



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

**CHAMAMENTO PÚBLICO – PMSPI Nº 002/2025
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 007/2025
INEXIGIBILIDADE Nº 005/2025**

CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS.

1 – PREÂMBULO:

– A Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí – Paraná, através da Comissão de Contratação, designada por ato do Chefe do Poder Executivo Municipal, e em conformidade com a Lei nº 8.080/1990, Lei nº 14.133/2021, e Portaria 2488/2011 e demais legislações aplicáveis torna pública a realização **CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IVAÍ – PARANÁ.**

2 – OBJETO:

- 2.1 – O presente Edital de Chamamento Público tem por finalidade o **CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IVAÍ – PARANÁ, conforme descrição dos itens abaixo:**

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor R\$
1	Serviços Médico de Auditoria , em procedimento e laudos de Autorização de Internação Hospitalar (AIHS) do Município, bem como todos os demais atos pertinentes a função que se fizerem necessários.	3.704,23
2	Serviços Médico de Clínico Geral, 40 hrs semanais de segunda à Sexta-feira, atendimento de consultas ambulatorial e emergencial, nas Unidades Básicas de Saúde. (Demanda livre).	24.692,63



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

3	Serviços Médico de Clínico Geral, 20 hrs semanais de segunda à Sexta-feira, atendimento de consultas ambulatorial e mergencial, nas Unidades Básicas de Saúde. (Demanda livre).	12.346,15
4	Serviços Médicos de Ginecologia , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre).	1.782,88
5	Serviços Médicos de Pediatria , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre).	1.944,35
6	Serviços Médicos de Obstetrícia , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre).	2.775,95
7	Serviços Médicos de Cirurgia Geral e Doenças do aparelho digestivo , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre).	2.775,95
8	Serviços Médicos de Urologia , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre).	2.775,95
9	Serviços Médicos de Angiologia (Vascular) , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre).	2.775,95
10	Serviços Médicos de Psiquiatria , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre).	1.782,88
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM ANESTESIOLOGIA:	Valor R\$
11	Consulta de Anestesiologia. (Avaliação Pré Anestésica)	209,24
12	Anestesiologia em Cirurgia de Otorrinolaringologia em geral	408,02
13	Anestesiologia em Cirurgia de Retirada de Corpo Estranho.	233,30
14	Anestesiologia em Cirurgia Geral (Grande Porte)	680,03
15	Anestesiologia em Cirurgia Geral (Pequeno e Médio Porte)	523,10
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM FONOAUDIOLOGIA:	Valor por paciente R\$



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

16	Serviço de Fonoaudiologia, Atendimento Ambulatorial e Eletivo, sendo 2 x na semana, período da manhã e tarde, (2 meios períodos), sendo 1ª consulta e terapia, no mínimo um total de 18 (dezoito) pacientes semanais, totalizando 72 (setenta e dois) pacientes mês, conforme a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde .	69,45
17	Consulta Individual de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada, em FONOAUDIOLOGIA, + 1º SESSÃO E FONOTERAPIA.	188,32
18	Audiometria Tonal Limiar (Via Aérea / Óssea) (Mono) + mitanciometria (Mono)	156,93
19	Limpeza de Aparelho Auditivo.	94,16
20	Teste da Orelhinha + Linguinha.	94,16
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA:	Valor R\$
21	Atendimento Médico em Cardiologia, "in-loco", atendimento ambulatorial, Livre Demanda.	R\$ 22.207,60
22	Consulta Médica em Cardiologia.	R\$ 98,82
23	Ecocardiografia De Estresse	R\$ 462,96
24	Ecocardiografia Transesofágica	R\$ 483,00
25	Ecocardiografia Transtorácica Doppler	R\$ 175,93
26	Ecocardiografia Transtorácica Doppler Infantil	R\$ 185,19
27	Ecodopplercardiofetal	R\$ 490,74
28	Eletrocardiograma	R\$ 31,39
29	Eletrocardiograma Com Laudo	R\$ 52,31
30	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	R\$ 185,19
31	Monitorização Ambulatorial De Pressão Arterial (Mapa)	R\$ 185,19
32	Teste De Esforço / Teste Ergométrico	R\$ 185,19
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA:	Valor R\$
33	Alongamento e transporte ósseo (fixador externo tipo lizarov)	R\$ 2.630,00
34	Ancora montada (lesão de ombro/manguito rotador) - Unidade.	R\$ 400,00
35	Artrocentese De Grandes Articulações	R\$ 45,47
36	Artrocentese De Pequenas Articulações	R\$ 33,31
37	Artroplastia total de joelho	R\$ 4.134,64
38	Artroplastia total de quadril	R\$ 5.348,50
39	Atendimento Médico em Ortopedia, "in-loco", atendimento ambulatorial, Livre Demanda.	R\$ 14.815,80



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

40	Consulta Médica em Ortopedia / Traumatologia.	R\$ 98,82
41	Infiltração De Substancias Em Cavidade Sinovial (Articulação, Bainha Tendinosa)	R\$ 37,04
42	Lâmina Shaver (menisco e ligamento) - Unidade.	R\$ 400,00
43	Parafuso de interferência (cirurgia de ligamento) - Unidade.	R\$ 512,00
44	Prótese de joelho	R\$ 4.200,00
45	Prótese de quadril	R\$ 5.000,00
46	Reconstrução ligamentar do joelho (LCA-com ou sem menisco) sem OPME	R\$ 4.837,70
47	Reparo do Manguito Rotador	R\$ 1.365,30
48	Ressecção simples de tumor ósseo ou partes moles (cisto sinovial, lipoma simples, cisto sebáceo, osteocondroma)	R\$ 800,00
49	Retirada de material de síntese (exceto joelho, quadril, coluna)	R\$ 526,00
50	Tratamento Cirúrgico de Dedo em Gatilho. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 945,84
51	Tratamento Cirúrgico de Lesão do Manguito Rotador do Ombro	R\$ 2.000,00
52	Tratamento Cirúrgico de Lesão Meniscal do Joelho: meniscectomia/sinovectomia	R\$ 1.566,42
53	Tratamento Cirúrgico de Síndrome Compressiva em Túnel do Carpo. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 2.131,00
54	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Inferior S/ Imobilização	R\$ 62,13
55	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Inferior Com Imobilização	R\$ 77,66
56	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Superior C/ Imobilização	R\$ 62,13
57	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Superior Com Imobilização	R\$ 77,66
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA:	Valor R\$
58	Consulta Médica em Otorrinolaringologia.	R\$ 98,82
59	Biopsia de Garganta em CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 1.049,31
60	Biopsia de Garganta em CONSULTÓRIO	R\$ 370,87



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

61	Cauterização Nasal em Consultório Médico.	R\$ 62,18
62	Exame de Videonasofibrosopia.	R\$ 185,43
63	Exame Poligráfico do Sono	R\$ 371,98
64	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de AMIGDALECTOMIA + ADENOIDECTOMIA.	R\$ 802,80
65	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de AMIGDALECTOMIA.	R\$ 617,37
66	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de ASEPTOPLASTIA.	R\$ 617,37
67	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de FRENECTOMIA. (Em Centro Cirúrgico)	R\$ 370,87
68	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de FRENECTOMIA. (Em Consultório)	R\$ 247,61
69	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de SEPTOPLASTIA + TURBINECTOMIA.	R\$ 988,24
70	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de SINUSECTOMIA.	R\$ 741,73
71	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL).	R\$ 1.234,74
72	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de TURBINECTOMIA.	R\$ 617,37
73	Remoção de Cerúmen de Conduto Auditivo Externo - Uni / Bilateral (Limpeza de Ouvidos).	R\$ 62,18
74	Retirada de Corpo Estranho. (Boca, Ouvido, Nariz) em consultório.	R\$ 148,79
75	Tamponamento Nasal Anterior E/Ou Posterior	R\$ 37,75
76	Teste Alérgico.	R\$ 308,69
77	Vectoeletronistagmografia (Exame Do Labirinto) (VENG)	R\$ 247,61
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM NEUROLOGIA:	Valor R\$
78	Consulta Médica em Neurologia.	R\$ 200,00
79	Eletroencefalograma Com Laudo (EEG)	R\$ 93,27
80	Eletroencefalograma Quantitativo C/ Mapeamento (EEG)	R\$ 150,00
81	Eletromiograma (EMG)	R\$ 49,97
82	Eletroneuromiograma MMII/MMSS (ENMG) - 2 Membros	R\$ 463,03
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM OFTALMOLOGIA:	Valor R\$
83	Consulta Médica em Oftalmologia.	R\$ 98,82
84	Biometria Ultrassônica (Monocular)	R\$ 35,81
85	Biomicroscopia De Fundo De Olho (Binocular)	R\$ 18,32



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

86	Campimetria Computadorizada (Monocular)	R\$ 59,41
87	Ceratometria (Biocular)	R\$ 5,00
88	Curva Diária De Pressão Ocular CDPO (Mínimo 3 Medidas) (Binocular)	R\$ 14,99
89	Drenagem De Abscesso	R\$ 52,19
90	Epilação De Cílios (Monocular)	R\$ 34,42
91	Exérese De Tumor Maligno Intra-Ocular	R\$ 964,36
92	Facoemulsificação C/ Implante De Lente Intraocular (Serviços Hospitalares + Cirurgião + Anestesista)	R\$ 1.429,61
93	Foto Coagulação A Laser Para Retinopatia Diabética - Secção (Monocular)	R\$ 222,22
94	Fundoscopia (Binocular)	R\$ 5,00
95	Gonioscopia (Binocular)	R\$ 9,99
96	Implante Intra-Estromal (Incluso Anel De Ferrara) (Serviços Hospitalares + Cirurgião + Anestesista)	R\$ 5.881,53
97	Injeção Intra-Vitreo (Despesas hospitalares + Profissional + Injeção)	R\$ 4.663,60
98	Mapeamento De Retina (Monocular)	R\$ 36,09
99	Medida De Ofuscamento E Contraste (Binocular)	R\$ 5,00
100	Microscopia Especular De Córnea (Monocular)	R\$ 35,92
101	Paquimetria Ultrassônica (Monocular)	R\$ 21,93
102	Potencial De Acuidade Visual (Binocular)	R\$ 37,09
103	Retinografia Colorida (Binocular)	R\$ 148,18
104	Retinografia Fluorescente - Angiografia (Binocular)	R\$ 279,34
105	Retirada De Corpo Estranho Da Córnea (Monocular)	R\$ 37,20
106	Simblefaroplastia	R\$ 302,02
107	Teste De Provocação De Glaucoma (Binocular)	R\$ 9,99
108	Teste De Schirmer (Binocular)	R\$ 5,00
109	Teste De Visão De Cores (Binocular)	R\$ 49,97
110	Teste Ortoptico (Binocular)	R\$ 18,32
111	Teste P/ Adaptação De Lente De Contato (Binocular)	R\$ 18,32
112	Tomografia De Coerência Óptica (OCT)	R\$ 370,42
113	Tonometria (Binocular)	R\$ 5,00
114	Topografia Computadorizada De Córnea (Binocular)	R\$ 222,08
115	Tratamento Cirúrgico Blefarocalase	R\$ 141,57



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

116	Tratamento Cirúrgico De Mífase Palpebral	R\$ 207,64
117	Tratamento Cirúrgico De Pterígio	R\$ 415,28
118	Tratamento cirúrgico De Ptose Palpebral	R\$ 666,23
119	Yag Laser-Capsulotomia A Laser (Sessão)	R\$ 296,47
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM GERAL (HOSPITALAR):	Valor R\$
120	Administração de Medicamentos Via Retal	R\$ 52,31
121	Anestesia Obstétrica P/ Cesariana	R\$ 600,00
122	Aplicação de Medicamentos Injetáveis.	R\$ 12,77
123	Aplicação de Tala em sala de emergência.	R\$ 33,31
124	Atendimento Ao Recém-nascido No Momento Do Nascimento	R\$ 102,27
125	Atendimento Médico Ginecologista e Obstetra, sendo Consulta Ambulatorial e Emergencial, acompanhamento de gestantes entre o 8ª e 9ª mês, preparação para parto, dentro do ambiente hospitalar.	R\$ 26.127,24
126	Consulta Médica em Cirurgia geral	R\$ 98,82
127	Curativo Grau II C/ Ou S/ Desbridamento, feito no ambiente Hospitalar, Fins de Semana, Feriados, recessos Administrativos, ou noturno (C/ Indicação Médica)	R\$ 24,71
128	Curetagem Periapical	R\$ 40,64
129	Despesas Hospitalares para Biopsia de Garganta em Centro Cirúrgico. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 370,42
130	Despesas Hospitalares para Cauterização Nasal em Consultório Médico. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 617,32
131	Despesas Hospitalares para Cirurgia de AMIGDALECTOMIA + ADENOIDECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 802,47
132	Despesas Hospitalares para Cirurgia de AMIGDALECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 617,32



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

133	Despesas Hospitalares para Cirurgia de ASEPTOPLASTIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 617,32
134	Despesas Hospitalares para Cirurgia de FRENECTOMIA. (Em Centro Cirúrgico). Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 617,32
135	Despesas Hospitalares para Cirurgia de SEPTOPLASTIA + TURBINECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 802,47
136	Despesas Hospitalares para Cirurgia de SINUSECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 802,47
137	Despesas Hospitalares para Cirurgia de TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL). Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 616,26
138	Despesas Hospitalares para Cirurgia de TURBINECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 802,47
139	Despesas Hospitalares para Retirada de Corpo Estranho. (Boca, Ouvido, Nariz) em consultório. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 370,42
140	Despesas Hospitalares para Tamponamento Nasal Anterior E/Ou Posterior Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 493,84
141	Eletrocardiograma	R\$ 31,39
142	Eletrocardiograma Com Laudo	R\$ 52,31
143	Internação de Pacientes até 12 hrs.	R\$ 300,00
144	Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial feito no ambiente Hospitalar, (Fins de Semana, Feriados, recessos Administrativos, ou noturno C/ Indicação Médica).	R\$ 10,00
145	Nebulização.	R\$ 15,69
146	Observação de Pacientes (Emergência)	R\$ 150,00
147	Parto Cesariano (Serviços Hospitalares)	R\$ 1.255,44



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

148	Parto Cesariano (Serviços Cirurgião)	R\$ 1.250,00
149	Parto Cesariano (Serviços Anestesista)	R\$ 694,56
150	Recepção e avaliação de RN em sala de parto por pediatra	R\$ 800,00
151	Procedimento Cirúrgico de Gastrectomia parcial. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 943,87
152	Procedimento Cirúrgico de Gastrectomia Total. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 733,54
153	Procedimento Cirúrgico de Gastrostomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.276,71
154	Procedimento Cirúrgico de Retossigmoidectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.520,96
155	Procedimento Cirúrgico de Hepatorrafia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.162,19
156	Procedimento Cirúrgico de Gastroenteroanastomose. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.273,43
157	Procedimento Cirúrgico de Hemorroidectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.110,38
158	Procedimento Cirúrgico de Apendicectomia. Incluindo Honorários Médicos de Cirurgião, Honorários de Anesthesiologista e Serviços Hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 3.200,00



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

159	Procedimento Cirúrgico de Colectomia Videolaparoscópica Honorários Médicos de Cirurgião	R\$ 2.958,40
160	Procedimento Cirúrgico de Colectomia Videolaparoscópica Honorários de Anestesiologista	R\$ 1.241,60
161	Procedimento Cirúrgico de Colectomia Videolaparoscópica Honorários de Serviços Hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas, taxa de video e exames complementares.	R\$ 1.000,00
162	Procedimento Cirúrgico de Colectomia Laparotomias COM Colangiografia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.569,51
163	Procedimento Cirúrgico de Colectomia Laparotomias SEM Colangiografia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.569,51
164	Procedimento Cirúrgico de Colectomia Parcial. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 2.026,62
165	Procedimento Cirúrgico de Colectomia Total. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.674,08
166	Procedimento Cirúrgico de Duodenopancreatectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 5.761,45
167	Procedimento Cirúrgico de Enterectomia de qualquer segmento. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.273,43



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

168	Procedimento Cirúrgico de Enteroanastomose de qualquer segmento. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.228,62
169	Procedimento Cirúrgico de Esclerossante Não Estético de Varizes dos Membros Inferiores - Unilateral. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 891,20
170	Procedimento Cirúrgico de Fechamento de Fistula de Colon. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 2.353,23
171	Procedimento Cirúrgico de Fechamento De Fistula De Reto. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 2.616,44
172	Procedimento Cirúrgico de Fistulectomia / Fistulotomia Anal. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 732,34
173	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Incisional. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.531,49
174	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Inguinal (Bilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.277,81
175	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Inguinal / Crural (Unilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.321,13



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

176	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Umbilical Videolaparoscópica. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais emedicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.156,98
177	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Umbilical. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.289,94
178	Procedimento Cirúrgico de Hidrocele. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.070,77
179	Procedimento Cirúrgico de Histerectomia Total. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 3.997,37
180	Procedimento Cirúrgico de Inversao Uterina Aguda Pos Parto. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 815,97
181	Procedimento Cirúrgico de Laparotomia Exploradora. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.203,42
182	Procedimento Cirúrgico de Pancreatectomia Distal. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa desalas e exames complementares.	R\$ 1.520,96
183	Procedimento Cirúrgico de Postectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.002,36



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

184	Procedimento Cirúrgico de Prostatectomia Suprapubica. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 2.838,24
185	Procedimento Cirúrgico de Redução Manual de Inversão Uterina Aguda, Pós-parto. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 313,86
186	Procedimento Cirúrgico de Varizes (Bilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.886,32
187	Procedimento Cirúrgico de Varizes (Unilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.519,89
188	Procedimento Cirúrgico de Vasectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 659,10
189	Procedimento Cirúrgico por videolaparoscopia, de Apendicectomia. honorários médicos de cirurgião.	R\$ 2.958,40
190	Procedimento Cirúrgico por videolaparoscopia, de Apendicectomia. honorários de anestesiológista.	R\$ 1.241,60
191	Procedimento Cirúrgico por videolaparoscopia, de Apendicectomia. honorários de serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas, taxa de vídeo e exames complementares.	R\$ 1.000,00
192	Procedimento Cirúrgico por videolaparoscopia, de Esplenectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.021,07



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

193	Procedimento Cirúrgico, Videolaparoscopia Diagnóstica. honorários médicos de cirurgião.	R\$ 2.958,40
194	Procedimento Cirúrgico, Videolaparoscopia Diagnóstica honorários de anesthesiologista, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.241,60
195	Procedimento Cirúrgico, Videolaparoscopia Diagnóstica. Honorários de serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas, taxa de video e exames complementares.	R\$ 1.000,00
196	Retirada de Corpo Estranho	R\$ 62,18
197	Retirada de Pontos (Fins de Semana / Feriados).	R\$ 20,00
198	Sutura De Lacerações De Trajeto Pélvico (Serviços Hospitalares + Cirurgião + Anestesista)	R\$ 269,60
199	Sutura de lesões ou trauma em atendimento de urgência e emergência.	R\$ 55,52
200	Teste de Glicemia Ambulatorial (Conforme pedido médico, Noturno, fins de semana e feriados)	R\$ 13,32
201	Troca de Sondas (Nasogástrica, Alívio, Outras)	R\$ 80,00
ITEM	TOMOGRAFIAS:	Valor R\$
202	Angiotomografia	703,54
203	Sedação Para Exames De Tomografia	266,49
204	Tomografia Computadorizada De Abdômen Superior	184,72
205	Tomografia Computadorizada De Articulações De Membro Inferior	115,59
206	Tomografia Computadorizada De Articulações De Membro Superior	115,59
207	Tomografia Computadorizada De Coluna Cervical C/ Ou S/ Contraste	115,60
208	Tomografia Computadorizada De Coluna Lombo-Sacra C/ Ou S/ Contraste	134,71
209	Tomografia Computadorizada De Coluna Torácica C/ Ou S/ Contraste	115,60
210	Tomografia Computadorizada De Face / Seios Da Face / Articulações Temporomandibulares	115,59
211	Tomografia Computadorizada De Pelve / Bacia / Abdômen Inferior	184,72
212	Tomografia Computadorizada De Segmentos Apendiculares - (Braco,Antebraço, Mão, Coxa, Perna, Pé)	115,59
213	Tomografia Computadorizada De Sela Túrcica	129,84
214	Tomografia Computadorizada De Tórax	181,76



