

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 001/2024**  
**CREDENCIAMENTO Nº 001/2024**  
**INEXIGIBILIDADE Nº 001/2024**

O **Consórcio Intermunicipal de Saúde da AMEOSC - CIS-AMEOSC**, neste ato representado por seu Presidente, Sr. Alexandre Gomes Ribas, Prefeito do Município de Itapiranga, no uso de suas atribuições legais, torna público aos interessados a realização de **CREDENCIAMENTO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS CONFORME TABELA EM ANEXO, PARA DISPONIBILIZAR À POPULAÇÃO DOS MUNICÍPIOS QUE INTEGRAM O CIS-AMEOSC**, conforme descrito nesse edital e seus anexos, e nos termos da Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021, **a partir do dia 05 de fevereiro de 2024 e tendo como prazo final o dia 04 de fevereiro de 2025.**

**1. DO OBJETO**

1.1 O presente procedimento tem como objeto o **CREDENCIAMENTO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS CONFORME TABELA EM ANEXO, PARA DISPONIBILIZAR À POPULAÇÃO DOS MUNICÍPIOS QUE INTEGRAM O CIS-AMEOSC**, de acordo com o Anexo I, Termo de Referência do edital.

1.2 Conforme art. 6º, inciso XLIII, da Lei Federal nº 14.133/2021, define-se credenciamento como o processo administrativo de chamamento público em que a Administração Pública convoca interessados em prestar serviços ou fornecer bens para que, preenchidos os requisitos necessários, se credenciem no órgão ou na entidade para executar o objeto quando convocados.

1.3 O critério de seleção é o previsto no art. 79, inciso II, da Lei Federal nº 14.133/2021, ou seja, com seleção a critério de terceiros, caso em que a seleção do contratado ficará a cargo do beneficiário direto da prestação.

**2. DA PARTICIPAÇÃO**

2.1 Poderão participar desta Licitação e serão credenciadas todas as pessoas jurídicas interessadas que comprovarem atender a todas as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos e que:

2.1.1. Desempenharem atividade pertinente e compatível com o objeto deste processo licitatório.

2.1.2. Preencham os requisitos legais para o exercício da atividade objeto do presente certame.

2.1.3. Atenderem a todas as exigências, inclusive para classificação e habilitação estabelecidas neste edital e seus anexos.

2.2 Não será admitida a participação:

- a) Aquele que não atenda às condições deste edital e seus anexos;
- b) Pessoa física ou jurídica que se encontre, ao tempo do credenciamento, impossibilitada de participar em decorrência de sanção que lhe foi imposta;
- c) Aquele que mantenha vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função no procedimento auxiliar de licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau;
- d) Empresas controladoras, controladas ou coligadas, nos termos da Lei nº 6.404/17 concorrendo entre si;
- e) Pessoa física ou jurídica que, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, tenha sido condenada judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;
- f) Agente público do Município, devendo ser observadas as situações que possam configurar conflito de interesses no exercício ou após o exercício do cargo ou emprego, nos termos da legislação que disciplina a matéria;

2.3 O impedimento de que trata a alínea “b” do item 2.2, supra, será também aplicado ao interessado que atue em substituição a outra pessoa, física ou jurídica, com o intuito de burlar a efetividade da sanção a ela aplicada, inclusive a sua controladora, controlada ou coligada, desde que devidamente comprovado o ilícito ou a utilização fraudulenta da personalidade jurídica do credenciado.

2.4 A situação de suspensão e impedimento inclui a verificação junto ao CEIS (Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas), ao CNEP (Cadastro Nacional de Empresas Punidas) e ao Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade.


2.5 Com exceção dos documentos que, por sua natureza, não possuem prazo de validade, os demais documentos deverão ser apresentados dentro da validade neles expressa ou com data de expedição não superior a 90 (noventa) dias da data da Solicitação de Credenciamento.

### 3. DA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS

3.1 - Para participar do credenciamento, o interessado deverá apresentar, por meio eletrônico, a documentação para avaliação pela comissão de contratação designada, através do e-mail: **CIS@AMEOSC.ORG.BR**, ou em cópia física entregue diretamente na sede do Consórcio, Rua Almirante Tamandaré, nº 320, Centro, São Miguel do Oeste – SC, CEP: 89.900-000, Edifício Comercial Inovar, segundo andar, sala 101.

### 4. DA FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS

 (49) 3621.0531  [cis@ameosc.org.br](mailto:cis@ameosc.org.br)  [www.ameosc.org.br/cis](http://www.ameosc.org.br/cis)

 Rua Segundo Anibal Balbinot, Nº 189 | Bairro Agostini - São Miguel do Oeste/SC

4.1 Os documentos necessários à habilitação deverão ser apresentados em língua portuguesa, absolutamente legíveis, sob pena de inabilitação. Deverão, ainda, estar válidos e em vigor na data da sessão de abertura de envelopes e julgamento.

I – Os documentos apresentados na forma de cópias reprográficas deverão estar autenticados, exceto os emitidos via internet.

II - A autenticação dos documentos feita por servidor municipal somente será realizada mediante apresentação do documento original.

III - Caso a licitante não autentique os documentos junto ao Consórcio, deverá fazê-lo em cartório, ou poderá apresentar declaração de autenticidade por advogado, sob sua responsabilidade pessoal, conforme permissivo constante no art. 12, IV, da Lei 14.133/21.

4.2.1. Documentos obtidos na rede *Internet* serão aceitos e considerados como originais, ainda que sejam apresentados através de cópia simples, desde que seja possível a sua verificação e confirmação de validade pela Comissão, na fase de habilitação.

4.2.3. As licitantes que, por sua natureza ou por força de lei, estiverem dispensadas da apresentação de determinados documentos de habilitação, deverão apresentar declaração identificando a situação e citando os dispositivos legais pertinentes.

## **5. DA DOCUMENTAÇÃO PARA O CREDENCIAMENTO**

5.1 A proponente interessada deverá apresentar a seguinte documentação de Habilitação:

### **5.2 TERMO DE ADESÃO AO CREDENCIAMENTO EDITAL DE CREDENCIAMENTO (conforme modelo Anexo III)**

#### **5.3 Da Habilitação Jurídica:**

5.3.1 Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrados, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores, que comprovem que o ramo de atividade da empresa é compatível com o objeto da Licitação.

5.3.2 Comprovante de Inscrição e de situação Cadastral da Pessoa Jurídica (CNPJ).

#### **5.4 Da Habilitação Fiscal e Trabalhista**

5.4.1 Certidão Negativa Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;

5.4.2 Certidão Negativa de Débitos Estaduais;

5.4.3 Certidão Negativa de Débitos Municipais (da sede da proponente);

5.4.4 Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas; nos termos da Lei nº 12.440/11;

5.4.5 Certificado de Regularidade junto ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, FGTS.

#### **5.5 Da Qualificação Econômico-Financeira**

5.3.1 Certidão Negativa de **Falência**, Recuperação Judicial ou Extrajudicial vigente, expedida pelos cartórios de registro de falência, recuperação judicial ou recuperação extrajudicial da sede da pessoa jurídica.

## 5.6 **Da Qualificação Técnica**

5.6.1 Comprovante do cadastramento do estabelecimento no Cadastro Nacional de Estabelecimentos em Saúde – CNES.

5.4.1 Alvará de localização e funcionamento do domicílio ou sede da licitante com data de validade vigente, de acordo com a legislação municipal própria;

5.4.2 Alvará Sanitário da sede da licitante com data de validade vigente, de acordo com a legislação municipal própria.

5.6.2 Comprovação da licitante de possuir em seu quadro permanente de funcionários ou como prestador de serviço, profissional de nível superior com registro na entidade competente, que será responsável pela execução dos serviços.

5.6.3 A comprovação do vínculo profissional pode se dar mediante a apresentação de contrato de trabalho, anotações da CTPS – Carteira de Trabalho e Previdência Social ou, no caso de prestador de serviços autônomo, do respectivo contrato de prestação de serviços. No caso de sócio(s), deverá o licitante apresentar cópia do contrato social atualizado.

5.6.4 Comprovante de Qualificação e/ou Habilitação Técnica do profissional indicado como responsável, através de Comprovante de Registro e Regularidade desse Profissional no Conselho de Regional de Medicina.

5.6.5 Equipamentos que necessitem de calibragem, aferição, regulagem ou outro processo, deverão ser apresentados laudos comprobatórios de tais serviços por empresa técnica responsável.

## 5.7 **Declarações**

a) Declaração da proponente de que: Não pesa contra si idoneidade, em função do disposto no art. 156 da Lei Federal nº 14.133/21; QUE Não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menores de 16 (dezesesseis) anos de idade, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, conforme disposto no inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal; DE Habilitação; DE Aceitação das condições do edital, DE Fornecimento dos itens conforme especificações; Declaração formal de que terá disponível para a execução do serviço objeto desta licitação profissionais com formação na especialidade exigida para a prestação de serviços e que todos os profissionais disponibilizados pela Licitante possuirão Registro de Qualificação de Especialidade (RQE) junto ao Conselho Regional de Medicina na especialidades; e Declaração de que os profissionais credenciados devem possuir especialização condizente com o CBO previsto na tabela SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, como autorizado a execução do serviço. ( <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp> )

## 6 **DO ENVIO E ANÁLISE DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

6.1 Aberto o período para solicitações de credenciamento, os interessados deverão encaminhar O TERMO DE ADESÃO AO CREDENCIAMENTO E A DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO, conforme item 3 deste edital.

6.2 A análise dos documentos de habilitação será realizada pela Agente de Contratações e Equipe de apoio em prazo não superior a 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da data do envio dos documentos.

6.3 O Agente de Contratações poderá, durante a análise da documentação, convocar os interessados para prestarem quaisquer esclarecimentos porventura necessários, bem como para complementarem, caso queiram, os documentos apresentados.

6.4 Serão considerados habilitados e credenciados os interessados que cumprirem todas as exigências deste Edital, sendo inabilitados e não credenciados aqueles que não cumprirem e não manifestarem interesse em complementar a documentação necessária.

6.5 O prazo de vigência do credenciamento será de 1 (um) ano, contado da data de sua publicação, prorrogável por iguais e sucessivos períodos, a critério da Administração Pública, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, tendo em vista o disposto no art. 106 da Lei n.º 14.133/2021.

6.6 A todo tempo, enquanto persistirem as necessidades da Administração, qualquer interessado que preencha os requisitos para o credenciamento, poderá habilitar-se.

## 7 DA DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

7.1 Após a análise documental, a comissão de contratação apresentará a relação geral dos credenciados, assim como a complementar sempre que novos interessados se credenciarem.

7.2 O processo de análise e o resultado final serão homologados pelo Prefeito Municipal ou Gestor do Fundo Municipal de Saúde, quando for o caso.

7.3 **Após o deferimento do credenciamento, o interessado será comunicado via correio eletrônico e publicação no Diário Oficial do Município, quando então será convocado a assinar o Contrato, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, sob pena de cancelamento.**

7.4 **A lista dos credenciados, segundo os critérios do edital, será divulgada e mantida atualizada por meio dos sítios eletrônicos <https://ameosc.org.br/consorcios/pagina-3084/> e será publicada no Diário Oficial dos Municípios.**

7.5 **A homologação do requerimento vincula o credenciado, sujeitando-o, integralmente, às condições estabelecidas neste edital.**

7.6 **A adesão de credenciados ao longo da vigência do credenciamento terá efeitos em relação apenas ao período remanescente de vigência e saldo de itens.**

## 8 DO TERMO DE CREDENCIAMENTO/CONTRATO

8.1 As contratações para a prestação dos serviços de que este instrumento convocatório trata dar-se-ão de forma direta, por inexigibilidade de licitação, através do sistema de credenciamento, com arrimo no disposto no art. 74, caput, da Lei nº 14.133/2021.

8.2 Após ser habilitado, o proponente será convocado para assinar o Termo de Credenciamento/ Contrato, no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

8.3 O mencionado instrumento contratual será formalizado na conformidade dos termos da minuta constituinte do Anexo III deste Edital, presentes as disposições do art. 90 da Lei nº 14.133/2021.

8.4 O credenciamento para prestação dos serviços de que o presente Edital trata não gera vínculo empregatício entre a o(a) Credenciado(a) e o CIS-AMEOSC.

8.5 Até a data prevista para ocorrência de assinatura do Termo de Credenciamento/Contrato, o CIS-AMEOSC, poderá inabilitar o convocado para prestação dos serviços, mediante despacho fundamentado, se tiver informação segura sobre qualquer fato ou circunstância, anterior ou



posterior à fase de habilitação, que desabone a sua habilitação jurídica, regularidade fiscal, regularidade trabalhista ou qualificação técnica.

8.6 O Termo de Credenciamento/Contrato será formalizado com presença, no que couber, das cláusulas previstas no art. 89 da Lei 14.133/2021.

8.7 O Termo de Credenciamento/Contrato poderá ser alterado, com a devida motivação, nos casos previstos no art. 124 da Lei 14.133/2021.

8.8 Os credenciados não terão vínculo empregatício com o Município, sendo de exclusiva responsabilidade daquele as despesas com seguros de natureza trabalhista vigentes, transporte, alimentação e quaisquer outros encargos que forem devidos, referentes à prestação dos serviços.

8.9 O credenciamento não gera para o credenciado o direito subjetivo à execução total do contrato, que será estimativo.

8.10 O Município não está obrigado a solicitar os serviços do credenciado, especialmente em caso de ausência de demanda que o justifique.

## **9 DAS OBRIGAÇÕES DA CREDENCIANTE (CIS/AMEOSC)**

9.1 Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado, anotando em registro próprio as falhas detectadas, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos empregados eventualmente envolvidos, e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

9.2 Permitir o livre acesso dos empregados, encarregados e/ou prepostos da contratada para a execução do contrato;

9.3 Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos empregados, encarregados e/ou prepostos da contratada, desde que inerentes ao objeto do Contrato.

## **10 DAS OBRIGAÇÕES DOS CREDENCIADOS**

10.1 As obrigações do Credenciado constam do ANEXO I – Termo de Referência.

## **11 DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS**

11.1 A interposição de recurso referente à habilitação ou inabilitação, à anulação ou revogação do credenciamento, observará o disposto no art. 165 da Lei nº 14.133/21.

11.2 O prazo recursal é de 3 (três) dias úteis, contados da data de intimação ou de lavratura da ata.

11.3 Os recursos deverão ser encaminhados através do e-mail: [CIS@AMEOSC.ORG.BR](mailto:CIS@AMEOSC.ORG.BR), com o título impugnações e recursos de editais.

11.4 O recurso será dirigido à autoridade que tiver editado o ato ou proferido a decisão recorrida, a qual poderá reconsiderar sua decisão no prazo de 3 (três) dias úteis, ou, nesse mesmo prazo, encaminhar recurso para a autoridade superior, a qual deverá proferir sua decisão no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

11.5 Os recursos interpostos fora do prazo não serão conhecidos.

11.6 O prazo para apresentação de contrarrazões ao recurso pelos demais interessados/credenciados será de 3 (três) dias úteis, contados da data da intimação pessoal ou

da divulgação da interposição do recurso, através do sistema eletrônico, assegurada a vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

11.7 O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.

11.8 O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

## 12 DO ENCERRAMENTO DO CREDENCIAMENTO

12.1 Encerrada a habilitação e exauridos os recursos administrativos, o credenciamento será encaminhado à autoridade superior, que poderá:

- a) Determinar o retorno dos autos para saneamento de irregularidades;
- b) Revogar o credenciamento por motivo de conveniência e oportunidade;
- c) Proceder à anulação do credenciamento, de ofício ou mediante provocação de terceiros, sempre que presente ilegalidade insanável;
- d) Adjudicar o objeto e homologar o credenciamento.

