



ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS

EDITAL DE CREDENCIAMENTO  
EDITAL DE CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS  
Nº. 01 DE 24 DE AGOSTO DE 2023.

O Município de Carmópolis, por meio da **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**, com sede à Rua Pedro Guimarães da Silva, s/nº, Bairro Novo – Carmópolis/SE, CEP: 49740-000, de acordo com a Constituição Federal artigos 37, XXI e 199, Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, Lei Federal nº 8.080/90 em seu art. 24 e seguintes, demais legislações (Portarias, Resoluções, sejam elas do Ministério da Saúde e seus Segmentos, Estadual e Municipal), com o objetivo de contratar serviços de saúde a serem prestados aos usuários do SUS – Carmópolis, torna público e CONVIDA os interessados para participarem do **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 01/2023**, que tem como objeto a **CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA INTERESSADA EM PRESTAR SERVIÇOS DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS**, cuja abertura iniciar-se-á a partir do dia **25 de agosto de 2023, às 08:00 horas até o dia 15/09/2023 de 2023** e poderá ser efetuado a qualquer tempo, podendo os interessados credenciarem-se por prazo indeterminado, desde que preencham todas as condições editalícias.

**Local de Credenciamento: Praça: 16 de outubro, 135 – Centro – CEP: 49.740-000 – Carmópolis/SE (telefone 79-3277-1210).**

O inteiro teor deste Edital e Anexo(s) estará disponível no endereço eletrônico da Prefeitura Municipal de Carmópolis – <https://www.carmopolis.se.gov.br/>;

## 1. DO OBJETO

**1.1** O presente edital tem por objeto credenciar pessoas jurídicas para a Prestação de Serviços Médicos especializados e procedimentos, junto a Secretaria Municipal da Saúde de Carmópolis, conforme Anexo IV, deste Edital.

## 2. DAS ETAPAS DO CREDENCIAMENTO

**2.1** O processo de credenciamento de que trata este edital obedecerá as seguintes etapas:

**2.2** Entrega do requerimento de credenciamento acompanhado de toda a documentação exigida, na Praça 16 de outubro, 135 – Centro – CEP: 49.740-000 – Carmópolis/SE.

**2.3** Análise documental;

**2.4** Habilitação;

**2.5** Divulgação dos resultados;

**2.6** Convocação para contratação conforme necessidade desta Secretaria Municipal de Saúde – SMS;

**2.7** Compete à Comissão Especial de Credenciamento da Secretaria Municipal da Saúde – SMS realizar os procedimentos previstos nos itens de 2.2 a 2.5.

**2.8** A efetivação e o acompanhamento de que tratam as etapas previstas nos itens acima serão realizadas conjuntamente com a Diretoria específica da área;

**2.9** Integram este Edital os seguintes anexos:

**Anexo I:** Modelo de Requerimento em 2 (duas) vias para cadastramento – categoria (especialidade) a ser contratada;

**Anexo II:** Relação de documentos necessários para habilitação ao credenciamento;

**Anexo II – Apêndice I:** Declaração de inexistência de fatos impeditivos;

**Anexo II – Apêndice II:** Currículo Padrão dos Médicos da Empresa Interessada;

**Anexo III:** Minuta contratual para conhecimento;

**Anexo IV:** Tabela de Valores e Demanda estimada.

## 3. DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

**3.1** O processo de credenciamento é regido com fundamento na Constituição Federal arts. 37, XXI e 199, pela Lei nº 8080/90, no art. 25, caput da Lei 8.666/93 e suas alterações, Portaria nº 1.034, de 05 de maio de 2010 do Ministério da Saúde

## 4. DA PARTICIPAÇÃO DO CREDENCIAMENTO.



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO**

**4.1** Poderão participar do processo de credenciamento apenas as pessoas jurídicas, cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto desta contratação, que atendam às condições deste edital e seus anexos, apresentando os documentos nele exigidos os interessados que satisfaçam as condições específicas de habilitação fixadas neste edital e que aceitem as exigências estabelecidas pelas normas da SMS e da Lei Federal nº 8.666/93, no que couber.

**4.2** A inscrição no processo implica manifestação do interesse da empresa em participar do processo de credenciamento junto à SMS e a aceitação e submissão, independentemente de declaração expressa, a todas as normas e condições estabelecidas no presente Edital e seus anexos, bem como aos atos normativos pertinentes expedidos pela SMS.

**4.3** As empresas interessadas e habilitadas após análise da documentação, serão credenciadas, mediante constatação do preenchimento dos requisitos exigidos no presente Edital e seus anexos e conforme necessidade da SMS.

**3.5** Não poderão participar as pessoas jurídicas:

**3.5.1** Estejam sob falência, dissolução ou liquidação;

**3.5.2** Que tenham sido declaradas inidôneas em qualquer esfera de Governo, por meio de ato publicado no Diário Oficial da União, do Estado ou do Município, pelo órgão que o praticou, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição; e

**3.5.3** Sejam servidores ou dirigentes de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação;

**4. DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA HABILITAÇÃO**

**4.1** As pessoas jurídicas interessadas em participar do processo de credenciamento objeto deste Edital deverão entregar no ato da inscrição os documentos constantes da “Relação de documentos necessários para habilitação ao credenciamento”, constantes do Anexo II, sob pena de inabilitação, bem como a ficha de solicitação de credenciamento preenchida e assinada, conforme modelo do Anexo I;

**4.2** Os documentos citados no item 5.1, a exceção da ficha de solicitação de credenciamento, deverão ser apresentados em cópia simples, salvo os documentos exigidos em cópia autenticada no próprio anexo, podendo a comissão, a qualquer tempo, solicitar os documentos originais para fins de conferência;

**4.3** Toda a documentação exigida, conforme detalhamento no Anexo II é requisito obrigatório à habilitação jurídica, técnica e fiscal do interessado no credenciamento de que trata este Edital;

**4.4** As certidões que compõem a documentação exigida e possuem data de validade, deverão estar válidas até o final do prazo de inscrição constante deste Edital, devendo ser atualizadas no momento da assinatura do contrato e durante sua vigência, caso seja formalizado;

**5. DA PESSOA JURÍDICA**

**5.1.1 Para comprovação de habilitação jurídica:**

a) cópia do documento de constituição da empresa e suas alterações, que consiste nos seguintes documentos:

**a.1)** Cédula de Identidade do(s) Sócio(s) Administrador (s);

**a.2)** Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores, em se tratando de sociedades comerciais;

**a.3)** no caso de sociedade por ações, ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede deverá ser juntado o documento de eleição dos administradores da empresa;

**a.4)** no caso de sociedade civil, inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores;

**a.5)** Decreto de autorização, em se tratando de sociedade empresária estrangeira em funcionamento no país;

**5.1.2 Para comprovação de regularidade fiscal:**

**a.1)** Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);

**a.2)** Certidões Negativas de tributos e contribuições federais; mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO**

à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02/10/2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional;

**a.3)** Prova de regularidade com a Fazenda Estadual ou do Distrito Federal do domicílio/sede da

**a)** Certificado de inscrição e da licitante e dos responsáveis técnicos no Conselho Regional de Medicina licitante;

**a.4)** Prova de regularidade com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do licitante, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

**a.5)** Caso o licitante seja considerado isento dos tributos estaduais ou municipais relacionados ao objeto licitatório, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda Estadual ou da Fazenda Municipal do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.

**a.6)** Certificado de Regularidade de Fundo de Garantia (FGTS);

**a.7)** Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei 5.452/1943;

**a.8)** Prova de inscrição no cadastro de contribuintes municipal ou estadual, conforme o caso, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

**5.1.3 Para comprovação de Qualificação Técnica:**

do Estado de Sergipe;

**b)** Cópia do Diploma ou Certificado de conclusão do curso dos profissionais da empresa contratada que forem exercer os serviços de saúde;

**c)** Cópia do Título de Especialização dos profissionais da empresa contratada (se for especialista);

**d)** Declaração dos sócios e diretores de que não ocupam Cargo ou Função de Chefia, Direção ou Assessoramento, em qualquer nível, na área pública de saúde, no âmbito do município de Carmópolis;

**e)** Declaração firmada pelos sócios e/ou diretores da instituição que, expressamente:

**e.1)** Têm disponibilidade para prestar atendimento conforme as normas fixadas pela SMS e segundo as regras do Conselho Nacional de Saúde, inclusive obedecendo às disposições éticas e técnicas dos respectivos Conselhos Regionais.

**f)** Relação de profissionais médicos (caso haja mais de um), conforme Apêndice II do Anexo II, com seu respectivo número do Conselho de Classe, carga horária a realizar os plantões e a qualificação completa dos responsáveis pelas respectivas categorias.

**g)** A não apresentação de qualquer documento solicitado implicará na não aceitação da empresa interessada como prestadora de serviços para a Secretaria Municipal da Saúde.

**5.1.4 Para comprovação da Qualificação Econômico-Financeira:**

**a)** Certidão negativa de falência, recuperação judicial ou recuperação extrajudicial, expedida pelo distribuidor da sede do licitante, expedida até 90 (noventa) dias antes da data de abertura da licitação;

**a.1)** - Caso a licitante esteja em recuperação judicial ou extrajudicial, deverá ser comprovado o acolhimento do plano de recuperação judicial ou a homologação do plano de recuperação extrajudicial, conforme o caso.

**b)** Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrado há mais de 03 (três) meses da data de apresentação da proposta (**Acórdão TCU - Plenário nº 2669/2013, Acórdão TCU - Plenário nº 0119/2016 e Instrução Normativa da Receita Federal do Brasil nº 1.420/2013 e alterações posteriores**)

**b.1)** As exigências contidas neste item podem ser comprovadas por meio de registro na junta comercial respectiva ou por intermédio do SPED – Sistema Público de Escrituração Digital, na forma da legislação que regula a matéria;

**b.2)** No caso de fornecimento de bens para pronta entrega, não será exigido da licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte, a apresentação de balanço patrimonial do último exercício financeiro. (Art. 3º do Decreto nº 8.538, de 2015);

**b.3)** No caso de empresa constituída no exercício social vigente, admite-se a apresentação de balanço patrimonial e demonstrações contábeis referentes ao período de existência da sociedade;

**b.4)** É admissível o balanço intermediário, se decorrer de lei ou contrato social/estatuto social.



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO**

b.5) Caso o licitante seja cooperativa, tais documentos deverão ser acompanhados da última auditoria contábil-financeira, conforme dispõe o artigo 112 da Lei nº 5.764, de 1971, ou de uma declaração, sob as penas da lei, de que tal auditoria não foi exigida pelo órgão fiscalizador;

b.6) A comprovação da situação financeira da empresa será constatada mediante obtenção de índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), superiores a 1 (um) resultantes da aplicação das fórmulas:

$$LG = \frac{\text{Ativo Circulante} + \text{Realizável a Longo Prazo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não Circulante}}$$

$$SG = \frac{\text{Ativo Total}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não Circulante}}$$

$$LC = \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}}$$

b.7) As empresas que apresentarem resultado inferior ou igual a 1(um) em qualquer dos índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), deverão comprovar, considerados os riscos para a Administração, e, a critério da autoridade competente, o capital social;

## **6. DOS PREÇOS E FONTE DE RECURSOS**

**6.1** O município pagará por consulta e procedimento o valor discriminado no anexo IV;

**6.2** Os quantitativos e valores de consultas e procedimentos são estimados.

**6.3** As despesas para a execução deste contrato correrão por conta do Fundo Municipal de Saúde (FMS), cujos recursos são oriundos do Ministério da Saúde, através de repasses Fundo a Fundo, e de contrapartidas do Município, na dotação orçamentária.