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

215	Tomografia Computadorizada Do Crânio	129,84
216	Tomografia Computadorizada Do Pescoço	115,59
217	Tomografia De Hemitórax, Pulmão Ou Do Mediastino	181,76
218	Tomografia Por Emissão De Pósitrons (Pet-Ct)	2.807,77
219	Tomomielografia Computadorizada	184,72
220	Urotomografia	369,43
ITEM	RESSONÂNCIAS MAGNÉTICAS:	Valor R\$
221	AngioRessonância Cerebral	762,16
222	Artroressonância	1.163,82
223	Ressonância Magnética De Abdômen Superior	387,94
224	Ressonância Magnética De Articulação Temporomandibular (Bilateral)	387,94
225	Ressonância Magnética De Bacia / Pelve / Abdômen Inferior	387,94
226	Ressonância Magnética De Coluna Cervical/Pescoço	387,94
227	Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra	387,94
228	Ressonância Magnética De Coluna Torácica	387,94
229	Ressonância Magnética De Coração / Aorta C/ Cine	387,94
230	Ressonância Magnética De Crânio	387,94
231	Ressonância Magnética De Membro Inferior (Unilateral)	365,52
232	Ressonância Magnética De Membro Superior (Unilateral)	387,94
233	Ressonância Magnética De Sela Túrcica	387,94
234	Ressonância Magnética De Tórax	387,94
235	Ressonância Magnética De Vias Biliares / ColangiorRessonância	387,94
236	Sedação Para Exames De Ressonância Magnética	360,87
ITEM	ENDOSCOPIAS:	Valor R\$
237	Broncoscopia (Broncofibroscopia)	333,11
238	Colonoscopia (Coloscopia)	346,44
239	Esofagogastroduodenoscopia (EDA)	307,00
240	Histeroscopia	732,85
241	Kit Para Ligadura Elástica De Esôfago	1.265,83
242	Ligadura Elástica De Varizes De Esôfago - Honorários Médicos	519,66
243	Manométrica	266,49
244	Pesquisa De Anti-Helicobacter Pylori	22,86



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

245	Ph Metria	266,49
246	Retirada De Pólipo Ou Corpo Estranho Por Colonoscopia Superior A 0,6 Mm Com Imagem	493,01
247	Retirada De Pólipo Ou Corpo Estranho Por Colonoscopia, Retossigmoidoscopia, Endoscopia Digestiva, Inferior A 0,6 Mm	133,25
248	Retossigmoidoscopia	199,87
249	Videolaringoscopia	73,29
ITEM	DIAGNÓSTICOS POR RADIOLOGIA:	Valor R\$
250	Clister opaco com duplo contraste	313,86
251	Artrografia	71,15
252	Cistoscopia	235,40
253	Densitometria óssea duo-energética de coluna (vertebras lombares)	86,47
254	Escanometria	117,70
255	Fistulografia	235,40
256	Histerossalpingografia	470,79
257	Mamografia bilateral para rastreamento	70,62
258	Sialografia	156,93
259	Uretrocistografia	129,99
260	Uretrocistografia em menores de 12 anos com medicação	290,32
261	Urografia venosa	142,98
ITEM	ULTRASSONOGRAFIAS:	Valor R\$
262	Marcação De Lesão Pre-Cirurgica De Lesão Não Palpável De Mama Associada A Ultrassonografia	74,93
263	Ultrassonografia ANTEBRAÇO/ BRAÇO COTOVELO/ PESCOÇO /QUADRIL	92,58
264	Ultrassonografia ARTICULAÇÃO	92,58
265	Ultrassonografia ARTICULAÇÃO C/ DOPPLER	259,25
266	Ultrassonografia CERVICAL COM DOPPLER	185,18
267	Ultrassonografia De Abdômen Superior (Fígado, Vesícula, Vias Biliares, Região Inguinal, Órgãos E Estruturas Superficiais)	92,58
268	Ultrassonografia De Abdômen Total (Abdômen Superior, Rins, Bexigas, Parede Abdominal)	111,10



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

269	Ultrassonografia De Aparelho Urinário	92,58
270	Ultrassonografia De Articulação (Antebraço, Coxa, Braço, Joelho, Tornozelo, Ombro, Punho, Panturrilha)	116,93
271	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal\Rastreamento De Testículos	92,24
272	Ultrassonografia De Globo Ocular / Orbita (Monocular)	143,21
273	Ultrassonografia De Próstata (Via Abdominal)	92,24
274	Ultrassonografia De Próstata (Via Transretal)	92,24
275	Ultrassonografia De Tireoide (Pescoço, Cervical, Parótida)	92,24
276	Ultrassonografia De Tórax (Extra cardíaca)	92,24
277	Ultrassonografia DOPPLER COLORIDO DE ESTRUTURA ISOLADA	203,70
278	Ultrassonografia Doppler Colorido De Vasos (Vascular Venoso, Carótidas E Vertebrae, Colorido 3 Vasos Ou Mais) (Com Fotos E Laudo)	274,56
279	Ultrassonografia Doppler De Fluxo Obstétrico (Com Fotos E Laudo)	187,65
280	Ultrassonografia INGUINAL	92,58
281	Ultrassonografia INGUINAL COM DOPPLER	148,15
282	Ultrassonografia LOMBAR	92,58
283	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	113,58
284	Ultrassonografia Obstétrica	92,24
285	Ultrassonografia OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	135,80
286	Ultrassonografia OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL) GEMELAR	271,60
287	Ultrassonografia obstétrica C/ Doppler Colorido E Pulsado (Morfológico) (Com Fotos E Laudo)	187,65
288	Ultrassonografia OBSTETRICO C/ DOPPLER	167,90
289	Ultrassonografia OBSTETRICO C/DOPPLER GEMELAR	296,29
290	Ultrassonografia OBSTETRICO COM PERFILBIOFISCO FETAL	148,15
291	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES	92,58
292	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES GEMELAR	182,71
293	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES TRANSLUENCIA NUCAL	148,15
294	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES TRANSLUENCIA NUCAL GEMELAR	283,95
295	Ultrassonografia ORGÃO ESTRUT. SUPERF. AXILAS / MÚSCULO/TENDÃO	92,58



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

296	Ultrassonografia ORGÃOS ESTRUTURAS BOLSA ESCROTAL	92,58
297	Ultrassonografia ORGÃOS ESTRUTURAS BOLSA ESCROTAL c/ doppler	246,92
298	Ultrassonografia ORGÃOS ESTRUTURAS CERVICAL	92,58
299	Ultrassonografia ORGÃOS SUPERFICIAIS MAMAS	92,58
300	Ultrassonografia ORGÃOS SUPERFICIAIS PAREDE	92,58
301	Ultrassonografia ORGÃOS SUPERFICIAIS TIREOIDE	92,58
302	Ultrassonografia PAROTIDA	92,58
303	Ultrassonografia PARTE SUPERFICIAIS	92,58
304	Ultrassonografia PARTE SUPERFICIAIS COM DOPLER	148,15
305	Ultrassonografia PELVICO GINECOLOGICO	92,58
306	Ultrassonografia PROSTATA TRANSRETAL	160,49
307	Ultrassonografia PROSTATA VIA ABDOMINAL	104,93
308	Ultrassonografia RENAL COM RESIDUO PRÉ E PÓS MICCIONAL	123,45
309	Ultrassonografia RETROPERITONIO	111,10
310	Ultrassonografia TESTICULO COM DOPPLER	185,18
311	Ultrassonografia TIREOIDE COM DOPPLER	172,83
312	Ultrassonografia TOMOR DE PELE /LESAO	123,45
313	Ultrassonografia Trans fontanela (Hipocôndrio)	92,24
314	Ultrassonografia TRANSVAGINAL	92,58
315	Ultrassonografia TRANSVAGINAL COM DOPPLER	296,29
316	Ultrassonografia TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO	92,58
ITEM	RADIOLOGIA:	Valor R\$
317	Radiografia Bilateral De Orbitas (PA + Obliquas + HIRTZ)	48,48
318	Radiografia De Abdômen (AP + Lateral / Localizada)	55,15
319	Radiografia De Abdômen Agudo (Mínimo De 3 Incidências)	68,13
320	Radiografia De Abdômen Simples (AP)	45,05
321	Radiografia De Antebraço	42,92
322	Radiografia De Arcada Zigomático-Malar (AP+ Obliquas)	44,45
323	Radiografia De Articulação Acromioclavicular	45,70
324	Radiografia De Articulação Coxofemoral	46,75
325	Radiografia De Articulação Escapulo-Umeral	45,70



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

326	Radiografia De Articulação Esterno-Clavicular	45,70
327	Radiografia De Articulação Sacro-Iliaca	46,75
328	Radiografia De Articulação Temporomandibular Bilateral	48,48
329	Radiografia De Articulação Tibio-Tarsica	43,14
330	Radiografia De Bacia	46,75
331	Radiografia De Braco	46,75
332	Radiografia De Calcâneo	43,14
333	Radiografia De Cavum (Lateral + Hirtz)	44,22
334	Radiografia De Clavícula	45,70
335	Radiografia De Coluna Cervical (AP + Lateral + TO / Flexão)	47,95
336	Radiografia De Coluna Cervical (AP + Lateral + TO + Obliquas)	48,35
337	Radiografia De Coluna Cervical Funcional / Dinâmica	53,91
338	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra	55,81
339	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra (C/ Obliquas)	67,00
340	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra Funcional / Dinâmica	72,61
341	Radiografia De Coluna Torácica (AP + Lateral)	50,70
342	Radiografia De Coluna Toracolombar	52,32
343	Radiografia De Coluna Toracolombar Dinâmica	68,92
344	Radiografia De Coração E Vasos Da Base (PA + Lateral + Obliqua)	65,36
345	Radiografia De Coração E Vasos Da Base (PA + Lateral)	50,39
346	Radiografia De Costelas (Por Hemitórax)	48,46
347	Radiografia De Cotovelo	41,44
348	Radiografia De Coxa	50,07
349	Radiografia De Crânio (PA + Lateral + Obliqua / Bretton + HIRTZ)	50,68
350	Radiografia De Crânio (PA + Lateral)	46,05
351	Radiografia De Dedos Da Mao	40,65
352	Radiografia De Escapula/Ombro (Três Posições)	47,34
353	Radiografia De Esôfago	79,31
354	Radiografia De Esterno	47,34
355	Radiografia De Estomago E Duodeno	124,70
356	Radiografia De Intestino Delgado (Trânsito)	159,83
357	Radiografia De Joelho (AP + Lateral)	43,94
358	Radiografia De Joelho Ou Patela (AP + Lateral + Axial)	45,01



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

359	Radiografia De Joelho Ou Patela (AP + Lateral + Obliqua + 3 Axiais)	51,07
360	Radiografia De Laringe	40,98
361	Radiografia De Mao	42,57
362	Radiografia De Mao E Punho (P/ Determinação De Idade Óssea)	41,73
363	Radiografia De Mastoide / Rochedos (Bilateral)	50,33
364	Radiografia De Maxilar (PA + Obliqua)	45,13
365	Radiografia De Mediastino (PA E Perfil)	49,48
366	Radiografia De Ossos Da Face (MN + Lateral + HIRTz)	48,48
367	Radiografia De Pé / Dedos Do Pé	43,94
368	Radiografia De Perna	50,07
369	Radiografia De Pneumomediastino	102,12
370	Radiografia De Punho (AP + Lateral + Obliqua)	44,30
371	Radiografia De Região Orbitaria (Localização De Corpo Estranho)	47,34
372	Radiografia De Região Sacrococcígea	46,84
373	Radiografia De Seios Da Face (FN + MN + Lateral + HIRTZ)	45,48
374	Radiografia De Sela Túrcica (PA + Lateral + Bretton)	45,13
375	Radiografia De Tórax (Apico-Lordortica)	40,47
376	Radiografia De Tórax (PA + Inspiração + Expiração + Lateral)	65,36
377	Radiografia De Tórax (PA + Lateral + Obliqua)	58,82
378	Radiografia De Tórax (PA E Perfil)	51,67
379	Radiografia De Tórax (PA Padrão OIT)	43,29
380	Radiografia De Tórax (PA)	44,22
381	Radiografia Oclusal	34,64
382	Radiografia P/ Estudo Do Delgado C/ Duplo Contraste (Enteroclise)	161,24
383	Radiografia Panorâmica	50,33
384	Radiografia Panorâmica De Membros Inferiores	51,07
385	Radiografia Periapical Inter proximal (Bite-Wing)	29,66
ITEM	PLANTÕES MÉDICOS - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM AMBIENTE HOSPITALAR:	Valor R\$
386	Plantão Médico de Urgência e Emergência. 2ª à 6ª Feiras, das 07h00min às 19h00min.	1.451,86
387	Plantão Médico de Urgência e Emergência. 2ª à 6ª Feiras, das 19h00min às 07h00min.	1.555,56



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

388	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Sábados / Domingos, das 07h00min às 19h00min.	1.685,94
389	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Sábados / Domingos, das 19h00min às 07h00min.	1.685,94
390	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Feriados Municipais - 12 hrs.	1.685,94
391	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Feriados Nacionais - 12 hrs.	1.685,94
392	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Feriados Especiais - 12 hrs, sendo: 24/12 - Véspera de Natal 25/12 - Natal 31/12 - Véspera de Ano Novo 01/01 - Ano Novo.	3.370,40
393	Plantão Médico, Atendimento Ambulatorial , das 08h às 17h00, Sextas-Feiras e finais de semana e feriados, dias comuns. (VALOR POR HORA)	125,95
394	Plantão Médico, Atendimento Ambulatorial , das 08h às 17h00, Sextas Feiras e finais de semana e feriados. Feriados. (VALOR POR HORA)	131,82
ITEM	DOPPLER VASCULAR:	Valor R\$
395	DOPPLER CERVICAL BILATERAL (Jugular E Subclávias)	246,92
396	Doppler De Carótidas – Bilateral	246,92
397	Doppler Arterial De Membro Inferior- Unilateral	246,92
398	Doppler Venoso De Membro Inferior – Unilateral	246,92

3 – CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO CREDENCIAMENTO:

3.1 – Poderão participar do Credenciamento Pessoas Jurídicas da área de saúde que gozem de boa reputação profissional, avaliadas como prestadores de serviços de saúde, desde que atendidos aos requisitos do item 6.1 exigidos neste instrumento de chamamento, bem como atendam as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório.

3.2 – Não poderão participar no Credenciamento os interessados que não atenderem ao item 6.1 deste termo.

4 – FORMA DE INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO:

4.1 – Os interessados poderão inscrever-se para Credenciamento a partir da publicação do



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

presente termo no Órgão Oficial do Município e exposição no átrio do Paço Municipal, no Departamento de Licitação, sito à Praça Padre José Rossi, nº. 354 CEP- 86.945-000, Fone (43) 9 9188-5922 em São Pedro do Ivaí – Paraná.

4.2 – Serão considerados credenciadas as Pessoas Jurídicas que apresentarem os documentos enumerados no item 6.1 deste termo.

4.3 – Os interessados poderão solicitar a inscrição no Credenciamento à partir da publicação deste, sendo suas inscrições proporcionalmente adequadas ao período remanescente de vigência do Credenciamento.

4.4 – Os interessados para atenderem o chamamento do credenciamento, poderão ter acesso aos modelos, no endereço citado no item 4.1, deste termo.

4.5 – Todas as empresas interessadas **serão devidamente homologadas**, e o Contrato de Prestação de Serviços será elaborado posteriormente, **caso haja necessidade da Secretaria Municipal de Saúde na prestação dos serviços**.

5 – FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS:

5.1 – Os interessados deverão encaminhar os documentos relacionados no item 6.1, **a partir da publicação do referido edital, no Departamento de Licitação**, no horário das 08h00min as 12h00min às 13h30min às 17h30min em dias de expediente no Paço Municipal, sito à Praça Padre José Rossi, nº. 354 CEP- 86.945-000, Fone (43) 991885922 em São Pedro do Ivaí – Paraná, em envelope fechado com as seguintes indicações:

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002 / 2025 – PMSPI.

CRENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE.

NOME DA EMPRESA INTERESSADA:

ENDEREÇO:

TELEFONE PARA CONTATO:

6 – DOCUMENTAÇÃO REFERENTE À HABILITAÇÃO:

6.1 – Para o credenciamento de Pessoas Jurídicas, os mesmos deverá apresentar os seguintes documentos:

- a) – Requerimento para credenciamento, conforme modelo contido no anexo I;
- b) – Declaração de idoneidade, conforme modelo contido no anexo II;
- c) – Tabela de Preços, conforme modelo contido no anexo V;
- d) – Cópia do CNPJ da empresa;
- e) – Certidão Negativa de Débitos da Fazenda Federal;



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

- f) – Certidão Negativa Débito Estadual;**
- g) – Certidão Negativa de Débitos Municipal da sede da empresa;**
- h) – Certidão de Fundo de Garantia por tempo de Serviço (FGTS);**
- i) – Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT).**
- j) – Certidão Negativa de Falência e Concordata, Recuperação Judicial ou Extra Judicial, expedida pela comarca do domicílio da pessoa jurídica, participante do Processo de Credenciamento. Não constando o prazo de validade, a Comissão de Licitação aceitará apenas a certidão expedida até 90 (Noventa) dias antes da apresentação da documentação. Somente serão aceitas certidões com o mesmo CNPJ da participante no certame.**
- k) – Cópias do Contrato Social e suas alteração (ões);**
- l) – Cópias do RG e CPF/MF do representante legal da empresa;**
- m) - CRM e Diplomas do(s) sócio(s) gerente(s);**
- n) – Documentos dos prestadores de serviço:**
 - > Cópia do RG, CPF ou CNH;**
 - > Cópia da Carteira do CRM / PR;**
 - > Diploma ou Declaração de Conclusão do Curso em Medicina;**
 - > Diploma ou Declaração de Conclusão de Especialidades;**
 - > Declaração de Débitos junto ao CRM/PR de Pessoa Física do Prestador de Serviço;**

6.2 - Para o credenciamento de interessados da área médica, os Hospitais, Associações Médicas, Operadoras de Plano de Saúde, superior a 08 (oito) profissionais estão dispensados da apresentação da cópia dos Certificados e Registros no Conselho de seus profissionais, deste Edital, sendo necessário, todavia, a apresentação de cópia do Certificado na Especialidade, Registro no respectivo Conselho de Classe, RG, inscrição no CPF e Diploma do Responsável Técnico, bem como declaração deste de que todo o corpo clínico informado seja composto por especialistas em suas respectivas áreas.

7 – PROCEDIMENTO DO CADASTRO:

7.1 – O cadastramento será amplamente divulgado através de publicação no Jornal Tribuna do Norte, site da prefeitura e PNCP, bem como por meio de expedição de convites aos profissionais da área médica, que gozem de boa reputação profissional.

7.2 – Os inscritos serão cadastrados segundo a avaliação técnica pelos elementos constantes da documentação relacionadas no item 6.1 do presente instrumento, POR ORDEM DE PROTOCOLO.

7.3 – Para renovação do Credenciamento, o responsável pela Unidade contratante deverá



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

proceder, no mínimo anualmente, através da imprensa oficial e de jornal diário ao chamamento público para a atualização dos registros existentes e para o ingresso de novos interessados.

8 – CRITÉRIO DE CADASTRAMENTO E CLASSIFICAÇÃO:

8.1 – Os interessados serão inicialmente cadastrados/credenciados por ordem de protocolo e apresentação dos envelopes contendo os documentos de habilitação completa, junto ao setor indicado no item 5.1 deste edital e posteriormente recadastrados conforme a ordem de execução dos serviços.

8.2 – Ao requerer a inscrição no cadastro, ou atualização deste, a qualquer tempo, o interessado fornecerá os elementos necessários à satisfação das exigências contidas no item 6.1 deste instrumento, bem de sua capacitação profissional.

8.3 – Aos inscritos será fornecido certificado, renovável sempre que atualizarem o registro.

8.4 – A atuação do cadastramento no cumprimento de obrigações assumidas será anotada no respectivo registro cadastral.

8.5 – A qualquer tempo o Termo de Credenciamento/Ordem de Serviço poderá ser alterado, visando adequar o serviço às condições de execução previstas pelo Fundo Municipal de Saúde.

8.6 – O Termo de Credenciamento poderá ser suspenso ou cancelado, se ficar demonstrado que o inscrito deixou de satisfazer as exigências estabelecidas para o cadastramento, bem como não atender as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório, oportunidade em que haverá imediata abertura para chamada do próximo inscrito no credenciamento.

8.7 – As empresas credenciadas serão contratadas conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde, podendo haver, redução de profissionais ou novas contratações, seguindo a ordem de inscrição.

8.8 – Os serviços serão ofertados ao candidato que efetivou a sua inscrição em primeiro lugar, e assim sucessivamente.

