



*Município de Monte Castelo*  
*Estado de São Paulo*



TERMO ADITIVO DE CONVÊNIO Nº 02, DE 15 DE FEVEREIRO DE 2024, DO TERMO ADITIVO DE CONVÊNIO 01, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2023 DO CONVÊNIO Nº 12, DE 04 DE NOVEMBRO DE 2021.

Ref: **PARTICIPAÇÃO COMPLEMENTAR NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (CRFB-199-§1º)**

**CONVENIENTE:** MUNICÍPIO DE MONTE CASTELO, Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrito no CNPJ sob nº 44.882.074/0001-74, sediado na Rua Monsenhor José Maria Lemieux nº 165, Centro, na cidade de Monte Castelo-SP, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal Sr. **EDSON CARLOS OLIVEIRA DA SILVA**, brasileiro, casado, portador do RG nº 27.447.218 e do CPF nº 164.559.948-50.

**CONVENIADA:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA E MATERNIDADE DE DRACENA, entidade filantrópica classificada como Organização Social de Saúde-OSS, inscrita no CNPJ sob o nº 47.617.584/0001-02, com sede na rua Virgílio Pagnozzi nº 822, na cidade de Dracena, neste ato representada por seu Provedor, Sr. **CELSO XAVIER SANTIN**, brasileiro, casado, portador do RG nº 9.639.305 e do CPF nº 043.824.528-80.

**CLÁUSULA 01:** Nos termos do art. 65, II, *d c/c* 116, da Lei nº 8.666/93, fica aditado o convênio original para promover o reequilíbrio econômico-financeiro e acréscimo qualitativo nos "*Anexo I-EXAMES LABORATORIAIS e ANEXO II-Exames de Imagem*", que passa a vigorar com a redação anexa ao presente termo.

**CLÁUSULA 02:** Permanecem em vigor as demais cláusulas do convênio original não alteradas por este termo aditivo.

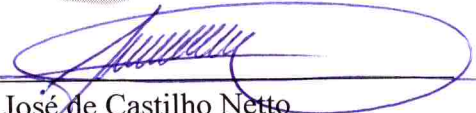
E por estarem justos e acordados, assinam o presente termo em vias de igual teor, na presença de duas testemunhas, para fins de direito.

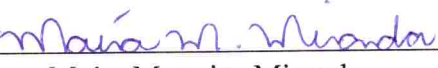
Monte Castelo/SP, 15 de fevereiro de 2024.

  
**EDSON CARLOS OLIVEIRA DA SILVA**  
P/PREFEITURA

  
**CELSO XAVIER SANTIN**  
P/CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

Ass:   
Nome: José de Castilho Netto  
RG 41.767.110-6

Ass:   
Nome: Maira Matreiro Miranda  
RG: 58.451.747-6



*Município de Monte Castelo*  
*Estado de São Paulo*



**ANEXO I**

**ANÁLISES CLÍNICAS**

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR	COMPLEXIDADE
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	Tabela	Média Complexidade



SECRETARIA



*Município de Monte Castelo*  
*Estado de São Paulo*



		SUS	
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.02.050-9	PROVA DO LAÇO	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.05.001-7	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	Tabela SUS	Média Complexidade

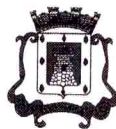


*Município de Monte Castelo*  
*Estado de São Paulo*



02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.59-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DA SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	Tabela SUS	Média Complexidade

SECRETARIA



*Município de Monte Castelo*  
*Estado de São Paulo*



02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	Tabela SUS	Média Complexidade

SECRETARIA



*Município de Monte Castelo*  
*Estado de São Paulo*



02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	Tabela SUS	Média Complexidade
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	Tabela SUS	Média Complexidade

**b) Outros exames não previstos na Tabela SUS:**

02.14.01.012-0	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	R\$ 20,00	Atenção Básica
02.02.01.024-4	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS	R\$ 88,00	Média Complexidade
02.02.02.045-2	PESQUISA DE PLASMODIOS POR GOTA ESPESA E ESFREGAÇO	R\$12,00	Atenção Básica
02.02.03.017-2	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	R\$17,16	Média Complexidade
02.13.01.072-0	PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT - PCR	R\$100,00	Média Complexidade
02.14.01.016-3	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	R\$ 55,00	Atenção Básica

PROCEDIMENTO	VALOR
GASOMETRIA ARTERIAL	R\$ 40,00
ANTICORPO ANTI TIREOGLOBULINA	R\$ 5,00
TRAB ANTICORPO RECEPTOR DO TSH	R\$ 25,00
TESTE DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE	R\$ 30,00
CULTURA E ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADA	R\$ 40,00
ANTICORPO ANTI TIREOGLOBULINA	R\$ 5,00





