



Resolução 01/2024

Aprova Planilhas de contratação de procedimentos e serviços médicos para o ano de 2024 do município de Irecê BA.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e pela Lei nº 8.142, de 06 de dezembro de 2022 e considerando o decidido em Reunião 124º Ordinária da plenária do Conselho Municipal de Saúde de Irecê Bahia do dia 22 de janeiro de 2024.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar Planilhas de contratação de procedimentos e serviços médicos para o ano de 2024 do município de Irecê.

Art. 2º - A presente Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Irecê, 22 de janeiro de 2024.

Paulo Cesar Miranda da Silva
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

HOMOLOGAÇÃO

HOMOLOGO a Resolução nº 01/2024, que delibera favoravelmente a aprovação das Planilhas de contratação de procedimentos e serviços médicos para o ano de 2024 do município de Irecê.

Irecê, 22 de janeiro 2024.

Daniel Cunha Araújo
Secretário Municipal de Saúde

Daniel Cunha Araújo
Secretário de Saúde
Decreto nº 227/2022

TABELA DE REFERÊNCIA E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	MÉTRICA	SERVIÇOS MÉDICOS - PROCEDIMENTOS	VALOR UNITÁRIO 2024
1	UNIDADE	EXAME CITOPATOLOGICO C E R V I C O - V A G I N A L / M I C R O F L O R A	R\$ 13,72
2	UNIDADE	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/ RASTREAMENTO	R\$ 14,37
3	UNIDADE	EXAMES RADIOLÓGICOS C/ LAUDO - 02 INCIDÊNCIAS	R\$ 60,00
4	UNIDADE	RX SIMPLES - 01 INCIDENCIA	R\$ 40,00
5	UNIDADE	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 170,00
6	UNIDADE	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	R\$ 170,00
7	UNIDADE	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 110,00
8	UNIDADE	ELETROCARDIOGRAMA POR TELEMEDICINA	R\$ 36,00
9	UNIDADE	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL	R\$ 100,00
10	UNIDADE	TESTE DE ESFORÇO/TESTE ERGOMETRICO	R\$ 150,00
11	UNIDADE	AVALIAÇÃO MARCAPASSO	R\$ 165,00
12	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS) - CADA MEMBRO ARTERIAL	R\$ 140,00
13	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS) - CADA MEMBRO VENOSO	R\$ 140,00
14	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 130,00
15	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER MORFOLOGICA	R\$ 180,00
16	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 70,00
17	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (VIAS URINÁRIAS, RENAL)	R\$ 70,00
18	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	R\$ 90,00
19	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 70,00
20	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 70,00
21	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 70,00
22	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE (CERVICAL)	R\$ 70,00
23	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DE TÓRAX (EXTRACARDIACA)	R\$ 70,00
24	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 70,00
25	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA C/ DOPPLER	R\$ 140,00
26	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA)	R\$ 70,00
27	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 160,00

DIA

[Handwritten signature]

56	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO NEUROLOGISTA	R\$	132,00
57	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO NEUROPEDIATRA	R\$	132,00
58	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGIA	R\$	92,00
59	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	R\$	92,00
60	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO PEDIATRA	R\$	92,00
61	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO PNEUMOLOGISTA	R\$	92,00
62	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO PROCTOLOGISTA	R\$	92,00
63	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO CIRURGIÃO	R\$	92,00
64	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO UROLOGISTA	R\$	92,00
65	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO MASTOLOGISTA	R\$	92,00
66	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO ANGIOLOGISTA	R\$	92,00
67	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO ALERGOLOGISTA	R\$	110,00
68	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO ONCOLOGISTA	R\$	120,00
69	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO NEFROLOGISTA	R\$	92,00
70	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO PSIQUIATRIA	R\$	92,00
71	UNIDADE	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESP- PSICÓLOGO	R\$	55,00
72	UNIDADE	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - REUMATOLOGISTA	R\$	92,00
73	UNIDADE	COLPOSCOPIA	R\$	60,00
74	UNIDADE	PREVENTIVO	R\$	60,00
75	UNIDADE	CAUTERIZAÇÃO QUIMICA	R\$	110,00
76	UNIDADE	ELETROCAUTERIZAÇÃO	R\$	110,00
77	UNIDADE	COLETA DE MATERIAL PARA BIÓPSIA (COLO UTERINO)	R\$	33,00
78	UNIDADE	INSERÇÃO DE DIU	R\$	88,00
79	UNIDADE	RETIRADA DE DIU	R\$	88,00
80	UNIDADE	CAPTURA HIBRIDA (COLETA)	R\$	55,00

