

DOCUMENTO DE ESTIMATIVA DE DESPESA

Data: 03 de dezembro de 2025.

Para: Sr. Orlando José da Silva Neto, Prefeito do Município de Sítio d' Abadia-GO

De: Sebastião Augusto Antero de Moura, Secretário Municipal de Saúde

Assunto: Estimativa de despesa, com valores unitários e quantitativos para Credenciamento de interessados em prestar serviços de saúde, abrangendo atendimentos médicos, ambulatoriais, hospitalares, exames laboratoriais e de imagem, bem como outros procedimentos necessários para atender às demandas da população.

Prezado Sr. Prefeito,

De acordo com o Art. 72, inciso II, e o Art. 23, § 1º, inciso II, da Lei nº 14.133/2021, apresento a estimativa de despesas para o Credenciamento de interessados em prestar serviços de saúde, abrangendo atendimentos médicos, ambulatoriais, hospitalares, exames laboratoriais e de imagem, bem como outros procedimentos necessários para atender às demandas da população:

Detalhes do Credenciamento:

- Objeto do Credenciamento: Credenciamento de interessados em prestar serviços de saúde, abrangendo atendimentos médicos, ambulatoriais, hospitalares, exames laboratoriais e de imagem, bem como outros procedimentos necessários para atender às demandas da população.
- Prazo do Credenciamento: 1 ano.

Estimativa de Quantidades e Preços Levantados no Mercado:

EXAMES LABORATORIAIS E DE IMAGEM

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO
ÁCIDO FÓLICO	UN	100	40,00 R\$
ÁCIDO ÚRICO	UN	100	4,00 R\$
ALUMINIO CERICO	UN	100	30,00 R\$
AMILASE	UN	100	9,00 R\$
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	UN	100	1.450,00 R\$
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	UN	100	1.450,00 R\$
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	UN	100	1.450,00 R\$

ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PESCOÇO	UN	100	1.450,00
ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDAS	UN	100	1.650,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	UN	100	1.450,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE AORTA ABDOMINAL	UN	100	1.450,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE AORTA TORACICA	UN	100	1.450,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRÂNIO	UN	100	1.450,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DA PELVE	UN	100	1.450,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO	UN	100	1.450,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	UN	100	1.450,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX	UN	100	1.450,00
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR COM TESTE	UN	100	110,00
BAAR	UN	100	20,00
BETA HCG	UN	100	35,00
BILIRRUBINAS T E FR	UN	100	5,00
BIOMETRIA ULTRASSONICA-MONOCULAR	UN	100	180,00
BIOPSIA	UN	100	158,00
BIOPSIA DE ENDOSCOPIA	UN	100	100,00
CALCIO	UN	100	6,00
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA-MONOCULAR	UN	100	180,00
CERASTOCOPIA COMPUTADORIZADA-MONOCULAR	UN	100	180,00
CHAGAS HI	UN	100	20,00
CITOMEGALOVÍRUS	UN	100	55,00
CK-NAC	UN	100	20,00
COLORO	UN	100	9,00
COAGULOGRAMA COMPLETO	UN	100	25,00
COLESTEROL TOTAL	UN	100	6,00
CONSULTA ANGIOLOGISTA	UN	100	250,00
CONSULTA CARDIOLOGISTA	UN	100	350,00
CONSULTA CLINICA	UN	100	100,00
CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	UN	100	250,00
CONSULTA FISIOTERAPIA	UN	100	160,00
CONSULTA GINECOLOGISTA	UN	100	250,00
CONSULTA NEUROLOGISTA	UN	100	350,00
CONSULTA NEUROPSICOLOGIA	UN	100	180,00
CONSULTA NUTRICIONISTA	UN	100	180,00
CONSULTA OFTALMOLOGISTA	UN	100	200,00
CONSULTA ORTOPEDISTA	UN	100	200,00
CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	UN	100	250,00
CONSULTA PEDIATRA	UN	100	200,00
CONSULTA PNEUMOLOGISTA	UN	100	180,00
CONSULTA PODOLOGA	UN	100	170,00
CONSULTA PREVENTIVA EM AMAMENTAÇÃO	UN	100	180,00
CONSULTA PSICOLOGA	UN	100	180,00
CONSULTA PSIQUIATRA	UN	100	350,00
CONSULTA UROLOGISTA	UN	100	300,00
CONTRASTE DE TOMOGRAFIA	UN	100	450,00
CONTRASTE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	UN	100	450,00
COOMS DIRETO	UN	100	15,00
COOMS INDIRETO	UN	100	15,00
CREATINA QUINASE MB	UN	100	20,00
CREATININA	UN	100	7,00