## 13 DAS INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

13.1 Conforme dispõe o art. 155 da Lei Federal nº 14.133, de 2021, o licitante ou o contratado será responsabilizado administrativamente pelas seguintes infrações:

- a) Dar causa à inexecução parcial do contrato;
- b) Dar causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- c) Dar causa à inexecução total do contrato;
- d) Deixar de entregar a documentação exigida para o certame;
- e) Não manter a proposta, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;
- f) Não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;
- g) Ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da licitação sem motivo justificado;
- h) Apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação ou a execução do contrato;
- i) Fraudar a licitação ou praticar ato fraudulento na execução do contrato;
- j) Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- k) Praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação;
- l) Praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

13.2 De acordo com o disposto no art. 156 da Lei Federal nº 14.133, de 2021, serão aplicadas ao responsável pelas infrações administrativas as seguintes sanções:

- a) Advertência;
- b) Multa;
- c) Impedimento de licitar e contratar;
- d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

13.3 Com base no disposto nos itens 15.1 e 15.2 serão aplicadas as sanções de:

13.3.1. Pela não apresentação da documentação de habilitação, proposta de preços e amostras (quando solicitadas), ou pela apresentação de documentação falsa ou pela não manutenção da proposta:

- I. Advertência;
- II. Multa na razão de 10% (*dez por cento*) sobre o valor total da proposta;
- III. Suspensão temporária do direito de licitar e contratar com o CIS-AMEOSC, pelo prazo de até 03 (*três*) anos, de acordo com a gravidade dos fatos, seus efeitos e os antecedentes da licitante ou contratada.

13.3.2 Pela oferta/envio de proposta de objeto em desacordo com as especificações constantes no Edital:

- I. Advertência;
- II. Multa na razão de 10% (*dez por cento*) sobre o valor total do objeto ofertado em desacordo.

13.3.3 Pela recusa no fornecimento do objeto nos prazos previstos em Edital:

- I. Advertência;
- II. Multa na razão de 10% (*dez por cento*) sobre o valor total do objeto recusado;
- III. Suspensão temporária do direito de licitar e contratar com o CIS-AMEOSC, pelo prazo de até 03 (*três*) anos, de acordo com a gravidade dos fatos, seus efeitos e os antecedentes da licitante ou contratada.

13.3.4 Pelo atraso no fornecimento do objeto, considerando os prazos exigidos no Edital:

- I. Advertência;
- II. Multa diária na razão de 1% (*um por cento*) sobre o valor total do objeto não fornecido, por dia de atraso, a contar do primeiro dia após o término do prazo previsto para entrega do objeto;
- III. Suspensão temporária do direito de licitar e contratar com o CIS-AMEOSC, pelo prazo de até 03 (*três*) anos, de acordo com a gravidade dos fatos, seus efeitos e os antecedentes da licitante ou contratada.

13.3.5 Pela entrega do objeto em desacordo com os termos do Edital:

- I. Advertência;
- II. Multa na razão de 10% (*dez por cento*) sobre o valor total do objeto fornecido em desacordo;
- III. Suspensão temporária do direito de licitar e contratar com o CIS-AMEOSC, pelo prazo de até 03 (*três*) anos, de acordo com a gravidade dos fatos, seus efeitos e os antecedentes da licitante ou contratada.

13.3.6 Por causar prejuízo material resultante diretamente da execução contratual:

- I. Advertência;
- II. Ressarcimento ao erário;



- III. Multa na razão de 10% (*dez por cento*) sobre o valor do objeto;
- IV. Suspensão temporária do direito de licitar e contratar com o CIS-AMEOSC, pelo prazo de até 03 (*três*) anos, de acordo com a gravidade dos fatos, seus efeitos e os antecedentes da licitante ou contratada.
- a. A sanção prevista alínea “d” do item 15.2 (*declaração de inidoneidade para licitar ou contratar*) poderá ser aplicada em qualquer das infrações administrativas, dependendo da gravidade dos fatos, conforme dispõe o Art. 156, § 5º da Lei Federal nº 14.133, de 2021, a qual impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 03 (*três*) anos e máximo de 06 (*seis*) anos.
- b. A personalidade jurídica poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos neste edital ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, a pessoa jurídica sucessora ou a empresa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, como sancionado, observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia.
- c. No prazo máximo 15 (*quinze*) dias úteis, contado da data de aplicação da sanção, o órgão gerenciador informará os dados relativos às sanções por eles aplicadas, para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP), instituídos no âmbito do Poder Executivo Federal.

## 14 DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

- 14.1 As despesas decorrentes deste processo licitatório correrão por conta das dotações previstas na Lei Orçamentária do Exercício vigente.

## 15 DA FORMA DE PAGAMENTO

- 15.1 O pagamento será efetuado conforme estabelecido no Anexo I – Termo de Referência.

## 16 DO REAJUSTAMENTO

- 16.1 Os preços apresentados nas propostas serão irrevogáveis durante a vigência do contrato e deverão incluir todos e quaisquer ônus, quer seja tributário, fiscal ou trabalhista, seguros, impostos e taxas e quaisquer encargos necessários à execução do objeto do contrato.
- 16.2 Havendo renovação, observando o interregno mínimo de 1 (um) ano, contado da data da apresentação da proposta ou da data da última repactuação, o contrato será reajustado aplicando-se como índice de majoração o IPCA – Índice nacional de preços ao consumidor amplo - acumulado nos últimos 12 (*doze*) meses ou outro índice oficial que venha a substituí-lo, com periodicidade anual, nos termos da legislação vigente.

## 17 DA VIGÊNCIA

- 17.1 O Credenciamento terá vigência inicial de 12 (*doze*) meses, contados a partir de publicação, prorrogável por igual período, caso haja interesse da Administração Municipal, nos

termos da legislação atinente à matéria, ou até entrega total dos serviços especificados neste edital.

17.2 O credenciamento permanecerá aberto a futuros interessados que preencherem as condições previstas nesse edital, durante todo o seu período de vigência.

## **18 DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**

18.1 Os serviços deverão ser prestados conforme o Anexo I, Termo de Referência do Edital e demais legislações relativas ao serviço objeto deste certame.

18.2 A não entrega do objeto conforme estabelecido neste Edital, ensejará a revogação do Contrato ou equivalente, e a aplicação das sanções legais previstas, após proporcionado o contraditório e ampla defesa.

## **19 DAS HIPÓTESES DE DESCREDENCIAMENTO**

19.1 O Município poderá promover o descredenciamento, a qualquer tempo, por razões devidamente fundamentadas em fatos supervenientes ou conhecidos após o credenciamento, que importem comprometimento da capacidade técnica, fiscal ou da postura profissional do Credenciado, ou ainda que fira o padrão ético ou operacional do trabalho, sem que caiba ao mesmo qualquer direito a indenização, compensação ou reembolso, seja a que título for.

19.2 O Credenciado poderá solicitar o seu descredenciamento a qualquer tempo, desde que requerido com antecedência mínima de 30 (trinta) dias e de forma justificada.

19.3 Na hipótese de descumprimento das obrigações pelo Credenciado, este estará sujeito às sanções previstas no Edital, seus Anexos e na Lei Federal nº 14.133/2021.

19.4 Fica assegurado ao Credenciado o direito ao contraditório, sendo avaliadas suas razões pela Equipe de Apoio, que opinará em 05 (cinco) dias úteis e as submeterá ao Prefeito Municipal.

19.5 Se for conveniente para a Administração Municipal, a mesma poderá, a qualquer tempo, buscar alternativas por outros modelos de gestão e contratação da prestação dos serviços objeto deste Edital.

## **20 DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS**

20.1 O CIS-AMEOSC reserva-se ao direito de anular ou revogar a presente licitação, nos casos previstos em Lei, ou de homologar o seu objeto no todo ou em parte, por conveniência administrativa, técnica ou financeira, sem que, com isso caiba aos proponentes o direito de indenização ou reclamação de qualquer natureza.

20.2 É facultada à Comissão de Licitação promover, a qualquer tempo, diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo.

20.3 Fica eleito o Foro da Comarca de São José do Cedro, para dirimir conflitos que não possam ser resolvidos extrajudicialmente.

## **21 DOS ANEXOS**

21.1 Fazem parte do presente Edital:

Anexo I – Termo de Referência do Edital;

Anexo II – Tabela de Valores e Serviços

Anexo III - Requerimento para credenciamento;

Anexo IV - Minuta do Termo de Credenciamento

São Miguel do Oeste/SC, 24 de janeiro de 2024.

Alexandre Gomes Ribas  
Prefeito de Itapiranga  
Presidente do CIS-AMEOSC

Marina Guerini  
Assessor Jurídico  
OAB/SC 28.067

## **ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA**

### **1 Objeto**

**1.1 CREDENCIAMENTO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS CONFORME TABELA EM ANEXO, PARA DISPONIBILIZAR À POPULAÇÃO DOS MUNICÍPIOS QUE INTEGRAM O CIS-AMEOSC** conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

1.2 O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Resolução 017/2023. Os bens objeto desta contratação são caracterizados como comuns, por possuírem padrões de desempenho e qualidade que podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações reconhecidas e usuais do mercado, conforme justificativa constante do Estudo Técnico Preliminar.

### **2 Fundamentação/Justificativa do Objeto**

A contratação visa assegurar a prestação de serviço de consultas medicas com especialistas para os pacientes dos municípios que integram o CIS-AMEOSC. A contratação se faz necessária em virtude das cotas do SUS dos municípios serem pequenas ou inexistentes para suprir as necessidades de suas respectivas populações. Desta forma, necessita-se complementar o serviço, adquirindo consultas nas especialidades descritas acima. Justifica-se que são necessários estes atendimentos, tendo em vista que possuímos uma demanda de pacientes que buscam e necessitam dessas especialidades. A contratação tem por objetivo

fornecer acesso igualitário e de acordo com o grau de prioridade estabelecido pela regulação municipal de consultas médicas nas especializadas mencionadas para a população dos municípios integrantes do CIS-AMEOSC.

### 3 Especificação do Objeto

3.1 As especificações detalhadas de todos os elementos que constituem o objeto ou serviço a ser contratado, estão destacadas no ANEXO II, do presente Edital.

3.2 A contratação será realizada conforme demanda que vier a surgir no decorrer da vigência do credenciamento. Dessa forma, a contratação será por credenciamento, sendo que o prazo de validade do contrato é de 12 (doze) meses, ficando o seu detentor obrigado a manter o seu preço registrado por igual período.

3.3 O contratado deve garantir a confidencialidade dos dados e informações do paciente;

3.4 Fica proibida a cobrança de qualquer serviço prestados aos usuários do SUS, ficando o contratado responsabilizado por qualquer cobrança indevida feita a usuário;

3.5 Os serviços credenciados deverão ser executados nas dependências das clínicas credenciadas, sendo a mesma responsável pelo fornecimento de todos os materiais e equipamentos necessários a prestação do serviço.

3.6 O contratado deverá prestar os serviços conforme necessidade das Secretarias Municipais de Saúde, as quais encaminharão os pacientes com cronograma que será determinado anteriormente.

3.7 Para a presente licitação não há a necessidade de agrupamento dos itens por lotes.

3.8 No valor estimado, estão inclusas todas as despesas inerentes à entrega do objeto licitado.

### 4 Prazo, local e condições de entrega ou execução do Objeto

#### 4.1 LOCAL DE ENTREGA

4.1.1 A execução dos serviços deverá ser executada de forma parcelada, de acordo com as solicitações da Secretarias Municipais de Saúde dos Municípios Consorciados.

4.1.2 O atendimento deverá ocorrer em estabelecimento próprio, de responsabilidade do prestador mediante recebimento de autorização da secretaria para a execução do serviço.

4.1.3 Executar os serviços nas condições observando-se os parâmetros de boa técnica e as normas legais aplicáveis, bem como atender os pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre qualidade na prestação de serviço;

4.1.4 Garantir a confidencialidade dos dados e informações do paciente.

4.1.5 Responsabilizar-se pela manutenção do ambiente físico, pelos materiais e equipamentos necessários para realização dos atendimentos.

4.1.6 Emitir junto com a nota fiscal relatório dos pacientes atendidos, encaminhar para o Consórcio todas as guias de autorização junto com os demais documentos, carimbados e assinados.

## 4.2 PRAZO DE ENTREGA

4.2.1 Os itens deverão ser disponibilizados/agendados com maior brevidade possível, após as secretarias entrarem em contato com a clínica e repassar a lista de pacientes devidamente inseridos e autorizados no SISREG.

## 4.3 CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO:

4.3.1 O objeto da presente licitação será atestado pelos prepostos do contrato que adotarão os seguintes procedimentos:

4.3.2 Recebimento provisório: de posse dos documentos apresentados pela contratada e de uma via da Ordem de Compra e/ou outros documentos relativos ao processo licitatório, receberá o objeto para verificação de especificações, quantidade, validade, prazos, preços e outros dados pertinentes à entrega do bem/execução do serviço. Encontrando irregularidade, fixará prazos para correção pela contratada, ou aprovando, receberá provisoriamente.

4.3.3 Recebimento definitivo: após recebimento provisório, estando o objeto nos exatos termos do edital e da proposta vencedora, será efetivado o recebimento definitivo, mediante recibo aposto na nota fiscal. Caso fique constatada a irregularidade na entrega, a contratada após comunicação do preposto deverá saná-la no prazo máximo de 05 (cinco) dias corridos. Em caso de irregularidade não sanada pelo vencedor, o preposto reduzirá a termo os fatos ocorridos e encaminhará ao gestor de contratos para aplicação de penalidades. Em caso de necessidade de providências por parte do vencedor, os prazos de pagamento serão suspensos e o fornecimento considerado em atraso, sujeitando-a a aplicação das sanções estabelecidas na lei e neste instrumento. Os bens/serviços serão recebidos definitivamente no prazo de até 30 (trinta) dias, contados do recebimento provisório. Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem anterior não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo.

4.3.4 O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.

## 4.4 SUBCONTRATAÇÃO

4.4.1 Não será permitido a subcontratação do objeto deste termo de referência.



## 5 Qualificação Técnica e/ou documentação específica.

5.1 Conforme edital.

## 6 DO PAGAMENTO

6.1 O pagamento devido ao contratado será efetuado com recursos do ente licitante, por intermédio do Banco do Brasil em conta corrente indicada pelo contratado, até o dia 30 do mês subsequente a prestação dos serviços, e emissão da referida nota fiscal.

6.2 O contratado deverá informar no corpo/observações da(s) notas(s) fiscal(is) emitidas, os dados da conta corrente para pagamento.

6.3 O contratado que não possuir conta corrente no Banco do Brasil poderá receber o pagamento em outras instituições, mediante crédito em conta corrente do favorecido.

6.4 A conta corrente indicada pelo contratado deverá, obrigatoriamente, estar relacionada a pessoa jurídica, ao CNPJ da matriz ou da filial do licitante vencedor.

6.6 O pagamento somente ocorrerá mediante a apresentação de nota fiscal emitida de forma correta.

6.7 A nota fiscal que for apresentada com erro será devolvida ao contratado para retificação e reapresentação, acrescendo-se ao prazo fixado os dias que se passarem entre a data da devolução e a da reapresentação.

6.8 A devolução da nota fiscal não aprovada pelo Consórcio, em hipótese alguma servirá de pretexto para que o contratado suspenda a entrega.

6.9 O licitante vencedor deverá apresentar também o Relatório Mensal das atividades Desenvolvidas, no caso de prestador de serviços.

