



ESTADO DO PIAUÍ
 Prefeitura Municipal de Teresina
 FMS - Fundação Municipal de Saúde

Documento de Formalização de Demanda – DFD 2452/2025/GERCAA-DRCAA-FMS

Teresina, 25 de novembro de 2025.

À Senhora

Luciane dos Anjos Formiga Cabral

Diretora de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria -DRCAA

Assunto: **Contratação de serviços de DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM E SEM SEDAÇÃO EM ADULTOS E CRIANÇAS.**

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

Nome da Unidade (setor) requisitante: Gerência de Regulação Ambulatorial -GERCAA/DRCAA

MEMÓRIA DE CÁLCULO PRODUÇÃO S.I.A. ANO 2024

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Subgrupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma de Organização: 01 - Exames radiológicos de cabeça e pescoço

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
1	0204010012 DACRIOCISTOGRAFIA	4	48	R\$ 48,85	R\$ 2.344,80	18252
2	0204010020 PLANIGRAFIA DE LARINGE	4	48	R\$ 27,32	R\$ 1.311,36	18252
3	0204010039 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	4	48	R\$ 8,38	R\$ 402,24	18252
4	0204010047 RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	4	48	R\$ 6,96	R\$ 334,08	17892
5	0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	4	48	R\$ 8,38	R\$ 402,24	18252
6	0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	16	192	R\$ 6,88	R\$ 1.320,96	18252
7	0204010071 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	4	48	R\$ 9,15	R\$ 439,20	18252
8	0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	8	96	R\$ 7,52	R\$ 721,92	18252
9	0204010098 RADIOGRAFIA DE LARINGE	4	48	R\$ 5,74	R\$ 275,52	18252
10	0204010101 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	4	48	R\$ 9,03	R\$ 433,44	18252
11	0204010110 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	4	48	R\$ 7,20	R\$ 345,60	18252
12	0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	4	48	R\$ 8,38	R\$ 402,24	18252
13	0204010136 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	4	48	R\$ 7,98	R\$ 383,04	18252
14	0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	16	192	R\$ 7,32	R\$ 1.405,44	18252
15	0204010152 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	4	48	R\$ 7,20	R\$ 345,60	18252
16	0204010160 RADIOGRAFIA OCLUSAL	4	48	R\$ 3,51	R\$ 168,48	18252
17	0204010179 RADIOGRAFIA PANORAMICA	40	480	R\$ 9,03	R\$ 4.334,40	17892
18	0204010195 SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	4	48	R\$ 48,85	R\$ 2.344,80	18252
19	0204010209 TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	4	48	R\$ 6,44	R\$ 309,12	18252
	SUB TOTAL	140	1680		R\$ 18.024,48	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Subgrupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma de Organização: 02 - Exames radiológicos da coluna vertebral

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
20	0204020018 MIELOGRAFIA	4	48	R\$ 118,60	R\$ 5.692,80	5550
21	0204020026 PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	4	48	R\$ 19,60	R\$ 940,80	5550
22	0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	52	624	R\$ 8,33	R\$ 5.197,92	5550
23	0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	32	384	R\$ 8,19	R\$ 3.144,96	5550
24	0204020050 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	4	48	R\$ 10,29	R\$ 493,92	5550
25	0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	132	1584	R\$ 10,96	R\$ 17.360,64	5550
26	0204020077 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	8	96	R\$ 10,96	R\$ 1.052,16	5550
27	0204020085 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	4	48	R\$ 16,88	R\$ 810,24	5550
28	0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	44	528	R\$ 9,16	R\$ 4.836,48	5550