D-1A

28	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$	70,00
29	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DE PARTES MOLES /AXILAS	R\$	70,00
30	UNIDADE	USG DOPPER DE VASOS ILIACOS	R\$	300,00
31	UNIDADE	USG COM DOPPLER CAROTIDAS VERTEBRAIS	R\$	250,00
32	UNIDADE	USG COM DOPPER DAS ARTÉRIAS RENAIIS	R\$	300,00
33	UNIDADE	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	R\$	100,00
34	UNIDADE	LARINGOSCOPIA	R\$	72,00
35	UNIDADE	VIDEOLARINGOSCOPIA DIRETA	R\$	72,00
36	UNIDADE	VIDEONASOFIBROSCOPIA	R\$	100,00
37	UNIDADE	IMITANCIOMETRIA	R\$	55,00
38	UNIDADE	AUDIOMETRIAS	R\$	50,00
39	UNIDADE	LOGOAUDIOMETRIA	R\$	50,00
40	UNIDADE	TERAPIA INDIVIDUAL COM FONOAUDIOLOGO	R\$	50,00
41	UNIDADE	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DO TRONCO CEREBRAL (PEATE OU BERA)	R\$	165,00
42	UNIDADE	EMISSIONES OTOACUSTICAS -TESTE ORELHINHA	R\$	80,00
43	UNIDADE	TESTE OLHINHO	R\$	80,00
44	UNIDADE	AVALIAÇÃO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	R\$	40,00
45	UNIDADE	VECTOR	R\$	165,00
46	UNIDADE	ELETROENCEFALOGAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$	120,00
47	UNIDADE	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESP. FONAUDIÓLOGO	R\$	40,00
48	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO CARDIOLOGISTA	R\$	92,00
49	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO CLINICO E SAE/CTA	R\$	92,00
50	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO ANESTESISTA	R\$	92,00
51	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO DERMATOLOGISTA	R\$	92,00
52	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA E META BOLICA	R\$	92,00
53	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA	R\$	92,00
54	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	R\$	92,00
55	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO OBSTETRA	R\$	92,00

