

ATA DE REUNIÃO

Aos 24 dias do mês de janeiro de 2025, reuniu-se na sala da secretaria municipal de saúde os membros do Conselho Municipal de Saúde de Sítio d' Abadia – GO, instituídos pelo decreto municipal Nº. 1.233/2025 de 22 de janeiro de 2.025, afim de deliberar e autorizar os valores referenciais de exames, procedimentos e da prestação de serviços dos profissionais a credenciar no sistema municipal de saúde conforme tabela apresentada abaixo:

Tabela de Exames Laboratoriais de Análises Clínicas e valores a serem utilizados pela Secretaria de Saúde

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR
1	100	ACIDO FOLICO	R\$ 40,00
2	100	ACIDO URICO	R\$ 4,00
3	100	ALUMINIO SERICO	R\$ 30,00
4	100	AMILASE	R\$ 9,00
5	100	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 1.450,00
6	100	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	R\$ 1.450,00
7	100	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	R\$ 1.450,00
8	100	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PESCOÇO	R\$ 1.450,00
9	100	ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDAS	R\$ 1.650,00
10	100	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 1.450,00
11	100	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 1.450,00
12	100	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE AORTA TORACICA	R\$ 1.450,00
13	100	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRÂNIO	R\$ 1.450,00
14	100	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE	R\$ 1.450,00
15	100	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO	R\$ 1.450,00
16	100	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PULMONAR	R\$ 1.450,00
17	100	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX	R\$ 1.450,00
18	100	ASO	R\$ 6,00
19	100	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR COM TESTE	R\$ 110,00
20	100	BAAR	R\$ 20,00
21	100	BETA HCG	R\$ 35,00
22	100	BILIRRUBINAS T E FR	R\$ 5,00
23	100	BIOMETRIA ULTRASSONICA-MONOCULAR	R\$ 180,00
24	100	BIOPSIA	R\$ 158,00
25	100	BIOPSIA DE ENDOSCOPIA	R\$ 100,00
26	100	CALCIO	R\$ 6,00
27	100	CAMPIMENTRIA COMPUTADORIZADA-MONOCULAR	R\$ 180,00

28	100	CERASTOCÓPIA COMPUTADORIZA-MONOCULAR	R\$ 180,00
29	100	CHAGAS HI	R\$ 20,00
30	100	CITOMEGALOVIRUS	R\$ 55,00
31	100	CK-NAC	R\$ 20,00
32	100	CLORO	R\$ 9,00
33	100	COAGULOGRAMA	R\$ 25,00
34	100	COLESTEROL TOTAL	R\$ 6,00
35	100	CONSULTA ANGIOLOGISTA	R\$ 250,00
36	100	CONSULTA CARDIOLOGISTA	R\$ 350,00
37	100	CONSULTA CLÍNICA	R\$ 130,00
38	100	CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	R\$ 250,00
39	100	CONSULTA FISIOTERAPIA	R\$ 180,00
40	100	CONSULTA GINECOLOGISTA	R\$ 250,00
41	100	CONSULTA NEUROLOGISTA	R\$ 350,00
42	100	CONSULTA NEUROPSICOLOGIA	R\$ 180,00
43	100	CONSULTA NUTRICIONISTA	R\$ 180,00
44	100	CONSULTA OFTALMOLOGISTA	R\$ 200,00
45	100	CONSULTA ORTOPEDISTA	R\$ 200,00
46	100	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 250,00
47	100	CONSULTA PEDIATRA	R\$ 200,00
48	100	CONSULTA PNEUMOLOGISTA	R\$ 200,00
49	100	CONSULTA PODOLOGA	R\$ 170,00
50	100	CONSULTA PREVENTIVA EM AMAMENTAÇÃO	R\$ 180,00
51	100	CONSULTA PSICOLOGA	R\$ 180,00
52	100	CONSULTA PSIQUIATRA	R\$ 350,00
53	100	CONSULTA UROLOGISTA	R\$ 300,00
54	100	CONTRASTE DE TOMOGRAFIA	R\$ 450,00
55	100	CONTRASTE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	R\$ 450,00
56	100	COOMBS DIRETO	R\$ 15,00
57	100	COOMBS INDIRETO	R\$ 15,00
58	100	CREATINA QUINASE MB	R\$ 20,00
59	100	CREATININA	R\$ 7,00
60	100	CULTURA ANTIBIO	R\$ 80,00
61	100	CURVA TENSIONAL	R\$ 180,00
62	100	DENGUE NS1	R\$ 60,00
63	100	DIMERO D	R\$ 60,00
64	100	EAS URINA	R\$ 8,00
65	100	ECG COM LAUDO	R\$ 50,00
66	100	ECOCARDIOGRAMA	R\$ 350,00
67	100	ECOGRÁFIA DOPPLER DE MEMBRO INFERIOR VENOSO E ARTERIAL	R\$ 400,00