8.9 – Caso o primeiro inscrito não tenha condição de atender a demanda ofertada, o serviço será passado para o segundo inscrito e assim sucessivamente.

9 – DO VALOR E PRAZO DE EXECUÇÃO:

9.1 As remunerações pela prestação dos serviços serão regidas pela Planilha de Custos, Tabela de Procedimentos Médicos com valores referenciais.

O valor disponível para realização dos serviços a serem contratados ao CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS, será de até R\$ 10.000.000,00 (dez milhões de reais)

9.1.1 O prazo de execução será do dia **12 DE FEVEREIRO DE 2025 ATÉ 12 DE FEVEREIRO DE**



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

2026, sendo que eventuais credenciamentos efetivados a partir da data limite serão **efetivados e pagos em proporcionalidade**.

9.2 – É vedada a cobrança de sobretaxas pelos credenciados, sendo motivo de descredenciamento, permitindo novos credenciamentos a qualquer momento.

9.3 – O pagamento pelos serviços, ora Credenciados, será individualizado pela natureza da prestação, complexidade e especialidade das áreas médicas.

9.4 – Cada área médica credenciada terá sua agenda e carga horária definida pelo respectivo Contrato de Prestação de Serviço;

9.5 – A quitação será realizada entre os dias 10º e 15º do mês subsequente à prestação de serviços, mediante apresentação do respectivo comprovante fiscal/pessoa jurídica, após avaliação técnica da execução dos serviços pela Secretaria Municipal de Saúde.

9.6 – O pagamento será realizado através de banco oficial, emitido após avaliação dos procedimentos de saúde, prevista pelo itens 9.7.

9.7 – A Contratada deve manter durante toda a execução do contrato todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação/contratação de acordo com o Artigo 92, inciso XVI da Lei Federal nº 14.133/2021.

9.8 – Nenhum pagamento será efetuado à Contratada enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito de reajustamento dos preços ou correção monetária.

10 – DO PRAZO E VIGÊNCIA:

10.1 – O prazo de execução e vigência do presente Credenciamento, nos termos do Chamamento Público nº. 002 / 2025 - PMSPI e Lei Federal nº. 8080/90, Lei 14.133/2021, Portaria nº 2488/2011, será do **dia 12 DE FEVEREIRO DE 2025 ATÉ 12 DE FEVEREIRO DE 2026**.

10.2 - Os eventuais credenciamentos efetivados a partir da data inaugural serão efetivados e pagos em proporcionalidade ou período remanescente.

11 – DA RESCISÃO DO CREDENCIAMENTO:

11.1 – O Termo de Credenciamento poderá ser rescindido unilateralmente pelo Prefeito Municipal, a qualquer momento, atendendo a oportunidade e conveniência administrativa, não recebendo a contratada qualquer valor a título de indenização pela unilateral rescisão, exceto aos serviços já prestados no ato da rescisão.

11.2 – O credenciado poderá solicitar a rescisão do contrato, desde que proceda a notificação formal a Secretaria Municipal de Saúde, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, devendo cumprir toda agenda já programada, e só então o contrato será rescindido.

12 – CRITÉRIO DE REAJUSTE:



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

12.1 – Os valores dos procedimentos indicados não sofrerão reajustes pelo período de vigência da Tabela de Valores – Referência (anexo V). Eventual correção após este período será revista com base nos índices oficiais, determinada pelo Ministério da Saúde.

12.2 – O saldo contratual, em caso de término antes do prazo final avençado, poderá ser aditivado nos termos do art.125, da Lei 14.133/21, ficando o contratado obrigado aceitar, nas mesmas condições contratadas.

13 – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS E INADIMPLEMENTO DOS SERVIÇOS:

13.1 – Pela inexecução total ou parcial na prestação dos serviços, a Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos cadastrados as sanções previstas na Lei 14.133/2021.

13.2 – Para apuração de eventuais casos de inadimplemento dos serviços, o Departamento Municipal de Saúde manterá disponível ao usuário do SUS serviço de Ouvidoria nas unidades de saúde do Município.

13.3 – Comete infração administrativa a empresa que cometer quaisquer das infrações previstas no art. 155 da Lei nº 14.133, de 2021, quais sejam:

13.3.1 – Dar causa à inexecução parcial do contrato;

13.3.2 – Dar causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;

13.3.3 – Dar causa à inexecução total do contrato;

14.3.4 – Deixar de entregar a documentação exigida para o certame;

14.3.5 – Não manter a proposta, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;

14.3.6 – Não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;

14.3.7 – Ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado;

14.3.8 – Apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a dispensa eletrônica ou a execução do contrato;

14.3.9 – Fraudar ou praticar ato fraudulento na execução do contrato;

14.3.10 – Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;

14 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

14.1 – O Pagamento pela prestação dos serviços será realizado sempre entre os dias 10 a 15 do mês seguinte, após avaliação técnica da execução dos serviços pela SMS.

14.2 – O respectivo Contrato de Trabalho disporá sobre as condições e horário do atendimento dos serviços médicos a serem prestados, respeitadas as condições de execução dos serviços de referência e contra-referência das Unidades de Saúde conveniadas.

14.3 – O pagamento será realizado através de banco oficial, facultando-se ao profissional a indicação de outro banco, desde que assuma os encargos com a respectiva ordem de pagamento ou através de transferência eletrônica realizada pelo Departamento Municipal de Fazenda.

14.4 – Os pagamentos pela execução dos serviços correrão por conta dos recursos das seguintes dotações orçamentária:

09 Fundo Municipal de Saúde

0901 Fundo Municipal de Saúde

103010428.2.041000 Manutenção de Saúde Pública – Atenção Básica

321 - 3.3.90.39.00.00.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

322 - 3.3.90.39.00.00.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

09 Fundo Municipal de Saúde

0901 Fundo Municipal de Saúde

103020428.2.042000 Manutenção de Saúde Pública – Hospitalar e Ambulatorial

331 - 3.3.90.39.00.00.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

15 – RECURSOS ADMINISTRATIVOS:

15.1 – Aos credenciados é assegurado o direito de interposição de Recurso, nos termos do art. 164 e 165 da Lei nº. 14.133/2021, o qual será recebido e processado nos termos ali estabelecidos.

15.2 – A eventual impugnação ao presente Chamamento deve ser apresentada pelo interessado, considerando a natureza suplementar dos serviços de saúde, em razão de sua vinculação conforme Lei 14.133/2021.

16 – DISPOSIÇÕES GERAIS:

16.1 – Esclarecimentos relativos ao presente Termo e às condições para atendimento das obrigações necessárias ao cumprimento de seu objeto, somente serão prestados quando solicitados por escrito, ao Departamento de Licitações da Prefeitura Municipal, no horário das 08h00min às 17h30min em dias de expediente.

16.2 – O Fundo Municipal de Saúde poderá, a qualquer tempo, motivadamente, aditar, revogar total ou parcialmente, ou mesmo anular o presente processo, sem que disso decorra qualquer direito ou indenização ou ressarcimento para os interessados, seja de que natureza for.

16.3 – O Fundo Municipal de Saúde poderá, a qualquer tempo, realizar novos credenciamentos, através da divulgação de um novo regulamento.



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

16.4 – Fica eleito o foro da cidade de Jandaia do Sul - Paraná, como competente para dirimir todas as questões decorrentes do credenciamento.

17 – ANEXOS:

17.1 – Os anexos abaixo relacionados, integrantes do presente Termo, poderão ser obtidos junto à Diretoria de Licitações da PMSPI, em endereço indicado no item 5.1:

- a) Anexo I – Modelo de requerimento para credenciamento;
- b) Anexo II – Declaração de idoneidade;
- c) Anexo III – Minuta da Ordem de Serviço Mensal;
- d) Anexo IV – Minuta do Contrato de Prestação de Serviços;
- e) Anexo V – Tabela de Valores referenciais.

São Pedro do Ivaí, Paraná, 10 de Fevereiro de 2025.

Rildo Bernardes de Camargo
Prefeito Municipal



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

ANEXO I

(em papel timbrado/personalizado do prestador)

A/C:

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COM VISTAS AO DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO.

DE SÃO PEDRO DO IVAÍ – PR.

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no **CRENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS, EXISTENTES NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE,**

divulgado pelo Município de São Pedro do Ivaí - Pr, através do Fundo Municipal de Saúde, objetivando a contratação de prestação de serviços médicos, nos termos do **Chamamento Público nº 002/2025.**

Nome da Empresa: _____

Endereço Comercial: _____

CEP: _____ **Cidade:** _____ **Estado:** _____

CNPJ: _____ **E-mail:** _____

Especialidade: _____

Responsável: _____

Conselho nº: _____ **R.G.nº:** _____ **CPF/MF nº.** _____

São Pedro do Ivaí – Pr, em _____ de _____ de 2025.

Assinatura e Carimbo da Empresa.



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

ANEXO II

(em papel timbrado/personalizado do prestador)

A/C:

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COM VISTAS AO DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO.

DE SÃO PEDRO DO IVAÍ – PR.

A empresa _____, devidamente inscrita no CNPJ nº _____ acima _____ firmado, **DECLARA** para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento em **CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS, EXISTENTES NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

São Pedro do Ivaí - Pr, em _____ de _____ de 2025.

Assinatura e Carimbo da Empresa.



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

ANEXO III

CHAMAMENTO PÚBLICO - PMSPI Nº. 002 / 2025

CRENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS, EXISTENTES NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO nº..... / 2025.

INEXIGIBILIDADE Nº 005 / 2025.

PROCESSO Nº 007 / 2025.

CONTRATO Nº..... / 2025

Pela presente Ordem de Execução de Serviços sob nº. / 2025, o **MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IVAÍ**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ-MF sob o número 75.771.311/0001-53, com sede na Praça Padre José Rossi, nº 354, neste ato representado pelo Senhor Prefeito Municipal, **RILDO BERNARDES DE CAMARGO**, portador da Cédula de Identidade RG nº 4.102.481-0 SSP/PR, inscrito no CPF/MF sob o número 608.912.119-34, casado, brasileiro, residente e domiciliado no Município de São Pedro do Ivaí, Estado do Paraná – Pr, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sobre o número 10.588.370/0001-45, localizado na rua Francisco de Melo Sobrinho nº 423, nesta cidade, neste ato representada pela **Sra. SIMONE TAVARES MAGRI**, brasileira, Secretária Municipal de Saúde, devidamente inscrita no CPF sob o número 008.208.699-02, residente e domiciliada nesta cidade, **AUTORIZA** a Empresa:

....., Prestadora de serviços de....., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº., com sede na Avenida, na cidade de, Estado do, neste ato representado pela (o) Sra (o)....., brasileira (o), Médica (o) portadora (a) da CI/RG nº: SSP/....., devidamente inscrita (o) no CPF/MF nº., CRM-PR, autorizada (o) a iniciar a prestação dos Serviços de, objeto do Chamamento Público nº. 002/2025, de **CRENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS, EXISTENTES NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PELO PERÍODO DE / 2025, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS, com divulgação no átrio do Paço Municipal, da Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí, Estado do**



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

Paraná, nos termos da Lei nº. 8080/1990, Lei nº 14.133/2021 Portaria 2488/2011 e legislação pertinente, nas condições do referido Chamamento Público, nos seguintes termos:

1 - A presente Ordem de Serviço visa atender ao Chamamento Público nº. 002/2025 que tem por objeto o **CRENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA**, sendo:

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor R\$
1	Serviços Médico de Auditoria , em procedimento e laudos de Autorização de Internação Hospitalar (AIHS) do Município, bem como todos os demais atos pertinentes a função que se fizerem necessários.	3.704,23
2	Serviços Médico de Clínico Geral, 40 hrs semanais de segunda à Sexta-feira, atendimento de consultas ambulatorial e emergencial, nas Unidades Básicas de Saúde. (Demanda livre).	24.692,63
3	Serviços Médico de Clínico Geral, 20 hrs semanais de segunda à Sexta-feira, atendimento de consultas ambulatorial e emergencial, nas Unidades Básicas de Saúde. (Demanda livre).	12.346,15
4	Serviços Médicos de Ginecologia , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre).	1.782,88
5	Serviços Médicos de Pediatria , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre).	1.944,35
6	Serviços Médicos de Obstetrícia , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre).	2.775,95
7	Serviços Médicos de Cirurgia Geral e Doenças do aparelho digestivo , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre).	2.775,95
8	Serviços Médicos de Urologia , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre).	2.775,95



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

9	Serviços Médicos de Angiologia (Vascular) , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre) .	2.775,95
10	Serviços Médicos de Psiquiatria , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre) .	1.782,88
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM ANESTESIOLOGIA:	Valor R\$
11	Consulta de Anestesiologia. (Avaliação Pré Anestésica)	209,24
12	Anestesiologia em Cirurgia de Otorrinolaringologia em geral	408,02
13	Anestesiologia em Cirurgia de Retirada de Corpo Estranho.	233,30
14	Anestesiologia em Cirurgia Geral (Grande Porte)	680,03
15	Anestesiologia em Cirurgia Geral (Pequeno e Médio Porte)	523,10
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM FONOAUDIOLOGIA:	Valor por paciente R\$
16	Serviço de Fonoaudiologia, Atendimento Ambulatorial e Eletivo, sendo 2 x na semana, período da manhã e tarde, (2 meios períodos), sendo 1ª consulta e terapia, no mínimo um total de 18 (dezoito) pacientes semanais, totalizando 72 (setenta e dois) pacientes mês, conforme a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde .	69,45
17	Consulta Individual de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada, em FONOAUDIOLOGIA, + 1º SESSÃO E FONOTERAPIA.	188,32
18	Audiometria Tonal Limiar (Via Aérea / Óssea) (Mono) + mitanciometria (Mono)	156,93
19	Limpeza de Aparelho Auditivo.	94,16
20	Teste da Orelhinha + Linguinha.	94,16
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA:	Valor R\$
21	Atendimento Médico em Cardiologia, "in-loco", atendimento ambulatorial, Livre Demanda.	R\$ 22.207,60
22	Consulta Médica em Cardiologia.	R\$ 98,82
23	Ecocardiografia De Estresse	R\$ 462,96
24	Ecocardiografia Transesofágica	R\$ 483,00
25	Ecocardiografia Transtorácica Doppler	R\$ 175,93
26	Ecocardiografia Transtorácica Doppler Infantil	R\$ 185,19
27	Ecodopplercardiofetal	R\$ 490,74
28	Eletrocardiograma	R\$ 31,39



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

29	Eletrocardiograma Com Laudo	R\$ 52,31
30	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	R\$ 185,19
31	Monitorização Ambulatorial De Pressão Arterial (Mapa)	R\$ 185,19
32	Teste De Esforço / Teste Ergométrico	R\$ 185,19
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA:	Valor R\$
33	Alongamento e transporte ósseo (fixador externo tipo lizarov)	R\$ 2.630,00
34	Ancora montada (lesão de ombro/manguito rotador) - Unidade.	R\$ 400,00
35	Artrocentese De Grandes Articulações	R\$ 45,47
36	Artrocentese De Pequenas Articulações	R\$ 33,31
37	Artroplastia total de joelho	R\$ 4.134,64
38	Artroplastia total de quadril	R\$ 5.348,50
39	Atendimento Médico em Ortopedia, "in-loco", atendimento ambulatorial, Livre Demanda.	R\$ 14.815,80
40	Consulta Médica em Ortopedia / Traumatologia.	R\$ 98,82
41	Infiltração De Substancias Em Cavidade Sinovial (Articulação, Bainha Tendinosa)	R\$ 37,04
42	Lâmina Shaver (menisco e ligamento) - Unidade.	R\$ 400,00
43	Parafuso de interferência (cirurgia de ligamento) - Unidade.	R\$ 512,00
44	Prótese de joelho	R\$ 4.200,00
45	Prótese de quadril	R\$ 5.000,00
46	Reconstrução ligamentar do joelho (LCA-com ou sem menisco) sem OPME	R\$ 4.837,70
47	Reparo do Manguito Rotador	R\$ 1.365,30
48	Ressecção simples de tumor ósseo ou partes moles (cisto sinovial, lipoma simples, cisto sebáceo, osteocondroma)	R\$ 800,00
49	Retirada de material de síntese (exceto joelho, quadril, coluna)	R\$ 526,00
50	Tratamento Cirúrgico de Dedo em Gatilho. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 945,84
51	Tratamento Cirúrgico de Lesão do Manguito Rotador do Ombro	R\$ 2.000,00
52	Tratamento Cirúrgico de Lesão Meniscal do Joelho: meniscectomia/sinovectomia	R\$ 1.566,42



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

53	Tratamento Cirúrgico de Síndrome Compressiva em Túnel do Carpo. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 2.131,00
54	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Inferior S/ Imobilização	R\$ 62,13
55	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Inferior Com Imobilização	R\$ 77,66
56	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Superior C/ Imobilização	R\$ 62,13
57	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Superior Com Imobilização	R\$ 77,66
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA:	Valor R\$
58	Consulta Médica em Otorrinolaringologia.	R\$ 98,82
59	Biopsia de Garganta em CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 1.049,31
60	Biopsia de Garganta em CONSULTÓRIO	R\$ 370,87
61	Cauterização Nasal em Consultório Médico.	R\$ 62,18
62	Exame de Videonasofibroscopia.	R\$ 185,43
63	Exame Poligráfico do Sono	R\$ 371,98
64	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de AMIGDALECTOMIA + ADENOIDECTOMIA.	R\$ 802,80
65	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de AMIGDALECTOMIA.	R\$ 617,37
66	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de ASEPTOPLASTIA.	R\$ 617,37
67	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de FRENECTOMIA. (Em Centro Cirúrgico)	R\$ 370,87
68	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de FRENECTOMIA. (Em Consultório)	R\$ 247,61
69	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de SEPTOPLASTIA + TURBINECTOMIA.	R\$ 988,24
70	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de SINUSECTOMIA.	R\$ 741,73
71	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL).	R\$ 1.234,74
72	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de TURBINECTOMIA.	R\$ 617,37



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

73	Remoção de Cerúmen de Conduto Auditivo Externo - Uni / Bilateral (Limpeza de Ouvidos).	R\$ 62,18
74	Retirada de Corpo Estranho. (Boca, Ouvido, Nariz) em consultório.	R\$ 148,79
75	Tamponamento Nasal Anterior E/Ou Posterior	R\$ 37,75
76	Teste Alérgico.	R\$ 308,69
77	Vectoeletronistagmografia (Exame Do Labirinto) (VENG)	R\$ 247,61
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM NEUROLOGIA:	Valor R\$
78	Consulta Médica em Neurologia.	R\$ 200,00
79	Eletroencefalograma Com Laudo (EEG)	R\$ 93,27
80	Eletroencefalograma Quantitativo C/ Mapeamento (EEG)	R\$ 150,00
81	Eletromiograma (EMG)	R\$ 49,97
82	Eletroneuromiograma MMII/MMSS (ENMG) - 2 Membros	R\$ 463,03
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM OFTALMOLOGIA:	Valor R\$
83	Consulta Médica em Oftalmologia.	R\$ 98,82
84	Biometria Ultrassônica (Monocular)	R\$ 35,81
85	Biomicroscopia De Fundo De Olho (Binocular)	R\$ 18,32
86	Campimetria Computadorizada (Monocular)	R\$ 59,41
87	Ceratometria (Biocular)	R\$ 5,00
88	Curva Diária De Pressão Ocular CDPO (Mínimo 3 Medidas) (Binocular)	R\$ 14,99
89	Drenagem De Abscesso	R\$ 52,19
90	Epilação De Cílios (Monocular)	R\$ 34,42
91	Exérese De Tumor Maligno Intra-Ocular	R\$ 964,36
92	Facoemulsificação C/ Implante De Lente Intraocular (Serviços Hospitalares + Cirurgião + Anestesista)	R\$ 1.429,61
93	Foto Coagulação A Laser Para Retinopatia Diabética - Secção (Monocular)	R\$ 222,22
94	Fundoscopia (Binocular)	R\$ 5,00
95	Gonioscopia (Binocular)	R\$ 9,99
96	Implante Intra-Estromal (Incluso Anel De Ferrara) (Serviços Hospitalares + Cirurgião + Anestesista)	R\$ 5.881,53
97	Injeção Intra-Vitreo (Despesas hospitalares + Profissional + Injeção)	R\$ 4.663,60
98	Mapeamento De Retina (Monocular)	R\$ 36,09