D-1A

81	UNIDADE	RETIRADA DE PÓLIPO	R\$	33,00
82	UNIDADE	ANATOMO PATOLÓGICO /BIOPSIA SIMPLES (PEQUENO FRAGMENTO)	R\$	85,00
83	UNIDADE	ANATOMO PATOLÓGICO/ PEÇA CIRURGICA GRANDE E COMPLEXA	R\$	270,00
84	UNIDADE	ANATOMO PATOLÓGICO/ PEÇA CIRURGICA PEQUENA ATÉ 15 CM	R\$	180,00
85	UNIDADE	ANATOMO PATOLÓGICO /PEÇA CIRURGICA GRANDE	R\$	190,00
86	UNIDADE	ANATOMO PATOLÓGICO / PEÇA CIRURGICA COMPLEXA E PEQUENA	R\$	170,00
87	UNIDADE	ANATOMO PATOLÓGICO /PEÇA PEQUENA ATÉ 10 CM	R\$	130,00
88	UNIDADE	ANATOMO PATOLÓGICO DE PRÓSTATA (12 FRAGMENTOS)	R\$	500,00
89	UNIDADE	PUNÇÃO DE PRÓSTATA (COLETA)	R\$	250,00
90	UNIDADE	PUNÇÃO DE MAMA (COLETA)	R\$	250,00
91	UNIDADE	PUNÇÃO DE TIREÓIDE (COLETA)	R\$	250,00
92	UNIDADE	BIÓPSIA DE PELE (COLETA)	R\$	200,00
93	UNIDADE	CITOPATOLÓGICO DE MAMA E TIREÓIDE - 1 LAMINA	R\$	36,75
94	UNIDADE	COMPRESSÃO LOCALIZADA DA MAMA	R\$	110,00
95	UNIDADE	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$	150,00
96	UNIDADE	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR	R\$	105,00
97	UNIDADE	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA QUALQUER PARTE DO CORPO	R\$	550,00
98	UNIDADE	COLANGIORRESSONÂNCIA SEM CONTRASTE	R\$	750,00
99	UNIDADE	KIT CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA E RESSONANCIA	R\$	200,00
100	UNIDADE	ANGIORESSONANCIA	R\$	500,00
101	UNIDADE	ANGIOTOMOGRAFIA	R\$	400,00
102	UNIDADE	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA QUALQUER PARTE DO CORPO	R\$	400,00
103	UNIDADE	BOMBA INJETORA NA ANGIORESSONANCIA	R\$	100,00
104	UNIDADE	DENSITOMETRIA OSSEA CORPO INTEIRO	R\$	200,00
105	UNIDADE	ELETRONEUROMIOGRAFIA POR MEMBRO	R\$	280,00
106	UNIDADE	DOPPLER TRANSCRANIANO	R\$	250,00
107	UNIDADE	TESTE ALERGICO- PRICK TESTE	R\$	165,00
108	UNIDADE	TESTE ALERGICO- PET TESTE	R\$	165,00
109	UNIDADE	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES MMII- UNILATERAL	R\$	740,00
110	UNIDADE	COLONOSCOPIA (SEM POLIPECTOMIA)	R\$	1.650,00

DIA
R\$

ITEM	MÉTRICA	SERVIÇOS LABORATORIAIS	R\$	2024
111	UNIDADE	COLONOSCOPIA (COM POLIPECTOMIA)	R\$	1.800,00
112	UNIDADE	POLISSONOGRFIA	R\$	500,00
113	UNIDADE	CORE BIOPY ECOGUIADA DE NODULO EM MAMA	R\$	400,00
114	UNIDADE	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	R\$	500,00
1	UNIDADE	0202010023 DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO		2,77
2	UNIDADE	0202010074 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)		13,80
3	UNIDADE	0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO		2,55
4	UNIDADE	0202010147 DOSAGEM DE ALDOLASE		5,08
5	UNIDADE	0202010163 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA		5,08
6	UNIDADE	0202010180 DOSAGEM DE AMILASE		3,11
7	UNIDADE	0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		2,77
8	UNIDADE	0202010210 DOSAGEM DE CALCIO		2,55
9	UNIDADE	0202010228 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		4,84
10	UNIDADE	0202010252 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA		5,08
11	UNIDADE	0202010260 DOSAGEM DE CLORETO		2,55
12	UNIDADE	0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		4,84
13	UNIDADE	0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		4,84
14	UNIDADE	0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		2,55
15	UNIDADE	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		4,84
16	UNIDADE	0202010317 DOSAGEM DE CREATININA		2,55
17	UNIDADE	0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		5,08
18	UNIDADE	0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		5,69
19	UNIDADE	0202010368 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA		5,08
20	UNIDADE	0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA		21,51
21	UNIDADE	0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO		4,84
22	UNIDADE	0202010406 DOSAGEM DE FOLATO		21,60
23	UNIDADE	0202010414 DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL		2,77
24	UNIDADE	0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		2,77
25	UNIDADE	0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO		2,55
26	UNIDADE	0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		4,84
27	UNIDADE	0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE		2,55
28	UNIDADE	0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		10,85