6.10 Além da nota fiscal e do Relatório mensal das atividades desenvolvidas, o pagamento fica condicionado a comprovação da regularidade fiscal do licitante vencedor, através da apresentação das seguintes certidões:

- a) - Certidão Negativa de Débitos Federais;
- b) - Certidão Negativa de Débitos Estaduais;
- c) - Certidão Negativa de Débitos Municipais (da sede da Contratada);
- d) - Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- e) - Certidão Negativa de Débitos relativos ao FGTS.

6.11 Quando do faturamento dos bens e serviços prestados, todos os contratados deverão observar o disposto na IN RFB nº 1.234/2012.

## 7 DOS DEVERES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

7.1 A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes neste termo e firmadas na sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

7.1.1 Efetuar a entrega do objeto/ realizar a execução dos serviços em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no termo de referência, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: marca, fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade/ quantidade de material e/ou descrição dos serviços executados mencionadas (os) neste termo de referência;

7.1.2 Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

7.1.3 Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos, bem como corrigir os serviços não executados de acordo com o termo de referência e edital;

7.1.4 Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a prestação dos serviços, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

7.1.5 Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas;

7.1.6 Indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato, quando for o caso.

7.1.7 Sujeitar-se à ampla e irrestrita fiscalização por parte do Consórcio, prestando todos os esclarecimentos solicitados.

## **8 DOS DEVERES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE**

8.1 São obrigações da Contratante:

8.1.1 Receber o objeto/o serviço no prazo e condições estabelecidas no Edital e seus anexos;

8.1.2 Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens/serviços recebidos provisoriamente com as especificações constantes do Edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;

8.1.3 Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido/ serviço executado, para que seja substituído, reparado ou corrigido;

8.1.4 Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado;

8.1.5 Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto/ execução do serviço, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos;

8.1.6 Exigir o cumprimento de todos os compromissos assumidos pela empresa fornecedora, de acordo com os termos de sua proposta;

8.1.7 Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelo fornecedor;

8.2 A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente objeto, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

## 9 DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

9.1 O edital, o termo de contrato e a ata de registro de preços deverão disciplinar a aplicação de sanções relativas à licitação e ao contrato, com indicação das infrações e respectivas sanções, levando em consideração a natureza, os prazos de execução do objeto e o princípio da proporcionalidade.

## 10 DO RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO

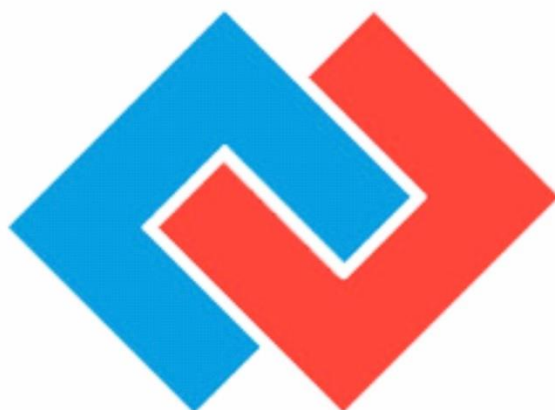
10.1 O responsável pela fiscalização e acompanhamento do processo é Ezequiel Pacini, *cujo telefone e endereço de e-mail são: 49-99166 7145 e e-mail cisameosc@ameosc.org.br*. Este ficará responsável pelas informações técnicas necessárias para fiel cumprimento do objeto desta contratação/aquisição e fiscalização.

10.2 A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da Contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos.

**ANEXO II**

**TABELA DE VALORES E SERVIÇOS  
CIS-AMEOSC**

**OUTUBRO 2023**



**CIS-AMEOSC**

Consórcio Intermunicipal de  
Saúde da Ameosc



# CIS-AMEOSC

Consórcio Intermunicipal de  
Saúde da Ameosc

## CONSULTAS

## E EXAMES ESPECIALIZADOS

| <u>ANATOMIA PATOLÓGICA</u>   |                |             |
|--|----------------|-------------|
| PROCEDIMENTO   | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
| Exame AnatomoPatológico p/ Congelamento/Parafina (Exceto Colo Uterino e Mama) peça Cirúrgica | 02.03.02.003-0 | 40,78       |
| Exame Anatomopatológico de Mama- Biopsia   | 02.03.02.006-5 | 45,83       |
| Exame Anatomopatológico de Mama- Peça Cirúrgica  | 02.03.02.007-3 | 61,77       |
| Exame Anatomopatológico do Colo Uterino- Biopsia   | 02.03.02.008-1 | 40,78       |
| Exame Citopatológico Cervico-Vaginal / Microflora  | 02.03.01.001-9 | 13,72       |
| Exame Citopatológico da Mama   | 02.03.01.004-3 | 35,34       |
| Exame Citopatológico Hormonal Seriado (Mínimo 3 coletas)                                     | 02.03.01.002-7 | 20,96       |
| Exame de Citologia Oncótica (Exceto Cervico -Vaginal)  | 02.03.01.003-5 | 20,96       |
| Imunohistoquímica de Neoplasias/ Malignas (Por Marcador/ Max. 06)                            | 02.03.02.004-9 | 300,00      |
| Exame Anatomopatológico de Tireoide  | 90310          | 48,00       |
| Exame de Biopsia de Próstata (por peça)  | 90255          | 33,00       |



## ANÁLISES CLÍNICAS

| PROCEDIMENTO  | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|---|----------------|-------------|
| Determinação de Capacidade de Fixação do Ferro        | 02.02.01.002-3 | 2,01        |
| Determinação de Curva Glicêmica (2 Dosagens)          | 02.02.01.004-0 | 3,63        |
| Determinação de Curva Glicêmica Clássica (5 Dosagens) | 02.02.01.007-4 | 10,00       |
| Dosagem de Ácido Úrico                                | 02.02.01.012-0 | 1,85        |
| Dosagem de Ácido VanilMandélico                       | 02.02.01.013-9 | 9,00        |
| Dosagem de Alfa - 1- Glicoproteína Ácida              | 02.02.01.016-3 | 3,68        |
| Dosagem de Amilase                                    | 02.02.01.018-0 | 2,25        |
| Dosagem de Amônia                                     | 02.02.01.019-8 | 3,51        |
| Dosagem de Bilirrubina Total e Frações                | 02.02.01.020-1 | 2,01        |
| Dosagem de Cálcio                                     | 02.02.01.021-0 | 1,85        |
| Dosagem de Cálcio Ionizável                           | 02.02.01.022-8 | 3,51        |
| Dosagem de Cloreto                                    | 02.02.01.026-0 | 1,85        |
| Dosagem de Colesterol HDL                             | 02.02.01.027-9 | 3,51        |
| Dosagem de Colesterol LDL                             | 02.02.01.028-7 | 3,51        |
| Dosagem de Colesterol Total                           | 02.02.01.029-5 | 1,85        |
| Dosagem de Colinesterase                              | 02.02.01.030-9 | 3,68        |
| Dosagem de Creatinina                                 | 02.02.01.031-7 | 1,85        |
| Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)                 | 02.02.01.032-5 | 3,68        |
| Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB             | 02.02.01.033-3 | 4,12        |
| Dosagem de Desidrogenase Lática                       | 02.02.01.036-8 | 3,68        |
| Dosagem de Ferritina                                  | 02.02.01.038-4 | 15,59       |
| Dosagem de Ferro Sérico                               | 02.02.01.039-2 | 3,51        |
| Dosagem de Folato                                     | 02.02.01.040-6 | 15,65       |
| Dosagem de Fosfatase Ácida Total                      | 02.02.01.041-4 | 2,01        |
| Dosagem de Fosfatase Alcalina                         | 02.02.01.042-2 | 2,01        |
| Dosagem de Fósforo                                    | 02.02.01.043-0 | 1,85        |
| Dosagem de Fração Prostática da Fosfatase Ácida       | 02.02.01.044-9 | 2,01        |
| Dosagem de Gama-Glutamil-Transferase (GAMA GT)        | 02.02.01.046-5 | 3,51        |
| Dosagem de Glicose                                    | 02.02.01.047-3 | 1,85        |
| Dosagem de Glicose -6-Fosfato Desidrogenase           | 02.02.01.048-1 | 3,68        |
| Dosagem de Hemoglobina Glicosilada                    | 02.02.01.050-3 | 7,86        |
| Dosagem de Lipase                                     | 02.02.01.055-4 | 2,25        |
| Dosagem de Magnésio                                   | 02.02.01.056-2 | 2,01        |
| Dosagem de Muco-Proteína                              | 02.02.01.057-0 | 2,01        |
| Dosagem de Potássio                                   | 02.02.01.060-0 | 1,85        |
| Dosagem de Proteínas Totais                           | 02.02.01.061-9 | 1,40        |

|   |                |       |
|---|----------------|-------|
| Dosagem de Proteínas Totais e Frações                                 | 02.02.01.062-7 | 1,85  |
| Dosagem de Sódio  | 02.02.01.063-5 | 1,85  |
| Dosagem de Transaminase Glutâmico- Oxalacética (TGO)                  | 02.02.01.064-3 | 2,01  |
| Dosagem de Transaminase Glutâmico- Pirúvica (TGP)                     | 02.02.01.065-1 | 2,01  |
| Dosagem de Transferrina   | 02.02.01.066-0 | 4,12  |
| Dosagem de Triglicerídeos   | 02.02.01.067-8 | 3,51  |
| Dosagem de Uréia  | 02.02.01.069-4 | 1,85  |
| Dosagem de Vitamina B12   | 02.02.01.070-8 | 15,24 |
| Eletroforese de Lipoproteína  | 02.02.01.071-6 | 3,68  |
| Eletroforese de Proteína  | 02.02.01.072-4 | 4,42  |
| Gasometria (PH PCO2 PO2 Bicarbonato AS2 (Exceto base)                 | 02.02.01.073-2 | 60,00 |
| Dosagem de 25 Hidroxivitamina D                                       | 02.02.01.076-7 | 15,24 |
| Contagem de Plaquetas   | 02.02.02.002-9 | 2,73  |
| Contagem de Reticulócitos   | 02.02.02.003-7 | 2,73  |
| Determinação de Sulfo-Hemoglobina                                     | 02.02.02.006-1 | 2,73  |
| Determinação de Tempo de Coagulação                                   | 02.02.02.007-0 | 2,73  |
| Determinação de Tempo de Sangramento-Duke                             | 02.02.02.009-6 | 2,73  |
| Determinação de Tempo de Sangramento de Ivy                           | 02.02.02.010-0 | 9,00  |
| Determinação de Tempo de Trombina                                     | 02.02.02.012-6 | 2,85  |
| Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP Ativada) | 02.02.02.013-4 | 5,77  |
| Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)                | 02.02.02.014-2 | 2,73  |
| Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (VHS)                 | 02.02.02.015-0 | 2,73  |
| Dosagem Anticoagulante Circulante                                     | 02.02.02.016-9 | 4,11  |
| Dosagem de Fator IX   | 02.02.02.019-3 | 7,61  |
| Dosagem de Fator V  | 02.02.02.020-7 | 4,73  |
| Dosagem de Fibrinogênio   | 02.02.02.029-0 | 4,60  |
| Dosagem de Hemoglobina  | 02.02.02.030-4 | 1,53  |
| Dosagem de Hemoglobina - Instabilidade a 37° C                        | 02.02.02.031-2 | 2,73  |
| Dosagem de Hemossiderina  | 02.02.02.033-9 | 2,73  |
| Dosagem de Plasminogênio  | 02.02.02.034-7 | 4,11  |
| Eritrograma (Eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)                   | 02.02.02.036-3 | 2,73  |
| Hemograma Completo  | 02.02.02.038-0 | 4,11  |
| Leucograma  | 02.02.02.039-8 | 2,73  |
| Pesquisa de Células Le  | 02.02.02.041-0 | 4,11  |
| Pesquisa de Corpúsculos de Heinz                                      | 02.02.02.042-8 | 2,73  |
| Pesquisa de Hemoglobina S   | 02.02.02.044-4 | 2,73  |
| Prova de Consumo de Protrombina                                       | 02.02.02.048-7 | 4,11  |
| Prova de Retração do Coágulo  | 02.02.02.049-5 | 2,73  |
| Prova do Laco   | 02.02.02.050-9 | 2,73  |

|  |                |       |
|--|----------------|-------|
| Teste de HAM (Hemólise Ácida)  | 02.02.02.053-3 | 2,73  |
| Teste Direto de Antiglobulina Humana (TAD)   | 02.02.02.054-1 | 2,73  |
| Contagem de Linfócitos B   | 02.02.03.001-6 | 15,00 |
| Determinação de Fator Reumatóide   | 02.02.03.007-5 | 2,83  |
| Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa  | 02.02.03.008-3 | 9,25  |
| Dosagem de Alfa-Fetoproteína   | 02.02.03.009-1 | 15,06 |
| Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA)  | 02.02.03.010-5 | 16,42 |
| Dosagem de Beta-2-Microglobulina   | 02.02.03.011-3 | 13,55 |
| Dosagem de Complemento C3  | 02.02.03.012-1 | 17,16 |
| Dosagem de Complemento C4  | 02.02.03.013-0 | 17,16 |
| Dosagem de Crioaglutinina  | 02.02.03.014-8 | 2,83  |
| Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)  | 02.02.03.015-6 | 17,16 |
| Dosagem de Imunoglobulina E (IGE)  | 02.02.03.016-4 | 9,25  |
| Dosagem de Imunoglobulina G (IGG)  | 02.02.03.017-2 | 17,16 |
| Dosagem de Imunoglobulina M (IGM)  | 02.02.03.018-0 | 17,16 |
| Dosagem de Inibidor de C1 - Esterase   | 02.02.03.019-9 | 4,10  |
| Dosagem de Proteína C Reativa  | 02.02.03.020-2 | 2,83  |
| Pesquisa de Anticorpo IGG Anticardiolipina   | 02.02.03.025-3 | 10,00 |
| Pesquisa de Anticorpo IGM Anticardiolipina   | 02.02.03.026-1 | 10,00 |
| Pesquisa de Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori  | 02.02.03.028-8 | 17,16 |
| Pesquisa de Anticorpos Anti-Hiv- 1+ Hiv-2 (Elisa)                                      | 02.02.03.030-0 | 10,00 |
| Pesquisa de Anticorpos Anti-HTLV-1 + HTLV-2  | 02.02.03.031-8 | 18,55 |
| Pesquisa de Anticorpos Anti-Ribonucleoproteína (RNP)                                   | 02.02.03.032-6 | 17,16 |
| Pesquisa de Anticorpos Anti -Schistosomas  | 02.02.03.033-4 | 5,74  |
| Pesquisa de Anticorpos Anti-SM   | 02.02.03.034-2 | 17,16 |
| Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-A (RO)  | 02.02.03.035-0 | 18,55 |
| Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-B (LA)  | 02.02.03.036-9 | 18,55 |
| Pesquisa Anticorpos Antibrucelas   | 02.02.03.040-7 | 3,70  |
| Pesquisa de Anticorpos Anticisticerco  | 02.02.03.041-5 | 5,83  |
| Pesquisa de Anticorpos Anticlamidia (Por Imunofluorescência)                           | 02.02.03.042-3 | 10,00 |
| Pesquisa de Anticorpos Antiequinococos   | 02.02.03.044-0 | 9,25  |
| Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozóides   | 02.02.03.046-6 | 9,70  |
| Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (Aslo)                                     | 02.02.03.047-4 | 2,83  |
| Pesquisa de Anticorpos Antileptospiras   | 02.02.03.053-9 | 4,10  |
| Pesquisa de Anticorpos Antimicrosomas  | 02.02.03.055-5 | 17,16 |
| Pesquisa de Anticorpos Antimúsculo Estriado  | 02.02.03.057-1 | 17,16 |
| Pesquisa de Anticorpos Antinúcleo - FAN  | 02.02.03.059-8 | 17,16 |
| Pesquisa de Anticorpos Antiplasmódios  | 02.02.03.061-0 | 10,00 |
| Pesquisa de Anticorpos Contra Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (Anti-HBS) | 02.02.03.063-6 | 18,55 |