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

99	Medida De Ofuscamento E Contraste (Binocular)	R\$ 5,00
100	Microscopia Especular De Córnea (Monocular)	R\$ 35,92
101	Paquimetria Ultrassônica (Monocular)	R\$ 21,93
102	Potencial De Acuidade Visual (Binocular)	R\$ 37,09
103	Retinografia Colorida (Binocular)	R\$ 148,18
104	Retinografia Fluorescente - Angiografia (Binocular)	R\$ 279,34
105	Retirada De Corpo Estranho Da Córnea (Monocular)	R\$ 37,20
106	Simblefaroplastia	R\$ 302,02
107	Teste De Provocação De Glaucoma (Binocular)	R\$ 9,99
108	Teste De Schirmer (Binocular)	R\$ 5,00
109	Teste De Visão De Cores (Binocular)	R\$ 49,97
110	Teste Ortoptico (Binocular)	R\$ 18,32
111	Teste P/ Adaptação De Lente De Contato (Binocular)	R\$ 18,32
112	Tomografia De Coerência Óptica (OCT)	R\$ 370,42
113	Tonometria (Binocular)	R\$ 5,00
114	Topografia Computadorizada De Córnea (Binocular)	R\$ 222,08
115	Tratamento Cirúrgico Blefarocalase	R\$ 141,57
116	Tratamento Cirúrgico De Miíase Palpebral	R\$ 207,64
117	Tratamento Cirúrgico De Pterígio	R\$ 415,28
118	Tratamento cirúrgico De Ptose Palpebral	R\$ 666,23
119	Yag Laser-Capsulotomia A Laser (Sessão)	R\$ 296,47
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM GERAL (HOSPITALAR):	Valor R\$
120	Administração de Medicamentos Via Retal	R\$ 52,31
121	Anestesia Obstétrica P/ Cesariana	R\$ 600,00
122	Aplicação de Medicamentos Injetáveis.	R\$ 12,77
123	Aplicação de Tala em sala de emergência.	R\$ 33,31
124	Atendimento Ao Recém-nascido No Momento Do Nascimento	R\$ 102,27
125	Atendimento Médico Ginecologista e Obstetra, sendo Consulta Ambulatorial e Emergencial, acompanhamento de gestantes entre o 8ª e 9ª mês, preparação para parto, dentro do ambiente hospitalar.	R\$ 26.127,24
126	Consulta Médica em Cirurgia geral	R\$ 98,82



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

127	Curativo Grau II C/ Ou S/ Desbridamento, feito no ambiente Hospitalar, Fins de Semana, Feriados, recessos Administrativos, ou noturno (C/ Indicação Médica)	R\$ 24,71
128	Curetagem Periapical	R\$ 40,64
129	Despesas Hospitalares para Biopsia de Garganta em Centro Cirúrgico. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 370,42
130	Despesas Hospitalares para Cauterização Nasal em Consultório Médico. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 617,32
131	Despesas Hospitalares para Cirurgia de AMIGDALECTOMIA + ADENOIDECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 802,47
132	Despesas Hospitalares para Cirurgia de AMIGDALECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 617,32
133	Despesas Hospitalares para Cirurgia de ASEPTOPLASTIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 617,32
134	Despesas Hospitalares para Cirurgia de FRENECTOMIA. (Em Centro Cirúrgico). Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 617,32
135	Despesas Hospitalares para Cirurgia de SEPTOPLASTIA + TURBINECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 802,47
136	Despesas Hospitalares para Cirurgia de SINUSECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 802,47
137	Despesas Hospitalares para Cirurgia de TIMPANOPLASTIA (UNI /BILATERAL). Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 616,26



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

138	Despesas Hospitalares para Cirurgia de TURBINECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 802,47
139	Despesas Hospitalares para Retirada de Corpo Estranho. (Boca, Ouvido, Nariz) em consultório. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 370,42
140	Despesas Hospitalares para Tamponamento Nasal Anterior E/Ou Posterior Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 493,84
141	Eletrocardiograma	R\$ 31,39
142	Eletrocardiograma Com Laudo	R\$ 52,31
143	Internação de Pacientes até 12 hrs.	R\$ 300,00
144	Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial feito no ambiente Hospitalar, (Fins de Semana, Feriados, recessos Administrativos, ou noturno C/ Indicação Médica).	R\$ 10,00
145	Nebulização.	R\$ 15,69
146	Observação de Pacientes (Emergência)	R\$ 150,00
147	Parto Cesariano (Serviços Hospitalares)	R\$ 1.255,44
148	Parto Cesariano (Serviços Cirurgião)	R\$ 1.250,00
149	Parto Cesariano (Serviços Anestesista)	R\$ 694,56
150	Recepção e avaliação de RN em sala de parto por pediatra	R\$ 800,00
151	Procedimento Cirúrgico de Gastrectomia parcial. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 943,87
152	Procedimento Cirúrgico de Gastrectomia Total. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 733,54
153	Procedimento Cirúrgico de Gastrostomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.276,71



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

154	Procedimento Cirúrgico de Retossigmoidectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.520,96
155	Procedimento Cirúrgico de Hepatorrafia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.162,19
156	Procedimento Cirúrgico de Gastroenteroanastomose. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.273,43
157	Procedimento Cirúrgico de Hemorroidectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.110,38
158	Procedimento Cirúrgico de Apendicectomia. Incluindo Honorários Médicos de Cirurgião, Honorários de Anestesiolista e Serviços Hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 3.200,00
159	Procedimento Cirúrgico de Colectomia Videolaparoscópica Honorários Médicos de Cirurgião	R\$ 2.958,40
160	Procedimento Cirúrgico de Colectomia Videolaparoscópica Honorários de Anestesiolista	R\$ 1.241,60
161	Procedimento Cirúrgico de Colectomia Videolaparoscópica Honorários de Serviços Hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas, taxa de video e exames complementares.	R\$ 1.000,00
162	Procedimento Cirúrgico de Colectomia Laparotomias COM Colangiografia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.569,51



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

163	Procedimento Cirúrgico de Colecistectomia Laparotomias SEM Colangiografia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.569,51
164	Procedimento Cirúrgico de Colecistectomia Parcial. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 2.026,62
165	Procedimento Cirúrgico de Colecistectomia Total. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.674,08
166	Procedimento Cirúrgico de Duodenopancreatectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 5.761,45
167	Procedimento Cirúrgico de Enterectomia de qualquer segmento. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.273,43
168	Procedimento Cirúrgico de Enteroanastomose de qualquer segmento. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.228,62
169	Procedimento Cirúrgico de Esclerossante Não Estético de Varizes dos Membros Inferiores - Unilateral. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 891,20
170	Procedimento Cirúrgico de Fechamento de Fistula de Colon. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 2.353,23



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

171	Procedimento Cirúrgico de Fechamento De Fistula De Reto. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 2.616,44
172	Procedimento Cirúrgico de Fistulectomia / Fistulotomia Anal. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 732,34
173	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Incisional. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.531,49
174	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Inguinal (Bilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.277,81
175	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Inguinal / Crural (Unilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.321,13
176	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Umbilical Videolaparoscópica. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.156,98
177	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Umbilical. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.289,94
178	Procedimento Cirúrgico de Hidrocele. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.070,77



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

179	Procedimento Cirúrgico de Histerectomia Total. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 3.997,37
180	Procedimento Cirúrgico de Inversão Uterina Aguda Pós Parto. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 815,97
181	Procedimento Cirúrgico de Laparotomia Exploradora. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.203,42
182	Procedimento Cirúrgico de Pancreatectomia Distal. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.520,96
183	Procedimento Cirúrgico de Postectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.002,36
184	Procedimento Cirúrgico de Prostatectomia Suprapúbica. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 2.838,24
185	Procedimento Cirúrgico de Redução Manual de Inversão Uterina Aguda, Pós-parto. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 313,86
186	Procedimento Cirúrgico de Varizes (Bilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.886,32



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

187	Procedimento Cirúrgico de Varizes (Unilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.519,89
188	Procedimento Cirúrgico de Vasectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 659,10
189	Procedimento Cirúrgico por videolaparoscopia, de Apendicectomia. honorários médicos de cirurgião.	R\$ 2.958,40
190	Procedimento Cirúrgico por videolaparoscopia, de Apendicectomia. honorários de anesthesiologista.	R\$ 1.241,60
191	Procedimento Cirúrgico por videolaparoscopia, de Apendicectomia. honorários de serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas, taxa de video e exames complementares.	R\$ 1.000,00
192	Procedimento Cirúrgico por videolaparoscopia, de Esplenectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.021,07
193	Procedimento Cirúrgico, Videolaparoscopia Diagnóstica. honorários médicos de cirurgião.	R\$ 2.958,40
194	Procedimento Cirúrgico, Videolaparoscopia Diagnóstica honorários de anesthesiologista, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.241,60
195	Procedimento Cirúrgico, Videolaparoscopia Diagnóstica. Honorários de serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas, taxa de video e exames complementares.	R\$ 1.000,00
196	Retirada de Corpo Estranho	R\$ 62,18
197	Retirada de Pontos (Fins de Semana / Feriados).	R\$ 20,00
198	Sutura De Lacerações De Trajeto Pélvico (Serviços Hospitalares + Cirurgião + Anestesista)	R\$ 269,60
199	Sutura de lesões ou trauma em atendimento de urgência e emergência.	R\$ 55,52



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

200	Teste de Glicemia Ambulatorial (Conforme pedido médico, Noturno, fins de semana e feriados)	R\$ 13,32
201	Troca de Sondas (Nasogástrica, Alívio, Outras)	R\$ 80,00
ITEM	TOMOGRAFIAS:	Valor R\$
202	Angiotomografia	703,54
203	Sedação Para Exames De Tomografia	266,49
204	Tomografia Computadorizada De Abdômen Superior	184,72
205	Tomografia Computadorizada De Articulações De Membro Inferior	115,59
206	Tomografia Computadorizada De Articulações De Membro Superior	115,59
207	Tomografia Computadorizada De Coluna Cervical C/ Ou S/ Contraste	115,60
208	Tomografia Computadorizada De Coluna Lombo-Sacra C/ Ou S/ Contraste	134,71
209	Tomografia Computadorizada De Coluna Torácica C/ Ou S/ Contraste	115,60
210	Tomografia Computadorizada De Face / Seios Da Face / Articulações Temporomandibulares	115,59
211	Tomografia Computadorizada De Pelve / Bacia / Abdômen Inferior	184,72
212	Tomografia Computadorizada De Segmentos Apendiculares - (Braco,Antebraço, Mão, Coxa, Perna, Pé)	115,59
213	Tomografia Computadorizada De Sela Túrcica	129,84
214	Tomografia Computadorizada De Tórax	181,76
215	Tomografia Computadorizada Do Crânio	129,84
216	Tomografia Computadorizada Do Pescoço	115,59
217	Tomografia De Hemitórax, Pulmão Ou Do Mediastino	181,76
218	Tomografia Por Emissão De Pósitrons (Pet-Ct)	2.807,77
219	Tomomielografia Computadorizada	184,72
220	Urotomografia	369,43
ITEM	RESSONÂNCIAS MAGNÉTICAS:	Valor R\$
221	AngioRessonância Cerebral	762,16
222	Artroressonância	1.163,82
223	Ressonância Magnética De Abdômen Superior	387,94
224	Ressonância Magnética De Articulação Temporomandibular (Bilateral)	387,94
225	Ressonância Magnética De Bacia / Pelve / Abdômen Inferior	387,94



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

226	Ressonância Magnética De Coluna Cervical/Pescoço	387,94
227	Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra	387,94
228	Ressonância Magnética De Coluna Torácica	387,94
229	Ressonância Magnética De Coração / Aorta C/ Cine	387,94
230	Ressonância Magnética De Crânio	387,94
231	Ressonância Magnética De Membro Inferior (Unilateral)	365,52
232	Ressonância Magnética De Membro Superior (Unilateral)	387,94
233	Ressonância Magnética De Sela Túrcica	387,94
234	Ressonância Magnética De Tórax	387,94
235	Ressonância Magnética De Vias Biliares / ColangiorRessonância	387,94
236	Sedação Para Exames De Ressonância Magnética	360,87
ITEM	ENDOSCOPIAS:	Valor R\$
237	Broncoscopia (Broncofibroscopia)	333,11
238	Colonoscopia (Coloscopia)	346,44
239	Esofagogastroduodenoscopia (EDA)	307,00
240	Histeroscopia	732,85
241	Kit Para Ligadura Elástica De Esôfago	1.265,83
242	Ligadura Elástica De Varizes De Esôfago - Honorários Médicos	519,66
243	Manométrica	266,49
244	Pesquisa De Anti-Helicobacter Pylori	22,86
245	Ph Metria	266,49
246	Retirada De Pólipo Ou Corpo Estranho Por Colonoscopia Superior A 0,6 Mm Com Imagem	493,01
247	Retirada De Pólipo Ou Corpo Estranho Por Colonoscopia, Retossigmoidoscopia, Endoscopia Digestiva, Inferior A 0,6 Mm	133,25
248	Retossigmoidoscopia	199,87
249	Videolaringoscopia	73,29
ITEM	DIAGNÓSTICOS POR RADIOLOGIA:	Valor R\$
250	Clister opaco com duplo contraste	313,86
251	Artrografia	71,15
252	Cistoscopia	235,40
253	Densitometria óssea duo-energética de coluna (vertebras lombares)	86,47



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

254	Escanometria	117,70
255	Fistulografia	235,40
256	Histerossalpingografia	470,79
257	Mamografia bilateral para rastreamento	70,62
258	Sialografia	156,93
259	Uretrocistografia	129,99
260	Uretrocistografia em menores de 12 anos com medicação	290,32
261	Urografia venosa	142,98
ITEM	ULTRASSONOGRAFIAS:	Valor R\$
262	Marcação De Lesão Pre-Cirurgica De Lesão Não Palpável De Mama Associada A Ultrassonografia	74,93
263	Ultrassonografia ANTEBRAÇO/ BRAÇO COTOVELO/ PESCOÇO /QUADRIL	92,58
264	Ultrassonografia ARTICULAÇÃO	92,58
265	Ultrassonografia ARTICULAÇÃO C/ DOPPLER	259,25
266	Ultrassonografia CERVICAL COM DOPPLER	185,18
267	Ultrassonografia De Abdômen Superior (Fígado, Vesícula, Vias Biliares, Região Inguinal, Órgãos E Estruturas Superficiais)	92,58
268	Ultrassonografia De Abdômen Total (Abdômen Superior, Rins, Bexigas, Parede Abdominal)	111,10
269	Ultrassonografia De Aparelho Urinário	92,58
270	Ultrassonografia De Articulação (Antebraço, Coxa, Braço, Joelho, Tornozelo, Ombro, Punho, Panturrilha)	116,93
271	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal\Rastreamento De Testículos	92,24
272	Ultrassonografia De Globo Ocular / Orbita (Monocular)	143,21
273	Ultrassonografia De Próstata (Via Abdominal)	92,24
274	Ultrassonografia De Próstata (Via Transretal)	92,24
275	Ultrassonografia De Tireoide (Pescoço, Cervical, Parótida)	92,24
276	Ultrassonografia De Tórax (Extra cardíaca)	92,24
277	Ultrassonografia DOPPLER COLORIDO DE ESTRUTURA ISOLADA	203,70
278	Ultrassonografia Doppler Colorido De Vasos (Vascular Venoso, Carótidas E Vertebrae, Colorido 3 Vasos Ou Mais) (Com Fotos E Laudo)	274,56



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

279	Ultrassonografia Doppler De Fluxo Obstétrico (Com Fotos E Laudo)	187,65
280	Ultrassonografia INGUINAL	92,58
281	Ultrassonografia INGUINAL COM DOPPLER	148,15
282	Ultrassonografia LOMBAR	92,58
283	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	113,58
284	Ultrassonografia Obstétrica	92,24
285	Ultrassonografia OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	135,80
286	Ultrassonografia OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL) GEMELAR	271,60
287	Ultrassonografia obstétrica C/ Doppler Colorido E Pulsado (Morfológico) (Com Fotos E Laudo)	187,65
288	Ultrassonografia OBSTETRICO C/ DOPPLER	167,90
289	Ultrassonografia OBSTETRICO C/DOPPLER GEMELAR	296,29
290	Ultrassonografia OBSTETRICO COM PERFILBIOFISCO FETAL	148,15
291	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES	92,58
292	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES GEMELAR	182,71
293	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES TRANSLUENCIA NUCAL	148,15
294	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES TRANSLUENCIA NUCAL GEMELAR	283,95
295	Ultrassonografia ORGÃO ESTRUT. SUPERF. AXILAS / MÚSCULO/TENDÃO	92,58
296	Ultrassonografia ORGÃOS ESTRUTURAS BOLSA ESCROTAL	92,58
297	Ultrassonografia ORGÃOS ESTRUTURAS BOLSA ESCROTAL c/ doppler	246,92
298	Ultrassonografia ORGÃOS ESTRUTURAS CERVICAL	92,58
299	Ultrassonografia ORGÃOS SUPERFICIAIS MAMAS	92,58
300	Ultrassonografia ORGÃOS SUPERFICIAIS PAREDE	92,58
301	Ultrassonografia ORGÃOS SUPERFICIAIS TIREOIDE	92,58
302	Ultrassonografia PAROTIDA	92,58
303	Ultrassonografia PARTE SUPERFICIAIS	92,58
304	Ultrassonografia PARTE SUPERFICIAIS COM DOPLLER	148,15
305	Ultrassonografia PELVICO GINECOLOGICO	92,58
306	Ultrassonografia PROSTATA TRANSRETAL	160,49



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

307	Ultrassonografia PROSTATA VIA ABDOMINAL	104,93
308	Ultrassonografia RENAL COM RESIDUO PRÉ E PÓS MICCIONAL	123,45
309	Ultrassonografia RETROPERITONIO	111,10
310	Ultrassonografia TESTICULO COM DOPPLER	185,18
311	Ultrassonografia TIREOIDE COM DOPPLER	172,83
312	Ultrassonografia TOMOR DE PELE /LESAO	123,45
313	Ultrassonografia Trans fontanela (Hipocôndrio)	92,24
314	Ultrassonografia TRANSVAGINAL	92,58
315	Ultrassonografia TRANSVAGINAL COM DOPPLER	296,29
316	Ultrassonografia TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO	92,58
ITEM	RADIOLOGIA:	Valor R\$
317	Radiografia Bilateral De Orbitas (PA + Obliquas + HIRTZ)	48,48
318	Radiografia De Abdômen (AP + Lateral / Localizada)	55,15
319	Radiografia De Abdômen Agudo (Mínimo De 3 Incidências)	68,13
320	Radiografia De Abdômen Simples (AP)	45,05
321	Radiografia De Antebraço	42,92
322	Radiografia De Arcada Zigomático-Malar (AP+ Obliquas)	44,45
323	Radiografia De Articulação Acromioclavicular	45,70
324	Radiografia De Articulação Coxofemoral	46,75
325	Radiografia De Articulação Escapulo-Umeral	45,70
326	Radiografia De Articulação Esterno-Clavicular	45,70
327	Radiografia De Articulação Sacro-Ilíaca	46,75
328	Radiografia De Articulação Temporomandibular Bilateral	48,48
329	Radiografia De Articulação Tibio-Tarsica	43,14
330	Radiografia De Bacia	46,75
331	Radiografia De Braco	46,75
332	Radiografia De Calcâneo	43,14
333	Radiografia De Cavum (Lateral + Hirtz)	44,22
334	Radiografia De Clavícula	45,70
335	Radiografia De Coluna Cervical (AP + Lateral + TO / Flexão)	47,95
336	Radiografia De Coluna Cervical (AP + Lateral + TO + Obliquas)	48,35
337	Radiografia De Coluna Cervical Funcional / Dinâmica	53,91



