

Prefeitura Municipal de Tangará da Serra



Câmara Mun. Tangará da Serra
RECEBI EM
27 03 2020
Ass. *[Signature]*
JS:26

MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
GABINETE DO PREFEITO

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br
(0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800

Projeto de Lei Ordinária

N.º 028/2020

EMENTA:	ACRESCENTA DISPOSITIVOS DA TABELA I DO ANEXO ÚNICO DA LEI 4.242, DE 20 DE JULHO DE 2014, E SUAS POSTERIORES ALTERAÇÕES, QUE AUTORIZA A INSTITUIÇÃO DA TABELA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA COMPLEMENTAÇÃO SIA/SIS MUNICIPAL E O CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES NA ÁREA DE SAÚDE, E DA OUTRAS PRUDENTES.
AUTORIA...	EXECUTIVO

AUTUAÇÃO

Aos vinte e cinco dias do mês de março do ano de 2020.

[Signature]
Edson Vicente da Costa
Matricule 633



MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
GABINETE DO PREFEITO

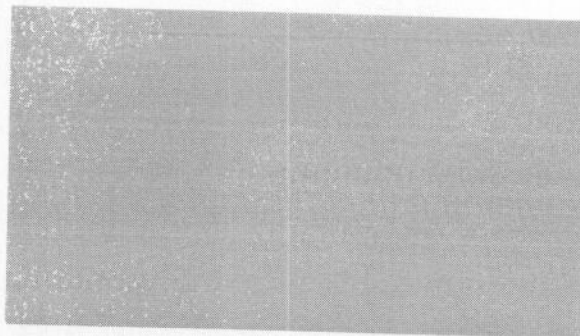
www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br
(0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800

C
Fl.
Rub.

MENSAGEM DE PROJETO DE LEI ORDINÁRIA N.º 028/2020.

Tangará da Serra, 25 de março de 2019.

Ao Excelentíssimo Senhor
Vereador **RONALDO QUINTÃO**
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL
TANGARÁ DA SERRA



Excelentíssimo Senhor Presidente,
Excelentíssimos(as) Senhores(as) Vereadores(as),

Com os nossos cumprimentos, vimos perante esse
Íncrito Poder Legislativo, encaminhar a inclusa propositura de Lei que
ACRESCENTA DISPOSITIVOS DA TABELA I DO ANEXO ÚNICO DA LEI
4.242, DE 20 DE JULHO DE 2014, COM SUAS ALTERAÇÕES
POSTERIORES, QUE AUTORIZA A INSTITUIÇÃO DA TABELA
MUNICIPAL DE SAÚDE PARA COMPLEMENTAÇÃO SIA/SUS
MUNICIPAL E O CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES NA ÁREA DE
SAÚDE, E DA OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

A presente propositura de lei, visa atender o pedido da
Secretaria Municipal de Saúde, que necessita contratualizar o mais
breve possível empresas especializadas em realização de exames.

É de ressaltar que o credenciamento é responsável por
atende toda a demanda de exames diagnósticos por imagem da
Secretaria Municipal de Saúde, sejam eles eletivos quanto os de



MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
GABINETE DO PREFEITO

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br
(0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800

CM/TS
Fl. 03
Rub. 3.

atendimentos de urgência e emergência do hospital municipal, sendo indispensável para o atendimento ofertado aos munícipes, e que desde que o município optou por sair do consórcio, adotou-se o credenciamento como instrumento de contratualização das empresas para a prestação de serviços médicos diagnósticos, tendo uma excelente experiência e maior autonomia para o município gerir seus recursos

Por todo o exposto, na certeza de que conhecerão das razões que motivam a propositura da Lei, aproveitamos a oportunidade para reiterar agradecimentos extensivos aos Nobres Vereadores que integram esse Ilustre Poder Legislativo, solicitando a apreciação do presente Projeto, em regime de **URGÊNCIA ESPECIAL**.

Respeitosamente,


Prof. Fábio Martins Junqueira
Prefeito Municipal



MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
GABINETE DO PREFEITO

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br
(0xx55) 3311 - 4801 e 3311-4800

CM/TS
Fl. 07
Rub. 3

PROJETO DE LEI N.º 028, DE 25 DE MARÇO DE 2020.