|  |                |       |
|--|----------------|-------|
| Pesquisa de Anticorpos Contra Antígeno e do Vírus da Hepatite B (Anti-HBE)               | 02.02.03.064-4 | 18,55 |
| Pesquisa de Anticorpos Contra Histoplasma  | 02.02.03.065-2 | 7,78  |
| Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite C (Anti-HCV)                           | 02.02.03.067-9 | 18,55 |
| Pesquisa de Anticorpos Heterofilos Contra o Vírus Epstein-Barr                           | 02.02.03.073-3 | 2,83  |
| Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovirus   | 02.02.03.074-1 | 11,00 |
| Pesquisa de Anticorpos IGG Antileishmanias   | 02.02.03.075-0 | 9,25  |
| Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma  | 02.02.03.076-8 | 16,97 |
| Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGG) | 02.02.03.078-4 | 18,55 |
| Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Hepatite A (HAVIGG)                         | 02.02.03.080-6 | 18,55 |
| Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Rubéola                                     | 02.02.03.081-4 | 17,16 |
| Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Varicela - Herpes Zoster                    | 02.02.03.082-2 | 17,16 |
| Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus Epstein-Barr                                   | 02.02.03.083-0 | 17,16 |
| Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus Herpes Simples                                 | 02.02.03.084-9 | 17,16 |
| Pesquisa de Anticorpos IGM Anticitomegalovirus   | 02.02.03.085-7 | 11,61 |
| Pesquisa de Anticorpos IGM Antileishmanias   | 02.02.03.086-5 | 10,00 |
| Pesquisa de Anticorpos IGM Antitoxoplasma  | 02.02.03.087-3 | 18,55 |
| Pesquisa de Anticorpos IGM Contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGM) | 02.02.03.089-0 | 18,55 |
| Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus da Hepatite A (HAVIGG)                         | 02.02.03.091-1 | 18,55 |
| Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus da Rubéola                                     | 02.02.03.092-0 | 17,16 |
| Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus da Varicela - Herpes Zoster                    | 02.02.03.093-8 | 17,16 |
| Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus Epstein-Barr                                   | 02.02.03.094-6 | 17,16 |
| Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus Herpes Simples                                 | 02.02.03.095-4 | 17,16 |
| Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionário (CEA)  | 02.02.03.096-2 | 13,35 |
| Pesquisa de Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (HBSAG)                        | 02.02.03.097-0 | 18,55 |
| Pesquisa de Antígeno e do Vírus da Hepatite B (HBEAG)                                    | 02.02.03.098-9 | 18,55 |
| Pesquisa de Crioglobulinas   | 02.02.03.100-4 | 2,83  |
| Pesquisa de Fator Reumatóide (Waller-Rose)   | 02.02.03.101-2 | 4,10  |
| Pesquisa de Trypanosoma Cruzi (Por Imunofluorescência)                                   | 02.02.03.104-7 | 10,00 |
| Reação de Hemaglutinação (TPHA) p/ Diagnóstico da Sífilis                                | 02.02.03.109-8 | 4,10  |
| Reação de Montenegro ID  | 02.02.03.110-1 | 2,83  |
| Teste VDRL p/ Diagnóstico da Sífilis   | 02.02.03.111-0 | 2,83  |
| Teste FTA-ABS IGG p/ Diagnóstico da Sífilis  | 02.02.03.112-8 | 10,00 |
| Teste FTA-ABS IGM p/ Diagnóstico da Sífilis  | 02.02.03.113-6 | 10,00 |

|   |                |       |
|---|----------------|-------|
| Teste não Treponemico p/ Detecção de Sífilis em Gestantes           | 02.02.03.117-9 | 2,83  |
| Dosagem de Troponina  | 02.02.03.120-9 | 9,00  |
| Dosagem do Antígeno CA 125  | 02.02.03.121-7 | 13,35 |
| Dosagem de Esterco-bilinogênio Fecal                                | 02.02.04.001-1 | 1,65  |
| Pesquisa de Enteróbios Vermiculares (Oxiúrus Oxiura)                | 02.02.04.005-4 | 1,65  |
| Pesquisa de Eosinófilos   | 02.02.04.006-2 | 1,65  |
| Pesquisa de Gordura Fecal   | 02.02.04.007-0 | 1,65  |
| Pesquisa de Larvas nas Fezes  | 02.02.04.008-9 | 1,65  |
| Pesquisa de Leucócitos nas Fezes                                    | 02.02.04.009-7 | 1,65  |
| Pesquisa de Leveduras nas Fezes                                     | 02.02.04.010-0 | 1,65  |
| Pesquisa de Ovos e Cistos de Parasitas - EPP                        | 02.02.04.012-7 | 1,65  |
| Pesquisa de Rotavírus nas Fezes                                     | 02.02.04.013-5 | 10,25 |
| Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes                                 | 02.02.04.014-3 | 1,65  |
| Pesquisa de Tripsina nas Fezes                                      | 02.02.04.016-0 | 1,65  |
| Pesquisa de Trofozoítas nas Fezes                                   | 02.02.04.017-8 | 1,65  |
| Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento da Urina (EQU) | 02.02.05.001-7 | 3,70  |
| Clearance de Creatinina   | 02.02.05.002-5 | 3,51  |
| Clearance de Uréia - Depuração Uréia Endógena                       | 02.02.05.004-1 | 3,51  |
| Contagem de Addis   | 02.02.05.005-0 | 2,04  |
| Dosagem de Proteínas (urina de 24 horas)                            | 02.02.05.011-4 | 2,04  |
| Exame Qualitativo de Cálculos Urinários                             | 02.02.05.013-0 | 3,70  |
| Pesquisa de Alcaptona na Urina                                      | 02.02.05.015-7 | 2,04  |
| Pesquisa Beta-Mercapto-Lactato-Dissulfidúria                        | 02.02.05.017-3 | 2,04  |
| Pesquisa de Cadeias Leves Kappa e Lambda                            | 02.02.05.018-1 | 2,40  |
| Pesquisa de Cistina na Urina  | 02.02.05.019-0 | 2,04  |
| Pesquisa de Coproporfirina na Urina                                 | 02.02.05.020-3 | 2,04  |
| Pesquisa de Fenil - Cetona na Urina                                 | 02.02.05.022-0 | 2,04  |
| Pesquisa de Frutose na Urina  | 02.02.05.023-8 | 2,04  |
| Pesquisa de Galactose na Urina                                      | 02.02.05.024-6 | 3,36  |
| Pesquisa de Homocistina na Urina                                    | 02.02.05.026-2 | 2,04  |
| Pesquisa de Lactose na Urina  | 02.02.05.027-0 | 2,04  |
| Pesquisa de Porfobilinogênio na Urina                               | 02.02.05.029-7 | 2,04  |
| Pesquisa de Tirosina na Urina                                       | 02.02.05.031-9 | 2,04  |
| Prova de Diluição (Urina)   | 02.02.05.032-7 | 2,04  |
| Dosagem de Microalbumina na Urina                                   | 02.02.05.009-2 | 8,12  |
| Dosagem de 17 -Alfa - Hidroxiprogesterona                           | 02.02.06.004-7 | 10,20 |
| Dosagem de 17- Cetosteróides Totais                                 | 02.02.06.005-5 | 6,72  |
| Dosagem de 17-Hidroxicorticosteroides                               | 02.02.06.006-3 | 6,72  |
| Dosagem de Ácido 5 - Hidroxi - Indol - Acético (Serotonina)         | 02.02.06.007-1 | 6,72  |



|   |                |       |
|---|----------------|-------|
| Dosagem de Adrenocorticotrófico (ACTH)                    | 02.02.06.008-0 | 14,12 |
| Dosagem de Aldosterona                                    | 02.02.06.009-8 | 11,89 |
| Dosagem de Androstenediona                                | 02.02.06.011-0 | 11,53 |
| Dosagem de Calcitonina                                    | 02.02.06.012-8 | 14,38 |
| Dosagem de Cortisol                                       | 02.02.06.013-6 | 9,86  |
| Dosagem de Dehidroepiandrosterona (DHEA)                  | 02.02.06.014-4 | 11,25 |
| Dosagem de Dihidrotestosterona (DHT)                      | 02.02.06.015-2 | 11,71 |
| Dosagem de Estradiol                                      | 02.02.06.016-0 | 10,15 |
| Dosagem de Estriol  | 02.02.06.017-9 | 11,55 |
| Dosagem de Estrona  | 02.02.06.018-7 | 11,12 |
| Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana (HCG, Beta HCG) | 02.02.06.021-7 | 7,85  |
| Dosagem de Hormônio de Crescimento (HGH)                  | 02.02.06.022-5 | 10,21 |
| Dosagem de Hormônio Folículo-Estimulante (FSH)            | 02.02.06.023-3 | 7,89  |
| Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)                     | 02.02.06.024-1 | 8,97  |
| Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)                | 02.02.06.025-0 | 8,96  |
| Dosagem de Insulina                                       | 02.02.06.026-8 | 10,17 |
| Dosagem de Paratormônio                                   | 02.02.06.027-6 | 43,13 |
| Dosagem de Peptideo C                                     | 02.02.06.028-4 | 15,35 |
| Dosagem de Progesterona                                   | 02.02.06.029-2 | 10,22 |
| Dosagem de Prolactina                                     | 02.02.06.030-6 | 10,15 |
| Dosagem de Renina   | 02.02.06.031-4 | 13,19 |
| Dosagem de Somatomedina C (IGF1)                          | 02.02.06.032-2 | 15,35 |
| Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (DHEAS)        | 02.02.06.033-0 | 13,11 |
| Dosagem de Testosterona                                   | 02.02.06.034-9 | 10,43 |
| Dosagem de Testosterona Livre                             | 02.02.06.035-7 | 13,11 |
| Dosagem de Tireoglobulina                                 | 02.02.06.036-5 | 15,35 |
| Dosagem de Tiroxina (T4)                                  | 02.02.06.037-3 | 8,76  |
| Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)                      | 02.02.06.038-1 | 11,60 |
| Dosagem de Triiodotironina (T3)                           | 02.02.06.039-0 | 8,71  |
| Teste de Estímulo da Prolactina / TSH após TRH            | 02.02.06.040-3 | 12,01 |
| Teste de Estímulo da Prolactina após Clorpromazina        | 02.02.06.041-1 | 12,01 |
| Teste de Estímulo de LH e FSH após Gonadorrelina          | 02.02.06.042-0 | 12,01 |
| Teste de Supressão do Cortisol após Dexametasona          | 02.02.06.044-6 | 12,01 |
| Teste de Supressão do HGH após a Glicose                  | 02.02.06.045-4 | 12,01 |
| Teste para Investigação do Diabetes Insípido              | 02.02.06.046-2 | 8,43  |
| Dosagem de Ácido Delta - Aminolevulínico                  | 02.02.07.001-8 | 2,04  |
| Dosagem de Ácido Hipúrico                                 | 02.02.07.002-6 | 2,23  |
| Dosagem de Ácido Metil - Hipúrico                         | 02.02.07.004-2 | 2,04  |
| Dosagem de Ácido Valproico                                | 02.02.07.005-0 | 15,65 |
| Dosagem de Alumínio                                       | 02.02.07.008-5 | 27,50 |

|  |                |        |
|--|----------------|--------|
| Dosagem de Barbituratos                                    | 02.02.07.012-3 | 13,13  |
| Dosagem de Benzodiazepínicos                               | 02.02.07.013-1 | 13,48  |
| Dosagem de Carbamazepina                                   | 02.02.07.015-8 | 17,53  |
| Dosagem de Carboxi-Hemoglobina                             | 02.02.07.016-6 | 4,11   |
| Dosagem de Chumbo  | 02.02.07.017-4 | 8,83   |
| Dosagem de Cobre   | 02.02.07.019-0 | 3,51   |
| Dosagem de Digitalicos (Digoxina, Digitoxina)              | 02.02.07.020-4 | 8,97   |
| Dosagem de Fenol   | 02.02.07.023-9 | 2,05   |
| Dosagem de Lítio   | 02.02.07.025-5 | 2,25   |
| Dosagem de Mercúrio  | 02.02.07.026-3 | 2,04   |
| Dosagem de Meta-Hemoglobina                                | 02.02.07.027-1 | 4,11   |
| Dosagem de Zinco   | 02.02.07.035-2 | 15,65  |
| Antibiograma   | 02.02.08.001-3 | 4,98   |
| Baciloscopia Direta para Baar Tuberculose (Diagnóstica)    | 02.02.08.004-8 | 4,20   |
| Bacteroscopia (GRAM)                                       | 02.02.08.007-2 | 2,80   |
| Cultura de Bactérias para Identificação                    | 02.02.08.008-0 | 5,62   |
| Cultura para Herpesvírus                                   | 02.02.08.010-2 | 4,33   |
| Cultura para Baar  | 02.02.08.011-0 | 5,63   |
| Cultura para Identificação de Fungos                       | 02.02.08.013-7 | 4,19   |
| Exame Microbiológico A Fresco (Direto)                     | 02.02.08.014-5 | 2,80   |
| Pesquisa de Bacilo Diftérico                               | 02.02.08.018-8 | 2,80   |
| Pesquisa de Estreptococos Beta-Hemolíticos do Grupo A      | 02.02.08.019-6 | 4,33   |
| Pesquisa de Haemophilus Ducrey                             | 02.02.08.020-0 | 2,80   |
| Pesquisa de Helicobacter Pylori                            | 02.02.08.021-8 | 4,33   |
| Pesquisa de Leptospiras                                    | 02.02.08.022-6 | 2,80   |
| Pesquisa de Treponema Pallidum                             | 02.02.08.023-4 | 5,04   |
| Citologia para Herpesvírus                                 | 02.02.09.004-3 | 4,33   |
| Contagem Específica de Células no Liquor                   | 02.02.09.005-1 | 1,89   |
| Dosagem de Fosfatase Alcalina no Esperma                   | 02.02.09.009-4 | 2,01   |
| Dosagem de Frutose no Esperma                              | 02.02.09.011-6 | 2,01   |
| Dosagem de Fosfatase Ácida no Esperma                      | 02.02.09.022-1 | 2,01   |
| Pesquisa de Espermatozóides após Vasectomia                | 02.02.09.026-4 | 4,80   |
| Prova de Progressão Espermática (Cada)                     | 02.02.09.028-0 | 9,70   |
| Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO                 | 02.02.12.002-3 | 1,37   |
| Pesquisa de Fator RH (Inclui D Fraco)                      | 02.02.12.008-2 | 1,37   |
| Teste Indireto de Antiglobulina Humana (TIA)               | 02.02.12.009-0 | 2,73   |
| Exame Microbiológico A Fresco do Conteúdo Cérvico-Vaginal  | 02.11.04.003-7 | 2,80   |
| Dosagem de PSA Livre e Total                               | 90115          | 18,53  |
| Anticorpos Anti-HIV I - HIV II (Eletroquimioluminescencia) | 90174          | 20,00  |
| HBV - PCR Quantitativo                                     | 90182          | 350,00 |