CULTURA ANTIBIO	UN	100	80,00
CURVA TENSIONAL	UN	100	180,00
DENGUE NS1	UN	100	60,00
DIMERO D	UN	100	60,00
EAS URINA	UN	100	8,00
ECG COM LAUDO	UN	100	50,00
ECOCARDIOGRAMA	UN	100	350,00
ECOGRAFIA DOPPLER D EMEMBRO INFERIOR VENOSO E ARTERIAL	UN	100	400,00
ECOGRAFIA DOPPLER DE CARÓTIDA	UN	100	200,00
ELETROCARDIOGRAMA	UN	100	60,00
ELETROENCEFALOGRAMA	UN	100	170,00
ESPIROMETRIA	UN	100	110,00
STRADIOL	UN	100	39,00
FAOR REUMATOIDE	UN	100	8,90
FERRO	UN	100	12,00
FOSFATASE ALCALINA	UN	100	12,00
FOSFORO	UN	100	12,00
GAMA GT	UN	100	7,00
GLICEMIA	UN	100	7,00
HBC	UN	100	50,00
HBSAG	UN	100	50,00
HCV	UN	100	95,00
HEMOGLOBINA GLICADA	UN	100	40,00
HEMOGRAMA	UN	100	12,00
HIV 1 E 2	UN	100	90,00
HOLTER 24 HORAS	UN	100	140,00
HORMONIO LH	UN	100	50,00
IMPEDANCIOMETRIA	UN	100	110,00
LIPASE	UN	100	12,00
LIPIDOGRAMA	UN	100	35,00
MAGNÉSIO	UN	100	12,00
MAPA 24 HORAS	UN	100	140,00
MAPEAMENTO	UN	100	180,00
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	UN	100	180,00
OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA 1º TRIMESTRE	UN	100	380,00
OTOEMISSIONES (TESTE DA ORELHINHA E OLHINHO)	UN	100	110,00
PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	UN	100	180,00
PARASITOLÓGICO EPF	UN	100	8,00
PARATORMÔNIO	UN	100	80,00
POTÁSSIO	UN	100	6,00
PROGESTERONA	UN	100	105,00
PROTEINA C REATIVA	UN	100	8,00
PROTEINA URINARIA 24	UN	100	12,00
PROTEÍNAS TOTAIS E F	UN	100	12,00
PROVA DO LAÇO	UN	100	8,00
PSA	UN	100	70,00
RADIOGRAFIA A.C.F. (QUADRIL)	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA ABDÔMEN SIMPLES	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA ANTEBRAÇO AP PERFIL	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA ART. ACRÔMIO CLAVICULAR	UN	100	50,00