68	100	ECOGRAFIA DOPPLER DE CAROTIDA	R\$ 200,00
69	100	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 80,00
70	100	ELETROENCEFALOGRAMA	R\$ 170,00
71	100	ESPIROMETRIA	R\$ 150,00
72	100	ESTRADIOL	R\$ 39,00
73	100	FAOR REUMATOIDE	R\$ 8,90
74	100	FERRO	R\$ 12,00
75	100	FOSFATASE ALCALINA	R\$ 12,00
76	100	FOSFORO	R\$ 12,00
77	100	GAMA GT	R\$ 7,00
78	100	GLICEMIA	R\$ 7,00
79	100	HBC	R\$ 50,00
80	100	HBSAG	R\$ 50,00
81	100	HCV	R\$ 95,00
82	100	HEMOGLOBINA GLICADA	R\$ 40,00
83	100	HEMOGRAMA	R\$ 12,00
84	100	HIV 1 E 2	R\$ 90,00
85	100	HOLTER 24HS	R\$ 250,00
86	100	HORMONIO LH	R\$ 50,00
87	100	IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 110,00
88	100	LIPASE	R\$ 12,00
89	100	LIPIDOGRAMA	R\$ 35,00
90	100	MAGNESIO	R\$ 12,00
91	100	MAPA 24HS	R\$ 250,00
92	100	MAPEAMENTO	R\$ 180,00
93	100	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 180,00
94	100	MORFOLÓGICA	R\$ 250,00
95	100	OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA 1º TRIMESTRE	R\$ 380,00
96	100	OTOEMISSIONES (TESTE DA ORELHINHA E OLHINHO)	R\$ 110,00
97	100	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 180,00
98	100	PARASITOLOGICO EPF	R\$ 8,00
99	100	PARATORMONIO	R\$ 80,00
100	100	POTASSIO	R\$ 6,00
101	100	PROGESTERONA	R\$ 105,00
102	100	PROTEINA C REATIVA	R\$ 8,00
103	100	PROTEINA URINARIA 24	R\$ 12,00
104	100	PROTEINAS TOTAIS E F	R\$ 12,00
105	100	PROVA DO LAÇO	R\$ 8,00
106	100	PSA	R\$ 70,00
107	100	RADIOGRAFIA A.C.F.(QUADRIL)	R\$ 85,00
108	100	RADIOGRAFIA ABDÔME SIMPLES	R\$ 80,00