Unidade Orçamentária: 3001 – Fundo Municipal de Saúde;

Projeto/Atividade: 2050 – Gestão das Ações voltadas a Prestação dos Serviços da Atenção Primária;

Classificação Econômica: 339039 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica;

Fonte de Recurso: 1500/1600 – Recursos não Vinculados a Impostos / Recursos de Custeio para Atenção Primária .

## **7. DO PROCESSO DE CREDENCIAMENTO**

### **7.1 DA INSCRIÇÃO E ENTREGA DOS DOCUMENTOS**

**7.1.1** As empresas interessadas deverão entregar toda a documentação exigida neste edital na Prefeitura Municipal de Carmópolis, Departamento de Licitações e Contratos, situado à Praça 16 de outubro, 135 – Centro – CEP: 49.740-000 – Carmópolis/SE, das 07h às 13h horas.

**7.1.2** O credenciamento permanecerá aberto durante 15 (quinze) dias úteis a contar da sua publicação.

**7.1.3** Todos os documentos exigidos neste Edital para a instrução do processo de credenciamento deverão ser entregues em envelope **fechado e lacrado** no qual conste a seguinte informação:



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

**A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE CARMÓPOLIS/SE – SMS  
A/C DA COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO, DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO NO  
PROCESSO DE CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA ÁREA DA SAÚDE  
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº \_\_\_\_/2023  
NOME DA EMPRESA INTERESSADA:**

- 7.1.4** Os documentos exigidos para a inscrição poderão ser enviados via postal ou por correio eletrônico;
- 7.1.5** A entrega dos documentos dar-se-á mediante protocolo, que servirá como comprovante da inscrição, conforme modelo constante no Anexo I;
- 7.1.6** A Comissão poderá solicitar a complementação de documentos depois de realizado o protocolo, desde que necessário;
- 7.1.7** As informações prestadas no ato da inscrição, assim como a documentação entregue são de inteira responsabilidade do interessado, cabendo-lhe certificar-se, antes da sua inscrição, de que atende a todos os requisitos para participar do processo de credenciamento;
- 7.1.8** Os documentos extraídos virtualmente pela *internet* estarão sujeitos à verificação de autenticidade pela Comissão.

## **8. DOS CRITÉRIOS DO CREDENCIAMENTO**

- 8.1** Cumpridas às exigências será a empresa cadastrada, sendo que o cadastramento será feito pela ordem de apresentação dos envelopes junto à Comissão Especial, contendo os documentos de habilitação, sendo feito o protocolo com a data e hora de entrega dos mesmos e entregue cópia ao apresentante;
- 8.2** Durante o prazo previsto do presente edital, visando o atendimento das necessidades desta SMS, devido a impossibilidade de competição de preços e/ou títulos, a SMS convocará as empresas cadastradas que primeiro se habilitarem/cadastrarem, de acordo com a ordem de apresentação dos envelopes, formalizando os contratos e distribuindo os plantões em conformidade com a escala, sendo possível a admissão de novas empresas e a redistribuição dos serviços enquanto vigente o presente Edital, caso surjam novas empresas habilitadas;
- 8.3** A qualquer tempo poderá ser alterado, suspenso, ou cancelado o cadastro da empresa inscrita que deixar de satisfazer as exigências estabelecidas no cadastramento;

## **9. ANÁLISE DA DOCUMENTAÇÃO**

- 9.1** O resultado da análise dos documentos apresentados será publicado em Diário Oficial do Município, no prazo de até 30 (trinta) dias.
- 9.2** Caso necessário, serão solicitados esclarecimentos, retificações e complementações da documentação do interessado;
- 9.3** Com o objetivo de qualificar sua rede interna própria de assistência à saúde, a SMS irá avaliar os serviços dos prestadores habilitados conforme critérios estabelecidos em neste edital.

## **10. DA HABILITAÇÃO**

- 10.1** Serão consideradas habilitadas as empresas que apresentarem a documentação válida exigida e se enquadrarem nas regras deste Edital.
- 10.2** Somente serão Habilitadas empresas que apresentem proposta para atender 100% (Cem por cento) dos serviços solicitados pela Secretaria municipal de Saúde.
- 10.3** Comprovar a existência de estrutura necessária para realização dos serviços na cidade de Carmópolis.
- 10.4** Serão considerados inabilitados os interessados que:
- 10.4.1** Por qualquer motivo, estejam declarados inidôneos ou punidos com suspensão do direito de licitar ou contratar com a Administração Pública, Direta, ou Indireta, Federal, Estadual, ou Municipal, desde que o ato tenha sido publicado no Diário Oficial da União, do Estado ou do Município, pelo órgão que o expediu;
- 10.4.2** Estejam inadimplentes com as obrigações assumidas junto aos órgãos fiscalizadores da atividade, sejam financeiras ou de registro profissional, bem como os que possuam qualquer nota desabonadora emitida pelo mesmo;
- 10.4.3** Deixarem de apresentar qualquer documentação exigida neste Edital; e
- 10.4.4** Tenham sido descredenciados e/ou descontratados pela SMS anteriormente por descumprimento de cláusulas





**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

contratuais ou irregularidade na execução dos serviços prestados, conforme avaliação da SMS no contrato anterior.

### **11. DA DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS E RECURSOS**

11.1 Analisada a documentação para verificar o cumprimento das exigências do Edital, para efeito de habilitação, a Comissão Especial da SMS publicará os nomes das empresas habilitadas no Diário Oficial do Município de Carmópolis e no Endereço Eletrônico [www.carmopolis.se.gov.br](http://www.carmopolis.se.gov.br).

11.2 As empresas interessadas poderão recorrer do resultado publicado em relação à avaliação da documentação entregue no ato de inscrição, apresentando suas razões devidamente fundamentadas, por escrito e assinadas por seu representante legal, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados do primeiro dia útil subsequente à data da divulgação, observada as seguintes determinações:

11.2.1 O recurso limitar-se-á a questões de habilitação, considerando, exclusivamente, a documentação apresentada no ato da inscrição, não sendo considerado documento anexado em fase de recurso;

11.2.2 O recurso deverá ser protocolado via postal ou correio eletrônico na Sede da Secretaria Municipal da Saúde aos cuidados da Comissão Especial de Credenciamento da SMS, ficando estabelecido o prazo de até 10 (dez) dias úteis para análise, contados a partir do recebimento do mesmo. Prazo do art. 109 da Lei 8.666/93 para decisão de 05 (cinco) dias úteis.

11.2.3 Os recursos terão efeito suspensivo apenas para o recorrente;

11.2.4 A Comissão Especial de Credenciamento da SMS poderá decidir pela reconsideração ou manutenção da decisão, devendo, neste caso, expedir decisão definitiva no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contados a partir do recebimento do mesmo. Prazo do art. 109 da Lei 8.666/93 para decisão de 05 (cinco) dias úteis.

11.2.5 Somente os representantes legais das empresas interessadas poderão interpor recurso;

11.2.6 Não serão aceitos recursos por correio eletrônico, nem fora dos padrões e prazos estabelecidos neste Edital;

11.2.7 Serão conhecidos somente os pedidos de revisão tempestivos, motivados e não protelatórios;

11.2.8 Não serão admitidos mais de um recurso do interessado versando sobre o mesmo motivo de contestação;

11.2.9 Os resultados dos recursos interpostos serão divulgados através do Diário Oficial do Município e pelo endereço eletrônico [www.carmopolis.se.gov.br](http://www.carmopolis.se.gov.br).

11.3.0 – A empresa não habilitada poderá realizar nova inscrição, após sanadas as irregularidades que ensejaram a sua inabilitação.

### **12. DA CONCESSÃO DO CREDENCIAMENTO**

11.3 As empresas interessadas que atenderem a todos os requisitos previstos neste Edital de Credenciamento será julgada habilitada na pré-qualificação e, portanto, será considerada apta a prestar os serviços aos quais se habilitou, após homologação, adjudicação e assinatura contratual, com vigência igual à do referido Edital;

11.4 Durante a vigência do Edital de Credenciamento, de 15 (quinze) dias úteis a contar da sua publicação, incluída as suas republicações, a entidade contratante, a seu critério, poderá convocar por ofício, os credenciados para nova análise de documentação. Nessa ocasião serão exigidos os documentos que comprovem a manutenção das condições apresentadas quando da pré-qualificação do interessado;

11.5 A partir da data em que for convocado para apresentar a documentação atualizada, a empresa terá 05 (cinco) dias úteis para entregá-la pessoalmente;

11.6 O resultado da análise prevista no caput deste artigo será publicado no Site da prefeitura [www.carmopolis.se.gov.br](http://www.carmopolis.se.gov.br). As empresas inabilitadas na avaliação da documentação serão descredenciadas, sendo-lhes assegurado o contraditório e a ampla defesa;

11.7 O credenciamento não estabelece qualquer obrigação da entidade contratante em efetivar a contratação do serviço, face à sua precariedade e, por isso, a qualquer momento, o credenciado ou a entidade contratante poderá denunciar o credenciamento, inclusive quando for constatada qualquer irregularidade na observância e cumprimento das normas fixadas no Edital, e na legislação pertinente, sem prejuízo do contraditório e da ampla defesa.

### **12 DA MANUTENÇÃO DO CREDENCIAMENTO**

12.1 Durante a vigência do credenciamento é obrigatório que as credenciadas mantenham regularizadas todas as condições de habilitação e que informem toda e qualquer alteração na documentação referente à sua habilitação



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

jurídica, qualificação técnica, economico-financeira e regularidade fiscal relacionadas às condições de credenciamento.

### **13 DO CANCELAMENTO DO CREDENCIAMENTO**

13.1 Durante a vigência do credenciamento, a credenciada deverá cumprir contínuae integralmente o disposto neste Edital e nos termos contratuais que celebrar com a entidade contratante;

13.2 A credenciada, poderá solicitar seu descredenciamento a qualquer tempo, mediante o envio de solicitação escrita a contratante, cujo deferimento deverá ocorrer no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis. O pedido de descredenciamento não desincumbe a credenciada do cumprimento de eventuais contratos assumidos e das responsabilidades a eles atreladas, cabendo em casos de irregularidade na execução do serviço a aplicação das sanções definidas neste edital;

**13.3 O descumprimento de quaisquer das condições previstas neste regulamento, bem como na Lei Federal nº. 8.666/93 e na Lei Federal nº. 8.080/90, ensejará o descredenciamento da contratada e a rescisão do contrato de acordo com o previsto na Lei 8.666/93;**

13.4 A Secretaria Municipal de Saúde, através de sua Comissão Especial, poderá revogar o credenciamento quando assim exigir o interesse público, mediante decisão fundamentada, sem que reste qualquer direito de indenização em favor dos credenciados, mas garantindo-se o pagamento dos serviços prestados até a data da revogação.

### **14 DA CONTRATAÇÃO**

14.1 A contratação dos credenciados somente se dará, conforme necessidade e conveniência administrativa da Secretaria Municipal da Saúde – SMS, sendo firmado Contrato com o credenciado, o qual terá vigência de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado com vistas à obtenção de preços e condições mais vantajosas para a Administração, na forma do art. 57, inciso II da Lei 8.666/93, conforme minuta constante do Anexo III deste Edital.

14.2 O contrato terá sua vigência estabelecida pela SMS, dentro dos limites previstos pela Lei Federal nº 8.666, de 1993.

14.3 A contratada deverá iniciar as suas atividades, imediatamente após a inclusão de seus dados no Sistema da SMS, e em casos excepcionais, a critério da SMS, na defesa do interesse público.