ACRESCENTA DISPOSITIVOS DA TABELA I DO ANEXO ÚNICO DA LEI 4.242, DE 20 DE JULHO DE 2014, E SUAS POSTERIORES ALTERAÇÕES, QUE AUTORIZA A INSTITUIÇÃO DA TABELA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA COMPLEMENTAÇÃO SIA/SUS MUNICIPAL E O CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES NA ÁREA DE SAÚDE, E DA OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

A CÂMARA MUNICIPAL decreta:

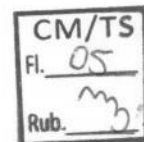
Art. 1º Acrescenta dispositivos no quadro referente aos valores das consultas, contida na Tabela I do Anexo Único da Lei Ordinária n.º 4.242, de 20 de julho de 2014, com suas alterações posteriores, com a seguinte redação:

PROCEDIMENTO	TABELA MUNICIPAL
CARDIOLOGIA	
PROCEDIMENTO	
ELETROCARDIOGRAMA	69,00
ECOCARDIODOPPLER	236,66
ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO	267,77
TESTE ERGOMETRICO	163,33
MAPA	211,33
HOLTER 24 HORAS	235,00
AUDIOLOGIA	
PROCEDIMENTO	
EMISSÕES OTOACUSTICAS (TESTE DA ORELHINHA)	58,59
AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	59,12
IMITANCIOMETRIA	56,61
AUDIOMETRIA CONDICIONADA INFANTIL – TESTE ORELINHA	71,90
PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	202,23



MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
GABINETE DO PREFEITO

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br
(0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800



VECTROELETRO (TESTE VESTIBULARES C/ ESTIMULAÇÃO CALORICA)	200,00
RADIODIAGNOSTICO	
PROCEDIMENTO	
ABDÔMEN AGUDO	71,19
ABDÔMEN SIMPLES	59,85
ADENÓIDES (CAVUM)	71,19
ANTEBRAÇO	59,85
ARCOS ZIGOMÁTICOS, MALAR, ESTILÓIDES	71,19
ARTICULAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR	71,19
ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL	71,19
ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	59,85
ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA (TORNOZELO)	71,19
ARTICULAÇÕES SACRO-ILÍACAS	71,19
ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	71,19
BACIA	59,85
BRAÇO	59,85
CALCÂNEO	71,19
CLAVÍCULA	71,19
COLUNA CERVICAL	59,85
COLUNA DORSAL (TORÁCICA)	59,85
COLUNA LOMBO-SACRA	59,85
COLUNA DORSO - LOMBAR PARA ESCOLIOSE	71,19
CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS	71,19
COSTELAS POR HEMITÓRAX (ARCOS COSTAIS).	71,19
COTOVELO	59,85
COXA (FÊMUR)	59,85
CRÂNIO	59,85
ESCANOMETRIA	71,19
MASTOIDE	71,19



CM/TS
Fl. 06
Rub. 31

MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
GABINETE DO PREFEITO

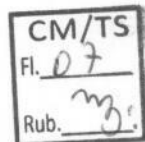
www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br
(0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800

JOELHO	59,85
MÃO OU QUIRODÁCTILOS	59,85
MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	59,85
MASTOIDE	71,19
OMOPLATA OU OMBRO-FUNCIONAL	71,19
ÓRBITAS	71,19
OSSOS DA FACE	71,19
PANORÂMICA DE MANDÍBULA	71,19
PÉ OU PODODÁCTILOS	59,85
PERNA	59,85
PUNHO	59,85
PATELA OU ROTULA	71,19
ESOFAGO- ESTOMAGO E DUODENO	71,19
SACRO-CÓCCIX	59,85
SEIOS DA FACE	71,19
SELA TÚRSICA	71,19
TORAX	59,85
TRANSITO INTESTINAL/ TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	71,19
CAVUM	71,19
PANORAMICA DE MANDIBULA/MAXILAR	71,19
ECOGRAFIA	
PROCEDIMENTO	
ABDOME INFERIOR MASCULINO	136,00
ABDÔMEN SUPERIOR	132,50
ABDÔMEN TOTAL	185,45
APARELHO URINÁRIO	130,00
ARTICULAÇÕES	124,66
BOLSA ESCROTAL	151,66
CRANIANA	150,86
DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAI	282,09
DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (CADA MEMBRO)	273,59



MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
GABINETE DO PREFEITO

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br
(0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800



DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (CADA MEMBRO)	273,59
DOPPLER DE ARTÉRIAS CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	302,50
DOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	298,95
DOPPLER VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR	298,95
DOPPLER COLORIDO DE ORGAOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	240,76
DOPPLER 1;2;3 VASOS (MAMA, BOLSA ESCROTAL, OVÁRIOS, OBSTÉTRICA, OBSTÉTRICA GEMELAR)	245,00
HIPOCÔNDRIO DIREITO	150,86
OBSTÉTRICA	136,49
OBSTETRICA COM DOPPLER	176,00
OBSTETRICA GEMELAR COM DOPPLER -	200,00
OBSTÉTRICA GEMELAR	251,17
OBSTÉTRICA COM PERFIL BIOFÍSICO FETAL	138,33
OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	226,66
OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA GEMELAR	290,00
OBSTÉTRICA + TRANSLUCÊNCIA NUCAL	156,66
OBSTÉTRICA TV (1º TRIMESTRE)	150,00
ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	134,60
PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	136,25
PÉLVICA (TRANSVAGINAL)	138,75
PRÓSTATA VIA- TRANS-RETAL	153,33
PRÓSTATA VIA-ABDOMINAL	159,93
RETROPERITÔNIO, GRANDES VASOS E SUPRARENIAIS	160,15
MAMAS	149,66
TRANSVAGINAL (CONTROLE OVULAÇÃO)	185,00



MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
GABINETE DO PREFEITO

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br
(0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800

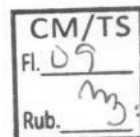
CM/TS
Fl. 08
Rub. 3:

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	
PROCEDIMENTO	
TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR	340,26
TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	366,96
TOMOGRAFIA ABDOMEN TOTAL	597,86
TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES	998,45
TOMOGRAFIA DE BRAÇO	315,08
TOMOGRAFIA COXA	296,66
TOMOGRAFIA PE	315,08
TOMOGRAFIA COLUNA DORSAL	297,49
TOMOGRAFIA SACRO-COCCIX	314,40
TOMOGRAFIA DE PELVE OU BACIA	366,96
TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	338,42
TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR	322,43
TOMOGRAFIA DE CRÂNIO	327,66
TOMOGRAFIA DE FACE - ATM	315,08
TOMOGRAFIA DE ÓRBITAS (OLHOS)	308,33
TOMOGRAFIA DE OUVIDO, MASTOIDE, OSSOS TEMPEROMANDIBULAR	403,83
TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	296,66
TOMOGRAFIA DE SEIOS DA FACE	297,48
TOMOGRAFIA DE TÓRAX	364,74
TOMOGRAFIA SEGMENTO ADICIONAL	103,20
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	
PROCEDIMENTO	
COLANGIORESSONANCIA	682,34
RM PLEXO BRAQUIAL (LomboSacral)	637,75
RM ARTICULAÇÃO POR ARTICULAÇÃO	637,75
RM BACIA	637,75
RM BRAÇO	671,80
RM ABDÔMEN SUPERIOR	581,39
RM COLUNA CERVICAL	637,75
RM COLUNA DORSAL	590,75



MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
GABINETE DO PREFEITO

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br
(0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800



RM COLUNA LOMBO-SACRA	637,75
RM PESCOÇO	602,75
RM COTOVELO	602,75
RM COXA	602,75
RM CRÂNIO	637,75
RM JOELHO	602,75
RM MÃO	602,75
RM MASTÓIDES	668,36
RM OMBRO	602,75
RM ÓRBITAS	668,36
RM PÉ	669,18
RM PELVE	600,41
RM PERNA	669,18
RM SELA TÚRCICA	637,75
RM TÓRAX	637,75
RM TORNOZELO	602,75
RM ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	675,36
RM FACE	674,79
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	
PROCEDIMENTO	
DACRIOCISTOGRAFIA	148,32
ENEMA OPACO	226,91
FISTULOGRAFIA	270,92
HISTEROSSALPINGOGRAFIA	189,23
SIALOGRAFIA (POR GLÂNDULA)	140,13
URETROCISTOGRAFIA ADULTO	213,15
URETROCISTOGRAFIA CRIANÇA ATE 12 ANOS	234,05
UROGRAFIA EXCRETORA	298,40
UROGRAFIA VENOSA	210,98
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	315,09
COLONOSCOPIA (COM BIOPSIA SE INDICADO)	659,10
DENSITOMETRIA ÓSSEA	196,20
MAMOGRAFIA BILATERAL	135,87



MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
GABINETE DO PREFEITO

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br
(0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800

CM/TS
Fl. 10
Rub. 3

ELETROENCEFALOGRAMA	210,00
EXAMES OFTALMOLOGICOS	
PROCEDIMENTO	
PAQUIMETRIA VISUAL	149,06
BIOMETRIA METROSSONICA VISUAL -	128,60
RETINOGRAFIA - AMBOS OS OLHOS	171,46
ANGIOGRAFIA	215,53
ULTRASSON (OLHO)	146,22
FOTOCOAGULAÇÃO - AMBOS OS OLHOS	231,24
CAMPIMETRIA	117,11
MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea	185,23
TOPOGRAFIA -CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA	130,83
OCT (TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA POR OLHO)	232,84
YAG LASER - POR OLHO	240,00
PENTACAN - TOMOGRAFIA DE ORBITAS	233,64
MAPA DE RETINA	99,04
ECOBIMETRIA	41,74
PAM - POTENCIAL EVOCADO MACULAR	250,00
TAXA DE SEDAÇÃO	
PROCEDIMENTO	
SEDAÇÃO (RESSONANCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, COLONOSCOPIA E ENDOSCOPIA)	358,76

Art. 2º Esta lei entra em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura Municipal de Tangará da Serra, Estado de Mato Grosso, aos **vinte e cinco** dias do mês de **março** do ano de **dois mil e vinte**, 43º Aniversário de Emancipação Político-Administrativa.


Prof. Fábio Martins Junqueira
Prefeito Municipal

Consulte as informações sobre seu protocolo de forma virtual, através do Site da Prefeitura www.tangaradaserra.mt.gov.br

MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
Protocolo GERAL

Processo: **9340 / 2020 - GERAL**

Serviço: **MEMORANDO**

Data / Hora: 24/03/2020 10:39:43h

Requerente: LAURA TANIETH DA SILVA FERNANDES

CPF/CNPJ Requerente: 934.945.211-15

E-mail:

Endereço: RUA 09-A - JD.MIRANTE

Telefone(s): Pessoal 996911057

Inscrição Vinculada:

Observação:

ALTERAÇÃO DE TABELA SUS MUNICIPAL -INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS

V. Ferreira
PREFEITURA MUNICIPAL
GABINETE DO PREFEITO

24 MAR. 2020

TANGARÁ DA SERRA

DEPARTAMENTO DE ORIGEM
SAUDE

DEPARTAMENTO DE DESTINO
GABINETE DO PREFEITO

Tel.: 3311-4811 / 3311-4855

Consulte as informações sobre seu protocolo de forma virtual, através do Site da Prefeitura www.tangaradaserra.mt.gov.br utilizando o CIDADÃO ONLINE
Ao acessar o Cidadão Online, realize o login com o seu CPF/CNPJ, em seguida selecione o seu cadastro demonstrado na lista.
Através do menu lateral esquerdo, acesse a opção "Solicitações", em seguida clique em "Acompartamento" para verificar seus Protocolos.