29	0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	148	1776	R\$ 9,73	R\$ 17.280,48	5550
30	0204020115 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	4	48	R\$ 15,58	R\$ 747,84	5550
31	0204020123 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	4	48	R\$ 7,80	R\$ 374,40	5550
32	0204020131 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL-TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	4	48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	5550
	SUB TOTAL	444	5328		R\$ 57.932,64	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Subgrupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma de Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
33	0204030013 BRONCOGRAFIA UNILATERAL	4	48	R\$ 110,40	R\$ 5.299,20	18252
34	0204030021 DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	4	48	R\$ 57,16	R\$ 2.743,68	18252
35	0204030030 MAMOGRAFIA	24	288	R\$ 22,50	R\$ 6.480,00	9679
36	0204030048 MARCACAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	4	48	R\$ 62,50	R\$ 3.000,00	18252
37	0204030056 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	4	48	R\$ 14,32	R\$ 687,36	18252
38	0204030064 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	4	48	R\$ 9,05	R\$ 434,40	18252
39	0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	8	96	R\$ 8,37	R\$ 803,52	18252
40	0204030080 RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	16	192	R\$ 19,24	R\$ 3.694,08	18252
41	0204030099 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	4	48	R\$ 7,98	R\$ 383,04	18252
42	0204030102 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	4	48	R\$ 8,73	R\$ 419,04	18252
43	0204030110 RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	4	48	R\$ 27,27	R\$ 1.308,96	18252
44	0204030129 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	4	48	R\$ 5,56	R\$ 266,88	18252
45	0204030137 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	4	48	R\$ 14,32	R\$ 687,36	18252
46	0204030145 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	4	48	R\$ 12,02	R\$ 576,96	18252
47	0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	572	6864	R\$ 9,50	R\$ 65.208,00	18252
48	0204030161 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	4	48	R\$ 6,55	R\$ 314,40	18252
49	0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	24	288	R\$ 6,88	R\$ 1.981,44	18252
50	0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1576	18912	R\$ 45,00	R\$ 851.040,00	9679
	SUB TOTAL	2268	27216		R\$ 945.328,32	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Subgrupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma de Organização: 04 - Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
51	0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	16	192	R\$ 6,42	R\$ 1.232,64	18252
52	0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	4	48	R\$ 7,40	R\$ 355,20	18252
53	0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	4	48	R\$ 7,40	R\$ 355,20	18252
54	0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	4	48	R\$ 7,40	R\$ 355,20	18252
55	0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	16	192	R\$ 7,77	R\$ 1.491,84	18252
56	0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	8	96	R\$ 7,40	R\$ 710,40	18252
57	0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	20	240	R\$ 5,90	R\$ 1.416,00	18252
58	0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	24	288	R\$ 5,62	R\$ 1.618,56	18252
59	0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	84	1008	R\$ 6,30	R\$ 6.350,40	18252
60	0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	20	240	R\$ 6,00	R\$ 1.440,00	18252
61	0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	76	912	R\$ 7,98	R\$ 7.277,76	18252
62	0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	40	480	R\$ 6,91	R\$ 3.316,80	18252
	SUB TOTAL	316	3792		R\$ 25.920,00	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Subgrupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma de Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
63	0204050014 CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	72	864	R\$ 47,76	R\$ 41.264,64	18252

64	0204050022 COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA	4	48	R\$ 32,61	R\$ 1.565,28	18252
65	0204050030 COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	4	48	R\$ 32,61	R\$ 1.565,28	18252
66	0204050049 DUODENOGRAMIA HIPOTONICA	4	48	R\$ 34,52	R\$ 1.656,96	18252
67	0204050057 FISTULOGRAFIA	4	48	R\$ 45,34	R\$ 2.176,32	18252
68	0204050065 HISTEROSSALPINGOGRAFIA	4	48	R\$ 45,34	R\$ 2.176,32	18252
69	0204050073 PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA	4	48	R\$ 73,15	R\$ 3.511,20	18252
70	0204050081 PIELOGRAFIA ASCENDENTE	4	48	R\$ 73,15	R\$ 3.511,20	18252
71	0204050090 PLANIGRAFIA DE RIM C/ CONTRASTE	4	48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	18252
72	0204050103 PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE	4	48	R\$ 14,48	R\$ 695,04	18252
73	0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	4	48	R\$ 10,73	R\$ 515,04	18252
74	0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	4	48	R\$ 15,30	R\$ 734,40	18252
75	0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	8	96	R\$ 7,17	R\$ 688,32	18252
76	0204050146 RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	4	48	R\$ 35,22	R\$ 1.690,56	18252
77	0204050154 RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	4	48	R\$ 47,59	R\$ 2.284,32	18252
78	0204050162 RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	4	48	R\$ 48,09	R\$ 2.308,32	18252
79	0204050170 URETROCISTOGRAFIA	4	48	R\$ 48,09	R\$ 2.308,32	18252
80	0204050189 UROGRAFIA VENOSA	12	144	R\$ 57,40	R\$ 8.265,60	18252
	SUB TOTAL	152	1824		R\$ 76.917,12	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Subgrupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma de Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
81	0204060010 ARTROGRAFIA	4	48	R\$ 45,34	R\$ 2.176,32	5550
82	0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	376	4512	R\$ 55,10	R\$ 248.611,20	5550
83	0204060036 ESCANOMETRIA	28	336	R\$ 7,77	R\$ 2.610,72	5550
84	0204060044 PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	4	48	R\$ 18,68	R\$ 896,64	5550
85	0204060052 PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	4	48	R\$ 18,68	R\$ 896,64	5550
86	0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	20	240	R\$ 7,77	R\$ 1.864,80	5550
87	0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	4	48	R\$ 7,77	R\$ 372,96	5550
88	0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	36	432	R\$ 6,50	R\$ 2.808,00	5550
89	0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	72	864	R\$ 7,77	R\$ 6.713,28	5550
90	0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	20	240	R\$ 6,50	R\$ 1.560,00	5550
91	0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	24	288	R\$ 8,94	R\$ 2.574,72	5550
92	0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	240	2880	R\$ 6,78	R\$ 19.526,40	5550
93	0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	468	5616	R\$ 7,16	R\$ 40.210,56	5550
94	0204060141 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	16	192	R\$ 9,29	R\$ 1.783,68	5550
95	0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	100	1200	R\$ 6,78	R\$ 8.136,00	5550
96	0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	36	432	R\$ 8,94	R\$ 3.862,08	5550
97	0204060176 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	4	48	R\$ 9,29	R\$ 445,92	5550
	SUB TOTAL	1456	17472		R\$ 345.049,92	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Subgrupo: 05 - Diagnóstico por ultrasonografia