14.4 O contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo, por ato formal e unilateral da SMS, nos casos enumerados na Lei Federal nº 8.666, de 1993 e suas alterações, comunicando expressamente a contratada, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, hipótese em que será procedido o descredenciamento, sem prejuízo dos serviços já prestados e sem que caibam, a contratada quaisquer direitos, vantagens ou indenizações.

14.5 A contratada deverá apresentar, quando solicitado, pela competente Unidade Administrativa da SMS, comprovantes de pagamento ao INSS e demais encargos tributários incidentes sobre sua atividade, sendo de sua inteira responsabilidade obrigações pelos encargos previdenciários, fiscais, resultantes da execução do contrato.

14.6 O contrato celebrado com o interessado habilitado não gera a credenciada qualquer vínculo empregatício ou funcional com a SMS, visto que a prestação de serviços aqui pactuada possui caráter autônomo e eventual.

14.7 Os direitos e deveres das partes, regras de atendimento, pagamento, acompanhamento da execução dos serviços e demais normas serão previstas no contrato a ser celebrado, nos termos da minuta constante do Anexo III.

14.8 São de inteira responsabilidade das empresas contratadas, as obrigações pelos encargos previdenciários, fiscais e trabalhistas resultantes da execução do Contrato;

14.9 O prazo para assinatura do Contrato será de 05 (cinco) dias corridos, contados da convocação da empresa habilitada;

14.10 O inadimplemento contratual implicará em sanções previstas na Lei Federal 8.666/93 e no respectivo Contrato, assegurado o direito de ampla defesa;

14.11 É vedada a subcontratação.

### **15 DO ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO**

15.1 **O FISCAL DO CONTRATO**, conjuntamente com a respectiva Diretoria realizará o acompanhamento da execução dos serviços contratados por meio de avaliações, auditorias, treinamentos, comunicações escritas, e outras atividades correlatas, em conjunto com suas Unidades Administrativas, devendo as intercorrências serem registradas em relatórios anexados ao processo do credenciado.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

## **15.2 Da Avaliação de Desempenho**

15.2.1 As empresas credenciadas contratadas deverão executar os serviços conforme estabelecido neste edital e pela Administração.

15.2.2 A Secretaria Municipal da Saúde de Carmópolis procederá com a avaliação dos serviços prestados, de acordo com os requisitos e obrigações previstos neste edital.

15.2.3 Verificado o desempenho insatisfatório, o credenciado contratado será notificado e deverá apresentar justificativa formal no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

## **16 DA VIGÊNCIA CONTRATUAL**

16.1 O contrato terá início no ato de sua assinatura, sendo finalizado no prazo de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por iguais ou sucessivos períodos, limitada ao período de 60 (sessenta) meses.

## **17 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

17.1 Manter contato permanente com as empresas, no sentido de mantê-las atualizadas quanto às normas e métodos vigentes, observando a antecedência necessária, para a efetiva adequação dos referidos procedimentos.

17.2 Realizar auditorias e/ou perícias nos procedimentos realizados pela empresa, de acordo com os procedimentos e atos normativos do SUS, obedecendo aos princípios estabelecidos pelo Código de Ética Profissional.

17.3 Pagar à empresa pelos serviços prestados, de acordo com os termos, tabelas, limites e condições que estiverem em vigor, estabelecidos em caráter geral pelo SUS e sem prejuízo de instrução(ões) específica(s) por este expedida(s).

## **18 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

18.1 As empresas credenciadas deverão presta serviços médicos de assistência integral ao paciente, nas condições a seguir enunciadas:

18.1.1 Atender a todos os pacientes prestando os serviços de suaresponsabilidade com zelo profissional e cuidados necessários a cada situação dentro dos preceitos da ética e das boas práticas da medicina,relativa as consultas, previstas no ANEXO IV, para o qual se habilitou, quando estiver disposta esta disposição.

18.1.2 Zelar pela pontualidade no atendimento aos pacientes destinatários dosserviços.

18.1.3 Tratar com urbanidade e respeito os pacientes e destinatários do serviço público, assim como toda a equipe da Administração Pública com quem lidar, em razão da prestação dos serviços que lhe for cometido.

18.1.4 Atender as normas e critérios estabelecidos pela Administração.

18.1.5 Avaliar os pacientes sempre que necessário e evoluídos em prontuário,mediante assinatura e carimbo do médico responsável pela empresacontratada.

18.1.6 A pessoa jurídica credenciada deverá de imediato, quando solicitada, apresentar documentos, prontuários ou demais informações necessárias ao acompanhamento da execução do contrato.

18.1.7 Manter durante toda vigência contratual a oferta de todos os serviços constantes neste edital.

18.1.8 Assegurar aos usuários do SUS todas as normativas previstas na Política Nacional de Humanização. Qualquer tipo de discriminação ou cobrança pelos serviços diretamente ao usuário dará causa para instauração de processo administrativo para aplicação das sanções previstas na Lei 8.666/93, garantida defesa na forma da lei;

18.1.9 A prestação de serviço deverá atender:

- a) as determinações e normas da Comissão de Ética Médica;
- b) cumprimento dos protocolos estabelecidos para atender às epidemias, endemias e controles específicos de saúde pública;
- c) atendimento quanto aos fluxos estabelecidos pela Secretaria Municipal da Saúde;

**19.1.8** Deverá “alimentar” regularmente o Sistema de Informação (quando houver), utilizado pela Secretaria Municipal da Saúde, com todas as informações referentes aos procedimentos realizados, tais como: prontuário eletrônico, prescrição de exames e medicamentos, entre outros;

**19.1.9** Prescrever medicamentos respeitando a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) e Relação Nacional de Medicamentos (RENAME), indicando dosagem e respectiva via de administração, assim como, cuidados a serem observados, para conservar ou restabelecer a saúde do paciente, conforme lista de materiais e medicamentos, disponibilizados pela SMS.





**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

**19 DA RESCISÃO DO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO**

19.1 O contrato poderá ser rescindido, a qualquer tempo, quando a credenciada der causa à rescisão por negligência, imprudência, imperícia ou descumprimento das normas estabelecidas pela Secretaria Municipal da Saúde, bem como pelo descumprimento de quaisquer das condições elencadas no presente Edital, na Minuta Contratual, bem assim a prática de atos que caracterizem má-fé, apuradas em processo administrativo, ou ainda o não atendimento a princípios éticos definidos no Código de Ética Profissional, sem prejuízo também das causas previstas nos art. 78 e art. 79 da Lei Federal nº 8.666/93, sempre respeitado o contraditório e a ampla defesa.

19.2 Havendo rescisão do contrato, o Município procederá à contratação de outra empresa já habilitada, para substituir o prestador rescindendo ou poderá realocar o serviço para outras empresas já contratadas.

19.3 A empresa descredenciada poderá, após o prazo de 12 meses, solicitar novo credenciamento, cujo pedido será analisado pela Secretaria Municipal de Saúde.

**20 DA REVOGAÇÃO DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO**

20.1 O presente Edital poderá ser revogado, a qualquer tempo, por conveniência e/ou oportunidade da administração pública, inexistindo direito de indenização àqueles que estiverem participando do certame.

**21 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

21.1 A minuta do Contrato de Credenciamento, assim como o inteiro teor do Edital estarão à disposição dos prestadores, para conhecimento de suas cláusulas, no endereço eletrônico [www.carmopolis.se.gov.br](http://www.carmopolis.se.gov.br).

21.2 O extrato do presente Edital será disponibilizado no(s) Site da Prefeitura Municipal de Carmópolis e publicado, uma única vez, no Diário Oficial do Município.

21.3 Nenhuma indenização será devida aos participantes pela elaboração ou apresentação de documentação relativa ao presente Edital, ou ainda, por qualquer outro motivo alegado em relação a este processo de credenciamento.

21.4 Caberá a contratada à obediência às normas de qualidade de atendimento impostas pelo Ministério da Saúde e Vigilância Sanitária ou outra entidade reguladora da atividade exercida, reservando-se à SMS o direito de recusar e sustar a prestação de serviços dos prestadores de saúde que não se adequarem às normas estabelecidas.

21.5 A inobservância, em qualquer fase do processo de credenciamento, por parte do interessado, dos prazos estabelecidos em notificações pessoais ou gerais, será caracterizada como desistência, implicando sua exclusão do certame.

21.6 A inexatidão de afirmativas, declarações falsas ou irregulares em quaisquer documentos, ainda que verificada posteriormente, será causa de eliminação do interessado do processo de credenciamento, anulando-se a inscrição, bem como todos os atos dela decorrentes, sem prejuízo das demais medidas de ordem administrativa, cível ou criminal.

21.7 É de inteira responsabilidade das interessadas, acompanhar as informações e os resultados disponíveis, no site da Prefeitura de Carmópolis e/ou divulgadas no Diário Oficial do Município.

21.8 Não serão fornecidas informações por telefone quanto ao processo de credenciamento, bem como não serão expedidos atestados, cópias de documentos, certificados ou certidões relativas à inscrição e participação, valendo para tal fim os resultados publicados no endereço eletrônico [www.carmopolis.se.gov.br](http://www.carmopolis.se.gov.br) ou no Diário Oficial do Município.

21.9 A administração municipal poderá elaborar ato normativo, a qualquer tempo, para fins de regular a execução do objeto a ser contratado, visando conferir maior eficiência aos serviços.

21.10 Os casos omissos serão dirimidos pela Comissão de Chamamento Público e, em última instância, pela Secretária Municipal da Saúde.

Carmópolis/SE, 24 de agosto de 2023.

**CÉSAR MONTE ALEGRE SOUSA JÚNIOR**  
Secretário Municipal da Saúde de Carmópolis



ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS

ANEXO I

MODELO DE REQUERIMENTO PARA CADASTRAMENTO

Razão Social	CNPJ:
Endereço completo:	
E-mail:	Telefone: (    )
<p><b>REQUER</b> seu <u>credenciamento</u> para prestação de serviços médicos (especialidade), referente ao Item ( ), aberto pelo Município de Carmópolis/SE, em atendimento à Secretaria Municipal da Saúde de Carmópolis, conforme Edital nº. _____/2023.</p> <p>_____, _____ de _____ de 2023.</p> <p>Assinatura identificável (nome do representante legal da empresa)Razão Social CNPJ</p>	



ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS

MINUTA

ANEXO II

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA HABILITAÇÃO AO CREDENCIAMENTO**