RADIOGRAFIA ART. SACRO ILÍACA	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA BACIA	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA BRAÇO AP. PERFIL ÚMERO	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA CALCÂNEO	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA CAVUM LAT. HIRTZ	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA CLAVÍCULA AP	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA COLUNA CERVICAL AP. PERFIL	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA COLUNA DORSAL AP. PERFIL	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA COLUNA LOMBAR AP. PERFIL	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA COLUNA LOMBAR AP. P. OBLÍQUOAS L5-S1	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA COLUNA SACRO - COXIS	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA COLUNA TOTAL	UN	100	150,00
RADIOGRAFIA COSTELAS (ARCOS - COSTAIS)	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA COTOVELO AP. PERFIL	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA COXA AP. PERFIL (FÊMUR)	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA CRÂNIO AP. PERFIL	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA ESCANOMETRIA	UN	100	90,00
RADIOGRAFIA ESTERNO	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA JOELHO AP. PERFIL	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA JOELHO COM CARGA	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA MANDÍBULA AP. P	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA MÃOS AP. O (QUIRODÁCTILOS)	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA OMBRO AP. (ESCÁPULO UMERAL)	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA OMBRO AP. /PERFIL/AXIAL (OMOPLATA)	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA ÓRBITA	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA PÉ AP / OBLIQUAS	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA PERNA AP / PERFIL	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA PUNHO AP / PERFIL	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA SEIOS DA FACE F/N - M/N LATERAL	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA TÓRAX PA.	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA TÓRAX PA. /PERFIL	UN	100	50,00
RADIOGRAFIA TORNOZELO AP./PERFIL	UN	100	50,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA CERVICAL	UN	100	590,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBAR	UN	100	590,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO-SACRA	UN	100	590,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COXA	UN	100	590,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MEMBRO INFERIOR	UN	100	590,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MEMBRO SUPERIOR	UN	100	590,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PÉ	UN	100	590,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PERNA	UN	100	590,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ARTICULAÇÃO	UN	100	590,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA DORÇAL	UN	100	590,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	UN	100	590,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA JOELHO DIREITO E ESQUERDO	UN	100	590,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MÃO	UN	100	590,00
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	UN	100	180,00
SANGUE OCULTO	UN	100	20,00

SÓDIO	UN	100	18,00
T3 LIVRE	UN	100	45,00
T4 LIVRE	UN	100	45,00
TEMPO DE COAGULAÇÃO	UN	100	20,00
TEMPO DE SANGRAMENTO	UN	100	15,00
TEMPO DE TROMBINA	UN	100	20,00
TEMPO DE TROMBOPLASTINA	UN	100	20,00
TESTOSTERONA LIVRE	UN	100	40,00
TGO	UN	100	6,00
TGP	UN	100	6,00
TIPAGEM SANGUÍNEA	UN	100	30,00
TOMOGRAFIA ABDOME INFERIOR E SUPERIOR	UN	100	470,00
TOMOGRAFIA COLUNA CERVICAL	UN	100	470,00
TOMOGRAFIA COLUNA DORÇAL	UN	100	470,00
TOMOGRAFIA COLUNA LOMBO-SACRA	UN	100	470,00
TOMOGRAFIA DA ARTICULAÇÃO	UN	100	470,00
TOMOGRAFIA DA PELVE / BACIA	UN	100	470,00
TOMOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	UN	100	470,00
TOMOGRAFIA DO CRÂNIO	UN	100	470,00
TOMOGRAFIA DO TORAX	UN	100	470,00
TOMOGRAFIA FACE OU SEIOS DA FACE	UN	100	470,00
TOMOGRAFIA MASTÓIDES OU ÓRBITAS	UN	100	470,00
TOMOGRAFIA MAXILAR	UN	100	470,00
TOMOGRAFIA SELA TÚRCICA	UN	100	470,00
TONOMETRI-BINOCULAR	UN	100	180,00
TRANSFERRINA	UN	100	38,00
TRIGLICERIDES	UN	100	6,00
TROPONINA	UN	100	25,00
TSH	UN	100	45,00
UREIA	UN	100	6,00
US ABDOME INFERIOR E SUPERIOR	UN	100	130,00
US ABDOME SUPERIOR FEMININO	UN	100	130,00
US ABDOME TOTAL	UN	100	170,00
US ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA)	UN	100	170,00
US APARELHO URINARIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	UN	100	130,00
US ARTICULAÇÃO	UN	100	150,00
US ARTICULAÇÃO LOMBO SACRA	UN	100	150,00
US DOPLER MÃO	UN	100	150,00
US DOPLER PUNHO	UN	100	150,00
US ECODOPLER CARÓTIDAS	UN	100	150,00
US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAS OU MUSCULO TENDÃO)	UN	100	130,00
US GLANDULAS SALIVARES	UN	100	160,00
US MAMA	UN	100	150,00
US MARTES MOLES	UN	100	150,00
US MORFOLOGICA COM DOPPLER 2° TRIMESTRE	UN	100	380,00
US OBSTETRICA	UN	100	130,00
US OBSTETRICA COM DOPPLER	UN	100	350,00
US OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO	UN	100	340,00
US OBSTETRICA GESTAÇÃO MULTIPLA - CADA FETO	UN	100	320,00