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

338	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra	55,81
339	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra (C/ Obliquas)	67,00
340	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra Funcional / Dinâmica	72,61
341	Radiografia De Coluna Torácica (AP + Lateral)	50,70
342	Radiografia De Coluna Toracolombar	52,32
343	Radiografia De Coluna Toracolombar Dinâmica	68,92
344	Radiografia De Coração E Vasos Da Base (PA + Lateral + Obliqua)	65,36
345	Radiografia De Coração E Vasos Da Base (PA + Lateral)	50,39
346	Radiografia De Costelas (Por Hemitórax)	48,46
347	Radiografia De Cotovelo	41,44
348	Radiografia De Coxa	50,07
349	Radiografia De Crânio (PA + Lateral + Obliqua / Bretton + HIRTZ)	50,68
350	Radiografia De Crânio (PA + Lateral)	46,05
351	Radiografia De Dedos Da Mao	40,65
352	Radiografia De Escapula/Ombro (Três Posições)	47,34
353	Radiografia De Esôfago	79,31
354	Radiografia De Esterno	47,34
355	Radiografia De Estomago E Duodeno	124,70
356	Radiografia De Intestino Delgado (Trânsito)	159,83
357	Radiografia De Joelho (AP + Lateral)	43,94
358	Radiografia De Joelho Ou Patela (AP + Lateral + Axial)	45,01
359	Radiografia De Joelho Ou Patela (AP + Lateral + Obliqua + 3 Axiais)	51,07
360	Radiografia De Laringe	40,98
361	Radiografia De Mao	42,57
362	Radiografia De Mao E Punho (P/ Determinação De Idade Óssea)	41,73
363	Radiografia De Mastoide / Rochedos (Bilateral)	50,33
364	Radiografia De Maxilar (PA + Obliqua)	45,13
365	Radiografia De Mediastino (PA E Perfil)	49,48
366	Radiografia De Ossos Da Face (MN + Lateral + HIRTz)	48,48
367	Radiografia De Pé / Dedos Do Pé	43,94
368	Radiografia De Perna	50,07
369	Radiografia De Pneumomediastino	102,12
370	Radiografia De Punho (AP + Lateral + Obliqua)	44,30



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

371	Radiografia De Região Orbitaria (Localização De Corpo Estranho)	47,34
372	Radiografia De Região Sacrococcígea	46,84
373	Radiografia De Seios Da Face (FN + MN + Lateral + HIRTZ)	45,48
374	Radiografia De Sela Túrcica (PA + Lateral + Bretton)	45,13
375	Radiografia De Tórax (Apico-Lordortica)	40,47
376	Radiografia De Tórax (PA + Inspiração + Expiração + Lateral)	65,36
377	Radiografia De Tórax (PA + Lateral + Obliqua)	58,82
378	Radiografia De Tórax (PA E Perfil)	51,67
379	Radiografia De Tórax (PA Padrão OIT)	43,29
380	Radiografia De Tórax (PA)	44,22
381	Radiografia Oclusal	34,64
382	Radiografia P/ Estudo Do Delgado C/ Duplo Contraste (Enteroclise)	161,24
383	Radiografia Panorâmica	50,33
384	Radiografia Panorâmica De Membros Inferiores	51,07
385	Radiografia Periapical Inter proximal (Bite-Wing)	29,66
ITEM	PLANTÕES MÉDICOS - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM AMBIENTE HOSPITALAR:	Valor R\$
386	Plantão Médico de Urgência e Emergência. 2ª à 6ª Feiras, das 07h00min às 19h00min.	1.451,86
387	Plantão Médico de Urgência e Emergência. 2ª à 6ª Feiras, das 19h00min às 07h00min.	1.555,56
388	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Sábados / Domingos, das 07h00min às 19h00min.	1.685,94
389	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Sábados / Domingos, das 19h00min às 07h00min.	1.685,94
390	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Feriados Municipais - 12 hrs.	1.685,94
391	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Feriados Nacionais - 12 hrs.	1.685,94
392	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Feriados Especiais - 12 hrs, sendo: 24/12 - Véspera de Natal 25/12 - Natal 31/12 - Véspera de Ano Novo 01/01 - Ano Novo.	3.370,40



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

393	Plantão Médico, Atendimento Ambulatorial , das 08h às 17h00, Sextas-Feiras e finais de semana e feriados, dias comuns. (VALOR POR HORA)	125,95
394	Plantão Médico, Atendimento Ambulatorial , das 08h às 17h00, Sextas Feiras e finais de semana e feriados. Feriados. (VALOR POR HORA)	131,82
ITEM	DOPPLER VASCULAR:	Valor R\$
395	DOPPLER CERVICAL BILATERAL (Jugular E Subclávias)	246,92
396	Doppler De Carótidas – Bilateral	246,92
397	Doppler Arterial De Membro Inferior- Unilateral	246,92
398	Doppler Venoso De Membro Inferior – Unilateral	246,92

2) - O Credenciado como profissional da área de saúde, é detentor de boa reputação profissional, deverá manter durante a vigência deste Termo os requisitos exigidos pelo item 6.1 exigidos pelo instrumento de Chamamento Público nº. 002/2025, bem como atender as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório.

3) - O valor dos Serviços objetos dessa Ordem de Execução de Serviço para o período de / 2025, será de **R\$ 0,00** (Zero reais), de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, sendo que os procedimentos devem atender no mínimo a Tabela de Procedimentos, com valores referenciais.

4) - Entre os dias 1º (primeiro) e 5º (Quinto) de cada mês subsequente o prestador de serviço apresentará sob forma de relatórios, os serviços executados, separados por procedimentos acompanhados pelas respectivas guias referentes a este mês.

5) - Os impressos das guias de encaminhamento, serão fornecidos aos profissionais cadastrados, pelo Departamento Municipal de Saúde.

6) - O pagamento pela prestação de serviços será realizado entre os dias 10 (dez) e 15 (quinze), do mês seguinte, após sua conclusão, mediante atendimento aos itens 2 e 4.

7) - O presente contrato poderá ser rescindido unilateralmente pelo Prefeito Municipal, a qualquer momento, atendendo a oportunidade e conveniência administrativa, não recebendo a contratada qualquer valor a título de indenização pela unilateral rescisão, exceto aos serviços já prestados no ato da rescisão. Quanto ao profissional cadastrado poderá requerer seu descredenciamento a qualquer tempo, independentemente da causa, desde que comunicado a intenção no descredenciamento com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

8) - Caberá a Secretaria Municipal de Saúde a coordenação e fiscalização da prestação dos serviços através de planilha própria, conforme cada área.

9) - A escala de trabalho para o Credenciado será definida pelo Departamento Municipal de Saúde, em horários e períodos pré-determinados, devendo a referida escala incluir os feriados e



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

finais de semana.

10) - A presente Ordem de Execução de Serviço terá prazo de execução no período de / **2025** e vigência por igual período.

11) - A presente Ordem de Execução de Serviço não caracteriza nenhum vínculo empregatício.

12) - A qualquer tempo o Termo de Credenciamento/Ordem de Serviço poderá ser alterado, visando adequar o serviço às condições de execução previstas pelo Departamento Municipal de Saúde.

13) – O Termo de Credenciamento poderá ser suspenso ou cancelado, se ficar demonstrado que o Credenciado deixou de satisfazer as exigências estabelecidas para o cadastramento, bem como não atender as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório, oportunidade em que haverá imediata abertura para inscrição de novos credenciados.

14) - É vedada a cobrança de sobretaxas pelo Credenciado, sendo motivo de descredenciamento, permitindo novos credenciamentos a qualquer momento.

15) - O valor da presente Ordem de Serviço não sofrerá reajuste pelo período de vigência. Eventual correção após este período será revista com base nos índices oficiais, determinadas pelo Ministério da Saúde.

16) - Integram e completam a presente Ordem de Execução de Serviços, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os seus termos, as normas contidas na **Lei nº 8080/90, Lei nº 14.133/2021 Portaria 2488/2011** e legislação pertinente, juntamente com seus anexos.

São Pedro do Ivaí – Paraná em de.....de 2025.

Simone Tavares Magri
Secretária Municipal de Saúde



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

ANEXO IV.

CRENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS EXISTENTES NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, TERMO DE INEXIGIBILIDADE 005/2025, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA SAÚDE PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IVAÍ.

TERMO DE CONTRATO Nº /2025 DA PMSPI, QUE ENTRE SI FAZEM O MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IVAÍ, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA _____, OBJETIVANDO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA SAÚDE PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IVAÍ - PARANÁ.

O **MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IVAÍ**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ-MF sob o número 75.771.311/0001-53, com sede na Praça Padre José Rossi, nº 354, neste ato representado pelo Senhor Prefeito Municipal, **RILDO BERNARDES DE CAMARGO**, portador da Cédula de Identidade RG nº 4.102.481-0 SSP/PR, inscrito no CPF/MF sob o número 608.912.119-34, casado, brasileiro, residente e domiciliado no Município de São Pedro do Ivaí, Estado do Paraná – Pr, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sobre o número 10.588.370/0001-45, localizado na rua Francisco de Melo Sobrinho nº 423, nesta cidade, neste ato representado pela **Sra. SIMONE TAVARES MAGRI**, brasileira, Secretária Municipal de Saúde, devidamente inscrita no CPF sob o número 008.208.699-02, residente e domiciliada nesta cidade, doravante denominado simplesmente **CRENCIANTE** e __, empresa Jurídica de direitos privados, inscrita no CNPJ nº: _____, com sede na Rua

_____ nº ____, na cidade de _____, doravante denominada simplesmente **CRENCIADO**, perante as testemunhas abaixo firmadas, pactuam o presente termo, cuja celebração foi autorizada de acordo com o Edital de Credenciamento nº 002/2025, Termo de Inexigibilidade nº 005/2025, Processo nº 007 / 2025 e que se regerá pelas Lei nº 8080/1990, Lei nº 14.133/2021, e Portaria nº 2488/2011, atendendo as cláusulas e condições a seguir enunciadas:



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1 O CREDENCIADO prestará os seguintes serviços para a Saúde Pública do Município de São Pedro do Ivaí:

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor R\$
1	Serviços Médico de Auditoria , em procedimento e laudos de Autorização de Internação Hospitalar (AIHS) do Município, bem como todos os demais atos pertinentes a função que se fizerem necessários.	3.704,23
2	Serviços Médico de Clínico Geral, 40 hrs semanais de segunda à Sexta-feira, atendimento de consultas ambulatorial e emergencial, nas Unidades Básicas de Saúde. (Demanda livre).	24.692,63
3	Serviços Médico de Clínico Geral, 20 hrs semanais de segunda à Sexta-feira, atendimento de consultas ambulatorial e emergencial, nas Unidades Básicas de Saúde. (Demanda livre).	12.346,15
4	Serviços Médicos de Ginecologia , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre) .	1.782,88
5	Serviços Médicos de Pediatria , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre) .	1.944,35
6	Serviços Médicos de Obstetrícia , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre) .	2.775,95
7	Serviços Médicos de Cirurgia Geral e Doenças do aparelho digestivo , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre) .	2.775,95
8	Serviços Médicos de Urologia , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre) .	2.775,95
9	Serviços Médicos de Angiologia (Vascular) , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre) .	2.775,95



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

10	Serviços Médicos de Psiquiatria , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre) .	1.782,88
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM ANESTESIOLOGIA:	Valor R\$
11	Consulta de Anestesiologia. (Avaliação Pré Anestésica)	209,24
12	Anestesiologia em Cirurgia de Otorrinolaringologia em geral	408,02
13	Anestesiologia em Cirurgia de Retirada de Corpo Estranho.	233,30
14	Anestesiologia em Cirurgia Geral (Grande Porte)	680,03
15	Anestesiologia em Cirurgia Geral (Pequeno e Médio Porte)	523,10
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM FONOAUDIOLOGIA:	Valor por paciente R\$
16	Serviço de Fonoaudiologia, Atendimento Ambulatorial e Eletivo, sendo 2 x na semana, período da manhã e tarde, (2 meios períodos), sendo 1ª consulta e terapia, no mínimo um total de 18 (dezoito) pacientes semanais, totalizando 72 (setenta e dois) pacientes mês, conforme a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde .	69,45
17	Consulta Individual de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada, em FONOAUDIOLOGIA, + 1º SESSÃO E FONOTERAPIA.	188,32
18	Audiometria Tonal Limiar (Via Aérea / Óssea) (Mono) + mitanciometria (Mono)	156,93
19	Limpeza de Aparelho Auditivo.	94,16
20	Teste da Orelhinha + Linguinha.	94,16
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA:	Valor R\$
21	Atendimento Médico em Cardiologia, "in-loco", atendimento ambulatorial, Livre Demanda.	R\$ 22.207,60
22	Consulta Médica em Cardiologia.	R\$ 98,82
23	Ecocardiografia De Estresse	R\$ 462,96
24	Ecocardiografia Transesofágica	R\$ 483,00
25	Ecocardiografia Transtorácica Doppler	R\$ 175,93
26	Ecocardiografia Transtorácica Doppler Infantil	R\$ 185,19
27	Ecodopplercardiofetal	R\$ 490,74
28	Eletrocardiograma	R\$ 31,39
29	Eletrocardiograma Com Laudo	R\$ 52,31
30	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	R\$ 185,19
31	Monitorização Ambulatorial De Pressão Arterial (Mapa)	R\$ 185,19



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM ORTOPEdia / TRAUMATOLOGIA:	Valor R\$
32	Teste De Esforço / Teste Ergométrico	R\$ 185,19
33	Alongamento e transporte ósseo (fixador externo tipo lizarov)	R\$ 2.630,00
34	Ancora montada (lesão de ombro/manguito rotador) - Unidade.	R\$ 400,00
35	Artrocentese De Grandes Articulações	R\$ 45,47
36	Artrocentese De Pequenas Articulações	R\$ 33,31
37	Artroplastia total de joelho	R\$ 4.134,64
38	Artroplastia total de quadril	R\$ 5.348,50
39	Atendimento Médico em Ortopedia, "in-loco", atendimento ambulatorial, Livre Demanda.	R\$ 14.815,80
40	Consulta Médica em Ortopedia / Traumatologia.	R\$ 98,82
41	Infiltração De Substancias Em Cavidade Sinovial (Articulação, Bainha Tendinosa)	R\$ 37,04
42	Lâmina Shaver (menisco e ligamento) - Unidade.	R\$ 400,00
43	Parafuso de interferência (cirurgia de ligamento) - Unidade.	R\$ 512,00
44	Prótese de joelho	R\$ 4.200,00
45	Prótese de quadril	R\$ 5.000,00
46	Reconstrução ligamentar do joelho (LCA-com ou sem menisco) sem OPME	R\$ 4.837,70
47	Reparo do Manguito Rotador	R\$ 1.365,30
48	Ressecção simples de tumor ósseo ou partes moles (cisto sinovial, lipoma simples, cisto sebáceo, osteocondroma)	R\$ 800,00
49	Retirada de material de síntese (exceto joelho, quadril, coluna)	R\$ 526,00
50	Tratamento Cirúrgico de Dedo em Gatilho. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 945,84
51	Tratamento Cirúrgico de Lesão do Manguito Rotador do Ombro	R\$ 2.000,00
52	Tratamento Cirúrgico de Lesão Meniscal do Joelho: meniscectomia/sinovectomia	R\$ 1.566,42
53	Tratamento Cirúrgico de Síndrome Compressiva em Túnel do Carpo. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 2.131,00
54	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Inferior S/ Imobilização	R\$ 62,13



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

55	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Inferior Com Imobilização	R\$ 77,66
56	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Superior C/ Imobilização	R\$ 62,13
57	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Superior Com Imobilização	R\$ 77,66
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA:	Valor R\$
58	Consulta Médica em Otorrinolaringologia.	R\$ 98,82
59	Biopsia de Garganta em CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 1.049,31
60	Biopsia de Garganta em CONSULTÓRIO	R\$ 370,87
61	Cauterização Nasal em Consultório Médico.	R\$ 62,18
62	Exame de Videonasofibroscopia.	R\$ 185,43
63	Exame Poligráfico do Sono	R\$ 371,98
64	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de AMIGDALECTOMIA + ADENOIDECTOMIA.	R\$ 802,80
65	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de AMIGDALECTOMIA.	R\$ 617,37
66	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de ASEPTOPLASTIA.	R\$ 617,37
67	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de FRENECTOMIA. (Em Centro Cirúrgico)	R\$ 370,87
68	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de FRENECTOMIA. (Em Consultório)	R\$ 247,61
69	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de SEPTOPLASTIA + TURBINECTOMIA.	R\$ 988,24
70	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de SINUSECTOMIA.	R\$ 741,73
71	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL).	R\$ 1.234,74
72	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de TURBINECTOMIA.	R\$ 617,37
73	Remoção de Cerúmen de Conduto Auditivo Externo - Uni / Bilateral (Limpeza de Ouvidos).	R\$ 62,18
74	Retirada de Corpo Estranho. (Boca, Ouvido, Nariz) em consultório.	R\$ 148,79
75	Tamponamento Nasal Anterior E/Ou Posterior	R\$ 37,75
76	Teste Alérgico.	R\$ 308,69
77	Vectoeletronistagmografia (Exame Do Labirinto) (VENG)	R\$ 247,61



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM NEUROLOGIA:	Valor R\$
78	Consulta Médica em Neurologia.	R\$ 200,00
79	Eletroencefalograma Com Laudo (EEG)	R\$ 93,27
80	Eletroencefalograma Quantitativo C/ Mapeamento (EEG)	R\$ 150,00
81	Eletromiograma (EMG)	R\$ 49,97
82	Eletroneuromiograma MMII/MMSS (ENMG) - 2 Membros	R\$ 463,03
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM OFTALMOLOGIA:	Valor R\$
83	Consulta Médica em Oftalmologia.	R\$ 98,82
84	Biometria Ultrassônica (Monocular)	R\$ 35,81
85	Biomicroscopia De Fundo De Olho (Binocular)	R\$ 18,32
86	Campimetria Computadorizada (Monocular)	R\$ 59,41
87	Ceratometria (Biocular)	R\$ 5,00
88	Curva Diária De Pressão Ocular CDPO (Mínimo 3 Medidas) (Binocular)	R\$ 14,99
89	Drenagem De Abscesso	R\$ 52,19
90	Epilação De Cílios (Monocular)	R\$ 34,42
91	Exérese De Tumor Maligno Intra-Ocular	R\$ 964,36
92	Facoemulsificação C/ Implante De Lente Intraocular (Serviços Hospitalares + Cirurgião + Anestesista)	R\$ 1.429,61
93	Foto Coagulação A Laser Para Retinopatia Diabética - Secção (Monocular)	R\$ 222,22
94	Fundoscopia (Binocular)	R\$ 5,00
95	Gonioscopia (Binocular)	R\$ 9,99
96	Implante Intra-Estromal (Incluso Anel De Ferrara) (Serviços Hospitalares + Cirurgião + Anestesista)	R\$ 5.881,53
97	Injeção Intra-Vitreo (Despesas hospitalares + Profissional + Injeção)	R\$ 4.663,60
98	Mapeamento De Retina (Monocular)	R\$ 36,09
99	Medida De Ofuscamento E Contraste (Binocular)	R\$ 5,00
100	Microscopia Especular De Córnea (Monocular)	R\$ 35,92
101	Paquimetria Ultrassônica (Monocular)	R\$ 21,93
102	Potencial De Acuidade Visual (Binocular)	R\$ 37,09
103	Retinografia Colorida (Binocular)	R\$ 148,18
104	Retinografia Fluorescente - Angiografia (Binocular)	R\$ 279,34



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

105	Retirada De Corpo Estranho Da Córnea (Monocular)	R\$ 37,20
106	Simblefaroplastia	R\$ 302,02
107	Teste De Provocação De Glaucoma (Binocular)	R\$ 9,99
108	Teste De Schirmer (Binocular)	R\$ 5,00
109	Teste De Visão De Cores (Binocular)	R\$ 49,97
110	Teste Ortoptico (Binocular)	R\$ 18,32
111	Teste P/ Adaptação De Lente De Contato (Binocular)	R\$ 18,32
112	Tomografia De Coerência Óptica (OCT)	R\$ 370,42
113	Tonometria (Binocular)	R\$ 5,00
114	Topografia Computadorizada De Córnea (Binocular)	R\$ 222,08
115	Tratamento Cirúrgico Blefarocalase	R\$ 141,57
116	Tratamento Cirúrgico De Miíase Palpebral	R\$ 207,64
117	Tratamento Cirúrgico De Pterígio	R\$ 415,28
118	Tratamento cirúrgico De Ptose Palpebral	R\$ 666,23
119	Yag Laser-Capsulotomia A Laser (Sessão)	R\$ 296,47
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM GERAL (HOSPITALAR):	Valor R\$
120	Administração de Medicamentos Via Retal	R\$ 52,31
121	Anestesia Obstétrica P/ Cesariana	R\$ 600,00
122	Aplicação de Medicamentos Injetáveis.	R\$ 12,77
123	Aplicação de Tala em sala de emergência.	R\$ 33,31
124	Atendimento Ao Recém-nascido No Momento Do Nascimento	R\$ 102,27
125	Atendimento Médico Ginecologista e Obstetra, sendo Consulta Ambulatorial e Emergencial, acompanhamento de gestantes entre o 8ª e 9ª mês, preparação para parto, dentro do ambiente hospitalar.	R\$ 26.127,24
126	Consulta Médica em Cirurgia geral	R\$ 98,82
127	Curativo Grau II C/ Ou S/ Desbridamento, feito no ambiente Hospitalar, Fins de Semana, Feriados, recessos Administrativos, ou noturno (C/ Indicação Médica)	R\$ 24,71
128	Curetagem Periapical	R\$ 40,64
129	Despesas Hospitalares para Biopsia de Garganta em Centro Cirúrgico. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 370,42