1. Ficha de Solicitação de Credenciamento (modelo anexo I);
2. Declaração de Inexistência de Fatos Impeditivos (modelo anexo II – apêndice I);
3. Currículo Padrão dos Profissionais Médicos da empresa que prestarão os serviços médicos (modelo anexo II – apêndice II);
4. Para comprovação de habilitação jurídica, cópia do documento de constituição da empresa e suas alterações, que consiste nos seguintes documentos:
  - 4.1 Para comprovação de habilitação jurídica:**
    - a) cópia do documento de constituição da empresa e suas alterações, que consiste nos seguintes documentos:
      - a.1) Cédula de Identidade do(s) Sócio(s) Administrador (s);
      - a.2) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;
      - a.3) no caso de sociedade por ações, deverá ser juntado o documento de eleição dos administradores da empresa;
      - a.4) no caso de sociedade civil, o respectivo ato constitutivo, registrado junto ao cartório competente, acompanhado de prova da diretoria em exercício.
    - 4.2 Para comprovação de Regularidade Fiscal:**
      - a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);
      - b) Certidões Negativas de tributos e contribuições federais;
      - c) Certidões Negativas de tributos e contribuições municipais;
      - d) Certidões Negativas de tributos e contribuições estaduais;
      - e) Certificado de Regularidade de Fundo de Garantia (FGTS);
      - f) Certidão negativa de débitos trabalhistas (CNDT);
      - g) Certidão negativa de falência e concordata.
    - 4.3 Para comprovação de Qualificação Técnica:**
      - a) Certificado de inscrição e regularidade da instituição e dos responsáveis técnicos no Conselho Regional de Medicina do Estado de Sergipe;
      - b) Cópia autenticada do Diploma ou Certificado de conclusão do curso dos profissionais da empresa contratada que forem exercer os serviços de saúde;
      - c) Cópia autenticada do Título de Especialização dos profissionais da empresa contratada (se for especialista);
      - d) Declaração dos sócios e diretores de que não ocupam Cargo ou Função de Chefia, Direção ou Assessoramento, em qualquer nível, na área pública de saúde, no âmbito do município de Carmópolis;
      - e) Declaração firmada pelos sócios e/ou diretores da instituição que, expressamente:
        - e.1) Têm disponibilidade para prestar atendimento conforme as normas fixadas pela SMS e segundo as regras do Conselho Nacional de Saúde, inclusive obedecendo às disposições éticas e técnicas dos respectivos Conselhos Regionais.
        - f) Relação de profissionais médicos (caso haja mais de um), conforme Apêndice II do Anexo II, com seu respectivo número do Conselho de Classe, carga horária a realizar os plantões e a qualificação completa dos responsáveis pelas respectivas categorias.
        - g) A não apresentação de qualquer documento solicitado implicará na não aceitação da empresa interessada como prestadora de serviços para a Secretaria Municipal da Saúde.
  5. Cópia autenticada da Certidão Negativa do Conselho Regional de sua categoria em relação às condenações por infração às regras éticas e profissionais exigidas para o exercício da profissão, em relação à pessoa jurídica e aos profissionais que prestarão os serviços pela empresa interessada;
  6. Cópia do Número de inscrição do trabalhador – NIT (Inscrição do Contribuinte Individual) de cada profissional da empresa interessada.



ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS

ANEXO II  
APÊNDICE II

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**

Eu, \_\_\_\_\_, (qualificação completa) representante legal da empresa \_\_\_\_\_, registrada sob o nº \_\_\_\_\_, com registro do Conselho Regional \_\_\_\_\_.

**DECLARO:**

- a) Não possuir impedimento para licitar ou contratar com a Administração Pública;
- b) Estar de acordo com os preços estabelecidos unilateralmente pela Administração Pública Municipal;
- c) Não violar o disposto no art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal (proibição de trabalho noturno perigoso ou insalubre a menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos);
- d) Não possuir vínculo com a SMS como servidor do quadro geral do mesmo, sob as penas da Lei (art. 299 do Código Penal);
- e) Não há nenhum sócio ou diretor que exerça Cargo ou Função de Chefia, Direção ou Assessoramento, em qualquer nível, na área pública de saúde, no âmbito do município de Carmópolis, não comprometendo desta forma a participação da Instituição supracitada no presente processo de Chamamento Público.
- f) Conhece e aceita os valores a serem pagos pelos serviços prestados e estão de acordo com o programa de repasse e financeiro disponibilizado pela Secretaria Municipal da Saúde.
- g) Possui disponibilidade para prestar atendimento conforme as normas fixadas pela SMS e segundo as regras do Conselho Nacional de Saúde, inclusive obedecendo às disposições éticas e técnicas dos respectivos Conselhos Regionais.

Local e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura



ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS

ANEXO II  
APÊNDICE III  
CURRÍCULO PADRÃO – FORMAÇÃO PROFISSIONAL DOS MÉDICOS DA EMPRESA  
INTERESSADA

<b>Nome Completo:</b>					
<b>GRADUAÇÃO</b>					
<b>Curso</b>		<b>Instituição</b>			
<b>Período</b>		<b>Nº. de Registro do Certificado</b>			
<b>ESPECIALIZAÇÃO</b>					
<b>Curso</b>		<b>Instituição</b>			
<b>Período</b>		<b>Nº. de Registro do Certificado</b>			
<b>ESPECIALIZAÇÃO</b>					
<b>Curso</b>		<b>Instituição</b>			
<b>Período</b>		<b>Nº. de Registro do Certificado</b>			
<b>RESIDÊNCIA</b>					
<b>Curso</b>		<b>Instituição</b>			
<b>Período</b>		<b>Nº. de Registro do Certificado</b>			
<b>MESTRADO</b>					
<b>Curso</b>		<b>Instituição</b>			
<b>Instituição</b>		<b>Instituição</b>			
<b>DOCTORADO</b>					
<b>Curso</b>		<b>Instituição</b>			
<b>Instituição</b>		<b>Nº. de Registro do Certificado</b>			
<b>Experiência profissional na área pretendida</b>					
<b>Setor</b>		<b>Período</b>		<b>Instituição</b>	
<b>Experiência profissional na área pretendida</b>					
<b>Setor</b>		<b>Período</b>		<b>Instituição</b>	
<b>Experiência profissional na área pretendida</b>					
<b>Setor</b>		<b>Período</b>		<b>Instituição</b>	
<b>Experiência profissional na área pretendida</b>					
<b>Setor</b>		<b>Período</b>		<b>Instituição</b>	
<b>Experiência profissional na área pretendida</b>					
<b>Setor</b>		<b>Período</b>		<b>Instituição</b>	
Obs.: O preenchimento de todos os campos é obrigatório. Apresentar toda documentação comprobatória.					
<b>Local e data:</b>					
<b>Assinatura do interessado</b>					





**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

**ANEXO III**

**MINUTA DO CONTRATO**

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS Nº XXX/20XX**

O **MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**, por meio da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, doravante denominada **SMS**, pessoa jurídica de direito público, via **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrito no CNPJ/MF nº. 11.417.909/0001-66, com sede administrativa à Rua Pedro Guimarães, S/N, Bairro Novo, Carmópolis/SE – CEP: 49740-000, neste ato representado pelo **SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE, CÉSAR MONTE ALEGRE SOUSA JÚNIOR**, portador do RG. 3.035.933-3 SSP/SE e CPF: 015.060.125-58, brasileiro, secretário municipal de Saúde, conforme decreto publicado no Diário Oficial do Município no dia 02 de maio de 2023, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e, firma Contrato com o(a) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, pessoa jurídica de direito privado, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, CNPJ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, devidamente inscrita no Conselho Regional de Medicina de Sergipe – CRM/SE nº XXXX, CNPJ XXXXXXXXXXXXXXX, com o endereço à XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX no Município de XXXXXXXXXXXX, de conformidade com seus atos constitutivos, doravante denominado(a) **CONTRATADO(A)**, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial os artigos 196 e seguintes; as normas gerais da Lei Federal 8.666, de 21/06/1993, e suas posteriores modificações; e, ainda, o reconhecimento de inexigibilidade de licitação, fundamentado no “caput” do art. 25 da Lei Federal nº 8.666, de 21/06/1993, tem por justo e avençado o presente contrato, que se regerá pela cláusulas e condições estabelecidas.

**CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO**

**1.1** Constitui objeto do presente Contrato a prestação de serviços médicos especializados e procedimentos, pela **CONTRATADA**, incluindo os procedimentos relacionados à sua área de atuação, a todos os usuários da rede municipal do SUS, nos moldes do anexo IV que compõe este edital, Tabela de Valores e Demanda ESTIMADA

**1.2** A Contratante não é obrigada a contratar todos os serviços e quantitativos a que se refere o anexo IV.

**1.3** O **CONTRATADO** declara que aceita prestar os serviços objeto deste Contrato, nos termos do presente instrumento, sujeito a eventuais alterações que venham a ser introduzidas, que se presumirão conhecidas pelo **CONTRATADO** quando publicadas no Diário Oficial do Município ou comunicadas mediante correspondência expedida sob registro postal ou protocolo.

**1.4** A empresa contratada pode firmar contratos com outros entes públicos, desde que respeitada às compatibilidades entre os serviços e a ausência de prejuízos ao contrato em vigor.

**1.5** O presente contrato não gera ao **CONTRATADO(A)** qualquer vínculo empregatício com a Secretaria Municipal da Saúde de Carmópolis.

**CLÁUSULA SEGUNDA: DA EXECUÇÃO**

**2.1** É expressamente vedada cobrança de valores adicionais e honorários, a qualquer título, por parte do **CONTRATADO**, aos usuários do SUS, sob pena de descredenciamento e apuração da responsabilização penal.

**2.2** A agenda, o horário, local do atendimento e os procedimentos serão definidos de acordo com a necessidade e conveniência administrativa, com a anuência da Diretoria de Atenção à Saúde/DAS.

**CLÁUSULA TERCEIRA: DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO CONTRATADO**

**3.1** Obedecer às normas internas, regulação e auditoria na prestação dos serviços próprios da SMS, sujeitando-se às medidas cabíveis quando não atendidos os requisitos.

**3.2** Não delegar ou transferir a terceiros a prestação de serviços ora pactuados, sob pena de descredenciamento.

**3.3** Manter seus dados cadastrais junto à SMS devidamente atualizados, informando formalmente a esta Secretaria quaisquer alterações imediatamente após a sua ocorrência, para fins de atualização.

**3.4** Aceitar e acatar os atos normativos ou regulamentos emitidos pela direção da SMS, quanto aos honorários profissionais.

**3.5** Fornecer à SMS, quando por esta solicitada, e mediante acordo quanto ao prazo de entrega, relatórios periódicos ou pontuais que retratem a assistência prestada observada as questões éticas e o sigilo profissional, bem como quaisquer outros que vierem a ser exigidos por força de lei ou regulamentação específica, desde que referentes ao objeto do presente instrumento.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

**3.6** Garantir aos usuários do SUS a equidade no atendimento e os mesmos padrões técnicos e de serviços médicos dispensados a todos os demais pacientes, utilizando todo seu arsenal tecnológico disponível, quando se fizer necessário.

**3.7** Manter em perfeita regularidade suas obrigações trabalhistas, sociais, previdenciárias, tributárias e/ou parafiscais, bem como sua situação junto aos órgãos oficiais fiscalizadores de suas atividades, devendo apresentar à SMS, sempre que este julgar necessário, as comprovações dessa regularidade, reservando-se à SMS o direito de recusar ou sustar a prestação de serviços fora das normas estabelecidas.

**3.8** A CONTRATADA, em hipótese alguma, poderá escolher ou negar atendimento aos beneficiários devidamente encaminhados e, se por quaisquer motivos, a CONTRATADA não prestar o devido atendimento, deverá anexar à ficha do paciente a uma justificativa em papel timbrado, encaminhando-a a Coordenação da Unidade de sua área pertinente, para análise de sua pertinência.

**3.9** A recusa de atendimento sem justificativa aceitável, acarretará no descredenciamento imediato da empresa contratada, assegurando o contraditório e a ampla defesa.

**3.10** Arcar com todos os encargos sociais previstos na legislação vigente e de quaisquer outros em decorrência da sua condição de empregadora, apresentando mensalmente à CONTRATANTE a comprovação do recolhimento do FGTS e INSS referente à força de trabalho alocada às atividades objeto do presente contrato, sem o que não serão liberados os pagamentos das faturas apresentadas.

**CLÁUSULA QUARTA: DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

**4.1** Manter contato permanente com o CONTRATADO, no sentido de mantê-lo atualizado quanto às normas, procedimentos e métodos vigentes, observando a antecedência necessária para a efetiva adequação.

**4.2** Realizar auditorias e/ou perícias nos procedimentos realizados pelo CONTRATADO, de acordo com os procedimentos e atos normativos do SUS, obedecendo aos princípios estabelecidos pelo Código de Ética Profissional.