109	100	RADIOGRAFIA ANTEBRAÇO AP / PERFIL	R\$ 75,00
110	100	RADIOGRAFIA ART. ACRÔMIO CLAVICULAR	R\$ 80,00
111	100	RADIOGRAFIA ART. SACRO ILÍACA	R\$ 80,00
112	100	RADIOGRAFIA BACIA	R\$ 85,00
113	100	RADIOGRAFIA BRAÇO AP/ PERFIL (ÚMERO)	R\$ 80,00
114	100	RADIOGRAFIA CALCÂNEO	R\$ 75,00
115	100	RADIOGRAFIA CAVUM LAT. HIRTZ	R\$ 80,00
116	100	RADIOGRAFIA CLAVÍCULA AP	R\$ 80,00
117	100	RADIOGRAFIA COLUNA CERVICAL AP / PERFIL	R\$ 80,00
118	100	RADIOGRAFIA COLUNA DORSAL AP / PERFIL	R\$ 80,00
119	100	RADIOGRAFIA COLUNA LOMBAR AP / PERFIL	R\$ 80,00
120	100	RADIOGRAFIA COLUNA LOMBAR AP / P / OBLÍQUAS L5-S1	R\$ 95,00
121	100	RADIOGRAFIA COLUNA SACRO - COXIS	R\$ 85,00
122	100	RADIOGRAFIA COLUNA TOTAL	R\$ 150,00
123	100	RADIOGRAFIA COSTELAS (ARCOS – COSTAIS)	R\$ 80,00
124	100	RADIOGRAFIA COTOVELO AP / PERFIL	R\$ 75,00
125	100	RADIOGRAFIA COXA AP / PERFIL (FÊMUR)	R\$ 85,00
126	100	RADIOGRAFIA CRÂNIO AP / PERFIL	R\$ 80,00
127	100	RADIOGRAFIA ESCANOMETRIA	R\$ 150,00
128	100	RADIOGRAFIA ESTERNO	R\$ 85,00
129	100	RADIOGRAFIA JOELHO AP / PERFIL	R\$ 85,00
130	100	RADIOGRAFIA JOELHO COM CARGA	R\$ 85,00
131	100	RADIOGRAFIA MANDÍBULA AP / P	R\$ 80,00
132	100	RADIOGRAFIA MÃOS AP / O (QUIRODÁCTILOS)	R\$ 75,00
133	100	RADIOGRAFIA MÃOS E PUNHOS P/ IDADE ÓSSEA	R\$ 75,00
134	100	RADIOGRAFIA OMBRO AP (ESCÁPULO UMERAL)	R\$ 80,00
135	100	RADIOGRAFIA OMBRO AP / PERFIL / AXIAL (OMOPLATA)	R\$ 90,00
136	100	RADIOGRAFIA ÓRBITA	R\$ 85,00
137	100	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 105,00
138	100	RADIOGRAFIA PÉ AP / OBLIQUAS	R\$ 75,00
139	100	RADIOGRAFIA PERNA AP / PERFIL	R\$ 80,00
140	100	RADIOGRAFIA PUNHO AP / PERFIL	R\$ 75,00
141	100	RADIOGRAFIA SEIOS DA FACE F/N – M/N – LATERAL	R\$ 85,00
142	100	RADIOGRAFIA TÓRAX P.A	R\$ 80,00
143	100	RADIOGRAFIA TÓRAX P.A / PERFIL	R\$ 80,00
144	100	RADIOGRAFIA TORNOZELO AP / PERFIL	R\$ 80,00
145	100	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA CERVICAL	R\$ 590,00
146	100	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBAR	R\$ 590,00
147	100	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 590,00

148	100	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COXA	R\$ 590,00
149	100	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MEMBRO INFERIOR	R\$ 590,00
150	100	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MEMBRO SUPERIOR	R\$ 590,00
151	100	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PÉ	R\$ 590,00
152	100	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PERNA	R\$ 590,00
153	100	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ARTICULAÇÃO	R\$ 590,00
154	100	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA DORSAL	R\$ 590,00
155	100	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	R\$ 590,00
156	100	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA JOELHO DIREITO E ESQUERDO	R\$ 590,00
157	100	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MÃO	R\$ 590,00
158	100	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 180,00
159	100	RISCO CIRÚRGICO	R\$ 200,00
160	100	SANGUE OCULTO	R\$ 20,00
161	100	SODIO	R\$ 18,00
162	100	T3 LIVRE	R\$ 45,00
163	100	T4 LIVRE	R\$ 45,00
164	100	TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 20,00
165	100	TEMPO DE SANGRAMENTO	R\$ 15,00
166	100	TEMPO DE TROMBINA	R\$ 20,00
167	100	TEMPO DE TROMBOPLASTINA	R\$ 20,00
168	100	TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 40,00
169	100	TGO	R\$ 6,00
170	100	TGP	R\$ 6,00
171	100	TIPAGEM SANGUINEA	R\$ 30,00
172	100	TOMOGRAFIA ABDOME INFERIOR E SUPERIOR	R\$ 470,00
173	100	TOMOGRAFIA COLUNA CERVICAL	R\$ 470,00
174	100	TOMOGRAFIA COLUNA DORSAL	R\$ 470,00
175	100	TOMOGRAFIA COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 470,00
176	100	TOMOGRAFIA DA ARTICULAÇÃO	R\$ 470,00
177	100	TOMOGRAFIA DA PELVE / BACIA	R\$ 470,00
178	100	TOMOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	R\$ 600,00
179	100	TOMOGRAFIA DO CRÂNIO	R\$ 400,00
180	100	TOMOGRAFIA DO TORAX	R\$ 400,00
181	100	TOMOGRAFIA FACE OU SEIOS DA FACE	R\$ 470,00
182	100	TOMOGRAFIA MASTÓIDES OU ÓRBITAS	R\$ 470,00
183	100	TOMOGRAFIA MAXILAR	R\$ 470,00
184	100	TOMOGRAFIA SELA TÚRCICA	R\$ 470,00
185	100	TONOMETRI-BINOCULAR	R\$ 180,00
186	100	TRANSFERRINA	R\$ 38,00
187	100	TRIGLICERIDES	R\$ 6,00