Forma de Organização: 01 - Ultra-sonografias do sistema circulatório

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
98	0205010016 ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	4	48	R\$ 165,00	R\$ 7.920,00	10189
99	0205010024 ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFGICA	4	48	R\$ 165,00	R\$ 7.920,00	10189
100	0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	356	4272	R\$ 67,86	R\$ 289.897,92	10189
101	0205010040 ULTRASSONOGRAMIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	80	960	R\$ 39,60	R\$ 38.016,00	10189
102	0205010059 ULTRASSONOGRAMIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	20	240	R\$ 42,90	R\$ 10.296,00	10189
	SUB TOTAL	464	5568		R\$ 354.049,92	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Subgrupo: 05 - Diagnóstico por ultrasonografia

Forma de Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
103	0205020011 ECODOPPLER TRANSCRANIANO	4	48	R\$ 117,00	R\$ 5.616,00	10189
104	0205020038 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	164	1968	R\$ 24,20	R\$ 47.625,60	10189
105	0205020046 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1048	12576	R\$ 37,95	R\$ 477.259,20	10189
106	0205020054 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	220	2640	R\$ 24,20	R\$ 63.888,00	10189
107	0205020062 ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1040	12480	R\$ 24,20	R\$ 302.016,00	10189
108	0205020070 ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	40	480	R\$ 24,20	R\$ 11.616,00	10189
109	0205020097 ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	820	9840	R\$ 24,20	R\$ 238.128,00	10189
110	0205020100 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	592	7104	R\$ 24,20	R\$ 171.916,80	10189
111	0205020119 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	4	48	R\$ 24,20	R\$ 1.161,60	10189
112	0205020127 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	272	3264	R\$ 24,20	R\$ 78.988,80	10189
113	0205020135 ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	4	48	R\$ 24,20	R\$ 1.161,60	10189
114	0205020143 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	124	1488	R\$ 24,20	R\$ 36.009,60	10189
115	0205020151 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	20	240	R\$ 39,60	R\$ 9.504,00	10189
116	0205020160 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	84	1008	R\$ 24,20	R\$ 24.393,60	10189
117	0205020178 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	12	144	R\$ 24,20	R\$ 3.484,80	10189
118	0205020186 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1880	22560	R\$ 24,20	R\$ 545.952,00	10189
119	0205020194 MARCACAÇÃO DE LESÃO PRE-CIRÚRGICA DE LESÃO NÃO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRRAFIA	4	48	R\$ 25,43	R\$ 1.220,64	10189
120	0205020224 ELASTOGRAFIA HEPÁTICA ULTRASSÔNICA	4	48	R\$ 24,20	R\$ 1.161,60	10189
	SUB TOTAL	6336	76032		R\$ 576.212,64	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Subgrupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma de Organização: 01 - Tomografia de cabeça, pescoço e coluna vertebral