**4.3** Pagar ao CONTRATADO os serviços prestados conforme cláusula primeira, de acordo com os termos, tabelas, limites e condições que estiverem em vigor, estabelecidos em caráter geral pelo SUS e sem prejuízo de instrução(ões) específica(s) por este expedida(s).

**4.4** Providenciar a publicação resumida deste Contrato e eventuais aditivos no Diário Oficial do Município e outras determinadas por lei.

**CLÁUSULA QUINTA: DA FORMA DE PAGAMENTO E DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**5.1** Pelos serviços, objeto deste Contrato, que tenham sido efetivamente prestados e validados, conforme estipulado no presente instrumento, serão pagos por esta SMS, mensalmente, os valores referentes aos seguintes itens contratualizados. **(CONSTARÁ NO CONTRATO APENAS OS ITENS CONTRATUALIZADOS PELA EMPRESA PRESTADORA DOS SERVIÇOS)**

O valor de R\$xxxxxx (xxxxxxxxxxxxxxxxxx) por consulta e/ou procedimento, totalizando o valor mensal de R\$xxxxxx(xxxxxxxxxxx).

**5.2** Não será permitido ao CONTRATADO, em nenhuma hipótese, a cobrança de serviços, diárias, taxas, materiais, medicamentos ou honorários, sob qualquer pretexto e/ou forma, aos usuários do SUS, sob pena de descredenciamento.

**5.3** O pagamento pelos serviços prestados à SMS será efetuado por meio de transferência bancária ao CONTRATADO, a ser realizado em até 30 (trinta) dias pós o recebimento da nota fiscal, sendo o comprovante de transferência, para efeito legal, a comprovação de quitação do débito pelos serviços prestados.

**5.4** Para efeito de pagamento pelos serviços prestados, somente serão consideradas os controles de jornada e as escalas de trabalho atestadas pelos gestores e responsáveis técnicos confirmando a efetiva realização dos serviços.

**5.5** Não haverá sob hipótese alguma, pagamento antecipado.

**5.6** Para fazer jus ao pagamento a CONTRATADA deverá apresentar até o 5º dia útil do mês subsequente à prestação dos serviços, a respectiva Nota Fiscal, bem como prova de regularidade perante o Instituto de Nacional de Seguridade Social – INSS, Certificado de Regularidade Fiscal do FGTS – CRF, Certidão negativa trabalhista, Fazendas Estadual e Municipal da sede CONTRATADA e Registro Auxiliar de Nota Fiscal de Serviços, em casos de empresa sediada fora do Município de Carmópolis.

**5.7** Para atender as despesas decorrentes dos credenciamentos oriundos deste Edital a SMS utilizará recursos próprios, livres e não comprometidos em conformidade com as dotações orçamentárias abaixo:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:

PROJETO/ATIVIDADE:

Rua Pedro Guimarães da Silva, s/nº, Bairro Novo – Fones: (79) 3277-1038 – CEP 49740-000 – Carmópolis – SE  
CNPJ 11.417.909/0001-66



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:

FONTE DE RECURSO:

**CLÁUSULA SEXTA: DAS GLOSAS**

**6.1** É reservado à SMS, mediante análise técnica e administrativa, o direito de glosar, totalou parcialmente, os serviços prestados em desacordo com as disposições contidas no presente instrumento de credenciamento, na legislação complementar aplicável e demais atos normativos pertinentes.

**6.2** A ocorrência de glosas possibilitará ao CONTRATADO apresentar recurso no prazo de 30 (trinta) dias, a contar da data do recebimento do pagamento, acompanhado de documentos comprobatórios relativos às glosas recorridas, sob pena de a SMS não conhecer do Recurso.

**6.3** O recurso de glosa será julgado pela autoridade competente no prazo de 60 (sessenta) dias, a contar do seu recebimento, cabendo as providências legais cabíveis.

**CLÁUSULA SÉTIMA: DA VIGÊNCIA, RENOVAÇÃO E SUSPENSÃO DO CREDENCIAMENTO**

**7.1** O presente contrato terá sua vigência entre \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, prorrogável na forma e limite estabelecidos pelo art. 57, II, da Lei Federal nº 8.666, de 1993, sendo considerada como a data do início das atividades do CONTRATADO o dia subsequente à inclusão dos seus dados no sistema da SMS.

**7.2** O contrato poderá ser prorrogado dentro dos limites máximos estabelecidos na Lei Federal nº 8.666, de 1993 ficando esta condicionada à aprovação da Diretoria de Saúde, com base nas informações das auditorias realizadas e registradas/arquivadas no processo do CONTRATADO, assim como por meio de avaliação das reclamações, denúncias e sugestões encaminhadas ao Instituto.

**7.3** O CONTRATADO poderá, por motivos justificáveis e a juízo da Administração, interromper a prestação de serviços objeto deste instrumento, desde que solicitado a Diretoria de Saúde, por escrito, com 30 (trinta) dias de antecedência.

**7.4** O descumprimento do disposto no item 7.3 implica no descredenciamento.

**CLÁUSULA OITAVA – DA RESCISÃO**

**8.1** Pela inexecução total ou parcial deste instrumento ou descumprimento das normas do SUS em vigor e nos casos enumerados na lei 8.666/93, poderão acarretar a rescisão do contrato, assegurado o contraditório e ampla defesa.

**8.2** O contratante poderá rescindir o presente contrato mediante simples aviso extrajudicial, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, por ato unilateral, reduzido a termo, precedido de decisão escrita e fundamentada, nas seguintes hipóteses:

- a) Quando houver desvio de ética;
- b) Desobediência das normas administrativas, inclusive a cobrança de serviços, diárias, taxas, materiais, medicamentos ou honorários, sob qualquer pretexto e/ou forma, dos usuários do SUS;
- c) Erros por imperícia, negligência ou imprudência;
- d) Desempenho clínico ou comportamental insatisfatório;
- e) Conveniência administrativa;
- f) Necessidade de adequação da despesa da SMS com a sua receita;
- g) Por deixar de atender os usuários do SUS;
- h) Por avaliação de desempenho insatisfatória.

**8.3** O ato unilateral de que trata o item anterior deverá ser precedido de justificativa elaborada pelo Setor competente, autorizada pela Diretoria de Saúde.

**8.4** O presente contrato poderá ser rescindido por acordo entre as partes, amigavelmente, mediante simples aviso extrajudicial, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, reduzido a termo, precedido de decisão escrita e fundamentada da Diretoria de Saúde ou de pessoa por ela indicada.

**8.5** A ausência da prestação de serviços do CONTRATADO aos usuários do SUS, poderá implicar, após avaliação técnica, sobre a alteração ou rescisão do contrato, mediante simples aviso extrajudicial.

**8.6** Na hipótese de rescisão, o CONTRATADO fará jus aos valores relativos a serviços já prestados e ainda não pagos pela Administração.

**8.7** As hipóteses de rescisão de que trata a cláusula oitava observarão o disposto nas cláusulas quinta e sexta.

**CLÁUSULA NONA – DAS PENALIDADES E MULTAS (Art. 86º, da Lei nº 8.666/1993).**

**9.1** Pela inexecução total ou parcial do Contrato, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à (ao) CONTRATADA (O) as seguintes sanções:

I – Advertência;



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

II – Multa, observados os seguintes limites máximos:

10% (dez por cento) do valor da proposta, quando, sem justificativa plausível aceita pela administração, o adjudicatário não assinar o contrato ou não retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido, ainda que não havido o processo de licitação;

20% (vinte por cento) do valor global do empenho e/ou contrato, pela inexecução total do ajuste, e em caso de rescisão contratual por inadimplência do contratado;

10% (dez por cento) do valor remanescente do contrato na hipótese de inexecução parcial ou qualquer outra irregularidade não abrangida anteriormente.

III – Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Carmópolis, pelo prazo de até 5 (cinco) anos;

IV – Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação.

§1º - A contagem do período de atraso na execução dos ajustes será realizada a partir do primeiro dia útil subsequente ao do encerramento do prazo estabelecido para o cumprimento da obrigação.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO (Art. 67, Lei nº 8.666/93).**

**10.1** Na forma do que dispõe o artigo 67, da Lei 8.666/93, fica designado como GESTORA do contrato a servidora XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, portadora do CPF nº XXX.XXX.XXX.XX, RG nº XXXXXXXX SSP/SE e matrícula nº XXX.XXX, devidamente credenciada, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução e que de tudo dará ciência ao credenciado (art. 67 da Lei nº 8.666/93).

**10.2** Ficam designadas como fiscais do contrato, referente à fiscalização dos serviços executados pela contratada, o(a) servidor(a) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, portadora do CPF nº XXX.XXX.XXX.XX, RG nº XXXXXXXX SSP/SE e matrícula nº XXX.XXX.

**10.3** A ação da fiscalização não exonera a contratada de suas responsabilidades contratuais.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**11.1** Este contrato não implica em vínculo empregatício de qualquer espécie visto que a prestação de serviços aqui pactuada possui caráter autônomo e eventual.

**11.2** As cláusulas do presente instrumento poderão ser alteradas em função de procedimentos para a adequação, modernização ou atualização do sistema de execução dos serviços contratados ou de fundamentos legais, mediante termo aditivo.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DO FORO**

**12.1** Fica eleito o Foro da Comarca de Carmópolis, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes deste contrato. Por estarem justos e acertados, assinam o presente instrumento.

Carmópolis/SE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

CONTRATANTE  
**CÉSAR MONTE ALEGRE SOUSA JÚNIOR**  
Secretário Municipal da Saúde de Carmópolis

CONTRATADO (a)

TESTEMUNHAS:

CPF: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

**ANEXO IV**  
**TABELA DE VALORES E DEMANDA ESTIMADA**

As empresas interessadas em participar do credenciamento, respectivamente a sua área de interesse em se credenciar, deverão possuir como finalidade a prestação de serviços das seguintes especialidades e procedimentos:

<b>Item</b>	<b>Subgrupo</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor Unitário (TABELA SUS)</b>
001	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Acidez Titulável No Leite Humano (Dornic)	R\$ 3,81
002	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Ácido Úrico Líquido No Sinovial e Derrames	R\$ 1,89
003	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Adenograma	R\$ 9,27
004	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento Da Urina	R\$ 4,91
005	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Antibiograma	R\$ 8,52
006	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Antibiograma com Concentração Inibitória Mínima	R\$ 19,00
007	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Antibiograma para Micobacterias	R\$ 18,05
008	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Baciloscopia Direta para BAAR (Hanseníase)	R\$ 4,78
009	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Baciloscopia Direta para BAAR Tuberculose (Controle)	R\$ 4,54
010	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Baciloscopia Direta para BAAR Tuberculose (Diagnóstica)	R\$ 5,02
011	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Bacteroscopia (GRAM)	R\$ 3,19
012	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia/Punção de Tumor Superficial da Pele	R\$ 179,00
013	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Anus e Canal Anal	R\$ 200,00
014	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Bexiga	R\$ 41,68
015	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Bolsa Escrotal	R\$ 200,00
016	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Conduto Auditivo Externo	R\$ 200,00
017	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Conjuntiva	R\$ 210,00
018	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Cordão Espermático (unilateral)	R\$ 52,00
019	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Córnea	R\$ 260,00
020	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Endométrio	R\$ 200,00
021	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Endométrio Por Aspiração Manual Intrauterina	R\$ 85,69
022	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Epidídimo	R\$ 50,00
023	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Esclera	R\$ 230,00
024	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Faringe	R\$ 200,00
025	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Fígado Por Punção	R\$ 230,00
026	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Gânglio Linfático	R\$ 230,00
027	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Glândula Salivar	R\$ 230,00
028	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Lesão de Partes Moles (por Agulha/Céu Aberto)	R\$ 296,00