US OBSTETRICA GESTAÇÃO MULTIPLA COM DOPPLER COLORIDO - CADA FETO	UN	100	430,00
US OBSTETRICA 1º TRIMESTRE ENDOVAGINAL	UN	100	130,00
US OBSTETRICA 1º TRIMESTRE COM PUNÇÃO	UN	100	350,00
US ORGÃO SUPERFICIAIS (PENIS OU CRÂNIO)	UN	100	130,00
US ORGÃO SUPERFICIAIS TIREOIDE OU ESCROTO	UN	100	130,00
US PELVICA	UN	100	130,00
US PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	UN	100	170,00
US PROSTATA TRANSRETAL (NÃO INCLUI ADBOME INFERIOR MASCULINO)	UN	100	130,00
US PROSTATA VIA ABDOMINAL	UN	100	170,00
US REGIÃO SACRAL	UN	100	130,00
US SEIS DA FACE	UN	100	130,00
US TIREOIDE	UN	100	130,00
US TORACICA	UN	100	150,00
US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO	UN	100	450,00
US TRANSLUCÊNICA NUCAL	UN	100	430,00
US TRANSVAGINAL	UN	100	130,00
US TRANSVAGINAL (UTERO, OVARIO, VAGINA)	UN	100	130,00
US TRASRETAL RADIAL	UN	100	170,00
VDRL	UN	100	6,80
VHS	UN	100	8,00
VÍDEO ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	UN	100	400,00
VITAMINA B12	UN	100	90,00
VITAMINA D25	UN	100	82,00
TESTE ERGOMETRICO (ESTEIRA)	UN	100	290,00
ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO	UN	100	100,00
US COM DOPPLER PULSADO	UN	100	280,00
US COM DOPPLER VENOSO E ARTERIAL	UN	100	200,00
US ARTICULAÇÃO E PARTES MOLES	UN	100	290,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA	UN	100	350,00
RESSONÂNCIA COM CONTRASTE	UN	100	450,00
MAMOGAFIA	UN	100	150,00
ENDOSCOPIA	UN	100	600,00
COLONOSCOPIA	UN	100	800,00

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

QUANTIDADE	TIPO DE PROFISSIONAL	TIPO	VALOR
02	AUXILIAR DE HIGIENE BUCAL	MENSAL	1.718,00
06	OUTROS PROFISSIONAIS DE ENSINO MÉDIO	MENSAL	1.805,00
08	ENFERMEIRO	PLANTÃO 12 HORAS	250,00
08	ENFERMEIRO	MENSAL	4.300,00

02	ODONTOLOGO	DIÁRIA 8 HORAS	350,00
02	FARMACÊUTICO	MENSAL	4.200,00
02	NUTRICIONISTA	DIÁRIA 8 HORAS	250,00
01	FISIOTERAPEUTA	DIÁRIA 08 HORAS	250,00
06	MÉDICO CLÍNICO GERAL	PLANTÃO 12 HORAS	950,00
01	MÉDICO PSIQUIATRA	PLANTÃO 12 HORAS	950,00
01	MÉDICO ORTOPEDISTA	PLANTÃO 12 HORAS	950,00
01	MÉDICO ORTOPEDISTA	PLANTÃO 12 HORAS	950,00
01	MÉDICO PEDIATRA	PLANTÃO 12 HORAS	950,00
01	MÉDICO GINECOLOGISTA OBSTÉTRICO	PLANTÃO 12 HORAS	950,00
01	MÉDICO OFTALMOLOGISTA	PLANTÃO 12 HORAS	950,00
01	PSICÓLOGO	DIÁRIA 8 HORAS	250,00
05	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	MENSAL	2.300,00
06	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	PLANTÃO 12 HORAS	125,00
03	SOCORRISTA HABILITADO	PLANTÃO 12 HORAS	125,00
01	FONOAUDIÓLOGO	PLANTÃO 12 HORAS	950,00
01	ALERGISTA	PLANTÃO 12 HORAS	950,00
01	ENDOCRINOLOGISTA	PLANTÃO 12 HORAS	950,00
01	OTORRINOLARINGOLOGISTA	PLANTÃO 12 HORAS	950,00
01	ANGIOLOGISTA	PLANTÃO 12 HORAS	950,00