|   |         |        |
|---|---------|--------|
| Captura Híbrida para HPV (Alto e Baixo Risco) | 90204   | 190,00 |
| Captura Híbrida para HPV (Alto Risco)         | 90212   | 150,00 |
| Dosagem de T3 Livre                           | 90220   | 8,71   |
| Toxoplasmose Avidéz Anticorpos IGG            | 90239   | 35,00  |
| TRAB - Anticorpo Anti-Receptor de TSH         | 90247   | 38,00  |
| Cálcio Urina 24 hrs                           | 9900012 | 15,00  |
| Proteinúria                                   | 9900020 | 2,04   |
| Albumina                                      | 9900039 | 12,00  |
| CA 19-9                                       | 9900047 | 30,00  |
| Teste de Tolerância (absorção) à Lactose      | 9900055 | 60,00  |
| Deficiência de lactase Congênita Molecular    | 9900063 | 160,00 |
| HLA 27- Detecção por PCR                      | 9900071 | 65,00  |
| Frutosamina                                   | 9900080 | 20,00  |
| Creatina Quinase - MB Atividade (CPKMB)       | 9900098 | 20,00  |
| Índice de Saturação de Transferrina - IST     | 9900101 | 19,00  |
| Microalbuminúria                              | 9900110 | 20,00  |
| Anti-Gliadina - IGA                           | 9900128 | 25,00  |
| Anti-Gliadina - IGG                           | 9900136 | 25,00  |
| Anti-Transglutaminase IGA                     | 9900144 | 52,00  |
| Anti-Transglutaminase IGG                     | 9900152 | 52,00  |
| Anti-Trombina III                             | 9900160 | 38,00  |
| Anticoagulante Lupico                         | 9900179 | 35,00  |
| Proteína C - Funcional                        | 9900187 | 75,00  |
| Dosagem de Ácido Fólico                       | 9900195 | 25,00  |
| Anti-TPO Anticorpos                           | 9900209 | 27,00  |
| Dosagem de Estradiol - 17 Beta                | 9900217 | 20,00  |
| Homocisteína                                  | 9900225 | 40,00  |
| Dosagem de Prolactina Pool                    | 9900233 | 20,00  |
| Anti-Citoplasma de Neutrófilos (Anca)         | 9900241 | 52,00  |
| Anti-DNA (Dupla Hélice) ou Nativo             | 9900250 | 23,00  |
| Anti-Endomisio - Anticorpos IGA               | 9900268 | 50,00  |
| Anti-Endomisio - Anticorpos IGG               | 9900276 | 31,00  |
| Chlamydia Trachomatis IGG (IFI)               | 9900284 | 35,00  |
| Chlamydia Trachomatis IGM (IFI)               | 9900292 | 35,00  |
| Cultura - Secreção Vaginal                    | 9900306 | 19,00  |
| Coproporfirina - Fezes                        | 9900314 | 75,00  |
| Brucelose Soroglutinação                      | 9900322 | 15,00  |
| Widal - Reação                                | 9900330 | 15,00  |
| Protoporfirina Zinco                          | 9900349 | 50,00  |
| Vitamina B1                                   | 9900357 | 99,00  |

|   |         |        |
|---|---------|--------|
| Dosagem do Antígeno CA 15-3   | 9900365 | 33,00  |
| Histoplasmose - Anticorpos  | 9900373 | 53,00  |
| Mononucleose - Anticorpos Heterófilos   | 9900381 | 20,00  |
| Dosagem de Cromo Sérico   | 9900390 | 28,00  |
| Dosagem de Selenio Sérico   | 9900403 | 38,00  |
| Fosfatase Alcalina - Fração Óssea   | 9900411 | 100,00 |
| Caxumba - Anticorpos IGG  | 9900420 | 26,00  |
| Caxumba - Anticorpos IGM  | 9900438 | 26,00  |
| Cortisol - Urina 24 horas   | 9900446 | 20,00  |
| Chagas - Anticorpos IGG   | 9900454 | 25,00  |
| Chagas - Anticorpos IGM   | 9900462 | 25,00  |
| Helicobacter Pylori - IGG   | 9900470 | 28,00  |
| Globulina Ligadora de Hormônios Sexuais   | 9900489 | 24,00  |
| Anticorpos IGG Anti-Giardia Lamblia   | 9900497 | 80,00  |
| Anticorpos IGM Anti-Giardia Lamblia   | 9900500 | 98,00  |
| Fosforo - Urina 24 hs   | 9900519 | 11,00  |
| Capacidade Total de Ligação de Ferro  | 9900527 | 20,00  |
| Capacidade Latente de Ligação de Ferro  | 9900535 | 20,00  |
| IGE Específico (alimentos grão de soja- leite- ovo- trigo-glúten - lactose-clara de ovo- gema de ovo- cacau- caseína- alfa-lactoal-fungos- árvores- poeira- gramíneas, etc...) (cada) | 9900551 | 25,00  |

### **ACUPUNTURA**

| PROCEDIMENTO                                 | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Sessão de Acupuntura com Inserção de Agulhas | 03.09.05.002-2 | 25,00       |

### **ANESTESIOLOGIA**

| PROCEDIMENTO                             | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 03.01.01.007-2 | 120,00      |

### **ANGIOLOGIA/ CIRURGIA VASCULAR**

| PROCEDIMENTO                             | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 03.01.01.007-2 | 120,00      |

## **ALERGIA E IMUNOLOGIA**

| PROCEDIMENTO                             | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 03.01.01.007-2 | 120,00      |

## **BIÓPSIAS**

| PROCEDIMENTO   | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Biópsia de Próstata - guiada por ultrassom                           | 02.01.01.041-0 | 280,00      |
| Biópsia de Tireoide ou Paratireoide - PAAF guiada por ultrassom      | 02.01.01.047-0 | 280,00      |
| Punção Aspirativa de Mama por Agulha Fina -PAAF guiada por ultrassom | 02.01.01.058-5 | 280,00      |
| Punção de Mama por Agulha Grossa (Core Biópsia)                      | 02.01.01.060-7 | 280,00      |
| Biopsia de Lesão de Partes Moles (Por Agulha / Céu Aberto)           | 02.01.01.026-7 | 280,00      |

## **CARDIOLOGIA**

| PROCEDIMENTO  | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|---|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada                        | 03.01.01.007-2 | 120,00      |
| Ecocardiografia Transtorácica/ Ecodopplercardiograma            | 02.05.01.003-2 | 240,00      |
| Eletrocardiograma (ECG)   | 02.11.02.003-6 | 35,00       |
| Holter (Monitoramento pelo Sistema Holter 24 horas - 3 Canais)  | 02.11.02.004-4 | 140,00      |
| Mapa (Monitoramento Ambulatorial de Pressão Arterial- 24 horas) | 02.11.02.005-2 | 120,00      |
| Teste de Esforço/ Teste Ergométrico                             | 02.11.02.006-0 | 150,00      |
| Ecocardiografia Transesofágica                                  | 02.05.01.002-4 | 300,00      |
| Ecocardiografia de Estresse                                     | 02.05.01.001-6 | 300,00      |

## **CIRURGIA GERAL**

| PROCEDIMENTO   | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada em Cirurgia Geral | 03.01.01.007-2 | 120,00      |

## **CIRURGIA TORÁCICA**

| PROCEDIMENTO                             | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 03.01.01.007-2 | 120,00      |



## CINTILOGRAFIA

| PROCEDIMENTO   | COD. SIA/SUS   | VALOR(R\$) |
|--|----------------|------------|
| Cintilografia de Coração com Gálio 67  | 02.08.01.001-7 | 550,00     |
| Cintilografia de Miocárdio p/ Avaliação da Perfusão em Situação de Estresse (Mínimo 3 Projeções) | 02.08.01.002-5 | 640,00     |
| Cintilografia de Miocárdio p/ Avaliação da Perfusão em Situação de Repouso (Mínimo 3 Projeções)  | 02.08.01.003-3 | 600,00     |
| Cintilografia de Miocárdio p/ Localização de Necrose (Mínimo 3 Projeções)                        | 02.08.01.004-1 | 200,00     |
| Cintilografia p/ Avaliação de Fluxo Sanguíneo de Extremidades                                    | 02.08.01.005-0 | 137,00     |
| Cintilografia p/ Quantificação de Shunt Extra cardíaco   | 02.08.01.006-8 | 172,00     |
| Cintilografia Sincronizada de Câmaras Cardíacas em Situação de Esforço                           | 02.08.01.007-6 | 258,00     |
| Cintilografia Sincronizada de Câmaras Cardíacas em Situação de Repouso (Ventriculografia)        | 02.08.01.008-4 | 252,00     |
| Determinação de Fluxo Sanguíneo Regional   | 02.08.01.009-2 | 149,00     |
| Cintilografia de Fígado e Baço - (Mínimo 05 Imagens)   | 02.08.02.001-2 | 190,00     |
| Cintilografia de Fígado e Vias Biliares  | 02.08.02.002-0 | 268,00     |
| Cintilografia de Glândulas Salivares c/ ou s/ Estimulo   | 02.08.02.003-9 | 126,00     |
| Cintilografia de Pâncreas  | 02.08.02.004-7 | 268,00     |
| Cintilografia p/ Estudo de Trânsito Esofágico (Líquido)  | 02.08.02.005-5 | 193,00     |
| Cintilografia para Estudo de Trânsito Esofágico (Semi-Sólidos)                                   | 02.08.02.006-3 | 193,00     |
| Cintilografia p/ Estudo de Trânsito Gástrico   | 02.08.02.007-1 | 193,00     |
| Cintilografia p/ Pesquisa de Diverticulose de Meckel   | 02.08.02.008-0 | 164,00     |
| Cintilografia para Pesquisa de Hemorragia Digestiva Ativa  | 02.08.02.009-8 | 224,00     |
| Cintilografia para Pesquisa de Hemorragia Digestiva Não Ativa                                    | 02.08.02.010-1 | 443,00     |
| Cintilografia p/ Pesquisa de Refluxo Gastro-Esofágico  | 02.08.02.011-0 | 193,00     |
| Imuno-Cintilografia (Anticorpos Monoclonal)  | 02.08.02.012-8 | 1.104,00   |
| Cintilografia de Paratireoides   | 02.08.03.001-8 | 463,00     |
| Cintilografia de Tireoide com ou sem Captação  | 02.08.03.002-6 | 111,00     |
| Cintilografia de Tireoide com Teste de Supressão/ Estímulo                                       | 02.08.03.003-4 | 129,00     |
| Cintilografia para Pesquisa do Corpo Inteiro   | 02.08.03.004-2 | 483,00     |
| Teste do Perclorato com Radioisótopo   | 02.08.03.005-0 | 129,00     |
| Cintilografia de Rim com Gálio 67  | 02.08.04.002-1 | 550,00     |
| Cintilografia de Testículo e Bolsa Escrotal  | 02.08.04.003-0 | 131,00     |
| Cintilografia Renal/Renograma (Qualitativa e/ou Quantitativa)                                    | 02.08.04.005-6 | 491,00     |
| Cistocintilografia Direta  | 02.08.04.006-4 | 176,00     |
| Cistocintilografia Indireta  | 02.08.04.007-2 | 206,00     |
| Determinação de Filtração Glomerular   | 02.08.04.008-0 | 76,00      |
| Determinação de Fluxo Plasmático Renal   | 02.08.04.009-9 | 76,00      |
| Estudo Renal Dinâmico com ou sem Diurético   | 02.08.04.010-2 | 199,00     |
| Cintilografia de Articulações e/ou Extremidades e/ou Osso  | 02.08.05.001-9 | 217,00     |

|   |                |          |
|---|----------------|----------|
| Cintilografia de Ossos c/ ou s/ Fluxo Sanguíneo (Corpo Inteiro)                 | 02.08.05.003-5 | 273,00   |
| Cintilografia de Segmento Ósseo com Gálio 67                                    | 02.08.05.004-3 | 458,00   |
| Cintilografia de Perfusão Cerebral c/ Tálío (Spcto)                             | 02.08.06.001-4 | 624,00   |
| Cisternocintilografia (Incluindo Pesquisa e/ou Avaliação do Trânsito Liquorico) | 02.08.06.002-2 | 293,00   |
| Estudo de Fluxo Sanguíneo Cerebral  | 02.08.06.003-0 | 143,00   |
| Cintilografia de Pulmão c/ Gálio 67   | 02.08.07.001-0 | 994,00   |
| Cintilografia de Pulmão p/ Pesquisa de Aspiração                                | 02.08.07.002-8 | 154,00   |
| Cintilografia de Pulmão por Inalação (Mínimo 2 Projeções)                       | 02.08.07.003-6 | 154,00   |
| Cintilografia de Pulmão por Perfusão (Mínimo 4 Projeções)                       | 02.08.07.004-4 | 186,00   |
| Cintilografia de Sistema Reticulo-Endotelial (Medula Óssea)                     | 02.08.08.001-5 | 161,00   |
| Demonstração de Sequestro de Hemácias pelo Baço (c/ Radioisótopos)              | 02.08.08.002-3 | 117,00   |
| Determinação de Sobrevida de Hemácias (c/ Radioisótopos)                        | 02.08.08.003-1 | 66,00    |
| Linfocintilografia  | 02.08.08.004-0 | 202,00   |
| Cintilografia de Corpo Inteiro c/ Gálio 67 p/ Pesquisa de Neoplasias            | 02.08.09.001-0 | 1.089,00 |
| Cintilografia de Glândula Lacrimal (Dacriocintilografia)                        | 02.08.09.002-9 | 95,00    |
| Cintilografia de Mama (Bilateral)   | 02.08.09.003-7 | 413,00   |

## COLOPROCTOLOGIA

| PROCEDIMENTO                             | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 03.01.01.007-2 | 120,00      |

## DENSITOMETRIA

| PROCEDIMENTO   | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Densitometria Óssea Duo-Energética de Coluna (Vertebras Lombares e/ou Fêmur) | 02.04.06.002-8 | 110,20      |

## DERMATOLOGIA

| PROCEDIMENTO   | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada                                       | 03.01.01.007-2 | 120,00      |
| Biopsia/ Punção de Tumor Superficial da Pele                                   | 02.01.01.002-0 | 100,00      |
| Biopsia de Pálpebra  | 02.01.01.035-6 | 35,00       |
| Biopsia de Pavilhão Auricular  | 02.01.01.036-4 | 35,00       |
| Biopsia de Pele e Partes Moles (Pele, Tecido Celular, ou Gânglios Subcutâneos) | 02.01.01.037-2 | 100,00      |
| Biopsia dos Tecidos Moles da Boca (Língua, Lábio, Mucosa, Cavidade bucal)      | 02.01.01.052-6 | 50,00       |

|  |                |        |
|--|----------------|--------|
| Cauterização Química de Pequenas Lesões                  | 03.03.08.001-9 | 20,00  |
| Fototerapia (Sessão p/ Segmento)                         | 03.03.08.010-8 | 25,00  |
| Eletrocoagulação de Lesão Cutânea                        | 04.01.01.004-0 | 30,00  |
| Exérese de Tumor de Pele e Anexos/ Cisto Sebáceo/ Lipoma | 04.01.01.007-4 | 120,00 |
| Incisão e Drenagem de Abscesso                           | 04.01.01.010-4 | 25,00  |

### **ENDOCRINOLOGIA**

| PROCEDIMENTO                             | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
|  |                |             |
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 03.01.01.007-2 | 120,00      |

### **FISIATRIA**

| PROCEDIMENTO                             | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
|  |                |             |
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 03.01.01.007-2 | 120,00      |

### **FISIOTERAPIA**

| PROCEDIMENTO  | COD. SIA/SUS   | VALOR(R\$) |
|---|----------------|------------|
|   |                |            |
| Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada                        | 03.01.01.004-8 | 40,00      |
| Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes c/ Disfunções Uroginecológicas                    | 03.02.01.002-5 | 30,00      |
| Atendimento Fisioterapêutico em Pac. Pré/Pós Operatório nas Disfunções Músculo Esqueléticas | 03.02.05.001-9 | 30,00      |
| Atendimento Fisioterapêutico nas Alterações Motoras   | 03.02.05.002-7 | 30,00      |
| Atendimento Fisioterapêutico nas Disfunções Vasculares Periféricas                          | 03.02.04.005-6 | 30,00      |
| Atendimento Fisioterapêutico nas Desordens do Desenvolvimento Neuro Motor                   | 03.02.06.003-0 | 30,00      |
| Atendimento Fisioterapêutico em Pac. c/ Transtornos Respiratórios                           | 03.02.04.002-1 | 30,00      |
| Atendimento Fisioterapêutico em Pac. no Pré/Pós Operatório de Neurocirurgia                 | 03.02.06.005-7 | 30,00      |
| Sessões de R.P.G  | 90190          | 35,00      |