**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

029	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Musculo (Céu Aberto)	R\$ 18,33
030	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Nervo	R\$ 200,00
031	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Osso/Cartilagem Da Cintura Escapular (por Agulha/Céu)	R\$ 321,00
032	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Osso/Cartilagem Da Cintura Pélvica (por Agulha/Céu)	R\$ 321,00
033	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Osso/Cartilagem de Membro Inferior (por Agulha/Céu)	R\$ 321,00
034	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Osso/Cartilagem de Membro Superior (por Agulha/Céu)	R\$ 321,00
035	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Osso do Crânio E Da Face	R\$ 200,00
036	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Pálpebra	R\$ 18,33
037	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Pavilhão Auricular	R\$ 200,00
038	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Pele E Partes Moles	R\$ 284,86
039	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Pênis	R\$ 200,00
040	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Pirâmide Nasal	R\$ 200,00
041	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Pleura (por Agulha/Pleuroscopia)	R\$ 298,00
042	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Próstata Guiada Por Ultrassonografia	R\$ 321,00
043	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Rim Por Punção	R\$ 200,00
044	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Seio Paranasal	R\$ 19,00
045	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Sinovial	R\$ 200,00
046	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Testículo	R\$ 230,00
047	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Tireoide Ou Paratireoide	R\$ 200,00
048	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Ureter	R\$ 50,00
049	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Uretra	R\$ 50,00
050	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Vagina	R\$ 200,00
051	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia de Vulva	R\$ 283,33
052	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia do Colo Uterino	R\$ 221,67
053	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia dos Tecidos Moles Da Boca	R\$ 200,00
054	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia/exérese de Nódulo de Mama	R\$ 245,00
055	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Biópsia/Punção Aspirativa para Agulha Fina de Tireoide Orientada para Ultrassonografia	R\$ 245,28
056	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Citologia para Clamídia	R\$ 6,50
057	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Citologia para Herpes vírus	R\$ 6,50
058	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Citoquímica Hematológica	R\$ 8,37
059	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Clearance de Creatinina	R\$ 4,48
060	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Clearance de Fosfato	R\$ 4,70
061	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Clearance de Ureia	R\$ 4,58
062	Diagnóstico em Laboratório	Contagem de Addis	R\$ 2,38



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

	Clinico		
063	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Contagem de Linfócitos B	R\$ 23,98
064	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Contagem de Linfócitos Cd4/cd8	R\$ 21,89
065	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Contagem de Linfócitos T Totais	R\$ 22,73
066	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Contagem de Plaquetas	R\$ 4,52
067	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Contagem de Reticulócitos	R\$ 3,10
068	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Contagem Especifica de Células No Liquor	R\$ 10,71
069	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Contagem Global de Células No Liquor	R\$ 5,26
070	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Cultura de Bactérias para Identificação	R\$ 7,26
071	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Cultura do Leite Materno (pos-pasteurizacao)	R\$ 8,86
072	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Cultura para Herpesvirus	R\$ 14,40
073	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Cultura Para BAAR	R\$ 6,16
074	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Cultura Para Bactérias anaeróbicas	R\$ 16,86
075	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Cultura Para Identificação de Fungos	R\$ 7,38
076	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Deteção de RNA do HIV (Qualitativo)	R\$ 86,16
077	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Deteção de RNA do Virus Da Hepatite C (qualitativo)	R\$ 126,81
078	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Deteção de Variantes Da Hemoglobina (Diagnóstico Tardio)	R\$ 8,08
079	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Deteção Molecular de Mutação Em deficiência de Biotinidase	R\$ 66,00
080	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Deteção Molecular de Mutação Em Hemoglobinopatias	R\$ 66,00
081	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Deteção Molecular de Mutação Em Hiperplasia Adrenal Congênita	R\$ 66,00
082	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Deteção Molecular Em Fibrose Cística (confirmatório)	R\$ 66,00
083	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Anticorpos Antiplaquetários	R\$ 15,07
084	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Capacidade de Fixação do Ferro	R\$ 2,76
085	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Cariótipo Em Cultura de Longa Duração	R\$ 180,00
086	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Cariótipo Em Medula Óssea E Vilosidades	R\$ 180,00
087	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Cariótipo Em Sangue Periférico	R\$ 180,00
088	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Complemento (ch50)	R\$ 11,30
089	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Crematócrito no Leite Humano Ordenhado	R\$ 1,84
090	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Cromatografia de Aminoácidos	R\$ 45,39
091	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Curva de Resistencia Globular	R\$ 3,14
092	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Curva Glicêmica (2 dosagens)	R\$ 7,98
093	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Curva Glicêmica com Indução Por Cortisona (5 dosagens)	R\$ 10,91
094	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Curva Glicêmica com Indução Por Cortisona (4 dosagens)	R\$ 4,97
095	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Curva Glicêmica Clássica (5 dosagens)	R\$ 14,36



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

096	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Enzimas Eritrocitárias (cada)	R\$ 4,87
097	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Fator Reumatoide	R\$ 5,67
098	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Fosfolípídios Relação Lecitina - Esfingomielina No Líquido Amniótico	R\$ 10,85
099	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Índice de Tiroxina Livre	R\$ 15,96
100	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Osmolalidade	R\$ 4,74
101	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Osmolaridade	R\$ 4,37
102	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Receptores Tumoriais Hormonais	R\$ 156,17
103	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Retenção de T3	R\$ 14,24
104	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Sulfo-hemoglobina	R\$ 3,81
105	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de T3 Reverso	R\$ 23,02
106	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Tempo de Coagulação	R\$ 3,78
107	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Tempo de Lise Da Euglobulina	R\$ 3,65
108	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Tempo de Sangramento - DUKE	R\$ 3,39
109	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Tempo de Sangramento de Ivy	R\$ 10,74
110	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Tempo de Sobrevida de Hemácias	R\$ 22,63
111	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Tempo de Trombina	R\$ 3,82
112	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP)	R\$ 6,89
113	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Tempo E Atividade Da Protrombina (TAP)	R\$ 3,56
114	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (VHS)	R\$ 3,75
115	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação Direta E Reversa de Grupo ABO	R\$ 2,90
116	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	R\$ 11,32
117	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem Da Atividade Da Biotinidase Em Amostras de Sangue Em Papel de Filtro	R\$ 7,97
118	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem Da Fração C1q do Complemento	R\$ 17,74
119	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de 17 Hidroxi Progesterona Em Papel de Filtro	R\$ 9,36
120	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	R\$ 17,04
121	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de 17-cetosteroides totais	R\$ 9,46
122	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de 17-hidroxicorticosteroides	R\$ 18,33
123	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de 25 Hidroxivitamina D	R\$ 26,73
124	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Acetona	R\$ 2,81
125	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Ácido 5-hidroxi-indol-acetico (serotonina)	R\$ 15,93
126	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Ácido Ascórbico	R\$ 2,82
127	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Ácido delta-aminolevulinico	R\$ 3,88
128	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Ácido Hipurico	R\$ 4,04
129	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Ácido Mandélico	R\$ 5,55



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

	Clinico		
130	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Ácido Metil-hipurico	R\$ 4,80
131	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Ácido Úrico	R\$ 4,87
132	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Ácido Valproico	R\$ 17,22
133	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Ácido Vanilmandelico	R\$ 11,31
134	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Açúcares (por Cromatografia)	R\$ 6,62
135	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Adrenocorticotrófico (ACTH)	R\$ 21,68
136	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Ala-desidratase	R\$ 7,26
137	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Álcool Etilico	R\$ 5,33
138	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Aldolase	R\$ 4,91
139	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Aldosterona	R\$ 15,44
140	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Alfa-1-antitripsina	R\$ 5,50
141	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Alfa-1-glicoproteina acida	R\$ 5,58
142	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Alfa-2-macroglobulina	R\$ 6,06
143	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Alfa-fetoproteina	R\$ 18,45
144	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Alumínio	R\$ 31,08
145	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Amilase	R\$ 3,63
146	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Aminoglicosídeos	R\$ 14,00
147	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Amônia	R\$ 5,19
148	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de AMP Cíclico	R\$ 15,54
149	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Androstenediona	R\$ 16,99
150	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Anfetaminas	R\$ 17,08
151	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Anticoagulante Circulante	R\$ 6,12
152	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Anticorpos Antitransglutaminase Recombinante	R\$ 25,97
153	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Antidepressivos Tricíclicos	R\$ 13,95
154	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA Total)	R\$ 20,87
155	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Antitrombina III	R\$ 12,94
156	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Barbituratos	R\$ 17,28
157	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Benzodiazepínicos	R\$ 18,22
158	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Beta-2-microglobulina	R\$ 23,58
159	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Bilirrubina Total E Frações	R\$ 2,89
160	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Cadmio	R\$ 10,67
161	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Calcio	R\$ 2,94
162	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Calcio Ionizável	R\$ 5,48



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

163	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Calcitonina	R\$ 19,10
164	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Carbamazepina	R\$ 20,92
165	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Carboxi-hemoglobina	R\$ 4,34
166	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Caroteno	R\$ 3,21
167	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Ceruloplasmina	R\$ 6,55
168	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Chumbo	R\$ 9,09
169	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Ciclosporina	R\$ 66,98
170	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Citrato	R\$ 4,16
171	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Cloreto	R\$ 2,49
172	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Cloreto No Suor	R\$ 150,00
173	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Cobre	R\$ 7,51
174	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Colesterol HDL	R\$ 5,10
175	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Colesterol LDL	R\$ 5,16
176	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Colesterol Total	R\$ 2,66
177	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Colinesterase	R\$ 4,90
178	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Complemento C3	R\$ 18,34
179	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Complemento C4	R\$ 17,73
180	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Cortisol	R\$ 14,43
181	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Creatinina	R\$ 3,11
182	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Creatinina No Líquido Amniótico	R\$ 4,66
183	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)	R\$ 7,32
184	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração Mb	R\$ 8,58
185	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Crioaglutinina	R\$ 5,08
186	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Dihidrotestosterona (DHT)	R\$ 13,38
187	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de dehidroepiandrosterona (DHEA)	R\$ 15,39
188	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de desidrogenase Alfa-hidroxitirica	R\$ 5,18
189	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Desidrogenase Glutâmica	R\$ 5,92
190	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de desidrogenase Láctica (Isoenzimas Fracionadas)	R\$ 6,14
191	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Digitalicos (digoxina, Digitoxina)	R\$ 11,81
192	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Estercobilinogenio Fecal	R\$ 2,54
193	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Estradiol	R\$ 14,25
194	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Estriol	R\$ 14,92
195	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Estrona	R\$ 14,85