*Município de Monte Castelo*  
*Estado de São Paulo*



31	MAPEAMENTO VARIZES 1 PERNA	R\$ 280,00
32	MAPEAMENTO VARIZES 2 PERNAS	R\$ 390,10
33	DOPPLER VENOSO PROFUNDO DO MEMBRO INFERIOR (1 MEMBRO)	R\$ 189,50
34	DOPPLER VENOSO PROFUNDO DO MEMBRO INFERIOR (2 MEMBROS)	R\$ 279,00
35	DOPPLER VENOSO PROFUNDO DO MEMBRO SUPERIOR (1 MEMBRO)	R\$ 189,50
36	DOPPLER VENOSO PROFUNDO DO MEMBRO SUPERIOR (2 MEMBROS)	R\$ 279,00
37	DOPPLER VENOSO SUPERFICIAL DO MEMBRO INFERIOR (1 MEMBRO)	R\$ 189,50
38	DOPPLER VENOSO SUPERFICIAL DO MEMBRO INFERIOR (2 MEMBROS)	R\$ 279,00
39	DOPPLER VENOSO SUPERFICIAL DO MEMBRO SUPERIOR (1 MEMBRO)	R\$ 189,50
40	DOPPLER VENOSO SUPERFICIAL DO MEMBRO SUPERIOR (2 MEMBRO)	R\$ 279,00
41	DOPLLER CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 220,00
42	DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 189,50
43	DOPPLER DE ARTÉRIAS RENAIIS	R\$ 189,50
44	MAPEAMENTO DE FÍSTULA UNILATERAL	R\$ 189,50
45	DOPPLER DE FÍSTULA	R\$ 189,50
46	DOPLLER AORTAS E ILIACAS	R\$ 279,00
47	DOPPLER ARTERIAL M.S (MEMBRO SUPERIOR) 1 MEMBRO	R\$ 189,50
48	DOPPLER ARTERIAL M.S (MEMBRO SUPERIOR) 2 MEMBRO	R\$ 279,00
49	DOPPLER ARTERIAL M.I (MEMBRO INFERIOR) 1 MEMBRO	R\$ 189,50
50	DOPPLER ARTERIAL M.I (MEMBRO INFERIOR) 2 MEMBROS	R\$ 279,00
51	DOPLLER VENOSO INFERIOR (PROFUNDO+SUPERFICIAL) 1 MEMBRO	R\$ 279,00
52	DOPPER VENOSO INFERIOR (PROFUNDO+SUPERFICIAL) 2 MEMBROS	R\$ 445,80
53	DOPLLER VENOSO SUPERIOR (PROFUNDO + SUPERFICIAL) 1 MEMBRO	R\$ 279,00
54	DOPPER VENOSO SUPERIOR (PROFUNDO + SUPERFICIAL) 2 MEMBRO	R\$ 445,95

SECRETARIA





*Município de Monte Castelo*  
*Estado de São Paulo*



55	DOPPLER COMPLETO SUP. (ARTERIAL + VENOSO PROFUNDO + SUP) 1 MEMBRO	R\$ 279,00
56	DOPPLER COMPLETO INF. (ARTERIAL + VENOSO PROFUNDO + SUP) 1 MEMBRO	R\$ 279,00
57	DOPPLER COMPLETO SUP. (ARTERIAL + VENOSO PROFUNDO + SUP) 2 MEMBRO	R\$ 557,43
58	DOPPLER COMPLETO INF. (ARTERIAL + VENOSO PROFUNDO + SUP) 2 MEMBRO	R\$ 557,43
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS DE MAMOGRAFIA</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>
59	MAMOGRAFIA UNILATERAL	R\$ 39,50
60	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	R\$ 79,05
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>
61	COLUNA CERVICAL COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 331,15
62	COLUNA LOMBO SACRA COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 385,85
63	COLUNA TORÁCICA COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 331,15
64	FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPORO MANDIBULARES	R\$ 331,15
65	PESCOÇO	R\$ 331,15
66	SELA TURCICA	R\$ 371,90
67	CRÂNIO	R\$ 310,25
68	CRÂNIO COM CONTRASTE	R\$ 371,90
69	ARTICULAÇÕES DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 331,15
70	SEGMENTOS APENDICULARES BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ	R\$ 331,15
71	TÓRAX	R\$ 397,90
72	TÓRAX (PACIENTES COM DIAGNÓSTICO OU HIPÓTESE DIAGNÓSTICA DE INFECÇÃO POR COVID 19)	R\$ 456,40
73	TÓRAX COM CONTRASTE	R\$ 434,70
74	TÓRAX COM CONTRASTE (TEP)	R\$ 456,40
75	HEMITÓRAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	R\$ 456,40
76	ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 456,40
77	ABDÔMEN SUPERIOR (PACIENTES COM DIAGNÓSTICO OU HIPÓTESE DIAGNÓSTICA DE INFECÇÃO POR COVID 19)	R\$ 456,40
78	ARTICULAÇÕES DO MEMBRO INFERIOR	R\$ 331,15
79	PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	R\$ 456,40
80	PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (PACIENTES COM DIAGNÓSTICO OU HIPÓTESE DIAGNÓSTICA DE	R\$ 456,40