### **FONOAUDIOLOGIA**

| PROCEDIMENTO   | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
|  |                |             |
| Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada | 03.01.01.004-8 | 40,00       |

|   |                |        |
|---|----------------|--------|
| Terapia Fonoaudiológica Individual  | 03.01.07.011-3 | 30,00  |
| Estudo de Emissões Otoacusticas Evocadas Transitórias e Produtos de Distorção (EOA) | 02.11.07.015-7 | 50,00  |
| Audiometria Tonal Limiar (Via Aérea/Óssea)  | 02.11.07.004-1 | 34,00  |
| Imitanciometria   | 02.11.07.020-3 | 35,00  |
| Logaudiometria (LDV-IRF-LRF)  | 02.11.07.021-1 | 35,00  |
| Testes Auditivos Supraliminares   | 02.11.07.033-5 | 5,00   |
| Emissões Otoacusticas Evocadas p/ Triagem Auditiva (teste da orelhinha)             | 02.11.07.014-9 | 25,00  |
| Testes de Processamento Auditivo Central - (PAC)                                    | 02.11.07.034-3 | 175,00 |
| Potencial Evocado Auditivo de Curta Média e Longa Latência - (BERA)                 | 02.11.07.026-2 | 175,00 |

### **GASTROENTEROLOGIA**

| PROCEDIMENTO   | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada                     | 03.01.01.007-2 | 120,00      |
| Biopsia de Anus e Canal Anal                                 | 02.01.01.004-6 | 100,00      |
| Colonoscopia (Coloscopia)                                    | 02.09.01.002-9 | 480,00      |
| Endoscopia Digestiva Alta (EDA) - Esofagogastroduodenoscopia | 02.09.01.003-7 | 290,00      |
| Retossigmoidoscopia  | 02.09.01.005-3 | 140,00      |
| Retirada de Corpo Estranho do Tubo Digestivo p/ Endoscopia   | 04.07.01.024-6 | 160,00      |
| Retirada de Polipo do Tubo Digestivo p/ Endoscopia           | 04.07.01.025-4 | 160,00      |

### **GERIATRIA**

| PROCEDIMENTO                             | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 03.01.01.007-2 | 120,00      |

### **GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA**

| PROCEDIMENTO  | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|---|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada            | 03.01.01.007-2 | 120,00      |
| Biópsia de Vagina                                   | 02.01.01.050-0 | 60,00       |
| Biópsia de Vulva                                    | 02.01.01.051-8 | 60,00       |
| Colposcopia   | 02.11.04.002-9 | 30,00       |
| Criocauterização/ Eletrocoagulação de Colo de Útero | 03.09.03.004-8 | 60,00       |
| Exérese de Cisto Vaginal                            | 04.09.07.014-9 | 150,00      |

|   |                |        |
|---|----------------|--------|
| Drenagem de Glândula de Bartholin/Skene   | 04.09.07.012-2 | 80,00  |
| Marsupialização de Glândula de Bartholin  | 04.09.07.019-0 | 150,00 |
| Histeroscopia Cirúrgica c/ Ressectoscopia | 04.09.06.017-8 | 150,00 |
| Biopsia do Colo Uterino                   | 02.01.01.066-6 | 60,00  |

### **HEMATOLOGIA**

| PROCEDIMENTO                             | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 03.01.01.007-2 | 120,00      |

### **INFECTOLOGIA**

| PROCEDIMENTO                             | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 03.01.01.007-2 | 120,00      |

### **INFUSÃO**

| PROCEDIMENTO                                      | COD. SIA/SUS | VALOR (R\$) |
|---|--------------|-------------|
| Infusão Intravenosa de Medicamento Imunobiológico | 9900837      | 220,00      |

### **MASTOLOGIA**

| PROCEDIMENTO                             | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 03.01.01.007-2 | 120,00      |

### **MAMOGRAFIA**

| PROCEDIMENTO                           | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Mamografia Bilateral para Rastreamento | 02.04.03.018-8 | 65,00       |
| Mamografia Unilateral                  | 02.04.03.003-0 | 50,00       |

### **MEDICINA NUCLEAR**

| PROCEDIMENTO  | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|---|----------------|-------------|
| Iodoterapia de Carcinoma Diferenciado de Tireoide (30mci) | 03.04.09.005-0 | 630,00      |
| Iodoterapia de Carcinoma Diferenciado de Tireoide (50mci) | 03.04.09.006-9 | 745,00      |
| Tratamento de Hipertireoidismo (Plummer - até 30 mci)     | 03.03.12.006-1 | 630,00      |

### NEFROLOGIA

| PROCEDIMENTO                             | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 03.01.01.007-2 | 120,00      |

### NEUROLOGIA/ NEUROCIRURGIA

| PROCEDIMENTO   | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada                               | 03.01.01.007-2 | 120,00      |
| Eletroencefalografia em Vigília c/ ou s/ foto-Estímulo                 | 02.11.05.002-4 | 85,00       |
| Eletroencefalograma em Vigília e Sono Espontâneo c/ ou s/ fotoEstímulo | 02.11.05.004-0 | 90,00       |
| Eletroencefalograma em Sono Induzido c/ou s/ Medicamento               | 02.11.05.003-2 | 165,00      |
| Eletroneuromiografia de Face   | 90034          | 330,00      |
| Eletroneuromiografia de Membros Inferiores                             | 90042          | 330,00      |
| Eletroneuromiografia de Membros Superiores                             | 90050          | 330,00      |
| Eletroneuromiografia de Membros Inferiores e Superiores                | 90069          | 430,00      |

### NUTRIÇÃO

| PROCEDIMENTO   | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada | 03.01.01.004-8 | 40,00       |
| Terapia Individual   | 03.01.04.004-4 | 30,00       |

### OFTALMOLOGIA

| PROCEDIMENTO  | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|---|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada                                  | 03.01.01.007-2 | 120,00      |
| Biópsia de Conjuntiva   | 02.01.01.009-7 | 40,00       |
| Biopsia de Córnea   | 02.01.01.011-9 | 100,00      |
| Biopsia de Esclera  | 02.01.01.018-6 | 100,00      |
| Biopsia de Iris, Corpo Ciliar, Retina Coróide, Vítreo e Tumor Intraocular | 02.01.01.024-0 | 260,00      |
| Paquimetria Ultrassônica - monocular                                      | 02.05.02.002-0 | 20,00       |
| Biometria Ultrassônica - monocular  | 02.11.06.001-1 | 40,00       |
| Campimetria Computadorizada ou manual com gráfico                         | 02.11.06.003-8 | 100,00      |



|   |                |        |
|---|----------------|--------|
| Ceratometria  | 02.11.06.005-4 | 40,00  |
| Curva Diária de Pressão Ocular CDPO (mínimo 3 medidas)                      | 02.11.06.006-2 | 15,00  |
| Eletro-Oculografia  | 02.11.06.007-0 | 45,00  |
| Eletroretinografia  | 02.11.06.008-9 | 40,00  |
| Mapeamento de Retina com Gráfico - monocular                                | 02.11.06.012-7 | 38,00  |
| Microscopia Especular de Córnea   | 02.11.06.014-3 | 40,00  |
| Potencial Visual Evocado  | 02.11.06.016-0 | 30,00  |
| Retinografia Colorida - binocular   | 02.11.06.017-8 | 35,00  |
| Retinografia Fluorescente - binocular                                       | 02.11.06.018-6 | 185,00 |
| Teste de Provocação de Glaucoma   | 02.11.06.020-8 | 15,00  |
| Teste Ortoptico - binocular   | 02.11.06.023-2 | 20,00  |
| Teste para Adaptação de Lente de Contato                                    | 02.11.06.024-0 | 20,00  |
| Tonometria  | 02.11.06.025-9 | 15,00  |
| Topografia Computadorizada de Córnea - binocular                            | 02.11.06.026-7 | 50,00  |
| Tomografia de Coerência Óptica OCT - binocular                              | 02.11.06.028-3 | 150,00 |
| Correção Cirúrgica de Entropião e Ectropião                                 | 04.05.01.001-0 | 220,00 |
| Correção Cirúrgica de Epicanto e Telecanto                                  | 04.05.01.002-8 | 220,00 |
| Epilação de Cílios  | 04.05.01.006-0 | 30,00  |
| Exérese de Calázio e outras Peq. Lesões Pálpebras e Supercílios - monocular | 04.05.01.007-9 | 50,00  |
| Oclusão de Ponto Lacrimal   | 04.05.01.010-9 | 35,00  |
| Simblefaroplastia   | 04.05.01.014-1 | 200,00 |
| Sondagem de Canal Lacrimal c/ Sedação                                       | 04.05.01.015-0 | 180,00 |
| Sondagem de Vias Lacrimais - monocular                                      | 04.05.01.016-8 | 30,00  |
| Sutura de Pálpebras   | 04.05.01.017-6 | 140,00 |
| Tratamento Cirúrgico de Blefarocalase                                       | 04.05.01.018-4 | 200,00 |
| Tratamento Cirúrgico de Triquiase c/ ou s/ enxerto                          | 04.05.01.019-2 | 220,00 |
| Fotocoagulação à Laser - monocular  | 04.05.03.004-5 | 250,00 |
| Sutura de Esclera   | 04.05.03.009-6 | 215,00 |
| Tratamento Cirúrgico de Deiscência de Sutura de Esclera                     | 04.05.03.010-0 | 210,00 |
| Tratamento Cirúrgico de Miiase Palpebral                                    | 04.05.03.011-8 | 35,00  |
| Tratamento Cirúrgico de Neoplasia de Esclera                                | 04.05.03.012-6 | 390,00 |
| Vitrectomia Anterior  | 04.05.03.013-4 | 520,00 |
| Correção Cirúrgica de Lagoftalmo  | 04.05.04.001-6 | 210,00 |
| Injeção Retrobulbar /Peribulbar   | 04.05.04.013-0 | 35,00  |
| Tratamento Cirúrgico de Xantelasma  | 04.05.04.019-9 | 210,00 |
| Capsulotomia a Yag Laser  | 04.05.05.002-0 | 400,00 |
| Cauterização da Córnea  | 04.05.05.003-8 | 30,00  |
| Ciclocrioculação/Diatermia  | 04.05.05.004-6 | 450,00 |
| Ciclodíálise  | 04.05.05.005-4 | 400,00 |

|   |                |        |
|---|----------------|--------|
| Correção Cirúrgica de Astigmatismo Secundário   | 04.05.05.006-2 | 40,00  |
| Correção Cirúrgica de Hérnia de Iris  | 04.05.05.007-0 | 390,00 |
| Exérese de Tumor de Conjuntiva  | 04.05.05.008-9 | 140,00 |
| Facectomia com Implante de Lente Intra-Ocular (lente incluída no valor)               | 04.05.05.009-7 | 690,00 |
| Facectomia sem Implante de Lente Intra-Ocular   | 04.05.05.010-0 | 530,00 |
| Facoemulsificação com Implante de Lente Intra-Ocular Rígida (lente incluída no valor) | 04.05.05.011-9 | 600,00 |
| Iridectomia Cirúrgica   | 04.05.05.017-8 | 510,00 |
| Iridotomia à Laser - monocular  | 04.05.05.019-4 | 300,00 |
| Paracentese de Câmara Anterior  | 04.05.05.020-8 | 145,00 |
| Retirada de Corpo Estranho da Câmara Anterior do Olho                                 | 04.05.05.024-0 | 440,00 |
| Retirada de Corpo Estranho da Córnea  | 04.05.05.025-9 | 30,00  |
| Sutura de Conjuntiva  | 04.05.05.029-1 | 140,00 |
| Sutura de Córnea  | 04.05.05.030-5 | 200,00 |
| Trabeculectomia (inclui a Iridectomia)  | 04.05.05.032-1 | 680,00 |
| Tratamento Cirúrgico de Pterígio  | 04.05.05.036-4 | 300,00 |
| Retirada de Globo Ocular Uni/Bilateral (p/ Transplante)                               | 05.03.03.005-8 | 390,00 |
| US Ocular AB - monocular  | 90298          | 100,00 |

## ONCOLOGIA

| PROCEDIMENTO                             | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 03.01.01.007-2 | 120,00      |

## ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

| PROCEDIMENTO  | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|---|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada  | 03.01.01.007-2 | 120,00      |
| Atendimento Ortopédico com Imobilização Provisória                              | 03.01.06.010-0 | 80,00       |
| Revisão com Troca de Aparelho Gessado em Membro Inferior                        | 03.03.09.007-3 | 27,00       |
| Revisão com Troca de Aparelho Gessado em Membro Superior                        | 03.03.09.009-0 | 23,00       |
| Artrocentese de Grandes Articulações (Punção)                                   | 03.03.09.001-4 | 30,69       |
| Infiltração de Substâncias em Cavidade Sinovial (Articulação, Bainha Tendinosa) | 03.03.09.003-0 | 5,63        |
| Redução Incruenta de Fratura e Fratura-Luxação ao Nível da Cintura Escapular    | 04.08.01.012-6 | 44,28       |
| Redução Incruenta de Luxação/Fratura-Luxação do Cotovelo                        | 04.08.02.022-9 | 37,50       |
| Redução Incruenta de Luxação ou Fratura/Luxação no Punho                        | 04.08.02.024-5 | 38,74       |

|   |                |       |
|---|----------------|-------|
| Redução Incruenta de Luxação Congênita Coxo Femoral               | 04.08.04.018-1 | 37,50 |
| Redução Incruenta de Fratura/Luxação/Fratura-Luxação do Tornozelo | 04.08.05.021-7 | 35,20 |
| Redução Incruenta de Fratura dos Ossos do Tarso                   | 04.08.05.024-1 | 35,20 |
| Redução Incruenta de Luxação/ Fratura-Luxação do Joelho           | 04.08.05.026-8 | 42,59 |
| Redução Incruenta de Luxação Fêmuro-Patelar                       | 04.08.05.027-6 | 41,84 |

| otorrinolaringologia                              |                |             |
|---|----------------|-------------|
| PROCEDIMENTO                                      | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
| Consulta Médica em Atenção Especializada          | 03.01.01.007-2 | 120,00      |
| Biópsia de Faringe                                | 02.01.01.019-4 | 50,00       |
| Biópsia de Pirâmide Nasal                         | 02.01.01.039-9 | 50,00       |
| Biópsia de Seio Paranasal                         | 02.01.01.044-5 | 50,00       |
| Videolaringoscopia /Laringoscopia                 | 02.09.04.002-5 | 57,00       |
| Eletrógustometria                                 | 02.11.07.013-0 | 20,00       |
| Pesquisa de Pares Cranianos                       | 02.11.07.025-4 | 15,00       |
| Drenagem de Abscesso Faríngeo                     | 04.04.01.005-9 | 28,00       |
| Drenagem de Furúnculo no Conduto Auditivo Externo | 04.04.01.007-5 | 18,00       |
| Ducha de Politzer (Uni/Bilateral)                 | 04.04.01.009-1 | 30,00       |
| Infiltração Medicamentosa em Corneto Inferior     | 04.04.01.015-6 | 20,00       |
| Tamponamento Nasal Anterior e/ou Posterior        | 04.04.01.034-2 | 25,00       |

| <b><u>PEDIATRIA</u></b>                  |                |             |
|--|----------------|-------------|
| PROCEDIMENTO                             | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 03.01.01.007-2 | 120,00      |

| <b><u>PNEUMOLOGIA</u></b>   |                |             |
|---|----------------|-------------|
| PROCEDIMENTO  | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
| Consulta Médica em Atenção Especializada                              | 03.01.01.007-2 | 120,00      |
| Broncoscopia (Broncofibroscopia) Honorários Médicos e Hospitalares    | 02.09.04.001-7 | 300,00      |
| Espirometria c/ Determinação do Volume Residual (Espirometria)        | 02.11.08.001-2 | 80,00       |
| Espirometria ou Prova de Função Pulmonar Completa com Broncodilatador | 02.11.08.005-5 | 95,00       |
| Oxigenoterapia (Mês)  | 03.01.10.014-4 | 500,00      |
| Oxigenoterapia (Dia)  | 90360          | 16,66       |

