



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Em atenção a solicitação do Memorando nº 01/2025, o setor de Agendamento de Exames desta Secretaria de Saúde tem a informar que a quantidade de exames que atenderia a demanda do município, visando a diminuição do tempo de espera na fila de agendamento conforme descrição na relação abaixo:

Item	Descrição	Quantidade (unit)	Quantidad e + 20%
01	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	100	120
02	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	100	120
03	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	60	72
04	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	200	240
05	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	24	30
06	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	60	72
07	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	60	72
08	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEM SUPERIOR	200	240
09	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ABDOMEM INFERIOR	200	240
10	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	200	240
11	RESSONANCIA MAGNETICA CARDIACA	30	44
12	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRÂNIO COM ESPECTROSCOPIA	06	10
13	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEM SUPERIOR COM PRIMOVIST	12	15
14	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA PRÓSTATA	12	15
15	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMAS	30	36
16	RESSONANCIA MAGNETICA CRÂNIO COM SEDAÇÃO	24	30
17	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRÂNIO com FLUXO LIQUORICO	24	30
18	ANGIO RESSONANCIA MAGNETICA AORTA ABDOMINAL	12	15
19	ANGIO RESSONANCIA MAGNETICA ABDOMEM SUPERIOR	12	15
20	ANGIO RESSONANCIA MAGNETICA ARTERIAL PESCOÇO	12	15
21	ANGIO RESSONANCIA MAGNETICA VENOSA PULMONAR	12	15
22	ANGIO RESSONANCIA MAGNETICA CRÂNIO (ARTERIAL OU VENOSA)	12	15
23	ANGIO RESSONANCIA MAGNETICA ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO /ESQUERDO	20	24
24	ULTRASSOM MORFOLÓGICO 2º TRIMESTRE	300	360
25	COLONOSCOPIA	240	260
26	ELETOENCEFALOGRAMA (EEG)	120	144
27	ENDOSCOPIA + TESTE de UREASE	240	260
28	ECO-CARDIOGRAMA	240	260

Claudia Helena da Silva Borges
Claudia Helena da Silva Borges

Diretora de Departamento de Agendamento
Secretaria Municipal de Saúde.