01	OCNLOGISTA	PLANTÃO 12 HORAS	950,00
01	COLOPROCTOLOGISTA	PLANTÃO 12 HORAS	950,00
01	DERMATOLOGISTA	PLANTÃO 12 HORAS	950,00
01	GASTROENTEROLOGISTA	PLANTÃO 12 HORAS	950,00
01	MASTOLOGISTA	PLANTÃO 12 HORAS	950,00
01	NEUROLOGISTA	PLANTÃO 12 HORAS	950,00
01	UROLOGISTA	PLANTÃO 12 HORAS	950,00
01	REUMATOLOGISTA	PLANTÃO 12 HORAS	950,00

PROCEDIMENTOS CIRURGÍCOS

CONSULTAS E TRATAMENTOS CLINICOS	UN	100	250,00 R\$
ASSISTÊNCIA AO PRÉ-NATAL	UN	100	250,00 R\$
EXAMES CITOPATOLÓGICOS (PREVENTIVO)	UN	100	250,00 R\$
BIÓPSIA	UN	100	1.000,00 R\$
REMOÇÃO DE SINAIS	UN	100	1.000,00 R\$
ELETROCAUTERIZAÇÃO DO COLO UTERINO	UN	100	1.000,00 R\$
IMPLANTE CONTRACEPTIVO SUBDÉRMICO	UN	100	500,00 R\$
INSERÇÃO DE DIU	UN	100	1.000,00 R\$
RETIRADA DO DIU	UN	100	500,00 R\$
NINFLOPASTIA	UN	100	2.000,00 R\$
DRENAGEM DA GLÂNDULA DE BARTOLIM	UN	100	500,00 R\$
MARSUPIALIZAÇÃO DA GLÂNDULA DE BARTOLIM	UN	100	1.000,00 R\$
BARTOLINECTOMIA	UN	100	2.000,00 R\$
DRENAGEM DE OBCESSO	UN	100	1.000,00 R\$
CATERERISMO VESICAL E PUNÇÃO VESICAL	UN	100	1.000,00 R\$
ABDOMINOCENTESE	UN	100	1.000,00 R\$
CIRURGIAS DA UNHA	UN	100	1.000,00 R\$
EXÉRESE CIRURGICA DO CALO PLANTAR	UN	100	1.000,00 R\$
OTOPLASTIAS (ORELHA RASGADA, ORELHA DE ABANO)	UN	100	1.500,00 R\$
ELETROCARDIOGRAMA	UN	100	100,00 R\$
ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA	UN	100	1.000,00 R\$