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
121	0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	112	1344	R\$ 86,76	R\$ 116.605,44	10740
122	0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	372	4464	R\$ 101,10	R\$ 451.310,40	10740
123	0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	76	912	R\$ 86,76	R\$ 79.125,12	10740
124	0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	80	960	R\$ 86,75	R\$ 83.280,00	10740
125	0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	80	960	R\$ 86,75	R\$ 83.280,00	10740
126	0206010060 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	4	48	97,44	R\$ 4.677,12	10740
127	0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	640	7680	R\$ 97,44	R\$ 748.339,20	10740
128	02.06.01.008-7 - TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4	48	R\$ 138,63	R\$ 6.654,24	10740
129	02.06.01.009-5 - TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT)	4	48	R\$ 2.107,22	R\$ 101.146,56	10740
	SUB TOTAL	1372	16464		R\$ 1.674.418,08	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Subgrupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma de Organização: 02 - Tomografia do tórax e membros superiores

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
130	0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	28	336	R\$ 86,75	R\$ 29.148,00	10740
131	0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	16	192	R\$ 86,75	R\$ 16.656,00	10740
132	0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	528	6336	R\$ 136,41	R\$ 864.293,76	10740
133	0206020040 - TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	4	48	R\$ 136,41	R\$ 6.547,68	10740
	SUB TOTAL	576	6912		R\$ 910.097,76	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Subgrupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma de Organização: 03 - Tomografia de abdomen, pelve e membros inferiores

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
134	0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	448	5376	R\$ 138,63	R\$ 745.274,88	10740
135	0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	56	672	R\$ 86,75	R\$ 58.296,00	10740
136	0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	428	5136	R\$ 138,63	R\$ 712.003,68	10740
	SUB TOTAL	932	11184		R\$ 1.515.574,56	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Subgrupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma de Organização: 01 - RM da cabeça, pescoço e coluna vertebral

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
137	0207010013 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL (Valor Ambulatorial)	40	480	R\$ 268,75	R\$ 129.000,00	10863
138	0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) (Valor Ambulatorial)	12	144	R\$ 268,75	R\$ 38.700,00	10863
139	0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (Valor Ambulatorial)	188	2256	R\$ 268,75	R\$ 606.300,00	10863
140	0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (Valor Ambulatorial)	644	7728	R\$ 268,75	R\$ 2.076.900,00	10863
141	0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA (Valor Ambulatorial)	80	960	R\$ 268,75	R\$ 258.000,00	10863
142	0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (Valor Ambulatorial)	308	3696	R\$ 268,75	R\$ 993.300,00	10863
143	0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (Valor Ambulatorial)	20	240	R\$ 268,75	R\$ 64.500,00	10863
	SUB TOTAL	1292	15504		R\$ 4.166.700,00	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Subgrupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma de Organização: 02 - RM do torax e membros superiores

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
144	02.07.02.001-9 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE (Valor Ambulatorial)	4	48	R\$ 361,25	R\$ 17.340,00	10863
145	0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (Valor Ambulatorial)	124	1488	R\$ 268,75	R\$ 399.900,00	10863
146	0207020035 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (Valor Ambulatorial)	8	96	R\$ 268,75	R\$ 25.800,00	10863
	SUB TOTAL	136	1632		R\$ 443.040,00	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Subgrupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma de Organização: 03 - RM do abdomen, pelve e membros inferiores

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
147	0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	60	720	R\$ 268,75	R\$ 193.500,00	10863
148	0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	204	2448	R\$ 268,75	R\$ 657.900,00	10863
149	0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	292	3504	R\$ 268,75	R\$ 941.700,00	10863
150	0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	20	240	R\$ 268,75	R\$ 64.500,00	10863
151	0207030057 RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	4	48	R\$ 268,75	R\$ 12.900,00	10863
	SUB TOTAL	580	6960		R\$ 1.870.500,00	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Subgrupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma de Organização: 01 - Exames radiológicos de cabeça e pescoço

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
152	0208010017 CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	4	48	R\$ 457,55	R\$ 21.962,40	9369
153	0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	4	48	R\$ 408,52	R\$ 19.608,96	9369

154	0208010033 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	4	48	R\$ 383,07	R\$ 18.387,36	9369
155	0208010041 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES)	4	48	R\$ 166,47	R\$ 7.990,56	9369
156	0208010050 CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	4	48	R\$ 114,02	R\$ 5.472,96	9369
157	0208010068 CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	4	48	R\$ 142,57	R\$ 6.843,36	9369
158	0208010076 CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	4	48	R\$ 214,85	R\$ 10.312,80	9369
159	0208010084 CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	4	48	R\$ 176,72	R\$ 8.482,56	9369
160	0208010092 DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	4	48	R\$ 123,93	R\$ 5.948,64	9369
SUB TOTAL		36	432		R\$ 105.009,60	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Subgrupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo
 Forma de Organização: 02 - Aparelho digestivo