**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

196	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Etossuximida	R\$ 19,07
197	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fator II	R\$ 7,14
198	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fator IX	R\$ 9,34
199	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fator V	R\$ 17,25
200	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fator VII	R\$ 20,37
201	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fator VIII	R\$ 8,82
202	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fator VIII (inibidor)	R\$ 17,69
203	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fator Von Willebrand (antígeno)	R\$ 20,50
204	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fator X	R\$ 8,20
205	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fator XI	R\$ 11,26
206	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fator XII	R\$ 12,86
207	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fator XIII	R\$ 8,20
208	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fenilalanina (controle/Diagnostico Tardio)	R\$ 5,50
209	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fenilalanina TSH ou T4 E Detecção Da Variante de Hemoglobina (Componente do Teste do Pezinho)	R\$ 20,90
210	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fenitoina	R\$ 37,11
211	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fenol	R\$ 2,05
212	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Ferritina	R\$ 18,56
213	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Ferro Sérico	R\$ 4,40
214	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fibrinogênio	R\$ 5,31
215	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Folato	R\$ 16,53
216	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Formaldeído	R\$ 3,91
217	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fosfatase Ácida No Esperma	R\$ 2,01
218	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fosfatase Acida Total	R\$ 2,76
219	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fosfatase Alcalina	R\$ 2,88
220	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fosfatase Alcalina No Esperma	R\$ 2,01
221	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fosforo	R\$ 3,13
222	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Fração Prostática Da Fosfatase Acida	R\$ 2,76
223	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Frutose	R\$ 3,28
224	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Frutose No Esperma	R\$ 2,01
225	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Galactose	R\$ 4,25
226	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Gama-glutamyl-transferase (GAMA GT)	R\$ 4,90
227	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Gastrina	R\$ 15,11
228	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Glicose	R\$ 2,76



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

229	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Glicose No Líquido Sinovial E derrames	R\$ 1,89
230	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Glicose-6-fosfato desidrogenase	R\$ 4,58
231	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Globulina Transportadora de Tiroxina	R\$ 19,97
232	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana (HCG, Beta HCG)	R\$ 9,96
233	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Gordura Fecal	R\$ 3,27
234	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Haptoglobina	R\$ 4,58
235	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Hemoglobina	R\$ 2,55
236	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Hemoglobina - Instabilidade A 37oc	R\$ 3,41
237	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Hemoglobina Fetal	R\$ 3,31
238	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Hemoglobina Glicosilada	R\$ 10,23
239	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Hemossiderina	R\$ 3,60
240	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Hidroxiprolina	R\$ 4,58
241	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Hormônio de Crescimento (HGH)	R\$ 11,69
242	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Hormônio Folículo-estimulante (FSH)	R\$ 11,39
243	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	R\$ 12,12
244	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	R\$ 12,11
245	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	R\$ 17,50
246	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Imunoglobulina E (IGE)	R\$ 11,47
247	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Imunoglobulina M (IGM)	R\$ 19,74
248	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Inibidor de C1-esterase	R\$ 10,98
249	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Insulina	R\$ 13,88
250	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Isomerase-fosfohexose	R\$ 4,54
251	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Lactato	R\$ 4,58
252	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Leucino-aminopeptidase	R\$ 4,37
253	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Lipase	R\$ 3,22
254	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Lítio	R\$ 3,00
255	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Magnésio	R\$ 3,17
256	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Mercúrio	R\$ 2,04
257	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Meta-hemoglobina	R\$ 4,11
258	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Metabolitos Da Cocaína	R\$ 10,00
259	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Metotrexato	R\$ 10,00
260	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Microalbumina Na Urina	R\$ 12,96
261	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Mucoproteínas	R\$ 3,37
262	Diagnóstico em Laboratório	Dosagem de Nucleotidase	R\$ 7,94



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

	Clinico		
263	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Oxalato	R\$ 7,29
264	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Paratormônio	R\$ 61,20
265	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Peptídeo C	R\$ 22,38
266	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Piruvato	R\$ 4,76
267	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Plasminogênio	R\$ 4,87
268	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Porfirinas	R\$ 4,37
269	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Potássio	R\$ 2,66
270	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Progesterona	R\$ 12,11
271	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Prolactina	R\$ 12,18
272	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Proteína C Reativa (PCR)	R\$ 4,91
273	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Proteínas (urina de 24 Horas)	R\$ 3,58
274	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Proteínas No Líquido Sinovial E derrames	R\$ 1,89
275	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Proteínas Totais	R\$ 2,37
276	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Proteínas Totais E Frações	R\$ 3,13
277	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Quinidina	R\$ 15,00
278	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Renina	R\$ 14,54
279	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Salicilatos	R\$ 3,24
280	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Sódio	R\$ 2,66
281	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Somatomedina C (igf1)	R\$ 16,87
282	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (DHEAS)	R\$ 13,96
283	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Sulfatos	R\$ 3,51
284	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Teofilina	R\$ 15,65
285	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Testosterona	R\$ 15,05
286	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Testosterona Livre	R\$ 18,56
287	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Tiocianato	R\$ 3,68
288	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Tireoglobulina	R\$ 16,44
289	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Tiroxina (t4)	R\$ 7,16
290	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Tiroxina Livre (t4 Livre)	R\$ 14,39
291	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO)	R\$ 3,41
292	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (TGP)	R\$ 3,41
293	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Transferrina	R\$ 6,96
294	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Triglicerídeos	R\$ 5,95
295	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Triiodotironina (t3)	R\$ 10,55



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

296	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Tripsina Imunorreativa	R\$ 5,50
297	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Triptofano	R\$ 4,54
298	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Troponina	R\$ 11,57
299	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de TSH E T4 Livre (controle / Diagnostico Tardio)	R\$ 13,20
300	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Ureia	R\$ 3,13
301	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Vitamina B12 (e Outras Vitaminas)	R\$ 19,45
302	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Zinco	R\$ 15,65
303	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem do Antígeno Ca 125	R\$ 17,51
304	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem E/ou Fracionamento de Ácidos Orgânicos	R\$ 3,61
305	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem Quantitativa Da Atividade Da Biotinidase Em Amostras de Soro	R\$ 137,00
306	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Eletroforese de Hemoglobina	R\$ 6,91
307	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Eletroforese de Lipoproteínas	R\$ 5,47
308	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Eletroforese de Proteínas	R\$ 6,32
309	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Eletroforese de Proteínas com Concentração No Liquor	R\$ 7,85
310	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Eritrograma (Eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)	R\$ 3,00
311	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Espectrofotometria No Líquido Amniótico	R\$ 6,56
312	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Esplenograma	R\$ 5,79
313	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Exame Anatomopatológico do Colo Uterino - Biópsia	R\$ 163,12
314	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Exame Anatomopatológico do Colo Uterino - Peca Cirúrgica	R\$ 114,13
315	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Exame Anatomopatológico Para Congelamento / Parafina (exceto)	R\$ 238,65
316	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Exame Anatomopatológico de Mama - Biópsia	R\$ 80,85
317	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Exame Anatomopatológico de Mama - Peca Cirúrgica	R\$ 74,86
318	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Exame Citopatologico Cervico-vaginal/microflora	R\$ 25,51
319	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Exame Citopatologico de Mama	R\$ 46,72
320	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Exame Citopatologico Hormonal Seriado (mínimo 3 Coletas)	R\$ 32,94
321	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Exame Coprologico Funcional	R\$ 18,81
322	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Exame de Caracteres Físicos Contagem Global e Específica de Células	R\$ 1,89
323	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Exame de Citologia Oncótica (exceto Cervico-vaginal)	R\$ 33,71
324	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Exame Microbiológico a Fresco (direto)	R\$ 20,96
325	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Exame Qualitativo de Cálculos Urinários	R\$ 4,34
326	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Fenotipagem de Sistema Rh - Hr	R\$ 11,40
327	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Gasometria (PH Pco2 Po2 Bicarbonato As2 (exceto Base)	R\$ 17,06
328	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Hematocrito	R\$ 1,78
329	Diagnóstico em Laboratório	Hemocultura	R\$ 12,57



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

	Clinico		
330	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Hemograma Completo	R\$ 5,31
331	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Identificação Automatizada de Microrganismos	R\$ 5,63
332	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Identificação de Anticorpos Séricos Irregulares com Painel de	R\$ 10,65
333	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Identificação de Fragmentos de Helmintos	R\$ 1,65
334	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Imune eletroforese de Proteínas	R\$ 18,71
335	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Imunofenotipagem de Hemopatias Malignas (por Marcador)	R\$ 112,00
336	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Imunohistoquímica de Neoplasias Malignas (por Marcador)	R\$ 171,93
337	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Leucograma	R\$ 3,65
338	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Mielograma	R\$ 5,79
339	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Pneumocystis Carini	R\$ 4,33
340	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa/Dosagem de Aminoácidos (por Cromatografia)	R\$ 4,50
341	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Alcaptona Na Urina	R\$ 2,56
342	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Aminoácidos Na Urina	R\$ 4,50
343	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpo IGG Anticardiolipina	R\$ 10,99
344	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpo IGM Anticardiolipina	R\$ 10,99
345	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Anti-DNA	R\$ 9,70
346	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori	R\$ 20,97
347	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV-1 (Western Blot)	R\$ 85,00
348	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV-1 + HIV-2 (Elisa)	R\$ 12,74
349	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Anti-htlv-1 + HTVL-2	R\$ 19,46
350	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Anti-ribonúcleoproteína (RNP)	R\$ 18,27
351	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Anti-schistosomas	R\$ 6,48
352	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Anti-sm	R\$ 18,27
353	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Anti-ss-a (ro)	R\$ 19,46
354	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Anti-ss-b (la)	R\$ 19,46
355	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antiadenovirus	R\$ 10,98
356	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antiamebas	R\$ 11,18
357	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antiaspergillus	R\$ 10,78
358	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antibrucelas	R\$ 4,34
359	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Anticisticerco	R\$ 6,51
360	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos AntiClamídia (por Imunofluorescência)	R\$ 11,18
361	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Anticortex Suprarenal	R\$ 17,60
362	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antiequinococos	R\$ 11,16





**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

363	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antiescleroderma (scl 70)	R\$ 10,98
364	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozoides	R\$ 11,75
365	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozóides (Elisa)	R\$ 9,70
366	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (ASLO)	R\$ 3,76
367	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos AntiFígado	R\$ 11,18
368	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antiglomerulo	R\$ 11,18
369	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antiilhota de Langerhans	R\$ 11,18
370	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antiinsulina	R\$ 18,27
371	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antileptospiras	R\$ 4,86
372	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antilisteria	R\$ 6,38
373	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antimicrosomas	R\$ 18,27
374	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antimitocondria	R\$ 18,27
375	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antimusculo Estriado	R\$ 18,27
376	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antimusculo Liso	R\$ 18,13
377	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antinúcleo	R\$ 18,02
378	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antiparietais	R\$ 18,71
379	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antiplasmodios	R\$ 13,73
380	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Antitireoglobulina	R\$ 18,02
381	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Contra Antígeno de Superfície do Virus Da Hepatite B (HBSAG)	R\$ 18,50
382	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Contra Antígeno E do Virus Da Hepatite B	R\$ 18,55
383	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Contra Histoplasma	R\$ 9,20
384	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Contra O Sporotrix Schenkii	R\$ 11,51
385	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Contra O Vírus da Hepatite C (ANTI-HCV)	R\$ 19,61
386	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite D (ANTI-HDV)	R\$ 19,34
387	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Contra O Virus do Sarampo	R\$ 10,78
388	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Contra Paracoccidioides Brasiliensis	R\$ 4,87
389	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos E/ou Antígeno do Virus Sincicial	R\$ 20,14
390	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Eie AntiClamídia	R\$ 18,45
391	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Heterofilos Conta O Virus Epstein-barr	R\$ 3,18
392	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovirus	R\$ 11,43
393	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGG Antileishmanias	R\$ 10,21
394	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma	R\$ 17,96
395	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGG Antitrypanosoma Cruzi	R\$ 10,21
396	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Antígeno Central do	R\$ 23,98