Protocolado por: 00797



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



EDIÇÃO 2013 - 2016
unicef

MEMO INTERNO Nº 04/GAB/SMS/2020 DATA: 09/03/2020	DA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA: GABINETE DO SR PREFEITO FÁBIO MARTINS JUNQUEIRA
--	---

ASSUNTO: ALTERAÇÃO DE TABELA SUS MUNICIPAL – INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS

Prezado Senhor Prefeito Prof Fábio Martins Junqueira

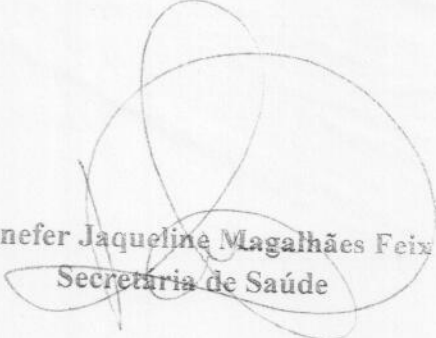
Com nossos cumprimentos, vimos por meio deste solicitar a inclusão de procedimentos de exames diagnósticos de imagem na TABELA SUS MUNICIPAL, Lei Nº 5.156 de 12 de Julho de 2019. — 11505122 - 011119

A inclusão se faz necessária em virtude da atualização dos valores do processo de credenciamento vigente, visto que os preços do mesmo foram definidos no ano de 2016 e atualmente encontram se desatualizados, não sendo possível aumentos sem que este seja realizado a partir da atualização da tabela sus municipal.

Ressaltamos que atualmente o credenciamento vigente é responsável por atender toda a demanda de exames diagnósticos por imagem da secretaria municipal de saúde, sejam eles eletivos quanto os de atendimentos de urgência e emergência do hospital municipal, sendo indispensável para o atendimento ofertado aos munícipes. Vale ressaltar que desde que o município optou por sair do consórcio, adotou se o credenciamento como instrumento de contratualização das empresas para a prestação de serviços médicos diagnosticos, tendo uma excelente experiência e maior autonomia para o município gerir seus recursos.

Em relação ao valor fizemos uma pesquisa de mercado e solicitamos orçamentos, e realizamos o balizamento dos preços para chegar no valor final com base no que tem sido pagos pelos municípios e consórcios.

Atenciosamente,


Diener Jaqueline Magalhães Feix
Secretaria de Saúde

PROCEDIMENTO	TABELA MUNICIPAL
CARDIOLOGIA	
PROCEDIMENTO	
ELETROCARDIOGRAMA	69,00
ECOCARDIODOPPLER	236,66
ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO	267,77
TESTE ERGOMETRICO	163,33
MAPA	211,33
HOLTER 24 HORAS	235,00
AUDIOLOGIA	
PROCEDIMENTO	
EMISSÕES OTOACUSTICAS (TESTE DA ORELHINHA)	58,59
AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	59,12
IMITANCIOMETRIA	56,61
AUDIOMETRIA CONDICIONADA INFANTIL - TESTE ORELINHA	71,90
PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	202,23
VECTROELETRO (TESTE VESTIBULARES C/ ESTIMULAÇÃO CALORICA	200,00
RADIODIAGNOSTICO	
PROCEDIMENTO	
ABDÔMEN AGUDO	71,19
ABDÔMEN SIMPLES	59,85
ADENÓIDES (CAVUM)	71,19
ANTEBRAÇO	59,85
ARCOS ZIGOMÁTICOS, MALAR, ESTILÓIDES	71,19
ARTICULAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR	71,19
ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL	71,19
ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	59,85
ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA (TORNOZELO)	71,19
ARTICULAÇÕES SACRO-ILÍACAS	71,19
ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	71,19
BACIA	59,85
BRAÇO	59,85
CALCÂNEO	71,19
CLAVÍCULA	71,19
COLUNA CERVICAL	59,85
COLUNA DORSAL (TORÁCICA)	59,85
COLUNA LOMBO-SACRA	59,85
COLUNA DORSO - LOMBAR PARA ESCOLIOSE	71,19
CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS	71,19
COSTELAS POR HEMITÓRAX (ARCOS COSTAIS).	71,19
COTOVELO	59,85
COXA (FÊMUR)	59,85
CRÂNIO	59,85
ESCANOMETRIA	71,19
MASTOIDE	71,19
JOELHO	59,85