188	100	TROPONINA	R\$ 25,00
189	100	TSH	R\$ 45,00
190	100	ULTRASONOGRAFIA EM GERAL	R\$ 120,00
191	100	UREIA	R\$ 6,00
192	100	US ABDOME INFERIOR E SUPERIOR	R\$ 130,00
193	100	US ABDOME SUPERIOR FEMINIO	R\$ 130,00
194	100	US ABDOME TOTAL	R\$ 170,00
195	100	US ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA)	R\$ 170,00
196	100	US APARELHO URINARIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	R\$ 130,00
197	100	US ARTICULAÇÃO	R\$ 360,00
198	100	US ARTICULAÇÃO LOMBO SACRA	R\$ 150,00
199	100	US COURO CABELUDO	R\$ 330,00
200	100	US DOPPLER MAO	R\$ 330,00
201	100	US DOPPLER PUNHO	R\$ 330,00
202	100	US ECODOPLER DE CARÓTIDAS	R\$ 150,00
203	100	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAS OU MUSCULO TENDÃO)	R\$ 130,00
204	100	US GLANDULAS SALIVARES	R\$ 160,00
205	100	US MAMA	R\$ 170,00
206	100	US MARTES MOLES	R\$ 170,00
207	100	US MORFOLOGICA COM DOPPLER 2º TRIMESTRE	R\$ 380,00
208	100	US OBSTETRICA	R\$ 130,00
209	100	US OBSTETRICA COM DOPPLER	R\$ 350,00
210	100	US OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 340,00
211	100	US OBSTETRICA GESTAÇÃO MULTIPLA – CADA FETO	R\$ 320,00
212	100	US OBSTETRICA GESTAÇÃO MULTIPLA COM DOPPLER COLORIDO – (CADA FETO)	R\$ 430,00
213	100	US OBSTRETICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 130,00
214	100	US OBSTRETICA 1º TRIMESTRE COM PUNÇÃO	R\$ 350,00
215	100	US ORGÃOS SUPERFICIAIS (PENIS OU CRANIO)	R\$ 130,00
216	100	US ORGÃOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO)	R\$ 130,00
217	100	US PELVICA	R\$ 130,00
218	100	US PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 170,00
219	100	US PRÓSTATA TRANSRETAL (NAO INCLUI ADBOME INFERIOR MASCULINO)	R\$ 130,00
220	100	US PROSTATA VIA ABDOMINAL	R\$ 170,00
221	100	US REGIAO SACRAL	R\$ 130,00
222	100	US SEIOS DA FACE	R\$ 130,00
223	100	US TIREOIDE	R\$ 130,00
224	100	US TORACICA	R\$ 150,00
225	100	US TRANSAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO	R\$ 450,00