D-1A

29	UNIDADE	0202010554	DOSAGEM DE LIPASE		3,11
30	UNIDADE	0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO		2,77
31	UNIDADE	0202010570	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS		2,77
32	UNIDADE	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO		2,55
33	UNIDADE	0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS		1,93
34	UNIDADE	0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		2,55
35	UNIDADE	0202010635	DOSAGEM DE SODIO		2,55
36	UNIDADE	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		2,77
37	UNIDADE	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		2,77
38	UNIDADE	0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		5,69
39	UNIDADE	0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		4,84
40	UNIDADE	0202010694	DOSAGEM DE UREIA		2,55
41	UNIDADE	0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12		21,03
42	UNIDADE	0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS		5,08
43	UNIDADE	0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS		6,10
44	UNIDADE	0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)		21,60
45	UNIDADE	0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS		9,04
46	UNIDADE	0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		21,03
47	UNIDADE	0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS		3,77
48	UNIDADE	0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		3,77
49	UNIDADE	0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		3,77
50	UNIDADE	0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY		12,42
51	UNIDADE	0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		7,96
52	UNIDADE	0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		3,77
53	UNIDADE	0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)		3,77
54	UNIDADE	0202020177	DOSAGEM DE ANTTROMBINA III		8,94
55	UNIDADE	0202020207	DOSAGEM DE FATOR V		6,53
56	UNIDADE	0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO		6,35
57	UNIDADE	0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		2,11
58	UNIDADE	0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		7,47
59	UNIDADE	0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)		3,77
60	UNIDADE	0202020371	HEMATOCRITO		2,11
61	UNIDADE	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		5,67

D-1/A

62	UNIDADE	02020398 LEUCOGRAMA		3,77
63	UNIDADE	02020410 PESQUISA DE CELULAS LE		5,67
64	UNIDADE	02020444 PESQUISA DE HEMOGLOBINA S		3,77
65	UNIDADE	02020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO		3,77
66	UNIDADE	02020509 PROVA DO LACO		3,77
67	UNIDADE	02020541 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)		3,77
68	UNIDADE	02020067 DE TERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		12,77
69	UNIDADE	02020075 DE TERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		3,91
70	UNIDADE	02020083 DE TERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA		12,77
71	UNIDADE	02020091 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		20,78
72	UNIDADE	02020105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)		22,66
73	UNIDADE	02020121 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		23,68
74	UNIDADE	02020130 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		23,68
75	UNIDADE	02020156 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		23,68
76	UNIDADE	02020164 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)		12,77
77	UNIDADE	02020180 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)		23,68
78	UNIDADE	02020202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		3,91
79	UNIDADE	02020229 IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS		23,68
80	UNIDADE	02020253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA		13,80
81	UNIDADE	02020261 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA		13,80
82	UNIDADE	02020270 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA		11,96
83	UNIDADE	02020300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)		13,80
84	UNIDADE	02020318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2		25,60
85	UNIDADE	02020334 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS		7,92
86	UNIDADE	02020342 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		23,68
87	UNIDADE	02020350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		25,60
88	UNIDADE	02020369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		25,60
89	UNIDADE	02020423 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)		13,80
90	UNIDADE	02020466 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES		13,39
91	UNIDADE	02020474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)		3,91
92	UNIDADE	02020555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAIS (TPO)		23,68
93	UNIDADE	02020563 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		23,68
94	UNIDADE	02020580 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		23,68

D-1A

[Handwritten signature]