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

130	Despesas Hospitalares para Cauterização Nasal em Consultório Médico. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 617,32
131	Despesas Hospitalares para Cirurgia de AMIGDALECTOMIA + ADENOIDECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 802,47
132	Despesas Hospitalares para Cirurgia de AMIGDALECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 617,32
133	Despesas Hospitalares para Cirurgia de ASEPTOPLASTIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 617,32
134	Despesas Hospitalares para Cirurgia de FRENECTOMIA. (Em Centro Cirúrgico). Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 617,32
135	Despesas Hospitalares para Cirurgia de SEPTOPLASTIA + TURBINECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 802,47
136	Despesas Hospitalares para Cirurgia de SINUSECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 802,47
137	Despesas Hospitalares para Cirurgia de TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL). Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 616,26
138	Despesas Hospitalares para Cirurgia de TURBINECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 802,47
139	Despesas Hospitalares para Retirada de Corpo Estranho. (Boca, Ouvido, Nariz) em consultório. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 370,42



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

140	Despesas Hospitalares para Tamponamento Nasal Anterior E/Ou Posterior Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 493,84
141	Eletrocardiograma	R\$ 31,39
142	Eletrocardiograma Com Laudo	R\$ 52,31
143	Internação de Pacientes até 12 hrs.	R\$ 300,00
144	Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial feito no ambiente Hospitalar, (Fins de Semana, Feriados, recessos Administrativos, ou noturno C/ Indicação Médica).	R\$ 10,00
145	Nebulização.	R\$ 15,69
146	Observação de Pacientes (Emergência)	R\$ 150,00
147	Parto Cesariano (Serviços Hospitalares)	R\$ 1.255,44
148	Parto Cesariano (Serviços Cirurgião)	R\$ 1.250,00
149	Parto Cesariano (Serviços Anestesista)	R\$ 694,56
150	Recepção e avaliação de RN em sala de parto por pediatra	R\$ 800,00
151	Procedimento Cirúrgico de Gastrectomia parcial. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesilogista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 943,87
152	Procedimento Cirúrgico de Gastrectomia Total. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesilogista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 733,54
153	Procedimento Cirúrgico de Gastrostomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesilogista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.276,71
154	Procedimento Cirúrgico de Retossigmoidectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesilogista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.520,96
155	Procedimento Cirúrgico de Hepatorrafia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesilogista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.162,19



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

156	Procedimento Cirúrgico de Gastroenteroanastomose. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.273,43
157	Procedimento Cirúrgico de Hemorroidectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.110,38
158	Procedimento Cirúrgico de Apendicectomia. Incluindo Honorários Médicos de Cirurgião, Honorários de Anesthesiologista e Serviços Hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 3.200,00
159	Procedimento Cirúrgico de Colecistectomia Videolaparoscópica Honorários Médicos de Cirurgião	R\$ 2.958,40
160	Procedimento Cirúrgico de Colecistectomia Videolaparoscópica Honorários de Anesthesiologista	R\$ 1.241,60
161	Procedimento Cirúrgico de Colecistectomia Videolaparoscópica Honorários de Serviços Hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas, taxa de video e exames complementares.	R\$ 1.000,00
162	Procedimento Cirúrgico de Colecistectomia Laparotomias COM Colangiografia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.569,51
163	Procedimento Cirúrgico de Colecistectomia Laparotomias SEM Colangiografia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.569,51
164	Procedimento Cirúrgico de Colecistectomia Parcial. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 2.026,62



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

165	Procedimento Cirúrgico de Colectomia Total. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolegista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.674,08
166	Procedimento Cirúrgico de Duodenopancreatectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolegista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 5.761,45
167	Procedimento Cirúrgico de Enterectomia de qualquer segmento. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolegista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.273,43
168	Procedimento Cirúrgico de Enteroanastomose de qualquer segmento. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolegista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.228,62
169	Procedimento Cirúrgico de Escleerosante Não Estético de Varizes dos Membros Inferiores - Unilateral. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolegista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 891,20
170	Procedimento Cirúrgico de Fechamento de Fistula de Colon. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolegista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 2.353,23
171	Procedimento Cirúrgico de Fechamento De Fistula De Reto. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolegista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 2.616,44
172	Procedimento Cirúrgico de Fistulectomia / Fistulotomia Anal. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolegista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 732,34



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

173	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Incisional. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.531,49
174	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Inguinal (Bilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.277,81
175	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Inguinal / Crural (Unilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.321,13
176	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Umbilical Videolaparoscópica. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.156,98
177	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Umbilical. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.289,94
178	Procedimento Cirúrgico de Hidrocele. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.070,77
179	Procedimento Cirúrgico de Histerectomia Total. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 3.997,37
180	Procedimento Cirúrgico de Inversao Uterina Aguda Pos Parto. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 815,97



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

181	Procedimento Cirúrgico de Laparotomia Exploradora. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.203,42
182	Procedimento Cirúrgico de Pancreatectomia Distal. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.520,96
183	Procedimento Cirúrgico de Postectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.002,36
184	Procedimento Cirúrgico de Prostatectomia Suprapubica. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 2.838,24
185	Procedimento Cirúrgico de Redução Manual de Inversão Uterina Aguda, Pós-parto. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 313,86
186	Procedimento Cirúrgico de Varizes (Bilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.886,32
187	Procedimento Cirúrgico de Varizes (Unilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.519,89
188	Procedimento Cirúrgico de Vasectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 659,10



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

189	Procedimento Cirúrgico por videolaparoscopia, de Apendicectomia. honorários médicos de cirurgião.	R\$ 2.958,40
190	Procedimento Cirúrgico por videolaparoscopia, de Apendicectomia. honorários de anesthesiologista.	R\$ 1.241,60
191	Procedimento Cirúrgico por videolaparoscopia, de Apendicectomia. honorários de serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas, taxa de video e exames complementares.	R\$ 1.000,00
192	Procedimento Cirúrgico por videolaparoscopia, de Esplenectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.021,07
193	Procedimento Cirúrgico, Videolaparoscopia Diagnóstica. honorários médicos de cirurgião.	R\$ 2.958,40
194	Procedimento Cirúrgico, Videolaparoscopia Diagnóstica honorários de anesthesiologista, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.241,60
195	Procedimento Cirúrgico, Videolaparoscopia Diagnóstica. Honorários de serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas, taxa de video e exames complementares.	R\$ 1.000,00
196	Retirada de Corpo Estranho	R\$ 62,18
197	Retirada de Pontos (Fins de Semana / Feriados).	R\$ 20,00
198	Sutura De Lacerações De Trajeto Pélvico (Serviços Hospitalares + Cirurgião + Anestesista)	R\$ 269,60
199	Sutura de lesões ou trauma em atendimento de urgência e emergência.	R\$ 55,52
200	Teste de Glicemia Ambulatorial (Conforme pedido médico, Noturno, fins de semana e feriados)	R\$ 13,32
201	Troca de Sondas (Nasogástrica, Alívio, Outras)	R\$ 80,00
ITEM	TOMOGRAFIAS:	Valor R\$
202	Angiotomografia	703,54
203	Sedação Para Exames De Tomografia	266,49
204	Tomografia Computadorizada De Abdômen Superior	184,72
205	Tomografia Computadorizada De Articulações De Membro Inferior	115,59



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

206	Tomografia Computadorizada De Articulações De Membro Superior	115,59
207	Tomografia Computadorizada De Coluna Cervical C/ Ou S/ Contraste	115,60
208	Tomografia Computadorizada De Coluna Lombo-Sacra C/ Ou S/ Contraste	134,71
209	Tomografia Computadorizada De Coluna Torácica C/ Ou S/ Contraste	115,60
210	Tomografia Computadorizada De Face / Seios Da Face / Articulações Temporomandibulares	115,59
211	Tomografia Computadorizada De Pelve / Bacia / Abdômen Inferior	184,72
212	Tomografia Computadorizada De Segmentos Apendiculares - (Braco,Antebraço, Mão, Coxa, Perna, Pé)	115,59
213	Tomografia Computadorizada De Sela Túrcica	129,84
214	Tomografia Computadorizada De Tórax	181,76
215	Tomografia Computadorizada Do Crânio	129,84
216	Tomografia Computadorizada Do Pescoço	115,59
217	Tomografia De Hemitórax, Pulmão Ou Do Mediastino	181,76
218	Tomografia Por Emissão De Pósitrons (Pet-Ct)	2.807,77
219	Tomomielografia Computadorizada	184,72
220	Urotomografia	369,43
ITEM	RESSONÂNCIAS MAGNÉTICAS:	Valor R\$
221	AngioRessonância Cerebral	762,16
222	Artroressonância	1.163,82
223	Ressonância Magnética De Abdômen Superior	387,94
224	Ressonância Magnética De Articulação Temporomandibular (Bilateral)	387,94
225	Ressonância Magnética De Bacia / Pelve / Abdômen Inferior	387,94
226	Ressonância Magnética De Coluna Cervical/Pescoço	387,94
227	Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra	387,94
228	Ressonância Magnética De Coluna Torácica	387,94
229	Ressonância Magnética De Coração / Aorta C/ Cine	387,94
230	Ressonância Magnética De Crânio	387,94
231	Ressonância Magnética De Membro Inferior (Unilateral)	365,52
232	Ressonância Magnética De Membro Superior (Unilateral)	387,94
233	Ressonância Magnética De Sela Túrcica	387,94



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

234	Ressonância Magnética De Tórax	387,94
235	Ressonância Magnética De Vias Biliares / ColangiorRessonância	387,94
236	Sedação Para Exames De Ressonância Magnética	360,87
ITEM	ENDOSCOPIAS:	Valor R\$
237	Broncoscopia (Broncofibroscopia)	333,11
238	Colonoscopia (Coloscopia)	346,44
239	Esofagogastroduodenoscopia (EDA)	307,00
240	Histeroscopia	732,85
241	Kit Para Ligadura Elástica De Esôfago	1.265,83
242	Ligadura Elástica De Varizes De Esôfago - Honorários Médicos	519,66
243	Manométrica	266,49
244	Pesquisa De Anti-Helicobacter Pylori	22,86
245	Ph Metria	266,49
246	Retirada De Pólipo Ou Corpo Estranho Por Colonoscopia Superior A 0,6 Mm Com Imagem	493,01
247	Retirada De Pólipo Ou Corpo Estranho Por Colonoscopia, Retossigmoidoscopia, Endoscopia Digestiva, Inferior A 0,6 Mm	133,25
248	Retossigmoidoscopia	199,87
249	Videolaringoscopia	73,29
ITEM	DIAGNÓSTICOS POR RADIOLOGIA:	Valor R\$
250	Clister opaco com duplo contraste	313,86
251	Artrografia	71,15
252	Cistoscopia	235,40
253	Densitometria óssea duo-energética de coluna (vertebras lombares)	86,47
254	Escanometria	117,70
255	Fistulografia	235,40
256	Histerossalpingografia	470,79
257	Mamografia bilateral para rastreamento	70,62
258	Sialografia	156,93
259	Uretrocistografia	129,99
260	Uretrocistografia em menores de 12 anos com medicação	290,32
261	Urografia venosa	142,98



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

ITEM	ULTRASSONOGRAFIAS:	Valor R\$
262	Marcação De Lesão Pre-Cirurgica De Lesão Não Palpável De Mama Associada A Ultrassonografia	74,93
263	Ultrassonografia ANTEBRAÇO/ BRAÇO COTOVELO/ PESCOÇO /QUADRIL	92,58
264	Ultrassonografia ARTICULAÇÃO	92,58
265	Ultrassonografia ARTICULAÇÃO C/ DOPPLER	259,25
266	Ultrassonografia CERVICAL COM DOPPLER	185,18
267	Ultrassonografia De Abdômen Superior (Fígado, Vesícula, Vias Biliares, Região Inguinal, Órgãos E Estruturas Superficiais)	92,58
268	Ultrassonografia De Abdômen Total (Abdômen Superior, Rins, Bexigas, Parede Abdominal)	111,10
269	Ultrassonografia De Aparelho Urinário	92,58
270	Ultrassonografia De Articulação (Antebraço, Coxa, Braço, Joelho, Tornozelo, Ombro, Punho, Panturrilha)	116,93
271	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal\Rastreamento De Testículos	92,24
272	Ultrassonografia De Globo Ocular / Orbita (Monocular)	143,21
273	Ultrassonografia De Próstata (Via Abdominal)	92,24
274	Ultrassonografia De Próstata (Via Transretal)	92,24
275	Ultrassonografia De Tireoide (Pescoço, Cervical, Parótida)	92,24
276	Ultrassonografia De Tórax (Extra cardíaca)	92,24
277	Ultrassonografia DOPPLER COLORIDO DE ESTRUTURA ISOLADA	203,70
278	Ultrassonografia Doppler Colorido De Vasos (Vascular Venoso, Carótidas E Vertebrae, Colorido 3 Vasos Ou Mais) (Com Fotos E Laudo)	274,56
279	Ultrassonografia Doppler De Fluxo Obstétrico (Com Fotos E Laudo)	187,65
280	Ultrassonografia INGUINAL	92,58
281	Ultrassonografia INGUINAL COM DOPPLER	148,15
282	Ultrassonografia LOMBAR	92,58
283	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	113,58
284	Ultrassonografia Obstétrica	92,24
285	Ultrassonografia OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	135,80
286	Ultrassonografia OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL) GEMELAR	271,60



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

287	Ultrassonografia obstétrica C/ Doppler Colorido E Pulsado (Morfológico) (Com Fotos E Laudo)	187,65
288	Ultrassonografia OBSTETRICO C/ DOPPLER	167,90
289	Ultrassonografia OBSTETRICO C/DOPPLER GEMELAR	296,29
290	Ultrassonografia OBSTETRICO COM PERFILBIOFISCO FETAL	148,15
291	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES	92,58
292	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES GEMELAR	182,71
293	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES TRANSLUENCIA NUCAL	148,15
294	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES TRANSLUENCIA NUCAL GEMELAR	283,95
295	Ultrassonografia ORGÃO ESTRUT. SUPERF. AXILAS / MÚSCULO/TENDÃO	92,58
296	Ultrassonografia ORGÃOS ESTRUTURAS BOLSA ESCROTAL	92,58
297	Ultrassonografia ORGÃOS ESTRUTURAS BOLSA ESCROTAL c/ doppler	246,92
298	Ultrassonografia ORGÃOS ESTRUTURAS CERVICAL	92,58
299	Ultrassonografia ORGÃOS SUPERFICIAIS MAMAS	92,58
300	Ultrassonografia ORGÃOS SUPERFICIAIS PAREDE	92,58
301	Ultrassonografia ORGÃOS SUPERFICIAIS TIREOIDE	92,58
302	Ultrassonografia PAROTIDA	92,58
303	Ultrassonografia PARTE SUPERFICIAIS	92,58
304	Ultrassonografia PARTE SUPERFICIAIS COM DOPLER	148,15
305	Ultrassonografia PELVICO GINECOLOGICO	92,58
306	Ultrassonografia PROSTATA TRANSRETAL	160,49
307	Ultrassonografia PROSTATA VIA ABDOMINAL	104,93
308	Ultrassonografia RENAL COM RESIDUO PRÉ E PÓS MICCIONAL	123,45
309	Ultrassonografia RETROPERITONIO	111,10
310	Ultrassonografia TESTICULO COM DOPPLER	185,18
311	Ultrassonografia TIREOIDE COM DOPPLER	172,83
312	Ultrassonografia TOMOR DE PELE /LESAO	123,45
313	Ultrassonografia Trans fontanela (Hipocôndrio)	92,24
314	Ultrassonografia TRANSVAGINAL	92,58
315	Ultrassonografia TRANSVAGINAL COM DOPPLER	296,29



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

316	Ultrassonografia TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO	92,58
ITEM	RADIOLOGIA:	Valor R\$
317	Radiografia Bilateral De Orbitas (PA + Obliquas + HIRTZ)	48,48
318	Radiografia De Abdômen (AP + Lateral / Localizada)	55,15
319	Radiografia De Abdômen Agudo (Mínimo De 3 Incidências)	68,13
320	Radiografia De Abdômen Simples (AP)	45,05
321	Radiografia De Antebraço	42,92
322	Radiografia De Arcada Zigomático-Malar (AP+ Obliquas)	44,45
323	Radiografia De Articulação Acromioclavicular	45,70
324	Radiografia De Articulação Coxofemoral	46,75
325	Radiografia De Articulação Escapulo-Umeral	45,70
326	Radiografia De Articulação Esterno-Clavicular	45,70
327	Radiografia De Articulação Sacro-Ilíaca	46,75
328	Radiografia De Articulação Temporomandibular Bilateral	48,48
329	Radiografia De Articulação Tibio-Tarsica	43,14
330	Radiografia De Bacia	46,75
331	Radiografia De Braco	46,75
332	Radiografia De Calcâneo	43,14
333	Radiografia De Cavum (Lateral + Hirtz)	44,22
334	Radiografia De Clavícula	45,70
335	Radiografia De Coluna Cervical (AP + Lateral + TO / Flexão)	47,95
336	Radiografia De Coluna Cervical (AP + Lateral + TO + Obliquas)	48,35
337	Radiografia De Coluna Cervical Funcional / Dinâmica	53,91
338	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra	55,81
339	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra (C/ Obliquas)	67,00
340	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra Funcional / Dinâmica	72,61
341	Radiografia De Coluna Torácica (AP + Lateral)	50,70
342	Radiografia De Coluna Toracolombar	52,32
343	Radiografia De Coluna Toracolombar Dinâmica	68,92
344	Radiografia De Coração E Vasos Da Base (PA + Lateral + Obliqua)	65,36
345	Radiografia De Coração E Vasos Da Base (PA + Lateral)	50,39
346	Radiografia De Costelas (Por Hemitórax)	48,46



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

347	Radiografia De Cotovelo	41,44
348	Radiografia De Coxa	50,07
349	Radiografia De Crânio (PA + Lateral + Obliqua / Bretton + HIRTZ)	50,68
350	Radiografia De Crânio (PA + Lateral)	46,05
351	Radiografia De Dedos Da Mao	40,65
352	Radiografia De Escapula/Ombro (Três Posições)	47,34
353	Radiografia De Esôfago	79,31
354	Radiografia De Esterno	47,34
355	Radiografia De Estomago E Duodeno	124,70
356	Radiografia De Intestino Delgado (Trânsito)	159,83
357	Radiografia De Joelho (AP + Lateral)	43,94
358	Radiografia De Joelho Ou Patela (AP + Lateral + Axial)	45,01
359	Radiografia De Joelho Ou Patela (AP + Lateral + Obliqua + 3 Axiais)	51,07
360	Radiografia De Laringe	40,98
361	Radiografia De Mao	42,57
362	Radiografia De Mao E Punho (P/ Determinação De Idade Óssea)	41,73
363	Radiografia De Mastoide / Rochedos (Bilateral)	50,33
364	Radiografia De Maxilar (PA + Obliqua)	45,13
365	Radiografia De Mediastino (PA E Perfil)	49,48
366	Radiografia De Ossos Da Face (MN + Lateral + HIRTz)	48,48
367	Radiografia De Pé / Dedos Do Pé	43,94
368	Radiografia De Perna	50,07
369	Radiografia De Pneumomediastino	102,12
370	Radiografia De Punho (AP + Lateral + Obliqua)	44,30
371	Radiografia De Região Orbitaria (Localização De Corpo Estranho)	47,34
372	Radiografia De Região Sacrococcígea	46,84
373	Radiografia De Seios Da Face (FN + MN + Lateral + HIRTZ)	45,48
374	Radiografia De Sela Túrcica (PA + Lateral + Bretton)	45,13
375	Radiografia De Tórax (Apico-Lordortica)	40,47
376	Radiografia De Tórax (PA + Inspiração + Expiração + Lateral)	65,36
377	Radiografia De Tórax (PA + Lateral + Obliqua)	58,82
378	Radiografia De Tórax (PA E Perfil)	51,67
379	Radiografia De Tórax (PA Padrão OIT)	43,29



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

380	Radiografia De Tórax (PA)	44,22
381	Radiografia Oclusal	34,64
382	Radiografia P/ Estudo Do Delgado C/ Duplo Contraste (Enteroclise)	161,24
383	Radiografia Panorâmica	50,33
384	Radiografia Panorâmica De Membros Inferiores	51,07
385	Radiografia Periapical Inter proximal (Bite-Wing)	29,66
ITEM	PLANTÕES MÉDICOS - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM AMBIENTE HOSPITALAR:	Valor R\$
386	Plantão Médico de Urgência e Emergência. 2ª à 6ª Feiras, das 07h00min às 19h00min.	1.451,86
387	Plantão Médico de Urgência e Emergência. 2ª à 6ª Feiras, das 19h00min às 07h00min.	1.555,56
388	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Sábados / Domingos, das 07h00min às 19h00min.	1.685,94
389	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Sábados / Domingos, das 19h00min às 07h00min.	1.685,94
390	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Feriados Municipais - 12 hrs.	1.685,94
391	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Feriados Nacionais - 12 hrs.	1.685,94
392	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Feriados Especiais - 12 hrs, sendo: 24/12 - Véspera de Natal 25/12 - Natal 31/12 - Véspera de Ano Novo 01/01 - Ano Novo.	3.370,40
393	Plantão Médico, Atendimento Ambulatorial , das 08h às 17h00, Sextas-Feiras e finais de semana e feriados, dias comuns. (VALOR POR HORA)	125,95
394	Plantão Médico, Atendimento Ambulatorial , das 08h às 17h00, Sextas Feiras e finais de semana e feriados. Feriados. (VALOR POR HORA)	131,82
ITEM	DOPPLER VASCULAR:	Valor R\$
395	DOPPLER CERVICAL BILATERAL (Jugular E Subclávias)	246,92
396	Doppler De Carótidas – Bilateral	246,92
397	Doppler Arterial De Membro Inferior- Unilateral	246,92
398	Doppler Venoso De Membro Inferior – Unilateral	246,92



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA FORMA DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

2.1. Os serviços serão prestados para a Secretaria Municipal de Saúde do município de São Pedro do Ivaí, Estado do Paraná, conforme cronograma.