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
161	0208020012 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	4	48	R\$ 133,26	R\$ 6.396,48	9377
162	0208020020 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	4	48	187,93	R\$ 9.020,64	9377
163	0208020039 CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	4	48	R\$ 87,89	R\$ 4.218,72	9377
164	0208020055 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	4	48	R\$ 135,38	R\$ 6.498,24	9377
165	0208020063 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	4	48	R\$ 135,38	R\$ 6.498,24	9377
166	0208020071 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	4	48	R\$ 144,22	R\$ 6.922,56	9377
167	0208020080 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	4	48	R\$ 114,86	R\$ 5.513,28	9377
168	0208020098 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	4	48	R\$ 157,23	R\$ 7.547,04	9377
169	0208020101 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	4	48	R\$ 310,82	R\$ 14.919,36	9377
170	0208020110 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	4	48	R\$ 135,38	R\$ 6.498,24	9377
171	0208020128 IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	4	48	R\$ 1.103,26	R\$ 52.956,48	9377
SUB TOTAL		44	528		R\$ 126.989,28	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Subgrupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo
 Forma de Organização: 03 - Aparelho endócrino

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
172	0208030018 CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	4	48	R\$ 324,54	R\$ 15.577,92	9385
173	0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO	4	48	R\$ 77,28	R\$ 3.709,44	9385
174	0208030034 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	4	48	R\$ 107,30	R\$ 5.150,40	9385
175	0208030042 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	4	48	R\$ 338,70	R\$ 16.257,60	9385
176	0208030050 TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	4	48	R\$ 107,40	R\$ 5.155,20	9385
SUB TOTAL		20	240		R\$ 45.850,56	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Subgrupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo
 Forma de Organização: 04 - Aparelho geniturinário

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
177	0208040021 CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	4	48	R\$ 457,55	R\$ 21.962,40	9393
178	0208040030 CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	4	48	R\$ 108,94	R\$ 5.229,12	9393
179	0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	4	48	R\$ 133,03	R\$ 6.385,44	9393
180	0208040064 CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	4	48	R\$ 122,97	R\$ 5.902,56	9393

181	0208040072 CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	4	48	R\$ 144,50	R\$ 6.936,00	9393
182	0208040080 DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	4	48	R\$ 63,22	R\$ 3.034,56	9393
183	0208040099 DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	4	48	R\$ 63,22	R\$ 3.034,56	9393
184	0208040102 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	4	48	R\$ 165,24	R\$ 7.931,52	9393
SUB TOTAL		32	384		R\$ 60.416,16	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Subgrupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo
 Forma de Organização: 05 - Aparelho esquelético

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
185	0208050019 CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	4	48	R\$ 180,32	R\$ 8.655,36	9415
186	0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	4	48	R\$ 190,99	R\$ 9.167,52	9415
187	0208050043 CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	4	48	R\$ 457,55	R\$ 21.962,40	9415
SUB TOTAL		12	144		R\$ 39.785,28	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Subgrupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo
 Forma de Organização: 06 - Aparelho nervoso

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
188	0208060014 CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	4	48	R\$ 438,01	R\$ 21.024,48	9423
189	0208060022 CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)	4	48	R\$ 205,34	R\$ 9.856,32	9423
190	0208060030 ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	4	48	R\$ 119,16	R\$ 5.719,68	9423
SUB TOTAL		12	144		R\$ 36.600,48	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Subgrupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo
 Forma de Organização: 07 - Aparelho respiratório

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
191	0208070010 CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	4	48	R\$ 457,55	R\$ 21.962,40	9440
192	0208070028 CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	4	48	R\$ 127,51	R\$ 6.120,48	9440
193	0208070036 CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	4	48	R\$ 128,12	R\$ 6.149,76	9440
194	0208070044 CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	4	48	R\$ 130,50	R\$ 6.264,00	9440
SUB TOTAL		16	192		R\$ 40.496,64	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Subgrupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo
 Forma de Organização: 08 - Aparelho hematológico