95	UNIDADE	0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	23,68
96	UNIDADE	0202030628 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	23,68
97	UNIDADE	0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	25,60
98	UNIDADE	0202030644 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	25,60
99	UNIDADE	0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	25,60
100	UNIDADE	0202030725 PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	23,68
101	UNIDADE	0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	15,18
102	UNIDADE	0202030750 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	12,77
103	UNIDADE	0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	23,42
104	UNIDADE	0202030776 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	12,77
105	UNIDADE	0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	25,60
106	UNIDADE	0202030792 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	41,40
107	UNIDADE	0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	25,60
108	UNIDADE	0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	23,68
109	UNIDADE	0202030822 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	23,68
110	UNIDADE	0202030830 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	23,68
111	UNIDADE	0202030849 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	23,68
112	UNIDADE	0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	16,02
113	UNIDADE	0202030865 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	13,80
114	UNIDADE	0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	25,60
115	UNIDADE	0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	25,60
116	UNIDADE	0202030903 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	27,60
117	UNIDADE	0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	25,60
118	UNIDADE	0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	23,68

D-1/A

[Handwritten signature]

119	UNIDADE	0202030938 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	23,68
120	UNIDADE	0202030946 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	23,68
121	UNIDADE	0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	23,68
122	UNIDADE	0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	18,42
123	UNIDADE	0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	25,60
124	UNIDADE	0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	25,60
125	UNIDADE	0202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	5,66
126	UNIDADE	0202031039 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	12,77
127	UNIDADE	0202031047 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	13,80
128	UNIDADE	0202031110 TESTE DE VDRL P/ DETECCÃO DE SIFILIS	3,91
129	UNIDADE	0202031128 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	13,80
130	UNIDADE	0202031136 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	13,80
131	UNIDADE	0202031187 DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	25,60
132	UNIDADE	0202040070 PESQUISA DE GORDURA FECAL	2,28
133	UNIDADE	0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	2,28
134	UNIDADE	0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	2,28
135	UNIDADE	0202040100 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	2,28
136	UNIDADE	0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	2,28
137	UNIDADE	0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	2,28
138	UNIDADE	0202040151 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	2,28
139	UNIDADE	0202040178 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	2,28
140	UNIDADE	0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	5,11
141	UNIDADE	0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	4,84
142	UNIDADE	0202050092 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	11,21
143	UNIDADE	0202050106 DOSAGEM DE OXALATO	5,08
144	UNIDADE	0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,82
145	UNIDADE	0202050130 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	5,11
146	UNIDADE	0202050262 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,82
147	UNIDADE	0202060020 DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	17,31
148	UNIDADE	0202060039 DETERMINACAO DE T3 REVERSO	20,27

D-1A

[Handwritten signature]

149	UNIDADE	0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	14,08
150	UNIDADE	0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	19,49
151	UNIDADE	0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	16,41
152	UNIDADE	0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	15,91
153	UNIDADE	0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	13,61
154	UNIDADE	0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	15,53
155	UNIDADE	0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	16,16
156	UNIDADE	0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	14,01
157	UNIDADE	0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	15,94
158	UNIDADE	0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	15,35
159	UNIDADE	0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	10,83
160	UNIDADE	0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	14,09
161	UNIDADE	0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	10,89
162	UNIDADE	0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	12,38
163	UNIDADE	0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	12,36
164	UNIDADE	0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	14,03
165	UNIDADE	0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	59,52
166	UNIDADE	0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	21,18
167	UNIDADE	0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	14,10
168	UNIDADE	0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	14,01
169	UNIDADE	0202060314	DOSAGEM DE RENINA	18,20
170	UNIDADE	0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	21,18
171	UNIDADE	0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	18,09
172	UNIDADE	0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	14,39
173	UNIDADE	0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	18,09
174	UNIDADE	0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	21,18
175	UNIDADE	0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	12,09
176	UNIDADE	0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	16,01
177	UNIDADE	0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	12,02
178	UNIDADE	0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	21,60
179	UNIDADE	0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	18,12
180	UNIDADE	0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	24,19
181	UNIDADE	0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	12,19
182	UNIDADE	0202070190	DOSAGEM DE COBRE	4,84