2.2. O CREDENCIANTE fiscalizará a CREDENCIADA através do órgão competente, acompanhando inclusive o grau de satisfação dos usuários, em consonância e obediência ao prescrito na Lei nº 8.080/90, Lei nº 14.133/2021 e Portaria nº 2488/2011.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA CONTRATUAL

3.1. O prazo de vigência deste contrato será até **ATÉ 12 DE FEVEREIRO DE 2026**, com início à partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado, nos termos da Lei.

CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR CONTRATUAL

4.1. Pela execução dos serviços previstos na cláusula primeira, o CREDENCIANTE pagará à CREDENCIADA o valor de até **R\$ _____** (_____ reais) **ANO**, conforme relatório de produção a ser aferido pela Secretaria Municipal de Saúde.

4.2. As despesas decorrentes da execução do objeto do presente credenciamento correrão na seguinte dotação orçamentária:

09 Fundo Municipal de Saúde

0901 Fundo Municipal de Saúde

103010428.2.041000 Manutenção de Saúde Pública – Atenção Básica

321 - 3.3.90.39.00.00.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

322 - 3.3.90.39.00.00.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

09 Fundo Municipal de Saúde

0901 Fundo Municipal de Saúde

103020428.2.042000 Manutenção de Saúde Pública – Hospitalar e Ambulatorial

331 - 3.3.90.39.00.00.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

CLÁUSULA QUINTA - DOS REAJUSTES

5.1. O preço proposto é fixo e irrevogável até o prazo de **ATÉ 12 DE FEVEREIRO DE 2026**. No entanto, na hipótese de se efetivar a prorrogação prevista no subitem 3.1 deste Instrumento.

5.2 – O saldo contratual, em caso de término antes do prazo final avençado, poderá ser aditivado nos termos do art.125, da Lei 14.133/21, ficando o contratado obrigado aceitar, nas mesmas condições contratadas.

CLÁUSULA SEXTA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1. A remuneração dos serviços previstos no objeto deste contrato se dará unicamente com base nos Anexos V e Anexos III.

6.2. Será efetuado o pagamento do valor referente aos serviços prestados, sempre entre os dias



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

10 a 15 do mês subsequente.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA RESCISÃO CONTRATUAL

7.1. A inexecução total ou parcial deste Contrato ensejará a sua rescisão administrativa, nas hipóteses previstas na Lei, sem que caiba à CREDENCIADO direito a qualquer indenização.

7.2. A rescisão contratual poderá ser:

7.2.1. Conforme item 11, DA RESCISÃO DO CREDENCIAMENTO, item 11.1 e 11.2 do referido Edital.

7.2.2. Amigável, mediante autorização da autoridade competente, reduzida a termo no processo credenciatório, desde que demonstrada conveniência para a Administração.

CLÁUSULA OITAVA - DAS PENALIDADES

8.1 Sem prejuízo das sanções previstas na Lei 8080/1990 e Lei 14.133/2021, a empresa contratada ficará sujeita às seguintes penalidades, assegurada a prévia defesa;

8.2. Pelo atraso injustificado na execução do Contrato:

8.2.1. Multa de 0,33% (trinta e três centésimos por cento), sobre o valor da obrigação não cumprida, por dia de atraso, limitada ao total de 20% (vinte por cento);

8.3. Pela inexecução total ou parcial do Contrato:

8.3.1. Multa de 20% (vinte por cento), calculada sobre o valor do Contrato ou da parte não cumprida;

8.4. As multas aqui previstas não têm caráter compensatório, porém moratório e, conseqüentemente, o pagamento delas não exime o profissional contratado da reparação dos eventuais danos, perdas ou prejuízos que seu ato punível venha acarretar ao Município de São Pedro do Ivaí, Estado do Paraná.

CLÁUSULA NONA - DA CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA

9.1. O presente termo não poderá ser objeto de cessão ou transferência, no todo ou em parte.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA PUBLICAÇÃO DO CONTRATO

10.1. O CREDENCIANTE providenciará a publicação respectiva, em resumo, do presente termo, na forma prevista em Lei.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS DISPOSIÇÕES COMPLEMENTARES

11.1. Os casos omissos ao presente termo serão resolvidos em estrita obediência às diretrizes da Lei nº 8090/1990 e Lei nº 14.133/2021.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

12.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Jandaia do Sul, Estado do Paraná, para qualquer



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

procedimento relacionado com o cumprimento do presente Contrato.

E, para firmeza e validade do que aqui ficou estipulado, foi lavrado o presente termo em 03 (três) vias de igual teor, que, depois de lido e achado conforme, é assinado pelas partes contratantes e por duas testemunhas que a tudo assistiram.

São Pedro do Ivaí, Estado do Paraná, _____ de _____ de 2025.

RILDO BERNARDES DE CAMARGO
Prefeito Municipal

Simone Tavares Magri
Secretária Municipal de Saúde

Nome / Cnpj
Empresa Credenciada.

TESTEMUNHA 01.

TESTEMUNHA 02.



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

ANEXO V.

(em papel timbrado/personalizado do prestador)

PLANILHA DE VALORES.

CHAMAMENTO PÚBLICO 002/2025.

CRENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS, EXISTENTES NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPRESA: _____

CNPJ: _____

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor R\$
1	Serviços Médico de Auditoria , em procedimento e laudos de Autorização de Internação Hospitalar (AIHS) do Município, bem como todos os demais atos pertinentes a função que se fizerem necessários.	3.704,23
2	Serviços Médico de Clínico Geral, 40 hrs semanais de segunda à Sexta-feira, atendimento de consultas ambulatorial e emergencial, nas Unidades Básicas de Saúde. (Demanda livre).	24.692,63
3	Serviços Médico de Clínico Geral, 20 hrs semanais de segunda à Sexta-feira, atendimento de consultas ambulatorial e emergencial, nas Unidades Básicas de Saúde. (Demanda livre).	12.346,15
4	Serviços Médicos de Ginecologia , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre) .	1.782,88
5	Serviços Médicos de Pediatria , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre) .	1.944,35
6	Serviços Médicos de Obstetrícia , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre) .	2.775,95



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

7	Serviços Médicos de Cirurgia Geral e Doenças do aparelho digestivo , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre) .	2.775,95
8	Serviços Médicos de Urologia , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre) .	2.775,95
9	Serviços Médicos de Angiologia (Vascular) , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre) .	2.775,95
10	Serviços Médicos de Psiquiatria , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre) .	1.782,88
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM ANESTESIOLOGIA:	Valor R\$
11	Consulta de Anestesiologia. (Avaliação Pré Anestésica)	209,24
12	Anestesiologia em Cirurgia de Otorrinolaringologia em geral	408,02
13	Anestesiologia em Cirurgia de Retirada de Corpo Estranho.	233,30
14	Anestesiologia em Cirurgia Geral (Grande Porte)	680,03
15	Anestesiologia em Cirurgia Geral (Pequeno e Médio Porte)	523,10
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM FONOAUDIOLOGIA:	Valor por paciente R\$
16	Serviço de Fonoaudiologia, Atendimento Ambulatorial e Eletivo, sendo 2 x na semana, período da manhã e tarde, (2 meios períodos), sendo 1ª consulta e terapia, no mínimo um total de 18 (dezoito) pacientes semanais, totalizando 72 (setenta e dois) pacientes mês, conforme a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde .	69,45
17	Consulta Individual de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada, em FONOAUDIOLOGIA, + 1º SESSÃO E FONOTERAPIA.	188,32
18	Audiometria Tonal Limiar (Via Aérea / Óssea) (Mono) + mitanciometria (Mono)	156,93
19	Limpeza de Aparelho Auditivo.	94,16
20	Teste da Orelhinha + Linguinha.	94,16
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA:	Valor R\$
21	Atendimento Médico em Cardiologia, "in-loco", atendimento ambulatorial, Livre Demanda.	R\$ 22.207,60
22	Consulta Médica em Cardiologia.	R\$ 98,82



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

23	Ecocardiografia De Estresse	R\$ 462,96
24	Ecocardiografia Transesofágica	R\$ 483,00
25	Ecocardiografia Transtorácica Doppler	R\$ 175,93
26	Ecocardiografia Transtorácica Doppler Infantil	R\$ 185,19
27	Ecodopplercardiofetal	R\$ 490,74
28	Eletrocardiograma	R\$ 31,39
29	Eletrocardiograma Com Laudo	R\$ 52,31
30	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	R\$ 185,19
31	Monitorização Ambulatorial De Pressão Arterial (Mapa)	R\$ 185,19
32	Teste De Esforço / Teste Ergométrico	R\$ 185,19
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA:	Valor R\$
33	Alongamento e transporte ósseo (fixador externo tipo lizarov)	R\$ 2.630,00
34	Ancora montada (lesão de ombro/manguito rotador) - Unidade.	R\$ 400,00
35	Artrocentese De Grandes Articulações	R\$ 45,47
36	Artrocentese De Pequenas Articulações	R\$ 33,31
37	Artroplastia total de joelho	R\$ 4.134,64
38	Artroplastia total de quadril	R\$ 5.348,50
39	Atendimento Médico em Ortopedia, "in-loco", atendimento ambulatorial, Livre Demanda.	R\$ 14.815,80
40	Consulta Médica em Ortopedia / Traumatologia.	R\$ 98,82
41	Infiltração De Substancias Em Cavidade Sinovial (Articulação, Bainha Tendinosa)	R\$ 37,04
42	Lâmina Shaver (menisco e ligamento) - Unidade.	R\$ 400,00
43	Parafuso de interferência (cirurgia de ligamento) - Unidade.	R\$ 512,00
44	Prótese de joelho	R\$ 4.200,00
45	Prótese de quadril	R\$ 5.000,00
46	Reconstrução ligamentar do joelho (LCA-com ou sem menisco) sem OPME	R\$ 4.837,70
47	Reparo do Manguito Rotador	R\$ 1.365,30
48	Ressecção simples de tumor ósseo ou partes moles (cisto sinovial, lipoma simples, cisto sebáceo, osteocondroma)	R\$ 800,00
49	Retirada de material de síntese (exceto joelho, quadril, coluna)	R\$ 526,00



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

50	Tratamento Cirúrgico de Dedo em Gatilho. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 945,84
51	Tratamento Cirúrgico de Lesão do Manguito Rotador do Ombro	R\$ 2.000,00
52	Tratamento Cirúrgico de Lesão Meniscal do Joelho: meniscectomia/sinovectomia	R\$ 1.566,42
53	Tratamento Cirúrgico de Síndrome Compressiva em Túnel do Carpo. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 2.131,00
54	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Inferior S/ Imobilização	R\$ 62,13
55	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Inferior Com Imobilização	R\$ 77,66
56	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Superior C/ Imobilização	R\$ 62,13
57	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Superior Com Imobilização	R\$ 77,66
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA:	Valor R\$
58	Consulta Médica em Otorrinolaringologia.	R\$ 98,82
59	Biopsia de Garganta em CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 1.049,31
60	Biopsia de Garganta em CONSULTÓRIO	R\$ 370,87
61	Cauterização Nasal em Consultório Médico.	R\$ 62,18
62	Exame de Videonasofibroscopia.	R\$ 185,43
63	Exame Poligráfico do Sono	R\$ 371,98
64	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de AMIGDALECTOMIA + ADENOIDECTOMIA.	R\$ 802,80
65	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de AMIGDALECTOMIA.	R\$ 617,37
66	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de ASEPTOPLASTIA.	R\$ 617,37
67	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de FRENECTOMIA. (Em Centro Cirúrgico)	R\$ 370,87
68	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de FRENECTOMIA. (Em Consultório)	R\$ 247,61



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

69	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de SEPTOPLASTIA + TURBINECTOMIA.	R\$ 988,24
70	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de SINUSECTOMIA.	R\$ 741,73
71	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL).	R\$ 1.234,74
72	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de TURBINECTOMIA.	R\$ 617,37
73	Remoção de Cerúmen de Conduto Auditivo Externo - Uni / Bilateral (Limpeza de Ouidos).	R\$ 62,18
74	Retirada de Corpo Estranho. (Boca, Ouvido, Nariz) em consultório.	R\$ 148,79
75	Tamponamento Nasal Anterior E/Ou Posterior	R\$ 37,75
76	Teste Alérgico.	R\$ 308,69
77	Vectoeletronistagmografia (Exame Do Labirinto) (VENG)	R\$ 247,61
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM NEUROLOGIA:	Valor R\$
78	Consulta Médica em Neurologia.	R\$ 200,00
79	Eletroencefalograma Com Laudo (EEG)	R\$ 93,27
80	Eletroencefalograma Quantitativo C/ Mapeamento (EEG)	R\$ 150,00
81	Eletromiograma (EMG)	R\$ 49,97
82	Eletroneuromiograma MMII/MMSS (ENMG) - 2 Membros	R\$ 463,03
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM OFTALMOLOGIA:	Valor R\$
83	Consulta Médica em Oftalmologia.	R\$ 98,82
84	Biometria Ultrassônica (Monocular)	R\$ 35,81
85	Biomicroscopia De Fundo De Olho (Binocular)	R\$ 18,32
86	Campimetria Computadorizada (Monocular)	R\$ 59,41
87	Ceratometria (Biocular)	R\$ 5,00
88	Curva Diária De Pressão Ocular CDPO (Mínimo 3 Medidas) (Binocular)	R\$ 14,99
89	Drenagem De Abscesso	R\$ 52,19
90	Epilação De Cílios (Monocular)	R\$ 34,42
91	Exérese De Tumor Maligno Intra-Ocular	R\$ 964,36
92	Facoemulsificação C/ Implante De Lente Intraocular (Serviços Hospitalares + Cirurgião + Anestesista)	R\$ 1.429,61
93	Foto Coagulação A Laser Para Retinopatia Diabética - Secção (Monocular)	R\$ 222,22



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

94	Fundoscopia (Binocular)	R\$ 5,00
95	Gonioscopia (Binocular)	R\$ 9,99
96	Implante Intra-Estromal (Incluso Anel De Ferrara) (Serviços Hospitalares + Cirurgião + Anestesista)	R\$ 5.881,53
97	Injeção Intra-Vitreo (Despesas hospitalares + Profissional + Injeção)	R\$ 4.663,60
98	Mapeamento De Retina (Monocular)	R\$ 36,09
99	Medida De Ofuscamento E Contraste (Binocular)	R\$ 5,00
100	Microscopia Especular De Córnea (Monocular)	R\$ 35,92
101	Paquimetria Ultrassônica (Monocular)	R\$ 21,93
102	Potencial De Acuidade Visual (Binocular)	R\$ 37,09
103	Retinografia Colorida (Binocular)	R\$ 148,18
104	Retinografia Fluorescente - Angiografia (Binocular)	R\$ 279,34
105	Retirada De Corpo Estranho Da Córnea (Monocular)	R\$ 37,20
106	Simblefaroplastia	R\$ 302,02
107	Teste De Provocação De Glaucoma (Binocular)	R\$ 9,99
108	Teste De Schirmer (Binocular)	R\$ 5,00
109	Teste De Visão De Cores (Binocular)	R\$ 49,97
110	Teste Ortoptico (Binocular)	R\$ 18,32
111	Teste P/ Adaptação De Lente De Contato (Binocular)	R\$ 18,32
112	Tomografia De Coerência Óptica (OCT)	R\$ 370,42
113	Tonometria (Binocular)	R\$ 5,00
114	Topografia Computadorizada De Córnea (Binocular)	R\$ 222,08
115	Tratamento Cirúrgico Blefarocalase	R\$ 141,57
116	Tratamento Cirúrgico De Miíase Palpebral	R\$ 207,64
117	Tratamento Cirúrgico De Pterígio	R\$ 415,28
118	Tratamento cirúrgico De Ptose Palpebral	R\$ 666,23
119	Yag Laser-Capsulotomia A Laser (Sessão)	R\$ 296,47
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM GERAL (HOSPITALAR):	Valor R\$
120	Administração de Medicamentos Via Retal	R\$ 52,31
121	Anestesia Obstétrica P/ Cesariana	R\$ 600,00
122	Aplicação de Medicamentos Injetáveis.	R\$ 12,77
123	Aplicação de Tala em sala de emergência.	R\$ 33,31



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

124	Atendimento Ao Recém-nascido No Momento Do Nascimento	R\$ 102,27
125	Atendimento Médico Ginecologista e Obstetra, sendo Consulta Ambulatorial e Emergencial, acompanhamento de gestantes entre o 8ª e 9ª mês, preparação para parto, dentro do ambiente hospitalar.	R\$ 26.127,24
126	Consulta Médica em Cirurgia geral	R\$ 98,82
127	Curativo Grau II C/ Ou S/ Desbridamento, feito no ambiente Hospitalar, Fins de Semana, Feriados, recessos Administrativos, ou noturno (C/ Indicação Médica)	R\$ 24,71
128	Curetagem Periapical	R\$ 40,64
129	Despesas Hospitalares para Biopsia de Garganta em Centro Cirúrgico. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 370,42
130	Despesas Hospitalares para Cauterização Nasal em Consultório Médico. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 617,32
131	Despesas Hospitalares para Cirurgia de AMIGDALECTOMIA + ADENOIDECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 802,47
132	Despesas Hospitalares para Cirurgia de AMIGDALECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 617,32
133	Despesas Hospitalares para Cirurgia de ASEPTOPLASTIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 617,32
134	Despesas Hospitalares para Cirurgia de FRENECTOMIA. (Em Centro Cirúrgico). Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 617,32
135	Despesas Hospitalares para Cirurgia de SEPTOPLASTIA + TURBINECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 802,47
136	Despesas Hospitalares para Cirurgia de SINUSECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 802,47



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

137	Despesas Hospitalares para Cirurgia de TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL). Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 616,26
138	Despesas Hospitalares para Cirurgia de TURBINECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 802,47
139	Despesas Hospitalares para Retirada de Corpo Estranho. (Boca, Ouvido, Nariz) em consultório. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 370,42
140	Despesas Hospitalares para Tamponamento Nasal Anterior E/Ou Posterior Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 493,84
141	Eletrocardiograma	R\$ 31,39
142	Eletrocardiograma Com Laudo	R\$ 52,31
143	Internação de Pacientes até 12 hrs.	R\$ 300,00
144	Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial feito no ambiente Hospitalar, (Fins de Semana, Feriados, recessos Administrativos, ou noturno C/ Indicação Médica).	R\$ 10,00
145	Nebulização.	R\$ 15,69
146	Observação de Pacientes (Emergência)	R\$ 150,00
147	Parto Cesariano (Serviços Hospitalares)	R\$ 1.255,44
148	Parto Cesariano (Serviços Cirurgião)	R\$ 1.250,00
149	Parto Cesariano (Serviços Anestesista)	R\$ 694,56
150	Recepção e avaliação de RN em sala de parto por pediatra	R\$ 800,00
151	Procedimento Cirúrgico de Gastrectomia parcial. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 943,87
152	Procedimento Cirúrgico de Gastrectomia Total. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 733,54