### PSICOLOGIA

| PROCEDIMENTO   | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada | 03.01.01.004-8 | 40,00       |
| Atendimento Individual em Psicoterapia                               | 03.01.08.017-8 | 30,00       |

### PSIQUIATRIA

| PROCEDIMENTO                             | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 03.01.01.007-2 | 120,00      |

### REUMATOLOGIA

| PROCEDIMENTO                             | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 03.01.01.007-2 | 120,00      |

### RADIODIAGNÓSTICO - RAIO-X

| PROCEDIMENTO  | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|---|----------------|-------------|
| Radiografia de Órbitas Bilateral (PA+Obliqua+Hirtz)             | 02.04.01.003-9 | 30,00       |
| Radiografia de Arcada Zigomático - Malar (AP + Obliquas)        | 02.04.01.004-7 | 30,00       |
| Radiografia de Articulação Têmporo-Mandibular Bilateral         | 02.04.01.005-5 | 30,00       |
| Radiografia de Cavum (Lateral+Hirtz)                            | 02.04.01.006-3 | 30,00       |
| Radiografia de Crânio (PA + Lateral+ Obliqua/Bretton + Hirtz)   | 02.04.01.007-1 | 30,00       |
| Radiografia de Crânio (PA + Lateral)                            | 02.04.01.008-0 | 30,00       |
| Radiografia de Laringe  | 02.04.01.009-8 | 30,00       |
| Radiografia de Mastóide/Rochedos Bilateral                      | 02.04.01.010-1 | 30,00       |
| Radiografia de Maxilar (PA + Obliqua)                           | 02.04.01.011-0 | 30,00       |
| Radiografia de Ossos da Face (MN.+ Lateral + Hirtz)             | 02.04.01.012-8 | 30,00       |
| Radiografia de Região Orbitária (localização de corpo estranho) | 02.04.01.013-6 | 30,00       |
| Radiografia de Seios da Face (FN.+MN.+ Lateral + Hirtz)         | 02.04.01.014-4 | 30,00       |
| Radiografia de Sela Túcica (PA+Lateral+Bretton)                 | 02.04.01.015-2 | 30,00       |
| Radiografia Panorâmica (Mandíbula)                              | 02.04.01.017-9 | 50,00       |
| Radiografia Periapical  | 02.04.01.022-5 | 30,00       |
| Radiografia Interproximal (BITE WING)                           | 02.04.01.021-7 | 30,00       |

|   |                |        |
|---|----------------|--------|
| Radiografia de Coluna Cervical (AP+Lateral+To+Obliquas)       | 02.04.02.003-4 | 30,00  |
| Radiografia de Coluna Cervical (AP + Lateral + To/ Flexão)    | 02.04.02.004-2 | 30,00  |
| Radiografia de Coluna Cervical Funcional/Dinâmica             | 02.04.02.005-0 | 30,00  |
| Radiografia de Coluna Lombo-Sacra                             | 02.04.02.006-9 | 30,00  |
| Radiografia de Coluna Lombo-Sacra (c/Oblíquas)                | 02.04.02.007-7 | 30,00  |
| Radiografia de Coluna Lombo-Sacra Funcional/Dinâmica          | 02.04.02.008-5 | 30,00  |
| Radiografia de Coluna Torácica (AP + Lateral)                 | 02.04.02.009-3 | 30,00  |
| Radiografia de Coluna Toraco-Lombar                           | 02.04.02.010-7 | 30,00  |
| Radiografia de Coluna Toraco-Lombar Dinâmica                  | 02.04.02.011-5 | 30,00  |
| Radiografia de Região de Sacro-Coccígea                       | 02.04.02.012-3 | 30,00  |
| Radiografia de Coração e Vasos da Base (PA+ Lateral+ Obliqua) | 02.04.03.005-6 | 30,00  |
| Radiografia de Coração e Vasos da Base (PA + Lateral)         | 02.04.03.006-4 | 30,00  |
| Radiografia de Costelas (Por Hemitórax)                       | 02.04.03.007-2 | 30,00  |
| Radiografia de Esôfago  | 02.04.03.008-0 | 30,00  |
| Radiografia de Esterno  | 02.04.03.009-9 | 30,00  |
| Radiografia de Mediastino (PA e Perfil)                       | 02.04.03.010-2 | 30,00  |
| Radiografia de Tórax (Ápico-Lordótica)                        | 02.04.03.012-9 | 30,00  |
| Radiografia de Tórax (PA + Inspiração + Expiração + Lateral)  | 02.04.03.013-7 | 30,00  |
| Radiografia de Tórax (PA + Lateral + Obliqua)                 | 02.04.03.014-5 | 30,00  |
| Radiografia de Tórax (PA e Perfil)                            | 02.04.03.015-3 | 30,00  |
| Radiografia de Tórax (PA)                                     | 02.04.03.017-0 | 30,00  |
| Radiografia de Antebraço                                      | 02.04.04.001-9 | 30,00  |
| Radiografia de Articulação Acrômio-Clavicular                 | 02.04.04.002-7 | 30,00  |
| Radiografia de Articulação Escápulo-Umeral                    | 02.04.04.003-5 | 30,00  |
| Radiografia de Articulação Esterno-Clavicular                 | 02.04.04.004-3 | 30,00  |
| Radiografia de Braço  | 02.04.04.005-1 | 30,00  |
| Radiografia de Clavícula                                      | 02.04.04.006-0 | 30,00  |
| Radiografia de Cotovelo                                       | 02.04.04.007-8 | 30,00  |
| Radiografia de Dedos da Mão                                   | 02.04.04.008-6 | 30,00  |
| Radiografia de Mão  | 02.04.04.009-4 | 30,00  |
| Radiografia de Mão e Punho (p/determinação de Idade Óssea)    | 02.04.04.010-8 | 30,00  |
| Radiografia de Escápula/Ombro (3 Posições)                    | 02.04.04.011-6 | 30,00  |
| Radiografia de Punho (AP+Lateral+Obliqua)                     | 02.04.04.012-4 | 30,00  |
| Clister Opaco c/ Duplo Contraste                              | 02.04.05.001-4 | 130,00 |
| Colangiografia Pré/Pós Operatória                             | 02.04.05.003-0 | 100,00 |
| Duodenografia Hipotônica                                      | 02.04.05.004-9 | 30,00  |
| Radiografia de Abdômen (AP + Lateral / Localizada)            | 02.04.05.011-1 | 30,00  |
| Radiografia de Abdômen Agudo: (Mínimo de 3 Incidências)       | 02.04.05.012-0 | 30,00  |
| Radiografia de Abdômen Simples (AP)                           | 02.04.05.013-8 | 30,00  |
| Radiografia de Estômago e Duodeno                             | 02.04.05.014-6 | 80,00  |

|  |                |        |
|--|----------------|--------|
| Radiografia de Intestino Delgado (Trânsito)          | 02.04.05.015-4 | 30,00  |
| Uretrocistografia                                    | 02.04.05.017-0 | 120,00 |
| Urografia Venosa                                     | 02.04.05.018-9 | 120,00 |
| Escanometria   | 02.04.06.003-6 | 30,00  |
| Radiografia de Articulação Coxo-femoral              | 02.04.06.006-0 | 30,00  |
| Radiografia de Articulação Sacro-Ilíaca              | 02.04.06.007-9 | 30,00  |
| Radiografia de Articulação Tibio-Társica (Tornozelo) | 02.04.06.008-7 | 30,00  |
| Radiografia de Bacia                                 | 02.04.06.009-5 | 30,00  |
| Radiografia de Calcâneo                              | 02.04.06.010-9 | 30,00  |
| Radiografia de Coxa                                  | 02.04.06.011-7 | 30,00  |
| Radiografia de Joelho (AP+ Lateral)                  | 02.04.06.012-5 | 30,00  |
| Radiografia de Joelho ou Patela (AP+Lateral+Axial)   | 02.04.06.013-3 | 30,00  |
| Radiografia de Pé/ Dedos do Pé                       | 02.04.06.015-0 | 30,00  |
| Radiografia de Perna                                 | 02.04.06.016-8 | 30,00  |

## **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA**

| PROCEDIMENTO  | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|---|----------------|-------------|
| Ressonância Magnética de Articulação Têmporo - Mandibular (Bilateral) | 02.07.01.002-1 | 268,75      |
| Ressonância Magnética de Coluna Cervical / Pescoço                    | 02.07.01.003-0 | 268,75      |
| Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra                           | 02.07.01.004-8 | 268,75      |
| Ressonância Magnética de Coluna Torácica                              | 02.07.01.005-6 | 268,75      |
| Ressonância Magnética de Crânio                                       | 02.07.01.006-4 | 268,75      |
| Ressonância Magnética de Sela Túrcica                                 | 02.07.01.007-2 | 268,75      |
| Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral)                 | 02.07.02.002-7 | 268,75      |
| Ressonância Magnética de Tórax  | 02.07.02.003-5 | 268,75      |
| Ressonância Magnética de Abdômen Superior                             | 02.07.03.001-4 | 268,75      |
| Ressonância Magnética de Bacia / Pelve / Abdômen Inferior             | 02.07.03.002-2 | 268,75      |
| Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral)                 | 02.07.03.003-0 | 268,75      |
| Ressonância Magnética de Vias Biliares / Colangiressonância           | 02.07.03.004-9 | 268,75      |
| Ressonância Magnética de Órbitas                                      | 90301          | 268,75      |
| Contraste p/ Ressonância Magnética                                    | 90085          | 75,00       |
| Angioressonância Cerebral   | 02.07.01.001-3 | 268,75      |
| Angioressonância de Crânio (Arterial ou Venosa)                       | 9900543        | 420,00      |
| Angioressonância de Pescoço (Arterial ou Venosa)                      | 9900586        | 420,00      |
| Angioressonância de Abdômen Superior (Arterial ou Venosa)             | 9900594        | 420,00      |
| Angioressonância de Pelve (Arterial ou Venosa)                        | 9900608        | 420,00      |
| Angioressonância de Aorta Abdominal                                   | 9900616        | 420,00      |
| Angioressonância de Tórax (Arterial ou Venosa)                        | 9900624        | 420,00      |



|   |         |        |
|---|---------|--------|
| Angioressonância de Aorta Torácica                                | 9900632 | 420,00 |
| Angioressonância de Ilíacas (Arterial ou Venosa)                  | 9900640 | 420,00 |
| Angioressonância de Membro Inferior Direito (Arterial ou Venosa)  | 9900659 | 420,00 |
| Angioressonância de Membro Inferior Esquerdo (Arterial ou Venosa) | 9900667 | 420,00 |
| Contraste p/ Angioressonância                                     | 9900810 | 100,00 |
| Sedação p/ Ressonância Magnética                                  | 9900829 | 230,00 |

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA**

| PROCEDIMENTO   | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
| Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical  | 02.06.01.001-0 | 160,00      |
| Tomografia Computadorizada de Coluna Lombo-Sacra   | 02.06.01.002-8 | 160,00      |
| Tomografia Computadorizada de Coluna Torácica  | 02.06.01.003-6 | 160,00      |
| Tomografia Computadorizada de Face/Seios da Face /Articulações Têmporo-Mandibulares                                  | 02.06.01.004-4 | 160,00      |
| Tomografia Computadorizada de Pescoço  | 02.06.01.005-2 | 160,00      |
| Tomografia Computadorizada de Sela Túrcica   | 02.06.01.006-0 | 160,00      |
| Tomografia Computadorizada de Crânio - (inclui região mastoidea)   | 02.06.01.007-9 | 160,00      |
| Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Superior - (Esterno-Clavicular, Ombro, Cotovelo e Punho)        | 02.06.02.001-5 | 160,00      |
| Tomografia Computadorizada de Segmentos Apendiculares - (Braço, Antebraço, Mão, Coxa, Perna, Pé)                     | 02.06.02.002-3 | 160,00      |
| Tomografia Computadorizada de Tórax  | 02.06.02.003-1 | 160,00      |
| Tomografia Computadorizada de Abdômen Superior   | 02.06.03.001-0 | 160,00      |
| Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Inferior - (Sacro-Ilíaca, Coxo-Femural, Joelho, Tornozelo e Pé) | 02.06.03.002-9 | 160,00      |
| Tomografia Computadorizada de Pelve/Bacia/Abdômen Inferior   | 02.06.03.003-7 | 160,00      |
| Contraste p/ Tomografia Computadorizada  | 90093          | 60,00       |
| Angiotomografia de Crânio (Arterial ou Venosa)   | 9900675        | 420,00      |
| Angiotomografia de Pescoço (Arterial ou Venosa)  | 9900683        | 420,00      |
| Angiotomografia de Abdômen Superior (Arterial ou Venosa)   | 9900691        | 420,00      |
| Angiotomografia de Tórax (Arterial ou Venosa)  | 9900705        | 420,00      |
| Angiotomografia de Aorta Torácica  | 9900713        | 420,00      |
| Angiotomografia de Pelve (Arterial ou Venosa)  | 9900721        | 420,00      |
| Angiotomografia de Aorta Abdominal   | 9900730        | 420,00      |
| Angiotomografia de Arco Aórtico  | 9900748        | 420,00      |
| Angiotomografia de Ilíacas (Arterial ou Venosa)  | 9900756        | 420,00      |
| Angiotomografia de Membro Inferior Direito (Arterial ou Venosa)  | 9900764        | 420,00      |
| Angiotomografia de Membro Inferior Esquerdo (Arterial ou Venosa)   | 9900772        | 420,00      |
| Urotomografia  | 9900780        | 300,00      |

|   |         |        |
|---|---------|--------|
| Contraste para Angiotomografia          | 9900799 | 100,00 |
| Sedação para Tomografia Computadorizada | 9900802 | 160,00 |

### **TERAPIA OCUPACIONAL**

| PROCEDIMENTO   | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
|  |                |             |
| Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada | 03.01.01.004-8 | 40,00       |
| Terapia Individual   | 03.01.04.004-4 | 30,00       |