D-1A

183	UNIDADE	0202070255	DOSAGEM DE LITIO		3,11
184	UNIDADE	0202070352	DOSAGEM DE ZINCO		21,60
185	UNIDADE	0202080013	ANTIBIOGRAMA		6,87
186	UNIDADE	0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA		18,40
187	UNIDADE	0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)		5,80
188	UNIDADE	0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)		5,80
189	UNIDADE	0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)		3,86
190	UNIDADE	0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		7,76
191	UNIDADE	0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS		14,15
192	UNIDADE	0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS		5,78
193	UNIDADE	0202080153	HEMOCULTURA		15,86
194	UNIDADE	0202090078	DETERMINACAO DE FOSFOLIPÍDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO		9,05
195	UNIDADE	0202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE		2,77
196	UNIDADE	0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOÍDES (APOS VASECTOMIA)		6,62
197	UNIDADE	0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO		1,89
198	UNIDADE	0202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUIÇAO		7,99
199	UNIDADE	0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)		1,89
200	UNIDADE	0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) (COOMB. INDIRETO)		3,77
201	UNIDADE	DEHIDROGENASE LÁCTICA (LDH)			5,08
202	UNIDADE	ANTICOAGULANTE LÚPICO			78,98
203	UNIDADE	0202030598	FATOR ANTI NUCLEAR		23,68
204	UNIDADE	BETA 2 GLICOPROTEÍNA			293,25
205	UNIDADE	ANTI CCP			112,82
206	UNIDADE	ALBUMINA			5,77
207	UNIDADE	FTA ABS IGG			13,80
208	UNIDADE	FTA ABS IGM			13,80
209	UNIDADE	HEMOCEDIMENTAÇÃO			3,77
210	UNIDADE	HLA B27			115,00
211	UNIDADE	TRAB			69,02
212	UNIDADE	INSULINA			14,03
213	UNIDADE	VITAMINA A			103,90
214	UNIDADE	VITAMINA B1			216,91
215	UNIDADE	VITAMINA B6			234,30

D-1A

[Handwritten signature]

216	UNIDADE	VITAMINA C		106,26
217	UNIDADE	VITAMINA D		21,03
218	UNIDADE	0202031217 DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125		18,42
219	UNIDADE	TESTE DE TOLERÂNCIA A GLICOSE VIA ORAL		11,51
220	UNIDADE	02.02.07.005-0 - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		21,60
221	UNIDADE	02.02.01.048-1 - DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE		5,08
222	UNIDADE	DOSAGEM DE DÍMERO-D		128,00
223	UNIDADE	CARIÓTIPO BANDA G		400,00
224	UNIDADE	DOSAGEM DE TRACOLIMUS		160,68
	MÉTRICA	PROCEDIMENTOS OFTALMOLOGICOS	2024	
1	UNIDADE	PACOTE OFTALMOLOGIA (CONSULTA+ACUIDADE +TONOMETRIA+PAQUIMETRIA BINOCULAR)	VISUAL+FUNDOSCOPIA	R\$ 99,62
2	UNIDADE	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CórNEA		R\$ 41,75
3	UNIDADE	CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA/RETORNO		R\$ 20,04
4	UNIDADE	TONOMETRIA		R\$ 6,75
5	UNIDADE	GONIOSCOPIA		R\$ 13,51
6	UNIDADE	FUNDOSCOPIA		R\$ 6,75
7	UNIDADE	TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA		R\$ 13,51
8	UNIDADE	TESTE DE SCHIRMER		R\$ 6,75
9	UNIDADE	TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO		R\$ 24,73
10	UNIDADE	ESTESIOMETRIA		R\$ 6,75
11	UNIDADE	ACUIDADE VISUAL		R\$ 6,75
12	UNIDADE	CURVA TENSIONAL DIÁRIA		R\$ 20,25
13	UNIDADE	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR		R\$ 29,67
14	UNIDADE	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR		R\$ 44,16
15	UNIDADE	MICROSCOPIA		R\$ 44,16
16	UNIDADE	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA (BINOCULAR)		R\$ 72,86
17	UNIDADE	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO BINOCULAR		R\$ 55,00
18	UNIDADE	CAUTERIZAÇÃO DE CórNEA		R\$ 34,87
19	UNIDADE	EPILAÇÃO DE CÍLIOS		R\$ 41,78
20	UNIDADE	INJEÇÃO RETROBULBAR OU PERIBULBAR		R\$ 41,78
21	UNIDADE	OCCLUSÃO DE PONTO LACRIMAL		R\$ 34,87
22	UNIDADE	BIÓPSIA DE CórNEA		R\$ 104,16
23	UNIDADE	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS		R\$ 34,81