MÃO OU QUIRODÁCTILOS	59,85
MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	59,85
MASTOIDE	71,19
OMOPLATA OU OMBRO-FUNCIONAL	71,19
ÓRBITAS	71,19
OSSOS DA FACE	71,19
PANORÂMICA DE MANDÍBULA	71,19
PÉ OU PODODÁCTILOS	59,85
PERNA	59,85
PUNHO	59,85
PATELA OU ROTULA	71,19
ESOFAGO- ESTOMAGO E DUODENO	71,19
SACRO-CÓCCIX	59,85
SEIOS DA FACE	71,19
SELA TÚRSICA	71,19
TORAX	59,85
TRANSITO INTESTINAL/ TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	71,19
CAVUM	71,19
PANORAMICA DE MANDIBULA/MAXILAR	71,19
ECOGRAFIA	
PROCEDIMENTO	
ABDOME INFERIOR MASCULINO	136,00
ABDÔMEN SUPERIOR	132,50
ABDÔMEN TOTAL	185,45
APARELHO URINÁRIO	130,00
ARTICULAÇÕES	124,66
BOLSA ESCROTAL	151,66
CRANIANA	150,86
DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS	282,09
DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (CADA MEMBRO)	273,59
DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (CADA MEMBRO)	273,59
DOPPLER DE ARTÉRIAS CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	302,50
DOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	298,95
DOPPLER VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR	298,95
DOPPLER COLORIDO DE ORGAOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	240,76
DOPPLER 1:2:3 VASOS (MAMA, BOLSA ESCROTAL, OVÁRIOS, OBSTÉTRICA, OBSTÉTRICA GEMELAR)	245,00
HIPOCÔNDRIO DIREITO	150,86
OBSTÉTRICA	136,49
OBSTETRICA COM DOPPLER	176,00
OBSTETRICA GEMELAR COM DOPPLER -	200,00
OBSTÉTRICA GEMELAR	251,17
OBSTÉTRICA COM PERFIL BIOFÍSICO FETAL	138,33
OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	226,66
OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA GEMELAR	290,00
OBSTÉTRICA + TRANSLUCÊNCIA NUCAL	156,66
OBSTÉTRICA TV (1º TRIMESTRE)	150,00
ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	134,60
PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	136,25

PÉLVICA (TRANSVAGINAL)	138,75
PRÓSTATA VIA- TRANS-RETAL	153,33
PRÓSTATA VIA-ABDOMINAL	159,93
RETROPERITÔNIO, GRANDES VASOS E SUPRARENAS	160,15
MAMAS	149,66
TRANSVAGINAL (CONTROLE OVULAÇÃO)	185,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	
PROCEDIMENTO	
TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR	340,26
TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	366,96
TOMOGRAFIA ABDOMEN TOTAL	597,86
TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES	998,45
TOMOGRAFIA DE BRAÇO	315,08
TOMOGRAFIA COXA	296,66
TOMOGRAFIA PE	315,08
TOMOGRAFIA COLUNA DORSAL	297,49
TOMOGRAFIA SACRO-COCCIX	314,40
TOMOGRAFIA DE PELVE OU BACIA	366,96
TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	338,42
TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR	322,43
TOMOGRAFIA DE CRÂNIO	327,66
TOMOGRAFIA DE FACE - ATM	315,08
TOMOGRAFIA DE ÓRBITAS (OLHOS)	308,33
TOMOGRAFIA DE OUVIDO, MASTOIDE, OSSOS TEMPEROMANDIBULAR	403,83
TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	296,66
TOMOGRAFIA DE SEIOS DA FACE	297,48
TOMOGRAFIA DE TÓRAX	364,74
TOMOGRAFIA SEGMENTO ADICIONAL	103,20
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	
PROCEDIMENTO	
COLANGIORESSONANCIA	682,34
RM PLEXO BRAQUIAL (LomboSacral)	637,75
RM ARTICULAÇÃO POR ARTICULAÇÃO	637,75
RM BACIA	637,75
RM BRAÇO	671,80
RM ABDÔMEN SUPERIOR	581,39
RM COLUNA CERVICAL	637,75
RM COLUNA DORSAL	590,75
RM COLUNA LOMBO-SACRA	637,75
RM PESCOÇO	602,75
RM COTOVELO	602,75
RM COXA	602,75
RM CRÂNIO	637,75
RM JOELHO	602,75
RM MÃO	602,75
RM MASTÓIDES	668,36
RM OMBRO	602,75
RM ÓRBITAS	668,36