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

153	Procedimento Cirúrgico de Gastrostomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.276,71
154	Procedimento Cirúrgico de Retossigmoidectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.520,96
155	Procedimento Cirúrgico de Hepatorrafia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.162,19
156	Procedimento Cirúrgico de Gastroenteroanastomose. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.273,43
157	Procedimento Cirúrgico de Hemorroidectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.110,38
158	Procedimento Cirúrgico de Apendicectomia. Incluindo Honorários Médicos de Cirurgião, Honorários de Anesthesiologista e Serviços Hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 3.200,00
159	Procedimento Cirúrgico de Colectomia Videolaparoscópica Honorários Médicos de Cirurgião	R\$ 2.958,40
160	Procedimento Cirúrgico de Colectomia Videolaparoscópica Honorários de Anesthesiologista	R\$ 1.241,60
161	Procedimento Cirúrgico de Colectomia Videolaparoscópica Honorários de Serviços Hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas, taxa de video e exames complementares.	R\$ 1.000,00
162	Procedimento Cirúrgico de Colectomia Laparotomias COM Colangiografia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.569,51



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

163	Procedimento Cirúrgico de Colecistectomia Laparotomias SEM Colangiografia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.569,51
164	Procedimento Cirúrgico de Colecistectomia Parcial. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 2.026,62
165	Procedimento Cirúrgico de Colecistectomia Total. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.674,08
166	Procedimento Cirúrgico de Duodenopancreatectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 5.761,45
167	Procedimento Cirúrgico de Enterectomia de qualquer segmento. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.273,43
168	Procedimento Cirúrgico de Enteroanastomose de qualquer segmento. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.228,62
169	Procedimento Cirúrgico de Esclerossante Não Estético de Varizes dos Membros Inferiores - Unilateral. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 891,20
170	Procedimento Cirúrgico de Fechamento de Fistula de Colon. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 2.353,23



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

171	Procedimento Cirúrgico de Fechamento De Fistula De Reto. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 2.616,44
172	Procedimento Cirúrgico de Fistulectomia / Fistulotomia Anal. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 732,34
173	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Incisional. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.531,49
174	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Inguinal (Bilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.277,81
175	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Inguinal / Crural (Unilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.321,13
176	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Umbilical Videolaparoscópica. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.156,98
177	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Umbilical. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.289,94
178	Procedimento Cirúrgico de Hidrocele. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.070,77



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

179	Procedimento Cirúrgico de Histerectomia Total. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolegista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 3.997,37
180	Procedimento Cirúrgico de Inversao Uterina Aguda Pos Parto. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolegista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 815,97
181	Procedimento Cirúrgico de Laparotomia Exploradora. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolegista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.203,42
182	Procedimento Cirúrgico de Pancreatectomia Distal. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolegista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa desalas e exames complementares.	R\$ 1.520,96
183	Procedimento Cirúrgico de Postectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolegista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.002,36
184	Procedimento Cirúrgico de Prostatectomia Suprapubica. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolegista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 2.838,24
185	Procedimento Cirúrgico de Redução Manual de Inversão Uterina Aguda, Pós-parto. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolegista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 313,86
186	Procedimento Cirúrgico de Varizes (Bilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolegista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.886,32



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

187	Procedimento Cirúrgico de Varizes (Unilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.519,89
188	Procedimento Cirúrgico de Vasectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 659,10
189	Procedimento Cirúrgico por videolaparoscopia, de Apendicectomia. honorários médicos de cirurgião.	R\$ 2.958,40
190	Procedimento Cirúrgico por videolaparoscopia, de Apendicectomia. honorários de anestesiolista.	R\$ 1.241,60
191	Procedimento Cirúrgico por videolaparoscopia, de Apendicectomia. honorários de serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas, taxa de video e exames complementares.	R\$ 1.000,00
192	Procedimento Cirúrgico por videolaparoscopia, de Esplenectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.021,07
193	Procedimento Cirúrgico, Videolaparoscopia Diagnóstica. honorários médicos de cirurgião.	R\$ 2.958,40
194	Procedimento Cirúrgico, Videolaparoscopia Diagnóstica honorários de anestesiolista, taxa de salas e exames complementares.	R\$ 1.241,60
195	Procedimento Cirúrgico, Videolaparoscopia Diagnóstica. Honorários de serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas, taxa de video e exames complementares.	R\$ 1.000,00
196	Retirada de Corpo Estranho	R\$ 62,18
197	Retirada de Pontos (Fins de Semana / Feriados).	R\$ 20,00
198	Sutura De Lacerações De Trajeto Pélvico (Serviços Hospitalares + Cirurgião + Anestesista)	R\$ 269,60
199	Sutura de lesões ou trauma em atendimento de urgência e emergência.	R\$ 55,52



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

200	Teste de Glicemia Ambulatorial (Conforme pedido médico, Noturno, fins de semana e feriados)	R\$ 13,32
201	Troca de Sondas (Nasogástrica, Alívio, Outras)	R\$ 80,00
ITEM	TOMOGRAFIAS:	Valor R\$
202	Angiotomografia	703,54
203	Sedação Para Exames De Tomografia	266,49
204	Tomografia Computadorizada De Abdômen Superior	184,72
205	Tomografia Computadorizada De Articulações De Membro Inferior	115,59
206	Tomografia Computadorizada De Articulações De Membro Superior	115,59
207	Tomografia Computadorizada De Coluna Cervical C/ Ou S/ Contraste	115,60
208	Tomografia Computadorizada De Coluna Lombo-Sacra C/ Ou S/ Contraste	134,71
209	Tomografia Computadorizada De Coluna Torácica C/ Ou S/ Contraste	115,60
210	Tomografia Computadorizada De Face / Seios Da Face / Articulações Temporomandibulares	115,59
211	Tomografia Computadorizada De Pelve / Bacia / Abdômen Inferior	184,72
212	Tomografia Computadorizada De Segmentos Apendiculares - (Braco,Antebraço, Mão, Coxa, Perna, Pé)	115,59
213	Tomografia Computadorizada De Sela Túrcica	129,84
214	Tomografia Computadorizada De Tórax	181,76
215	Tomografia Computadorizada Do Crânio	129,84
216	Tomografia Computadorizada Do Pescoço	115,59
217	Tomografia De Hemitórax, Pulmão Ou Do Mediastino	181,76
218	Tomografia Por Emissão De Pósitrons (Pet-Ct)	2.807,77
219	Tomomielografia Computadorizada	184,72
220	Urotomografia	369,43
ITEM	RESSONÂNCIAS MAGNÉTICAS:	Valor R\$
221	AngioRessonância Cerebral	762,16
222	Artroressonância	1.163,82
223	Ressonância Magnética De Abdômen Superior	387,94
224	Ressonância Magnética De Articulação Temporomandibular (Bilateral)	387,94
225	Ressonância Magnética De Bacia / Pelve / Abdômen Inferior	387,94



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

226	Ressonância Magnética De Coluna Cervical/Pescoço	387,94
227	Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra	387,94
228	Ressonância Magnética De Coluna Torácica	387,94
229	Ressonância Magnética De Coração / Aorta C/ Cine	387,94
230	Ressonância Magnética De Crânio	387,94
231	Ressonância Magnética De Membro Inferior (Unilateral)	365,52
232	Ressonância Magnética De Membro Superior (Unilateral)	387,94
233	Ressonância Magnética De Sela Túrcica	387,94
234	Ressonância Magnética De Tórax	387,94
235	Ressonância Magnética De Vias Biliares / ColangiorRessonância	387,94
236	Sedação Para Exames De Ressonância Magnética	360,87
ITEM	ENDOSCOPIAS:	Valor R\$
237	Broncoscopia (Broncofibroscopia)	333,11
238	Colonoscopia (Coloscopia)	346,44
239	Esofagogastroduodenoscopia (EDA)	307,00
240	Histeroscopia	732,85
241	Kit Para Ligadura Elástica De Esôfago	1.265,83
242	Ligadura Elástica De Varizes De Esôfago - Honorários Médicos	519,66
243	Manométrica	266,49
244	Pesquisa De Anti-Helicobacter Pylori	22,86
245	Ph Metria	266,49
246	Retirada De Pólipo Ou Corpo Estranho Por Colonoscopia Superior A 0,6 Mm Com Imagem	493,01
247	Retirada De Pólipo Ou Corpo Estranho Por Colonoscopia, Retossigmoidoscopia, Endoscopia Digestiva, Inferior A 0,6 Mm	133,25
248	Retossigmoidoscopia	199,87
249	Videolaringoscopia	73,29
ITEM	DIAGNÓSTICOS POR RADIOLOGIA:	Valor R\$
250	Clister opaco com duplo contraste	313,86
251	Artrografia	71,15
252	Cistoscopia	235,40
253	Densitometria óssea duo-energética de coluna (vertebras lombares)	86,47



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

254	Escanometria	117,70
255	Fistulografia	235,40
256	Histerossalpingografia	470,79
257	Mamografia bilateral para rastreamento	70,62
258	Sialografia	156,93
259	Uretrocistografia	129,99
260	Uretrocistografia em menores de 12 anos com medicação	290,32
261	Urografia venosa	142,98
ITEM	ULTRASSONOGRÁFIAS:	Valor R\$
262	Marcação De Lesão Pre-Cirúrgica De Lesão Não Palpável De Mama Associada A Ultrassonografia	74,93
263	Ultrassonografia ANTEBRAÇO/ BRAÇO COTOVELO/ PESCOÇO /QUADRIL	92,58
264	Ultrassonografia ARTICULAÇÃO	92,58
265	Ultrassonografia ARTICULAÇÃO C/ DOPPLER	259,25
266	Ultrassonografia CERVICAL COM DOPPLER	185,18
267	Ultrassonografia De Abdômen Superior (Fígado, Vesícula, Vias Biliares, Região Inguinal, Órgãos E Estruturas Superficiais)	92,58
268	Ultrassonografia De Abdômen Total (Abdômen Superior, Rins, Bexigas, Parede Abdominal)	111,10
269	Ultrassonografia De Aparelho Urinário	92,58
270	Ultrassonografia De Articulação (Antebraço, Coxa, Braço, Joelho, Tornozelo, Ombro, Punho, Panturrilha)	116,93
271	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal\Rastreamento De Testículos	92,24
272	Ultrassonografia De Globo Ocular / Orbita (Monocular)	143,21
273	Ultrassonografia De Próstata (Via Abdominal)	92,24
274	Ultrassonografia De Próstata (Via Transretal)	92,24
275	Ultrassonografia De Tireoide (Pescoço, Cervical, Parótida)	92,24
276	Ultrassonografia De Tórax (Extra cardíaca)	92,24
277	Ultrassonografia DOPPLER COLORIDO DE ESTRUTURA ISOLADA	203,70
278	Ultrassonografia Doppler Colorido De Vasos (Vascular Venoso, Carótidas E Vertebrae, Colorido 3 Vasos Ou Mais) (Com Fotos E Laudo)	274,56



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

279	Ultrassonografia Doppler De Fluxo Obstétrico (Com Fotos E Laudo)	187,65
280	Ultrassonografia INGUINAL	92,58
281	Ultrassonografia INGUINAL COM DOPPLER	148,15
282	Ultrassonografia LOMBAR	92,58
283	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	113,58
284	Ultrassonografia Obstétrica	92,24
285	Ultrassonografia OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	135,80
286	Ultrassonografia OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL) GEMELAR	271,60
287	Ultrassonografia obstétrica C/ Doppler Colorido E Pulsado (Morfológico) (Com Fotos E Laudo)	187,65
288	Ultrassonografia OBSTETRICO C/ DOPPLER	167,90
289	Ultrassonografia OBSTETRICO C/DOPPLER GEMELAR	296,29
290	Ultrassonografia OBSTETRICO COM PERFILBIOFISCO FETAL	148,15
291	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES	92,58
292	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES GEMELAR	182,71
293	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES TRANSLUENCIA NUCAL	148,15
294	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES TRANSLUENCIA NUCAL GEMELAR	283,95
295	Ultrassonografia ORGÃO ESTRUT. SUPERF. AXILAS / MÚSCULO/TENDÃO	92,58
296	Ultrassonografia ORGÃOS ESTRUTURAS BOLSA ESCROTAL	92,58
297	Ultrassonografia ORGÃOS ESTRUTURAS BOLSA ESCROTAL c/ doppler	246,92
298	Ultrassonografia ORGÃOS ESTRUTURAS CERVICAL	92,58
299	Ultrassonografia ORGÃOS SUPERFICIAIS MAMAS	92,58
300	Ultrassonografia ORGÃOS SUPERFICIAIS PAREDE	92,58
301	Ultrassonografia ORGÃOS SUPERFICIAIS TIREOIDE	92,58
302	Ultrassonografia PAROTIDA	92,58
303	Ultrassonografia PARTE SUPERFICIAIS	92,58
304	Ultrassonografia PARTE SUPERFICIAIS COM DOPLLER	148,15
305	Ultrassonografia PELVICO GINECOLOGICO	92,58
306	Ultrassonografia PROSTATA TRANSRETAL	160,49



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

307	Ultrassonografia PROSTATA VIA ABDOMINAL	104,93
308	Ultrassonografia RENAL COM RESIDUO PRÉ E PÓS MICCIONAL	123,45
309	Ultrassonografia RETROPERITONIO	111,10
310	Ultrassonografia TESTICULO COM DOPPLER	185,18
311	Ultrassonografia TIREOIDE COM DOPPLER	172,83
312	Ultrassonografia TOMOR DE PELE /LESAO	123,45
313	Ultrassonografia Trans fontanela (Hipocôndrio)	92,24
314	Ultrassonografia TRANSVAGINAL	92,58
315	Ultrassonografia TRANSVAGINAL COM DOPPLER	296,29
316	Ultrassonografia TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO	92,58
ITEM	RADIOLOGIA:	Valor R\$
317	Radiografia Bilateral De Orbitas (PA + Obliquas + HIRTZ)	48,48
318	Radiografia De Abdômen (AP + Lateral / Localizada)	55,15
319	Radiografia De Abdômen Agudo (Mínimo De 3 Incidências)	68,13
320	Radiografia De Abdômen Simples (AP)	45,05
321	Radiografia De Antebraço	42,92
322	Radiografia De Arcada Zigomático-Malar (AP+ Obliquas)	44,45
323	Radiografia De Articulação Acromioclavicular	45,70
324	Radiografia De Articulação Coxofemoral	46,75
325	Radiografia De Articulação Escapulo-Umeral	45,70
326	Radiografia De Articulação Esterno-Clavicular	45,70
327	Radiografia De Articulação Sacro-Ilíaca	46,75
328	Radiografia De Articulação Temporomandibular Bilateral	48,48
329	Radiografia De Articulação Tibio-Tarsica	43,14
330	Radiografia De Bacia	46,75
331	Radiografia De Braco	46,75
332	Radiografia De Calcâneo	43,14
333	Radiografia De Cavum (Lateral + Hirtz)	44,22
334	Radiografia De Clavícula	45,70
335	Radiografia De Coluna Cervical (AP + Lateral + TO / Flexão)	47,95
336	Radiografia De Coluna Cervical (AP + Lateral + TO + Obliquas)	48,35
337	Radiografia De Coluna Cervical Funcional / Dinâmica	53,91



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

338	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra	55,81
339	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra (C/ Obliquas)	67,00
340	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra Funcional / Dinâmica	72,61
341	Radiografia De Coluna Torácica (AP + Lateral)	50,70
342	Radiografia De Coluna Toracolombar	52,32
343	Radiografia De Coluna Toracolombar Dinâmica	68,92
344	Radiografia De Coração E Vasos Da Base (PA + Lateral + Obliqua)	65,36
345	Radiografia De Coração E Vasos Da Base (PA + Lateral)	50,39
346	Radiografia De Costelas (Por Hemitórax)	48,46
347	Radiografia De Cotovelo	41,44
348	Radiografia De Coxa	50,07
349	Radiografia De Crânio (PA + Lateral + Obliqua / Bretton + HIRTZ)	50,68
350	Radiografia De Crânio (PA + Lateral)	46,05
351	Radiografia De Dedos Da Mao	40,65
352	Radiografia De Escapula/Ombro (Três Posições)	47,34
353	Radiografia De Esôfago	79,31
354	Radiografia De Esterno	47,34
355	Radiografia De Estomago E Duodeno	124,70
356	Radiografia De Intestino Delgado (Trânsito)	159,83
357	Radiografia De Joelho (AP + Lateral)	43,94
358	Radiografia De Joelho Ou Patela (AP + Lateral + Axial)	45,01
359	Radiografia De Joelho Ou Patela (AP + Lateral + Obliqua + 3 Axiais)	51,07
360	Radiografia De Laringe	40,98
361	Radiografia De Mao	42,57
362	Radiografia De Mao E Punho (P/ Determinação De Idade Óssea)	41,73
363	Radiografia De Mastoide / Rochedos (Bilateral)	50,33
364	Radiografia De Maxilar (PA + Obliqua)	45,13
365	Radiografia De Mediastino (PA E Perfil)	49,48
366	Radiografia De Ossos Da Face (MN + Lateral + HIRTz)	48,48
367	Radiografia De Pé / Dedos Do Pé	43,94
368	Radiografia De Perna	50,07
369	Radiografia De Pneumomediastino	102,12
370	Radiografia De Punho (AP + Lateral + Obliqua)	44,30



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

371	Radiografia De Região Orbitaria (Localização De Corpo Estranho)	47,34
372	Radiografia De Região Sacrococcígea	46,84
373	Radiografia De Seios Da Face (FN + MN + Lateral + HIRTZ)	45,48
374	Radiografia De Sela Túrcica (PA + Lateral + Bretton)	45,13
375	Radiografia De Tórax (Apico-Lordortica)	40,47
376	Radiografia De Tórax (PA + Inspiração + Expiração + Lateral)	65,36
377	Radiografia De Tórax (PA + Lateral + Obliqua)	58,82
378	Radiografia De Tórax (PA E Perfil)	51,67
379	Radiografia De Tórax (PA Padrão OIT)	43,29
380	Radiografia De Tórax (PA)	44,22
381	Radiografia Oclusal	34,64
382	Radiografia P/ Estudo Do Delgado C/ Duplo Contraste (Enteroclise)	161,24
383	Radiografia Panorâmica	50,33
384	Radiografia Panorâmica De Membros Inferiores	51,07
385	Radiografia Periapical Inter proximal (Bite-Wing)	29,66
ITEM	PLANTÕES MÉDICOS - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM AMBIENTE HOSPITALAR:	Valor R\$
386	Plantão Médico de Urgência e Emergência. 2ª à 6ª Feiras, das 07h00min às 19h00min.	1.451,86
387	Plantão Médico de Urgência e Emergência. 2ª à 6ª Feiras, das 19h00min às 07h00min.	1.555,56
388	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Sábados / Domingos, das 07h00min às 19h00min.	1.685,94
389	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Sábados / Domingos, das 19h00min às 07h00min.	1.685,94
390	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Feriados Municipais - 12 hrs.	1.685,94
391	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Feriados Nacionais - 12 hrs.	1.685,94
392	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Feriados Especiais - 12 hrs, sendo: 24/12 - Véspera de Natal 25/12 - Natal 31/12 - Véspera de Ano Novo 01/01 - Ano Novo.	3.370,40



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

393	Plantão Médico, Atendimento Ambulatorial , das 08h às 17h00, Sextas-Feiras e finais de semana e feriados, dias comuns. (VALOR POR HORA)	125,95
394	Plantão Médico, Atendimento Ambulatorial , das 08h às 17h00, Sextas Feiras e finais de semana e feriados. Feriados. (VALOR POR HORA)	131,82
ITEM	DOPPLER VASCULAR:	Valor R\$
395	DOPPLER CERVICAL BILATERAL (Jugular E Subclávias)	246,92
396	Doppler De Carótidas – Bilateral	246,92
397	Doppler Arterial De Membro Inferior- Unilateral	246,92
398	Doppler Venoso De Membro Inferior – Unilateral	246,92

Declaro estar de acordo com os valores acima para o exercício de 2025, conforme **Edital de Chamamento Público nº 002/2025**.

São Pedro do Ivaí – Pr, _____ de _____ de 2025.

Assinatura e Carimbo da Empresa.