



Jarbas Abraão Kieling <orcamentonovahartz@gmail.com>

Cotação exames de pedidos judiciais

2 mensagens

Jarbas Abraão Kieling <orcamentonovahartz@gmail.com>
Para: Amplamed Serviços Médicos <amplamed.nh@hotmail.com>

4 de março de 2024 às 16:03

Boa tarde

Venho por meio deste, solicitar orçamento de exames clínicos para demandas Judiciais e de Assistência Social.
Segue anexo lista

Aguardo retorno o mais breve possível.

Att.,
Jarbas A. Kieling
Setor de Compras/Licitações
Prefeitura de Nova Hartz - RS
51 3565 1111



Exames de pedidos Judiciais.doc
134K

Amplamed Serviços Médicos <amplamed.nh@hotmail.com>
Para: Jarbas Abraão Kieling <orcamentonovahartz@gmail.com>

4 de março de 2024 às 16:16

Boa tarde! Segue em anexo.

Caso tenham interesse temos diversas agendas abertas com especialistas, ecografias, endo, colono, mapa, holter, ecg...

Estamos à disposição

Atenciosamente,
Arthur Magalhães



51 3066.9060

De: Jarbas Abraão Kieling <orcamentonovahartz@gmail.com>
Enviado: segunda-feira, 4 de março de 2024 16:03
Para: Amplamed Serviços Médicos <amplamed.nh@hotmail.com>
Assunto: Cotação exames de pedidos judiciais

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Exames de pedidos Judiciais.docx
26K

46	11029	Consulta Neurologista Clínico	UN	216,0000	
47	10416	CONSULTAS REUMATOLOGISTA	UN	60,0000	180,00
48	10414	CONSULTAS NEUROPEDIATRA	UN	240,0000	250,00
49	11030	Consulta Cardiologista	UN	48,0000	130,00
50	4360	CONSULTAS VASCULAR	UN	72,0000	130,00
51	4362	CONSULTAS UROLOGISTA	UN	96,0000	130,00
52	11034	Consulta Infectologista	UN	24,0000	
53	10398	CONSULTAS ENDOCRINOLOGISTA	UN	60,0000	150,00
54	4357	CONSULTAS TRAUMATOLOGISTA	UN	72,0000	120,00
55	6638	PROTETOR OCULAR	UN	12,0000	
56	10394	ELETRONECÉFALOGRAFA EM VIGÍLIA	UN	216,0000	200,00
57	10393	ELETRONECÉFALOGRAFA EM SONO	UN	216,0000	200,00
58	10537	MAPEAMENTO CEREBRAL	UN	108,0000	
59	10379	ECODOPPLER COLORIDO CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	UN	36,0000	250,00
60	10380	ECODOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS	UN	36,0000	250,00
61	10387	ECODOPPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO E ESQUERDO	UN	180,0000	250,00
62	10376	ECODOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO INFERIOR (DIREITO OU ESQUERDO)	UN	216,0000	250,00
63	10383	ECODOPPLER COLORIDO DE BOLSA ESCROTAL	UN	36,0000	250,00
64	10411	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA PERFIL BIOFÍSICO FETAL	UN	24,0000	250,00
65	10384	ECODOPPLER COLORIDO DE TIREOIDE	UN	72,0000	130,00
66	10408	ECODOPPLER COLORIDO ARTÉRIAS PENIANAS (SEM FÁACO)	UN	24,0000	
67	10552	TOMOGRAFIA ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES COM CONTRASTE	UN	48,0000	
68	11161	COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA + PÓLIPOS	UN	120,0000	1100,00
69	11162	COLONOSCOPIA SEM BIÓPSIA + PÓLIPOS	UN	96,0000	900,00
70	11163	COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA	UN	96,0000	900,00
71	11164	COLONOSCOPIA SEM BIÓPSIA	UN	96,0000	800,00
72	11165	ENDOSCOPIA COM BIÓPSIA + PÓLIPOS	UN	120,0000	700,00
73	11166	ENDOSCOPIA SEM BIÓPSIA + PÓLIPOS	UN	96,0000	600,00
74	11167	ENDOSCOPIA COM BIÓPSIA	UN	120,0000	600,00
75	11168	ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBRO SUPERIOR	UN	60,0000	
76	11169	ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBRO INFERIOR	UN	60,0000	
77	11170	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO ADULTO	UN	96,0000	220,00
78	11171	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO PEDIÁTRICO	UN	60,0000	
79	11172	ECODOPPLER OBSTÉTRICA	UN	36,0000	200,00
80	11173	ECOCARDIOGRAMA FETAL	UN	48,0000	200,00
81	11174	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRETAL	UN	36,0000	150,00
82	11175	ECOGRAFIA PÉLVICA	UN	72,0000	200,00
83	11176	FISIOTERAPIA MOTORA / RESPIRATÓRIA - DOMICILIAR	UN	108,0000	
84	11177	FISIOTERAPIA MOTORA / RESPIRATÓRIA	UN	72,0000	
85	11178	FISIOTERAPIA PÉLVICA	UN	60,0000	
86	11179	TOMOGRAFIA ARTICULAÇÕES COM CONTRASTE	UN	144,0000	
87	11180	TOMOGRAFIA PARTES MOLES COM CONTRASTE	UN	240,0000	
88	11181	RESSONÂNCIA MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL COM CONTRASTE	UN	36,0000	
89	11182	RESSONÂNCIA PENIANA COM CONTRASTE	UN	24,0000	
90	11183	RESSONÂNCIA BOLSA ESCROTAL COM CONTRASTE	UN	24,0000	
91	11184	ENTEROGRAFIA POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE AB TOTAL C/ CONTRA COM CONTRASTE	UN	60,0000	
92	11185	BIÓPSIA MAMA SEM ANATOMOPATOLÓGICO	UN	72,0000	
93	11186	BIÓPSIA MAMA COM ANATOMOPATOLÓGICO	UN	60,0000	
94	11187	BIÓPSIA TIREÓIDE SEM ANATOMOPATOLÓGICO	UN	72,0000	
95	11188	BIÓPSIA TIREÓIDE COM ANATOMOPATOLÓGICO	UN	60,0000	
96	11189	CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	UN	60,0000	250,00
97	11190	CONSULTA COM PROCTOLOGISTA	UN	36,0000	130,00