EXCISÃO DE LESÃO E/ OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE, ANEXOS E MUCOSAS	UN	100	1.000,00 R\$
EXÉRESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS	UN	100	1.000,00 R\$
FRENECTOMIA LINGUAL	UN	100	1.000,00 R\$
EXÉRESE DE LESÃO POR SHAVING	UN	100	1.000,00 R\$
EXCISÃO DE SUTURA DE LESÃO DE PELE COM PLÁSTICA EM "Z" OU ROTAÇÃO DE RETALHO	UN	100	1.500,00 R\$
HEMORROIDECTOMIA	UN	100	2.000,00 R\$
COLECISTECTOMIA	UN	100	4.000,00 R\$
HISTERECTOMIA (TOTAL, SUBTOTAL, COM ANEXECTOMIA)	UN	100	4.000,00 R\$
LAQUEADURA TUBÁRIA	UN	100	2.000,00 R\$
MIOMECTOMIA	UN	100	3.000,00 R\$
HERNIOPLASTIA (VENTRAL, INCISIONAL, UMBILICAL, IGUINAL)	UN	100	3.000,00 R\$
HIDROCELECTOMIA	UN	100	3.000,00 R\$
VASECTOMIA	UN	100	2.500,00 R\$
POSTECTOMIA	UN	100	2.000,00 R\$
COLPOPERINEOPLASTIAS (ANTERIOR E POSTERIOR)	UN	100	3.000,00 R\$
OOFECTOMIA	UN	100	3.000,00 R\$
TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	UN	100	1.000,00 R\$
DRENAGEM DE FURÚNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	UN	100	1.000,00 R\$
RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	UN	100	1.000,00 R\$
EXÉRESE DE XANTELASMA, CALÁZIO E PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCÍLIO	UN	100	1.000,00 R\$
APENDICECTOMIA	UN	100	4.000,00 R\$
PARACENTESE ABDOMINAL	UN	100	1.000,00 R\$
RETIRADA DE PINO INTRAÓSSEO	UN	100	1.000,00 R\$
TRATAMENTO CIRÚRGICO DA POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA	UN	100	1.500,00 R\$
LIBERAÇÃO/PLASTIA DE PREPÚCIO	UN	100	1.000,00 R\$
TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA SIMPLES	UN	100	2.000,00 R\$
PUNÇÃO E ASPIRAÇÃO DA BEXIGA	UN	100	1.000,00 R\$
PLÁSTICA DE FREIO BALANOPREPUCIAL	UN	100	1.000,00 R\$
CONIZAÇÃO DO COLO DO ÚTERO	UN	100	1.500,00 R\$
CURETRAGEM UTERINA PÓS-ABORTO	UN	100	2.000,00 R\$
CURETRAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	UN	100	2.000,00 R\$
ESVAZIAMENTO DO ÚTERO PÓS-ABORTO POR ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	UN	100	2.000,00 R\$
EPISIOPERINEORRAFIA NÃO OBSTÉTRICA	UN	100	1.500,00 R\$
EXÉRESE DE MAMA SUPRANUMERÁRIA	UN	100	2.000,00 R\$
PARTO NORMAL	UN	100	4.500,00 R\$
PARTO CESARIANA	UN	100	5.000,00 R\$
RESSUTURA DE EPISIORRAFIA PÓS-PARTO	UN	100	1.500,00 R\$
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GRAVIDEZ ECTÓPICA	UN	100	3.000,00 R\$
TORACOCENTESE	UN	100	2.000,00 R\$

RESSECÇÃO EM CUNHA DO LÁBIO E SUTURA EM ONCOLOGIA	UN	100	1.500,00 R\$
EXCISÃO DE NEOPLASIA DA PELE E SUTURA COM PLÁSTICA EM Z	UN	100	1.500,00 R\$
RAQUEANESTESIA	UN	100	1.000,00 R\$

Os valores dos itens acima citados foram levantados no mercado e são práticas comuns para as respectivas funções.

A estimativa total para a contratação dos serviços de saúde, abrangendo atendimentos médicos, ambulatoriais, hospitalares, exames laboratoriais e de imagem, bem como outros procedimentos necessários para atender às demandas da secretaria de saúde e da população, valores a serem empenhados gira em torno de R\$ 1.800.000,00.

Solicitamos a revisão e aprovação desta estimativa para que possamos prosseguir com as medidas administrativas necessárias para o credenciamento proposto.

Certo de sua compreensão e apoio, colocamo-nos à disposição para qualquer esclarecimento adicional que se fizer necessário.

Atenciosamente,

SEBASTIÃO AUGUSTO ANTERO DE MOURA
Secretário Municipal de Saúde