226	100	US TRANSLUCÊNICA NUCAL	R\$ 430,00
227	100	US TRANSVAGINAL	R\$ 130,00
228	100	US TRANSVAGINAL (UTERO, OVÁRIO, VAGINA)	R\$ 130,00
229	100	US TRASRETAL RADIAL	R\$ 170,00
230	100	VDRL	R\$ 6,80
231	100	VHS	R\$ 8,00
232	100	VÍDEO ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 400,00
233	100	VITAMINA B 12	R\$ 90,00
234	100	VITAMINA D-25	R\$ 82,00

**TABELA DE PROFISSIONAIS E VALORES A SEREM UTILIZADOS PELA
SECRETARIA DE SAÚDE**

Quantidade	Tipo de profissional	Tipo	Valor
2	AUXILIAR DE HIGIENE BUCAL	Mensal	1.718,00
3	OUTROS PROF. DE ENSINO MÉDIO	Mensal	1.618,00
3	ENFERMEIRO	Plantão 12 horas	200,00
3	ENFERMEIRO	Mensal	3.300,00
2	ODONTOLOGO	Diária 8 horas	350,00
2	FARMACÊUTICO	Mensal	3.000,00
2	NUTRICIONISTA	Diária 8 horas	250,00
1	FISIOTERAPEUTA	Diária 8 horas	250,00
6	MÉDICO CLINICO GERAL	Plantão 12 horas	950,00
1	MÉDICO PSIQUIATRA	Plantão 12 horas	950,00
1	MÉDICO ORTOPEDISTA	Plantão 12 horas	950,00
1	MÉDICO PEDIATRA	Plantão 12 horas	950,00
1	MÉDICO GINECOLOGISTA OBSTÉTRICO	Plantão 12 horas	950,00
1	MÉDICO OFTALMOLOGISTA	Plantão 12 horas	950,00
1	PSICÓLOGO	Diária 8 horas	250,00
2	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Mensal	1.718,00
4	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Plantão 12 horas	100,00
3	SOCORRISTA HABILITADO	Plantão 12 horas	125,00

**TABELA DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E VALORES A SEREM UTILIZADOS
PELA SECRETARIA DE SAÚDE**

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR
1	100	Consultas e Tratamento Clínico	R\$ 250,00
2	100	Assistência ao Pré-natal	R\$ 250,00
3	100	Exames Citopatológico (Preventivo)	R\$ 250,00
4	100	Biópsia	R\$ 1.000,00
5	100	Remoção de Sinais	R\$ 1.000,00
6	100	Eletrocauterização do Colo Uterino	R\$ 1.000,00
7	100	Implante Contraceptivo Subdérmico	R\$ 500,00
8	100	Inserção de DIU	R\$ 1.000,00
9	100	Retirada do DIU	R\$ 500,00
10	100	Ninfoplastia	R\$ 2.000,00
11	100	Drenagem da Glândula de Bartolim	R\$ 500,00
12	100	Marsupialização da Glândula de Bartolim	R\$ 1.000,00
13	100	Bartolinectomia	R\$ 2.000,00
14	100	Drenagem de Abscesso	R\$ 1.000,00
15	100	Cateterismo Vesical e Punção Vesical	R\$ 1.000,00
16	100	Abdominocentese	R\$ 1.000,00
17	100	Cirurgias da Unha	R\$ 1.000,00
18	100	Exérese Cirúrgica do Calo Plantar	R\$ 1.000,00
19	100	Otoplastias (orelha rasgada, orelha de abano)	R\$ 1.500,00
20	100	Eletrocardiograma	R\$ 100,00
21	100	Eletrocoagulação de Lesão Cutânea	R\$ 1.000,00
22	100	Excisão de Lesão e/ou Sutura de Ferimento da Pele, Anexos e Mucosas	R\$ 1.000,00
23	100	Exérese de Tumor de Pele e Anexos	R\$ 1.000,00
24	100	Frenectomia Lingual	R\$ 1.000,00
25	100	Exérese de Lesão por Shaving	R\$ 1.000,00
26	100	Excisão e Sutura de Lesão de Pele com Plástica em "Z" ou Rotação de Retalho	R\$ 1.500,00
27	100	Hemorroidectomia	R\$ 2.000,00
28	100	Colecistectomia	R\$ 4.000,00
29	100	Histerectomia (total, subtotal, com anexectomia)	R\$ 4.000,00
30	100	Laqueadura Tubária	R\$ 2.000,00
31	100	Miomectomia	R\$ 3.000,00
32	100	Hernioplastias (Ventral, incisional, umbilical, inguinal)	R\$ 3.000,00
33	100	Hidrocelectomia	R\$ 3.000,00
34	100	Vasectomia	R\$ 2.500,00
35	100	Postectomia	R\$ 2.000,00
36	100	Colpoperineoplastias (anterior e posterior)	R\$ 3.000,00