*Município de Monte Castelo*  
*Estado de São Paulo*



ITEM	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	VALOR UNITÁRIO
97	PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA (PAAF) DE TIREOIDE OU OUTRA ESTRUTURA	R\$ 278,65
98	DENSITOMETRIA ÓSSEA	R\$ 189,50
ITEM	PROCEDIMENTOS DE RAIOS-X	VALOR UNITÁRIO
99	ABDOMEM (2)	R\$ 56,70
100	ABDOMEM SIMPLES	R\$ 37,20
101	ANTEBRAÇO	R\$ 32,50
102	ARTICULAÇÃO COXA FEMORAL	R\$ 38,90
103	ATMS	R\$ 38,90
104	BACIA	R\$ 37,20
105	BACIA (2)	R\$ 56,70
106	BRAÇO	R\$ 32,50
107	CALCANEIO	R\$ 32,50
108	CAVUM	R\$ 35,95
109	CLAVICULA	R\$ 37,20
110	COLANGELOGRAFIA	R\$ 78,05
111	COLUNA CERVICAL (2)	R\$ 37,20
112	COLUNA CERVICAL OBLIQUA	R\$ 42,00
113	COLUNA DORSAL	R\$ 40,30
114	COLUNA LOMBO SACRA	R\$ 43,60
115	COLUNA LOMBO SACRA OBLIQUA	R\$ 43,60
116	COLUNA PARA ESCOLIOSE	R\$ 56,70
117	COSTELAS / HEMITORAX	R\$ 40,30
118	COTOVELO	R\$ 31,00
119	COXA	R\$ 40,30
120	CRANIO I	R\$ 40,30
121	CRANIO II	R\$ 43,60
122	ESCANOMETRIA	R\$ 56,70
123	IDADE OSSEA	R\$ 37,20
124	JOELHO (2)	R\$ 32,50
125	JOELHO (3)	R\$ 67,00
126	MÃO	R\$ 31,00
127	MAXILAR INFERIOR	R\$ 37,20
128	OMBRO (2)	R\$ 38,90
129	OMBRO (3)	R\$ 56,70
130	OMBRO (4)	R\$ 68,00
131	ORBITAS	R\$ 35,10
132	PÉ	R\$ 32,50
133	PERNA	R\$ 33,80
134	PUNHO	R\$ 33,97
135	QUADRIL	R\$ 40,00



*Município de Monte Castelo*  
*Estado de São Paulo*



136	SACRO COCCIX	R\$ 40,00
137	SEIOS DA FACE (2)	R\$ 37,20
138	SEIOS DA FACE (4)	R\$ 39,00
139	SELA TURCA	R\$ 37,20
140	TORAX P. A	R\$ 27,00
141	TORAX OBLIQUO	R\$ 45,20
142	TORAX P.A + LAT	R\$ 33,00
143	TORNOZELO	R\$ 33,00
144	URETROCISTOGRAFIA	R\$ 90,10
145	UROGRAFIA EXCRETORA	R\$ 156,10
<b>ITEM</b>	<b>TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CUJA REALIZAÇÃO OCORRA EM CARÁTER DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 18h ÀS 08h, AOS SABADOS E DOMINGOS APÓS ÀS 12h ATÉ AS 8h DO DIA POSTERIOR; FERIADOS ÀS 24h DO DIA</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>
151	COLUNA CERVICAL COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 563,00
152	COLUNA LOMBO SACRA COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 656,00
153	COLUNA TORÁCICA COM OU SEM CONTRASTE	R\$ 563,00
154	FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPORO MANDIBULARES	R\$ 563,00
155	PESCOÇO	R\$ 563,00
156	SELA TURCICA	R\$ 632,50
157	CRÂNIO	R\$ 547,10
158	CRÂNIO COM CONSTRASTE	R\$ 632,50
159	ARTICULAÇÕES DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 563,00
160	SEGMENTOS APENDICULARES BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ	R\$ 563,00
161	TÓRAX	R\$ 676,50
162	TÓRAX (PACIENTES COM DIAGNÓSTICO OU HIPÓTESE DIAGNÓSTICA DE INFECÇÃO POR COVID 19)	R\$ 778,00
163	TÓRAX COM CONTRASTE	R\$ 739,00
164	TÓRAX COM CONTRASTE (TEP)	R\$ 776,00
165	HEMITÓRAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	R\$ 776,00
166	ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 776,00
167	ABDÔMEN SUPERIOR(PACIENTES COM DIAGNÓSTICO OU HIPÓTESE DIAGNÓSTICA DE INFECÇÃO POR COVID 19)	R\$ 776,00
168	ARTICULAÇÕES DO MEMBRO INFERIOR	R\$ 563,00
169	PELVE/BACIA/ABDOME INFERIOR	R\$ 776,00
170	PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (PACIENTES	R\$ 776,00

SECRETARIA



*Município de Monte Castelo*  
*Estado de São Paulo*



	COM DIAGNÓSTICO OU HIPÓTESE DIAGNÓSTICA DE INFECÇÃO POR COVID 19)	
171	TOMOGRAFIA DE ÓRBITA	R\$ 547,15
172	TOMOGRAFIA DE ÓRBITA COM CONTRASTE	R\$ 632,50

**SECRETARIA**