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
195	0208080015 CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	4	48	R\$ 112,61	R\$ 5.405,28	9407
196	0208080023 DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOSOTOPOS)	4	48	R\$ 97,37	R\$ 4.673,76	9407
197	0208080031 DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS)	4	48	R\$ 54,36	R\$ 2.609,28	9407
198	0208080040 LINFOCINTILOGRAFIA	4	48	R\$ 141,33	R\$ 6.783,84	9407
SUB TOTAL		16	192		R\$ 19.472,16	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
 Subgrupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo
 Forma de Organização: 09 - Outros métodos de diagnóstico em medicina nuclear in vivo

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
199	0208090010 CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	4	48	R\$ 906,80	R\$ 43.526,40	9490
200	0208090029 CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	4	48	R\$ 66,23	R\$ 3.179,04	9490
201	0208090037 CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	4	48	R\$ 289,43	R\$ 13.892,64	9490
SUB TOTAL		12	144		R\$ 60.598,08	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Subgrupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma de Organização: 01 - Aparelho digestivo

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
202	0209010010 COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)	4	48	R\$ 90,68	R\$ 4.352,64	30122
203	0209010029 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	20	240	R\$ 112,66	R\$ 27.038,40	7048
204	0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	232	2784	R\$ 48,16	R\$ 134.077,44	7056
205	0209010045 LAPAROSCOPIA	4	48	R\$ 40,37	R\$ 1.937,76	7064
206	0209010053 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	4	48	R\$ 23,13	R\$ 1.110,24	7072
207	0209010061 VIDEOLAPAROSCOPIA	4	48	R\$ 95,00	R\$ 4.560,00	7064
SUB TOTAL		268	3216		R\$ 173.076,48	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Subgrupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma de Organização: 02 - Aparelho urinário

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
208	0209020016 CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	12	144	R\$ 18,00	R\$ 2.592,00	30115
SUB TOTAL		12	144		R\$ 2.592,00	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Subgrupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma de Organização: 03 - Aparelho ginecológico

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
209	0209030011 HISTEROSCOPIA CIRURGICA	4	48	R\$ 76,50	R\$ 3.672,00	7056
SUB TOTAL		4	48		R\$ 3.672,00	

Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Subgrupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma de Organização: 04 - Aparelho respiratório

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
210	0209040017 BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	4	48	R\$ 36,02	R\$ 1.728,96	7447
211	0209040025 LARINGOSCOPIA	20	240	R\$ 47,14	R\$ 11.313,60	7331
212	0209040033 TRAQUEOSCOPIA	4	48	R\$ 348,59	R\$ 16.732,32	7390
213	0209040041 VIDEOLARINGOSCOPIA	252	3024	R\$ 45,50	R\$ 137.592,00	30121
SUB TOTAL		280	3360		R\$ 167.366,88	

Grupo 04 - Procedimentos cirúrgicos

Subgrupo: 17 - Anestesiologia

Forma de Organização: 01 - Anestésias

ITEM	CÓDIGO/DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	CATSERV
214	04.17.01.006-0 - SEDACAO	292	3.504	R\$ 15,15	R\$ 53.085,60	6343

1. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO/ AQUISIÇÃO (Explicar o motivo e a importância da aquisição, o que será resolvido com a compra. Quando solicitar compra de algo, o que estou resolvendo?)

Conforme preconiza a Constituição Federal de 1988, especialmente em seu artigo 196, a saúde é um direito fundamental, assegurado a todos cidadãos e incumbência do Estado em prover. Nesse sentido, observa-se a necessidade de continuidade dos serviços públicos e de regularização dos ajustes com o setor privado, diante da constatação de demanda reprimida relativa a serviços ambulatoriais e de exames a serem contratados no âmbito do SUS, relacionados ao grupo diagnóstico por Imagem.

Dessa forma, a contratação visa garantir o acesso universal e igualitário às ações e serviços de saúde, conforme preconizado pela Constituição Federal, com o atendimento da necessidade da população ao acesso à exames onde a oferta é limitada, por meio da seleção de interessados para atuar de forma complementar aos serviços prestados nos estabelecimentos públicos de saúde, conforme previsão do art. 197 da Constituição Federal.

Os exames de diagnóstico por imagem são recursos fundamentais para o diagnóstico, acompanhamento de tratamento e prevenção de doenças. Por esse motivo, tornam-se exames fundamentais na vida de muitas pessoas.

As especificações técnicas dos procedimentos acima elencados podem ser consultadas por meio do endereço: <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela/unificada/app/sec/inicio.jsp>

Existem contratos vigentes de acordo com o quadro demonstrativo abaixo, porém não suprem toda a demanda da nossa rede. Com relação a serviços de Diagnóstico por medicina nuclear *in vivo* atualmente não há nenhum estabelecimento contratado.