D-1/A0

[Handwritten Signature]

24	UNIDADE	BIÓPSIA DE ESCLERA	R\$	104,16
25	UNIDADE	SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$	124,89
26	UNIDADE	CERATOMETRIA	R\$	5,11
27	UNIDADE	RETINOGRAFIA SIMPLES	R\$	200,00
28	UNIDADE	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE	R\$	300,00
29	UNIDADE	TRATAMENTO DE PTERIGIO	R\$	600,00
30	UNIDADE	YAG LASER (SESSÃO)	R\$	200,00
31	UNIDADE	CONSULTA ESPECIALIZADA OFTALMOLOGISTA RETINOLOGO	R\$	230,00
32	UNIDADE	USG DE GLOBO OCULAR	R\$	180,00
33	UNIDADE	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA - OCT	R\$	200,00
34	UNIDADE	PANFOTOCOAGULAÇÃO A LASER	R\$	400,00
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS - PROJETO GLAUCOMA- FAEC		2024
1	301010102	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO DE GLAUCOMA	R\$	57,74
2	303050012	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA	R\$	17,74
3	303050063	TRAT. OFTALMOL. PACIENTE GLAUCOMA MONO 1ª LINHA	R\$	12,44
4	303050039	TRAT. OFTALMOL. PACIENTE GLAUCOMA BINO 1ª LINHA	R\$	18,66
5	303050071	TRAT. OFTALMOL. PACIENTE GLAUCOMA MONO 2ª LINHA	R\$	52,92
6	303050047	TRAT. OFTALMOL. PACIENTE GLAUCOMA BINO 2ª LINHA	R\$	79,38
7	303050080	TRAT. OFTALMOL. PACIENTE GLAUCOMA MONO 3ª LINHA	R\$	85,33
8	303050055	TRAT. OFTALMOL. PACIENTE GLAUCOMA BINO 3ª LINHA	R\$	127,98
9	303050098	TRAT. OFTALMOL. PACIENTE GLAUCOMA SIT A-ACETAZOL. M/	R\$	93,10
10	303050101	TRAT. OFTALMOL. PACIENTE GLAUCOMA SIT B PILO MONO	R\$	8,93
11	303050110	TRAT. OFTALMOL. PACIENTE GLAUCOMA SIT B PILO BINO	R\$	13,39
12	0303050152	TRAT. OFT. DE PAC. C/ GLAUCOMA 1ª+2ª LINHA-MONOCULAR	R\$	65,36
13	0303050160	TRAT. OFT. DE PAC. C/ GLAUCOMA 1ª+2ª LINHA-BINOCULAR	R\$	98,04
14	0303050179	TRAT. OFT. DE PAC. C/ GLAUCOMA 1ª+3ª LINHA-MONOCULAR	R\$	97,77
15	0303050187	TRAT. OFT. DE PAC. C/ GLAUCOMA 1ª+3ª LINHA-BINOCULAR	R\$	146,64
16	0303050195	TRAT. OFT. DE PAC. C/ GLAUCOMA 2ª+3ª LINHA-MONOCULAR	R\$	138,25
17	0303050209	TRAT. OFT. DE PAC. C/ GLAUCOMA 2ª+3ª LINHA-BINOCULAR	R\$	207,36
18	0303050217	TRAT. OFT. DE PAC. C/ GLAUCOMA 1ª+2ª+3ª LINHA-MONOCULAR	R\$	150,69
19	0303050225	TRAT. OFT. DE PAC. C/ GLAUCOMA 1ª+2ª+3ª LINHA-BINOCULAR	R\$	226,02
ITEM	UNIDADE	SERVIÇOS MÉDICOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SAÚDE		2024
1	PLANTÃO	PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS - DIAS DE SEMANA - UPA	R\$	1.102,50