37	100	Ooforectomia	R\$ 3.000,00
38	100	Tratamento Esclerosante de Varizes dos Membros Inferiores	R\$ 1.000,00
39	100	Drenagem de Furúnculo no Conduto Auditivo Externo	R\$ 1.000,00
40	100	Ressecção de Lesão da Boca	R\$ 1.000,00
41	100	Exérese de Xantelasma, Calázio e Pequenas Lesões da Pálpebra e Supercílio	R\$ 1.000,00
42	100	Apendicectomia	R\$ 4.000,00
43	100	Paracentese Abdominal	R\$ 1.000,00
44	100	Retirada de Pino Intraósseo	R\$ 1.000,00
45	100	Tratamento Cirúrgico da Polidactilia não Articulada	R\$ 1.500,00
46	100	Liberção/Plastia de Prepúcio	R\$ 1.000,00
47	100	Tratamento Cirúrgico da Sindactilia Simples	R\$ 2.000,00
48	100	Punção e Aspiração da Bexiga	R\$ 1.000,00
49	100	Plástica de Freio Balanoprepucial	R\$ 1.000,00
50	100	Conização do Colo do Útero	R\$ 1.500,00
51	100	Curetagem Uterina Pós-aborto	R\$ 2.000,00
52	100	Curetagem Uterina em Mola Hidatiforme	R\$ 2.000,00
53	100	Esvaziamento do Útero Pós-Aborto por Aspiração Manual Intra-Uterina (AMIU)	R\$ 2.000,00
54	100	Episioperineorrafia não Obstétrica	R\$ 1.500,00
55	100	Exérese de Mama Supranumerária	R\$ 2.000,00
56	100	Parto Normal	R\$ 3.000,00
57	100	Parto Cesariano	R\$ 3.000,00
58	100	Ressutura de Episiorrafia Pós-Parto	R\$ 1.500,00
59	100	Tratamento Cirúrgico de Gravidez Ectópica	R\$ 3.000,00
60	100	Toracocentese	R\$ 2.000,00
61	100	Ressecção em Cunha do Lábio e Sutura em Oncologia	R\$ 1.500,00
62	100	Excisão de Neoplasia da Pele e Sutura com Plástica "em Z"	R\$ 1.500,00
63	100	Raqueanestesia	R\$ 1.000,00

Por estarem de acordo e aprovado os valores acima, assinam os presentes.


STEFANY DAYANE SILVA LIMA
PRESIDENTE

Rafael de Assis Cardoso
RAFAEL DE ASSIS CARDOSO
VICE-PRESIDENTE

Maria Aparecida Ribeiro de Jesus
MARIA APARECIDA RIBEIRO DE
JESUS
MEMBRA

Daiana Meggiolaro
DAIANA MEGGIOLARO
MEMBRO

Heitor Coleone Reis
HEITOR COLEONE REIS
MEMBRO

Mateus dos Reis Miranda Ferreira
MATEUS DOS REIS MIRANDA
FERREIRA
MEMBRO

Diego Lopes da Rocha Reis
DIEGO LOPES DA ROCHA REIS
MEMBRO

Ilka V. da Silva
ILKA VIERIA DA SILVA
MEMBRA

Luiz Roberto Rodrigues Filho
LUIZ ROBERTO RODRIGUES FILHO
MEMBRO

Joaquim Antero de Moura
JOAQUIM ANTERO DE MOURA
MEMBRO