857	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$ 10,00
858	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$ 10,00
859	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 10,00
860	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 26,00
861	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 26,00
862	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$ 15,00
863	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 26,00
864	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 26,00
865	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 26,00
866	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$ 26,00
867	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 15,00
868	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$ 17,00
869	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 18,00
870	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 26,00
871	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 26,00
872	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 26,00
873	DOSAGEM DE RENINA	R\$ 26,00
874	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 26,00
875	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 26,00
876	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 26,00
877	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 26,00
878	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$ 16,00
879	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R\$ 16,00
880	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	R\$ 16,00
881	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$ 16,00
882	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$ 16,00
883	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R\$ 16,00
884	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$ 13,00
885	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$ 16,00
886	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R\$ 5,00
887	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$ 5,00
888	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$ 5,00
889	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R\$ 5,00
890	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R\$ 5,00
891	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R\$ 5,00
892	DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$ 35,00
893	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R\$ 15,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



894	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$ 15,00
895	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$ 15,00
896	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$ 16,00
897	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$ 20,00
898	DOSAGEM DE CADMIO	R\$ 10,00
899	DOSAGEM DE CARBOXY-HEMOGLOBINA	R\$ 6,00
900	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 12,00
901	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$ 70,00
902	DOSAGEM DE COBRE	R\$ 6,00
903	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$ 12,00
904	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	R\$ 20,00
905	DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 12,01
906	DOSAGEM DE FENOL	R\$ 5,00
907	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R\$ 5,00
908	DOSAGEM DE LITIO	R\$ 5,00
909	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$ 5,00
910	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$ 6,00
911	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$ 15,00
912	DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$ 15,00
913	DOSAGEM DE QUINIDINA	R\$ 15,00
914	DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$ 5,00
915	DOSAGEM DE SULFATOS	R\$ 5,00
916	DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 20,00
917	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$ 6,00
918	ANTIBIOGRAMA	R\$ 10,00
919	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R\$ 16,00
920	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R\$ 17,00
921	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$ 7,00
922	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 10,00
923	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$ 10,00
924	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 5,00
925	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 10,00
926	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	R\$ 10,00
927	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R\$ 10,00
928	CULTURA PARA BAAR	R\$ 10,00
929	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 15,00
930	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R\$ 7,00
931	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 5,00
932	HEMOCULTURA	R\$ 16,00
933	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$ 8,00
934	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$ 8,00
935	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$ 5,00



936	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$ 6,00
937	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$ 5,00
938	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 8,00
939	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$ 5,00
940	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$ 8,00
941	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS	R\$ 8,00
	COLIFORMES	
942	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAl E DERRAMES	R\$ 5,00
943	ADENOGRAMA	R\$ 8,00
944	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R\$ 10,00
945	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R\$ 10,00
946	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 5,00
947	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 5,00
948	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA -	R\$ 10,00
	ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	
949	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 5,00
950	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$ 5,00
951	DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$ 5,00
952	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$ 5,00
953	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAl E DERRAMES	R\$ 5,00
954	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAl E DERRAMES	R\$ 5,00
955	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R\$ 0,00
956	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 10,00
957	ESPLENOGRAMA	R\$ 10,00
958	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA	R\$ 5,00
	DE CELULAS	
959	MIELOGRAMA	R\$ 10,00
960	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDEOS (ELISA)	R\$ 10,00
961	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	R\$ 5,00
962	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R\$ 5,00
963	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	R\$ 5,00
964	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	R\$ 5,00
965	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDEOS (APOS VASECTOMIA)	R\$ 7,00
966	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAl E DERRAMES	R\$ 5,00
967	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	R\$ 15,00
968	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	R\$ 5,00
969	REACAO DE PANDY	R\$ 5,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



970	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 5,00
971	TESTE DE CLEMENTS	R\$ 5,00
972	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R\$ 7,00
973	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R\$ 7,00
974	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 15,00
975	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 10,00
976	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R\$ 15,00
977	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$ 25,00
978	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$ 10,00
979	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$ 15,00
	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$ 10,00
980		
981	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R\$ 15,00
982	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R\$ 15,00
983	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	R\$ 15,00
984	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	R\$ 8,00
985	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	R\$ 8,00
986	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	R\$ 8,00
987	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$ 10,00
988	EXAME ANTI MOG (MIELINA OLIGODENDRÓCITO GLICOPROTEÍNA)	R\$ 2.600,00
	EXAME ANTICORPOS SUPERFÍCIE NEURONAL(NMDAR, AMPAR, GABABR, LGI1, CASPR2, GABAAR, MGLUR1, MGLUR5, DPPX, IGLON5, NEUREXIN)	R\$ 3.000,00
989		
PROCEDIMENTOS CEAE - JEQUITINHONHA		
	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
	ANGIOLOGIA	R\$ 100,00
	CARDIOLOGIA CONSULTA	R\$ 100,00
	CARDIOLOGIA ECO	R\$ 150,00
	ENDÓCRINOLOGIA	R\$ 80,00
	GINECOLOGIA	R\$ 120,00
	MASTOLOGIA	R\$ 120,00
	NEFROLOGIA	R\$ 105,00
	OFTALMOLOGIA	R\$ 80,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



	PEDIATRIA	R\$ 130,00
	PSICOLOGIA	R\$ 6,50
	FARMACOLOGIA CLÍNICA	R\$ 6,50
	MAPA/HOLTER	R\$ 110,00
	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA NA FINA	R\$ 300,00
	RETINOGRAFIA	R\$ 70,00
	TESTE ERGOMÉTRICO	R110,00
	ULTRASONOGRAFIA DOPPLER BILATERAL COLORIDO DE VASOS	R\$ 200,00
	ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	R\$ 120,00
	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM DOPPLER	R\$ 120,00
	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA GEMELAR, 1, 2 E 3 TRIM	R\$ 120,00
	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA MORFOLÓGICO	R\$ 120,00
	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA: PERFIL BIOFÍSICO FETAL	R\$ 120,00
	ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA	R\$ 120,00
	LAUDO	R\$ 16,00
	ARMAZENAMENTO DE DADOS DOS EXAMES	R\$ 1.180,00