### **ULTRA-SONOGRAFIA**

| PROCEDIMENTO   | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|--|----------------|-------------|
|  |                |             |
| Ultra-Sonografia Doppler Colorido de Vasos Unilateral                            | 02.05.01.004-0 | 160,00      |
| Ultra-Sonografia Doppler de Fluxo Obstétrico                                     | 02.05.01.005-9 | 80,00       |
| Ultra-Sonografia de Abdômen Superior (Fígado, Vesícula e Vias Biliares)          | 02.05.02.003-8 | 70,00       |
| Ultra-Sonografia de Abdômen Total  | 02.05.02.004-6 | 100,00      |
| Ultra-Sonografia de Aparelho Urinário  | 02.05.02.005-4 | 70,00       |
| Ultra-Sonografia de Articulações   | 02.05.02.006-2 | 70,00       |
| Ultra-Sonografia de Bolsa Escrotal   | 02.05.02.007-0 | 70,00       |
| Ultra-Sonografia de Globo Ocular/Órbita (Monocular)                              | 02.05.02.008-9 | 50,00       |
| Ultra-Sonografia de Mamas Bilateral  | 02.05.02.009-7 | 70,00       |
| Ultra-Sonografia de Próstata (Via Abdominal)                                     | 02.05.02.010-0 | 70,00       |
| Ultra-Sonografia de Próstata (Via Transretal)                                    | 02.05.02.011-9 | 70,00       |
| Ultra-Sonografia de Tireoide   | 02.05.02.012-7 | 70,00       |
| Ultra-Sonografia de Tórax (Extracardiaca)  | 02.05.02.013-5 | 70,00       |
| Ultra-Sonografia Obstétrica  | 02.05.02.014-3 | 70,00       |
| Ultra-Sonografia Obstétrica c/ Doppler Colorido e Pulsado                        | 02.05.02.015-1 | 100,00      |
| Ultra-Sonografia Pélvica (Ginecológica)  | 02.05.02.016-0 | 70,00       |
| Ultra-Sonografia Transfontanela  | 02.05.02.017-8 | 70,00       |
| Ultra-Sonografia Transvaginal  | 02.05.02.018-6 | 70,00       |
| Ultra-Sonografia Obstétrica Morfológica  | 90271          | 150,00      |
| Ultra-Sonografia de Partes Moles   | 90263          | 100,00      |
| Doppler Colorido de Vasos Cervicais Arteriais Bilateral (Carótidas e Vertebrais) | 90123          | 250,00      |

| <u><b>UROLOGIA</b></u>  |                |             |
|---|----------------|-------------|
| PROCEDIMENTO  | COD. SIA/SUS   | VALOR (R\$) |
|   |                |             |
| Consulta Médica em Atenção Especializada  | 03.01.01.007-2 | 120,00      |
| Cistometria Simples (Cistoscopia)   | 02.11.09.004-2 | 300,00      |
| Avaliação Urodinâmica Completa  | 02.11.09.001-8 | 400,00      |
| Litotripsia extracorpórea (onda de choque parcial/completa em 2 regiões renais)         | 03.09.03.013-7 | 900,00      |
| Litotripsia extracorpórea (onda de choque - tratamento subsequente em 2 regiões renais) | 03.09.03.011-0 | 400,00      |

**ANEXO III**

**TERMO DE ADESÃO AO CREDENCIAMENTO EDITAL DE CREDENCIAMENTO**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 001/2024  
CREDENCIAMENTO Nº 001/2024**

Ao Setor de Licitações,

| DADOS CADASTRAIS      |                                 |                    |     |
|-----------------------|---------------------------------|--------------------|-----|
| Nome Pessoa Jurídica: |                                 |                    |     |
| Endereço:             |                                 | Cidade:            | UF: |
| Telefone:             | Celular:                        | E-mail:            |     |
| CNPJ:                 | Inscrição Estadual (se houver): |                    |     |
| Nome do Preposto:     |                                 |                    |     |
| CPF do Preposto:      |                                 | Email do Preposto: |     |

A proponente acima identificada vem requerer ao Setor de Licitações o **CREDENCIAMENTO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS CONFORME TABELA EM ANEXO, PARA DISPONIBILIZAR À POPULAÇÃO DOS MUNICÍPIOS QUE INTEGRAM O CIS-AMEOSC**, e declara neste ato, total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento nº 001/2024 inclusive com os procedimentos, valores e instruções gerais constantes no decorrer do Edital e seus anexos.

Solicita credenciamento para os seguintes itens:

| CÓDIGO | CONSULTA/PROCEDIMENTO/EXAME | VALOR |
|--------|-----------------------------|-------|
|        |                             |       |
|        |                             |       |
|        |                             |       |
|        |                             |       |
|        |                             |       |
|        |                             |       |
|        |                             |       |

(\*\*\*adequar tabela acima conforme os itens aos quais a empresa deseja se credenciar)

**DECLARA** sob as penas da Lei Federal nº 14.133, de 2021 para os devidos fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório, instaurado por esse órgão público, que:

- a) Não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, conforme dispõe a aplicação de sanções no art. 156 da Lei Federal nº 14.133, de 2021;
- b) Não emprega menor de 18 (dezoito) anos, em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos, conforme disposto no inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal;

( ) Ressalva: Emprega menor, a partir de 14 (catorze) anos, na condição de aprendiz.

- c) Cumpre plenamente os requisitos para sua habilitação no presente processo licitatório. *(Se for Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte – EPP com problemas na habilitação, fazer constar tal ressalva);*
- d) Cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;
- e) Não mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão

do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau.

f) A proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição da República Federativa do Brasil, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, sob pena de desclassificação.

g) Terá disponível para a execução do serviço objeto desta licitação profissionais com formação na especialidade exigida para a prestação de serviços e que todos os profissionais disponibilizados pela Licitante possuirão Registro de Qualificação de Especialidade (RQE) junto ao Conselho Regional de Medicina nas especialidades as quais deseja se credenciar.

h) Os profissionais credenciados devem possuir especialização condizente com o CBO previsto na tabela SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, como autorizado a execução do serviço.

Por expressão da verdade, firmamos a presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal da proponente

Nome e CPF



## ANEXO IV

### MINUTA DO TERMO DE CREDENCIAMENTO/CONTRATO N° \_\_\_\_/\_\_\_\_

**OBJETO: CREDENCIAMENTO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS CONFORME TABELA EM ANEXO, PARA DISPONIBILIZAR À POPULAÇÃO DOS MUNICÍPIOS QUE INTEGRAM O CIS-AMEOSC.**

**PROCESSO LICITATÓRIO: 001/2024**

**CREDENCIAMENTO: 001/2024**

O **Consórcio Intermunicipal de Saúde da AMEOSC - CIS-AMEOSC**, Pessoa Jurídica de Direito Público inscrito no CNPJ XXXXXX, neste ato representado por seu Presidente, Sr. Alexandre Gomes Ribas, Prefeito do Município de Itapiranga, adiante nomeado CONTRATANTE e a empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o n° \_\_\_\_\_, neste ato representado pelo(a) Sr(a). \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob n° \*\*\*xxx\*\*\*, doravante denominada CONTRATADA, no uso de suas atribuições legais, pactuam o presente termo, cuja celebração foi autorizada de acordo com o Processo de Licitação supra identificado.

As partes acima identificadas pactuam o presente contrato, regido pela Lei Federal n° 14.133/2021 e suas alterações posteriores, tanto quanto pelas cláusulas e condições do edital, que passa a fazer parte integrante do presente contrato, bem como as seguintes avenças:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O objeto do presente contrato consiste no **CREDENCIAMENTO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS CONFORME TABELA EM ANEXO, PARA DISPONIBILIZAR À POPULAÇÃO DOS MUNICÍPIOS QUE INTEGRAM O CIS-AMEOSC**, conforme segue:

| CÓDIGO | CONSULTA/PROCEDIMENTO/EXAME | VALOR |
|--------|-----------------------------|-------|
|--------|-----------------------------|-------|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1.2. São anexos a este instrumento e vinculam esta contratação, independentemente de transcrição:

1.2.1. O Termo de Referência que embasou a contratação;

1.2.2. O Edital de Licitação;

1.2.3. O Termo de adesão ao Credenciamento do interessado;

1.2.4. Eventuais anexos dos documentos supracitados.

1.3 O presente contrato não gera para o credenciado o direito subjetivo à execução total, sendo que a quantidade é estimativa.

1.4 O Município não está obrigado a solicitar os serviços do credenciado, especialmente em caso de ausência de demanda que o justifique

#### CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA

2.1. O prazo de vigência da contratação é de 1 (um) ano contado da data de assinatura do termo, prorrogável por igual e sucessivo período, a critério da Administração Pública e respeitado o prazo de vigência do edital de Credenciamento que originou a contratação.

#### CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR

3.1 Os valores unitários das prestações de serviços credenciadas são os determinados tabela do item 1.1 do presente contrato, respeitados os valores estabelecidos no Termo de Referência.

3.2 O pagamento de quaisquer taxas ou emolumentos concernentes ao objeto do presente contrato será de responsabilidade da contratada, bem como demais encargos inerentes e necessários para a completa execução das suas obrigações assumidas pelo presente contrato.

#### CLÁUSULA QUARTA – DO REAJUSTAMENTO

4.1. O preço estabelecido será irrevogável durante a vigência do contrato e deverá incluir todos e quaisquer ônus, quer seja tributário, fiscal ou trabalhista, seguros, impostos e taxas e quaisquer encargos necessários à execução do objeto do contrato.

4.2. Havendo renovação, observando o interregno mínimo de 1 (um) ano, contado da data da apresentação da proposta ou da data da última repactuação, o valor do serviço observará o valor disposto na tabela de valores vigentes do CIS-AMEOSC.

#### CLÁUSULA QUINTA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS

5.1 Os recursos orçamentários para o cumprimento deste contrato serão oriundos dos Municípios Consorciados, contratantes dos serviços.

#### CLÁUSULA SEXTA – DA FORMA DE PAGAMENTO

6.1. Os pagamentos serão efetuados conforme o disposto no Anexo I – Termo de Referência.

#### CLÁUSULA SÉTIMA - DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS E/OU ENTREGA DOS BENS

7.1 O fornecimento dar-se-á em estrita conformidade com os termos do edital e anexos, principalmente o Anexo I – Termo de Referência.

7.2 A não entrega do objeto conforme estabelecido nos subitens, ensejará a revogação do Contrato e aplicação das sanções legais previstas.

7.3 O recebimento do objeto não exclui a responsabilidade civil do fornecedor por vícios de quantidade, de qualidade ou documentação técnica, ou por desacordo com as especificações estabelecidas no Edital, verificadas posteriormente.

#### CLÁUSULA OITAVA – DOS DIREITOS E OBRIGAÇÕES DAS PARTES

8.1. Compete à CONTRATADA:

8.1.1. Fornecer o objeto deste contrato de acordo com as especificações e condições estipuladas, permitindo o acompanhamento dos servidores responsáveis pela fiscalização do contrato.

8.1.2. Fornecer ao Consórcio sempre que solicitado quaisquer informações e/ou esclarecimento sobre o fornecimento do objeto.

8.1.3. Assumir a responsabilidade e despesas relativas a todos os encargos previdenciários, trabalhistas, de seguros, acidentes, impostos e obrigações sociais previstas na legislação social e trabalhista em vigor, obrigando-se a saldá-la na época própria, vez que os seus empregados não manterão nenhum vínculo empregatício com o Consórcio.

8.1.4. Responder integralmente, por perdas e danos que vier a causar ao órgão gerenciador, aos órgãos participantes ou a terceiros em razão de ação ou omissão, dolosa ou culposa, sua ou dos seus prepostos, independentemente de outras cominações contratuais ou legais a que estiver sujeita.

8.1.5. Responsabilizar-se pela segurança do trabalho de seus funcionários e pelos atos por eles praticados, bem como, por eventuais danos pessoais e materiais causados ao Consórcio ou a terceiros, durante o fornecimento e execução do objeto.

8.1.6. Não subcontratar o objeto da presente licitação.

8.1.7. Assumir a responsabilidade de ordem administrativa, cível e penal, por atos ou omissões que causem danos à Administração ou à terceiros, seja por culpa ou dolo, resultante do fornecimento do objeto deste contato.

8.1.8. Comunicar por escrito à CONTRATANTE qualquer problema ocorrido na execução do objeto do contrato.

8.1.9. Manter durante toda a execução do contrato as condições de habilitação e qualificação exigidas.

8.1.10. Atender a toda a legislação federal, estadual e municipal, afeta à área.

8.1.11. Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, a suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de sua execução.

8.1.12. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com Código de Defesa do Consumidor.

8.1.13. Cumprir as exigências de reserva de cargos prevista em lei, bem como em outras normas específicas, para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social e para aprendiz.

8.2. Compete ao CONTRATANTE:

8.2.1. Promover os pagamentos dentro do prazo estipulado para tal, desde que atendidas às obrigações editais e contratuais.

8.2.2. Rejeitar, em todo ou em parte, o objeto fornecido em desacordo com as obrigações assumidas pela contratada.

8.2.3. Fiscalizar a execução do objeto ora contratado, bem como notificar a empresa em caso de necessidade.

8.2.4. Dar à CONTRATADA as condições necessárias à regular execução do Contrato.

8.2.5. Modificar o contrato, unilateralmente, para melhor adequação às finalidades de interesse público, respeitados os direitos do contratado.

8.2.6. Extinguir o contrato, unilateralmente, nos casos especificados na Lei Federal nº 14.133/2021.

8.2.7. Aplicar sanções motivadas pela inexecução total ou parcial do ajuste.

#### CLÁUSULA NONA – DA ALTERAÇÃO DOS CONTRATOS

9.1. De acordo com o art. 124 da Lei Federal nº 14.133/2021, o contrato poderá ser alterado com as devidas justificativas, nos seguintes casos:

##### I - **unilateralmente pela Administração:**

- a) Quando houver modificação do projeto ou das especificações, para melhor adequação técnica a seus objetivos;
- b) Quando for necessária a modificação do valor contratual em decorrência de acréscimo ou diminuição quantitativa de seu objeto, dentro dos limites permitidos;

##### II - **por acordo entre as partes:**

- a) Quando conveniente a substituição da garantia de execução;
- b) Quando necessária a modificação do regime de execução da obra ou do serviço, bem como do modo de fornecimento, em face de verificação técnica da inaplicabilidade dos termos contratuais originários;
- c) Quando necessária a modificação da forma de pagamento por imposição de circunstâncias supervenientes, mantido o valor inicial atualizado e vedada a antecipação do pagamento em relação ao cronograma financeiro fixado sem a correspondente contraprestação de fornecimento de bens ou execução de obra ou serviço;
- d) Para restabelecer o equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizem a execução do contrato tal como pactuado, respeitada, em qualquer caso, a repartição objetiva de risco estabelecida no contrato.

9.2. Nas alterações unilaterais a que se refere o inciso I do item 9.1, o contratado fica obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, acréscimos ou supressões previstas no art. 125 da Lei Federal nº 14.133/2021.

9.3. As hipóteses de extinção dos contratos são aquelas previstas nos art. 137 a 139 da Lei Federal nº 14.133/2021.

#### CLÁUSULA DÉCIMA – DAS SANÇÕES

10.1. Serão aplicadas ao responsável pelas infrações administrativas as sanções previstas no art. 156 da Lei Federal nº 14.133/2021 e no edital deste processo licitatório.

#### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

11.1. O presente contrato tem como fiscal Ezequiel Pacini, *cujo telefone e endereço de e-mail são: 49-99166 7145 e e-mail cisameosc@ameosc.org.br*, cabendo-lhe a obrigação de solicitar, conferir, receber e controlar o objeto, em conformidade com a qualidade, quantidade e saldo para pagamento, das suas respectivas pastas.

11.2. A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui, nem reduz a responsabilidade da contratada, até mesmo perante terceiro, por qualquer irregularidade, e, na ocorrência desta, não implica corresponsabilidade do contratante ou de seus agentes e prepostos.

#### CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO FORO

12.1. Para as questões que se suscitarem entre os eventuais interessados e o CIS-AMEOSC na interpretação das cláusulas do presente contrato que não forem resolvidas amigavelmente na esfera administrativa, fica eleito o foro da Comarca de São Miguel do Oeste/SC para a solução judicial, desistindo os interessados de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e acordes, firmam o presente.

São Miguel do Oeste/SC, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.



---

Alexandre Gomes Ribas  
Prefeito de Itapiranga/SC  
Presidente do CIS-AMEOSC

---

Marina Guerini  
Assessora Jurídica  
OAB/SC 28.067

---

xxxxxxx  
Representante  
Empresa xxxxxx