SEQ.	Nº CONTRATO	CNES	SERVIÇOS DE SAÚDE	VIGENTE ATÉ	Diagnóstico por Radiologia	Diagnóstico por Ultrassonografia	Diagnóstico por tomografia	Diagnóstico por ressonância magnética	Diagnóstico por endoscopia

REDE MUNICIPAL					QUANTIDADE DE EXAMES/MÊS				
1	Nº 001/2024	2679647	UNIDADE MISTA DE SAUDE Dr. ANTONIO PEDREIRA DE A MARTINS	01.06.2029	90	200			
2	Nº 002/2024	5828856	UNIDADE DE URGENCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA -HUT	01.08.2029	3456	270			
3	Nº 003/2024	5973457	UNIDADE MISTA DE SAÚDE MARIANO GAYOSO CASTELO BRANCO	01.08.2029	161	29			
4	Nº 004/2024	2727064	MATERNIDADE MUNICIPAL PROF. WALL FERAZ	01.08.2029		200			
5	Nº 005/2024	2323354	UNIDADE DE SAÚDE PRIMAVERA	01.08.2029	427	399			
6	Nº 006/2024	9131922	UNIDADE DE SAÚDE PROMORAR	01.08.2029		35			
7	Nº 007/2024	2679639	UNIDADE DE SAÚDE DO SATÉLITE	01.08.2029	81	180			
8	Nº 008/2024	2323443	UNIDADE DE SAÚDE ALBERTO NETO - PRONTO SOCORRO DIRCEU II	01.08.2029	274				
9	Nº 009/2024	2323524	HOSPITAL GERAL DO MONTE CASTELO	01.08.2029	200				
10	Nº 010/2024	2727056	UNIDADE DE SAÚDE PARQUE PIAUÍ	01.08.2029	495	620			
			SUB TOTAL		5184	1933			
REDE FEDERAL									
11	Convênio 01/2023	3285391	HU EBSERH	22.08.2028	823	625	467	157	292
SERVIÇOS PRIVADOS									
12	Nº 89/2023	732299	MULTIMAGEM DIAGNÓSTICO – ULTRAIMAGEM LTDA ME 00045.024544/2025-34	20.09.2026	132		300	300	
			TOTAL		6139	2558	767	457	292

Existe demanda reprimida na rede, como segue no (Doc.SEI Nº 13781292)

RELATÓRIO DE DEMANDA REPRIMIDA EMITIDO EM 14/11/2025 ÀS 9h 01min 10seg

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	TOTAL
209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA - ENDOSCOPIA	13525
205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	10069
205020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	9161
205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	7046
205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	6450
209010029	COLONOSCOPIA COLOSCOPIA	6279
205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	4652
205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	3205
205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	1751
205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1749
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1677
205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1665
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	1610
204010225	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	1519
205020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	1277
209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	1218
207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA PELVE ABDOMEN INFERIOR	1100
204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA	913
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICALPESCOCO	794
204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUOENERGETICA DE COLUNA VERTEBRAS LOMBARES EOU FEMUR	738
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	631
205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA GINECOLOGICA	558
205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	450
204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	244
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	181

As vantagens do credenciamento é a formalização contratual com valores dos procedimentos tabelados pelo SUS (tabela SIGTAP), sem necessidade de contrapartida pela FMS, pois trata-se de serviços financiados através do Recurso MAC - Média e Alta Complexidade.

A estimativa das quantidades de procedimento a serem contratados foi realizada com base na produção apresentada/aprovada junto ao Sistema Informação Ambulatorial - S.I.A durante o anos de 2023 e 2024, conforme relatório anexos 13846900 e 13538500.

A importância da oferta do serviço de **DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM E SEM SEDAÇÃO EM ADULTOS E CRIANÇAS**, em que exames de imagem são cruciais na medicina por permitirem uma visualização interna e não invasiva do corpo, auxiliando no diagnóstico preciso de diversas doenças: lesões, como tumores, fraturas e problemas cardiovasculares. Eles também são essenciais para o acompanhamento da evolução de quadros clínicos, o monitorar de tratamentos, o auxílio em cirurgias e a prevenção de doenças, sendo um suporte fundamental para a tomada de decisões médicas. Funções e Importância:

- **Diagnóstico e Detecção:** Permite identificar anomalias, tumores, lesões e fraturas em órgãos, tecidos e ossos que não seriam visíveis em um exame físico. **Avaliação de Doenças:** Ajuda a diagnosticar e a avaliar condições como doenças cardiovasculares, neurológicas, respiratórias e o câncer.
- **Monitoramento:** São utilizados para acompanhar a progressão de doenças, a recuperação após tratamentos e o desenvolvimento fetal durante a gravidez.
- **Orientação Terapêutica:** Fornecem informações detalhadas que guiam a escolha do tratamento mais adequado e a realização de procedimentos cirúrgicos.
- **Não Invasivos:** A maioria desses exames não exige procedimentos invasivos, proporcionando uma avaliação detalhada sem expor o paciente a riscos elevados.

Portanto, solicita-se a autorização para a contratação, conforme os requisitos administrativos estabelecidos.

Segue abaixo, quadro com a indicação provisória do Gestor, do fiscal e de seus respectivos suplentes:

DESIGNAR	SERVIDOR	MATRICULA	FUNÇÃO	LOTAÇÃO
GESTOR	GETÚLIO PORTELA LEAL	29520	ENFERMEIRO	GESTOR-FISCAL-DRCAA-FMS
GESTOR SUPLENTE	CLAUDIA GLAUCIENE TEIXEIRA S. DE MORAIS	27351	ENFERMEIRA	GRAUD-DRCAA-FMS
FISCAL	PATRICIA KELY NERES ROSENDO SOARES	043606	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GESTOR-FISCAL-DRCAA-FMS
FISCAL SUPLENTE	SUZANA BARROS FERREIRA	27008	CHEFE DE NÚCLEO	GRAUD-DRCAA-FMS

2. ESTIMATIVA PRELIMINAR DO VALOR (Pode ser elaborada com base em aquisições anteriores ou por uma pesquisa simples site, por exemplo. É necessário documentar a origem informação)

Mensal: R\$ 1.159.564,72 (um milhão e cento e cinquenta e nove mil e quinhentos e sessenta e quatro reais e setenta e dois centavos).

Anual: R\$ 13.914.776,64 (treze milhões e novecentos e quatorze mil e setecentos e setenta e seis reais e sessenta e quatro centavos).

Fonte: Sistema de Informação Ambulatorial do SUS - SIA-SUS.

PROCEDIMENTOS FINANCIAMENTO: Média e Alta Complexidade - MAC

Grupos e Subgrupos de procedimento Tabela SIGTAP	ESTIMATIVA MENSAL	ESTIMATIVA ANUAL
02.04 - Diagnóstico por radiologia	R\$ 122.431,04	R\$ 1.469.172,48
02.05 - Diagnóstico por ultrasonografia	R\$ 77.521,88	R\$ 930.262,56
02.06 - Diagnóstico por tomografia	R\$ 341.674,20	R\$ 4.100.090,40
02.07 - Diagnóstico por ressonância magnética	R\$ 540.020,00	R\$ 6.480.240,00
02.08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo	R\$ 44.601,52	R\$ 535.218,24
02.09 - Diagnóstico por endoscopia	R\$ 28.892,28	R\$ 346.707,36
04.17 - Anestésias	R\$ 4.423,80	R\$ 53.085,60
TOTAL	R\$ 1.159.564,72	R\$ 13.914.776,64

3. GRAU DE PRIORIDADE (Se não houver definição administrativa, com base no plano estratégico, deixar em branco)

Alta grau de prioridade.

Devido a necessidade de regularização contratual. Pois houve um acordo firmado entre a FMS e o MPF de regularizar os contratos até o final ar Desta forma o credenciamento e a formalização contratual deve ser urgente.

4. PREVISÃO DE DATA EM QUE DEVE SER INICIADA A REQUISIÇÃO DO BEM/ PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO (S) (Data que o serviço deve ser executado ou o bem deve ser entregue)

20/12/2025

5. EXISTE VINCULAÇÃO OU DEPENDÊNCIA COM A CONTRATAÇÃO DE OUTRO ITEM? (Informar se a contratação está vinculada a outro item. Exemplo: seringa e agulha; bisturi e suti medicamentos complementares)

Não se aplica.



Documento assinado eletronicamente por **Lilian Vasconcelos da Luz**, Gerente de Regulação Controle e Avaliação Ambulatorial, em 27/11/2025, às 10:29, com fundamento no Decreto nº 24.514/2023 - PMT.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.pmt.pi.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **13857343** e o código CRC **4EBF11A4**.