D-1A8

[Handwritten Signature]

2	PLANTÃO	PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS - FINAIS DE SEMANA E FERIADOS - UPA	R\$	1.207,50
3	PLANTÃO	PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS - DIAS DE SEMANA - UPA	R\$	2.205,00
4	PLANTÃO	PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS - FINAIS DE SEMANA E FERIADOS - UPA	R\$	2.415,00
5	PLANTÃO	PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS - DIAS DE SEMANA - SAMU	R\$	1.102,50
6	PLANTÃO	PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS - FINAIS DE SEMANA E FERIADOS - SAMU	R\$	1.207,50
7	PLANTÃO	PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS - DIAS DE SEMANA - SAMU	R\$	2.205,00
8	PLANTÃO	PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS - FINAIS DE SEMANA E FERIADOS - SAMU	R\$	2.415,00
11	MÉDICOS	ATIVIDADE MÉDICA EM PSF 40 HORAS SEMANAIS (160 HORAS MENSAIS)	R\$	11.550,00
12	UNIDADE	TURNO MÉDICO DE 04 HORAS - ESPECIALISTA PSIQUATRIA	R\$	1.050,00
13	UNIDADE	TURNO MÉDICO DE 04 HORAS - AMBULATÓRIO CLÍNICA MÉDICA-CIRURGICA E OU MÉDICO DO TRABALHO		
14	UNIDADE	ATIVIDADE MULTIPROFISSIONAL NEP (NUCLEO EDUCAÇÃO PERMANENTE) TURNO DE 04 HORAS	R\$	1.050,00
15	UNIDADE	ATIVIDADES EM TERAPIAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - NÍVEL SUPERIOR DE 02 HORAS	R\$	700,00
16	UNIDADE	ATIVIDADES EM TERAPIAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - NÍVEL MÉDIO DE 02 HORAS	R\$	200,00
17	UNIDADE	TURNO MÉDICO DE 04 HORAS - ESPECIALISTA INFECTOLOGIA	R\$	100,00
18	UNIDADE	TURNO MÉDICO DE 04 HORAS - ESPECIALISTA NEUROLOGIA / NEUROPEDIATRIA (GERMULT)	R\$	1.050,00
	ITEM	CÓDIGO		2024
1		070107009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL-PPR	R\$ 150,00
2		070107010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL-PPR	R\$ 150,00
3		070107012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	R\$ 150,00
4		070107013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR	R\$ 150,00
5	UNIDADE		RX PANORAMICA NOS MAXILARES	R\$ 70,00
6	PLANTÃO		ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM ENDODONTIA - 20 HORAS SEMANAIS	R\$ 3.400,00
7	PLANTÃO		ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM PERIODONTIA - 20 HORAS SEMANAIS	R\$ 3.400,00
8	PLANTÃO		ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL - 20 HORAS SEMANAIS	R\$ 3.400,00
9	PLANTÃO		ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM PRÓTESE DENTÁRIA - 40 HORAS SEMANAIS	R\$ 5.600,00

D-1A

Fre:

10	PLANTÃO	ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM PRÓTESE DENTÁRIA - 20 HORAS SEMANAIS	R\$	3.400,00
VALOR TOTAL PREVISTO				22.000.000,00

Res.

D-1A

Daniel Cunha Araujo
Secretário de Saúde
Decreto nº 227/2022