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

	Clinico	Virus Da Hepatite B	
397	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Arbovírus (dengue E Febre)	R\$ 30,61
398	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra O Virus Da Hepatite A (hav-IGG)	R\$ 19,83
399	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra O Virus Da Rubéola	R\$ 18,45
400	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra O Virus Da Varicela-herpes	R\$ 18,45
401	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra O Virus Epstein-barr	R\$ 18,45
402	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra O Virus Herpes Simples	R\$ 17,16
403	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGM Anticitomegalovirus	R\$ 12,93
404	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGM Antileishmanias	R\$ 10,99
405	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGM Antitoxoplasma	R\$ 19,26
406	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGM Antitrypanosoma Cruzei	R\$ 10,10
407	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra Antígeno Central do Virus Da Hepatite B (Anti HBC IGM)	R\$ 22,74
408	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra Arbovírus (dengue E Febre)	R\$ 25,10
409	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra O Virus Da Hepatite A (HAV-IGG)	R\$ 25,48
410	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra O Virus Da Rubéola	R\$ 18,02
411	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra O Virus Da Varicela-herpes	R\$ 18,13
412	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra O Virus Epstein-barr	R\$ 18,02
413	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra O Virus Herpes Simples	R\$ 18,13
414	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Irregulares Pelo Método Da Eluição	R\$ 5,79
415	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Sericos Irregulares 37oc	R\$ 5,79
416	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Anticorpos Sericos Irregulares A Frio	R\$ 5,79
417	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionario (cea)	R\$ 16,32
418	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Antígeno de Superfície do Virus Da Hepatite B (HBSAG)	R\$ 23,56
419	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Antígeno E do Virus Da Hepatite B (HBEAG)	R\$ 19,34
420	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Atividade do Cofator de Ristocetina	R\$ 25,00
421	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Bacilo Diftérico	R\$ 2,80
422	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Beta-mercaptop-lactato-dissulfiduria	R\$ 2,56
423	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Cadeias Leves Kappa E Lambda	R\$ 2,93
424	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Caracteres Físicos No Liquor	R\$ 1,89
425	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Células Le	R\$ 4,85
426	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Células Orangiofilas	R\$ 1,89
427	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Cistina Na Urina	R\$ 2,45
428	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Clamídia (por Captura Híbrida)	R\$ 66,67
429	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Coproporfirina Na Urina	R\$ 2,73



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

430	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Corpúsculos de Heinz	R\$ 3,73
431	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Crioglobulinas	R\$ 3,13
432	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Cristais com Luz Polarizada	R\$ 1,89
433	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Enterobius Vermiculares (oxiurus Oxiura)	R\$ 1,65
434	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Eosinofilos	R\$ 1,65
435	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Erros Inatos do Metabolismo Na Urina	R\$ 4,92
436	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Espermatozoides (após Vasectomia)	R\$ 4,80
437	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Estreptococos Beta-hemolíticos do Grupo A	R\$ 4,33
438	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Fator Reumatoide (waler-rose)	R\$ 4,58
439	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Fator Rh (inclui D Fraco)	R\$ 1,51
440	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Fenil-cetona Na Urina	R\$ 2,45
441	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Filaria	R\$ 3,42
442	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Frutose Na Urina	R\$ 2,56
443	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Galactose Na Urina	R\$ 4,15
444	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Gordura Fecal	R\$ 1,65
445	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Haemophilus Ducrey	R\$ 2,80
446	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Helicobacter Pylori	R\$ 7,28
447	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Hemoglobina S	R\$ 3,13
448	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de HIV-1 Por Imunofluorescência	R\$ 10,70
449	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Homocistina Na Urina	R\$ 2,56
450	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Imunoglobulina E (IGE) Alergeno-específica	R\$ 15,55
451	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Lactose Na Urina	R\$ 2,64
452	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Larvas Nas Fezes	R\$ 2,23
453	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Leptospiras	R\$ 3,24
454	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Leucócitos Nas Fezes	R\$ 2,09
455	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Leveduras Nas Fezes	R\$ 1,65
456	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Macroprolactina	R\$ 12,62
457	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Mucopolissacarideos Na Urina	R\$ 4,50
458	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Ovos de Schistosomas (em Fragmento de Mucosa)	R\$ 1,65
459	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Ovos E Cistos de Parasitas	R\$ 2,88
460	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Porfobilinogenio Na Urina	R\$ 3,27
461	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Proteínas Urinarias (por Eletroforese)	R\$ 6,89
462	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Ragocitos No Líquido Sinovial E derrames	R\$ 2,50
463	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Rotavírus Nas Fezes	R\$ 12,48



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

	Clinico		
464	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Sangue Oculto Nas Fezes	R\$ 4,04
465	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Substâncias Redutoras Nas Fezes	R\$ 2,17
466	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Tirosina Na Urina	R\$ 6,83
467	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Treponema Pallidum	R\$ 5,53
468	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Tripanossoma	R\$ 3,65
469	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Tripsina Nas Fezes	R\$ 4,94
470	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Trofozoítos Nas Fezes	R\$ 1,80
471	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Pesquisa de Trypanosoma Cruzi (por Imunofluorescencia)	R\$ 10,80
472	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Prova Confirmatória Da Presença de microrganismos Coliformes	R\$ 5,62
473	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Prova Da D-Xilose	R\$ 5,03
474	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Prova de Consumo de Protrombina	R\$ 4,57
475	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Prova de Diluição (Urina)	R\$ 2,79
476	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Prova de Progressão Espermática (cada)	R\$ 9,70
477	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Prova de Retração do Coágulo	R\$ 3,38
478	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Prova do Látex para Haemophilus Influenza e Streptococcus	R\$ 1,89
479	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Prova do Látex para Pesquisa do Fator Reumatoide	R\$ 1,89
480	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Provas de Prausnitz-kustner (PK)	R\$ 2,04
481	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Provas Imuno-alérgicas bacterianas	R\$ 1,97
482	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Dosagem de Antígeno Prostático Específico PSA Livre	R\$ 26,50
483	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Punção Aspirativa de Mama Por Agulha Fina	R\$ 290,00
484	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Punção de Cisterna Suboccipital	R\$ 7,04
485	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Punção de Mama Por Agulha Grossa	R\$ 290,00
486	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Punção de Vagina	R\$ 14,10
487	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Punção Exploradora do deferente	R\$ 14,10
488	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Punção Lombar	R\$ 7,04
489	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Punção para Esvaziamento	R\$ 13,25
490	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Punção Ventricular Transfontanelar	R\$ 7,04
491	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Quantificação de RNA do Hiv-1	R\$ 103,11
492	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Quantificação de RNA do Virus Da Hepatite C	R\$ 271,68
493	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Rastreo para deficiência de Enzimas Eritrocitárias	R\$ 4,41
494	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Reação de Hemaglutinação (TPHA) para Diagnostico Da Sífilis	R\$ 5,97
495	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Reação de Montenegro Id	R\$ 3,67
496	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Reação de Pandy	R\$ 1,89



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

497	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Reação de Rivalta No Líquido Sinovial E derrames	R\$ 1,89
498	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Teste de Agregação de Plaquetas	R\$ 12,88
499	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Teste de Clements	R\$ 2,71
500	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Teste de Estímulo Da Prolactina / TSH Após TRH	R\$ 13,67
501	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Teste de Estímulo Da Prolactina Após Clorpromazina	R\$ 13,67
502	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Teste de Estímulo de LH E FSH Após Gonadorrelina	R\$ 13,67
503	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Teste de Estímulo do HGH Após Glucagon	R\$ 13,67
504	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Teste de GastroÁcidograma - Secreção Basal Por 60 Em 4 Amostras	R\$ 4,69
505	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Teste de Ham (hemólise acida)	R\$ 3,30
506	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Teste de Hollander No Suco Gástrico	R\$ 4,69
507	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Teste de Supressão do Cortisol Após dexametasona	R\$ 13,05
508	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Teste de Supressão do HGH Após Glicose	R\$ 13,39
509	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Teste de Tolerância à Insulina / Hipoglicemiantes Orais	R\$ 9,72
510	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Teste de VDRL para Detecção de Sífilis (Teste Não Treponemico Para detecção de Sífilis)	R\$ 3,70
511	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Teste Direto de Antiglobulina Humana (TAD)	R\$ 3,30
512	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Teste FTA-ABS IGM para Diagnostico Da Sífilis	R\$ 13,44
513	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Teste FTA-ABS IGG para Diagnostico Da Sífilis	R\$ 10,50
514	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Teste Indireto de Antiglobulina Humana (TIA)	R\$ 2,73
515	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Teste para Investigação do Diabetes Insipidus	R\$ 9,81
516	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Testes Alérgicos de Contato	R\$ 2,04
517	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Exame Anatomopatológico Histopatológico Gástrico	R\$ 127,80
518	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Teste para Detecção de Sífilis em Gestantes	R\$ 3,22
519	Diagnóstico em Laboratório Clínico	Prova do Laço	R\$ 6,08
520	Diagnóstico por Radiologia	Artrografia	R\$ 45,34
521	Diagnóstico por Radiologia	Broncografia Unilateral	R\$ 119,00
522	Diagnóstico por Radiologia	Clister Opaco com Duplo Contraste	R\$ 47,76
523	Diagnóstico por Radiologia	Colangiografia Pré-operatória	R\$ 35,61
524	Diagnóstico por Radiologia	Colangiografia Pós-operatória	R\$ 32,61
525	Diagnóstico por Radiologia	Densitometria Óssea Duo-energética de Coluna (Vertebras Lombares e/ou Fêmur)	R\$ 80,67
526	Diagnóstico por Radiologia	Ductografia (por Mama)	R\$ 57,16
527	Diagnóstico por Radiologia	Duodenografia Hipotônica	R\$ 34,52
528	Diagnóstico por Radiologia	Escanometria	R\$ 7,77
529	Diagnóstico por Radiologia	Fistulografia	R\$ 45,34
530	Diagnóstico por Radiologia	Histerossalpingografia	R\$ 45,34
531	Diagnóstico por Radiologia	Mamografia Bilateral Para Rastreamento	R\$ 91,69
532	Diagnóstico por Radiologia	Mamografia Unilateral	R\$ 80,91
533	Diagnóstico por Radiologia	Marcação Pré-Cirúrgica de Lesão Não Palpável de Mama Associada	R\$ 62,50
534	Diagnóstico por Radiologia	Mielografia (com Laudo)	R\$ 200,00
535	Diagnóstico por Radiologia	Pielografia Anterógrada Percutânea	R\$ 73,15
536	Diagnóstico por Radiologia	Pielografia Ascendente	R\$ 52,11
537	Diagnóstico por Radiologia	Planigrafia de Coluna Vertebral	R\$ 24,50





**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

538	Diagnóstico por Radiologia	Planigrafia de Laringe	R\$ 27,32
539	Diagnóstico por Radiologia	Planigrafia de Osso-Subsidiaria A Outros Exames (por Plano)	R\$ 18,65
540	Diagnóstico por Radiologia	Planigrafia de Osso Em 2 Planos	R\$ 18,68
541	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia Bilateral de Orbitas (pa + Obliquas + Hirtz)	R\$ 32,15
542	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Abdômen (ap + Lateral / Localizada)	R\$ 34,60
543	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Abdômen Agudo (mínimo de 3 Incidências)	R\$ 39,30
544	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Abdômen Simples (ap)	R\$ 38,57
545	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Antebraço	R\$ 35,67
546	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Arcada Zigomático-malar (ap+ Obliquas)	R\$ 35,04
547	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Articulação Acromioclavicular	R\$ 37,53
548	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Articulação Coxofemoral	R\$ 40,85
549	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Articulação Escapulo-umeral	R\$ 37,83
550	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Articulação Esterno-clavicular	R\$ 32,54
551	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Articulação Sacro-ilíaca	R\$ 39,45
552	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Articulação Temporomandibular Bilateral	R\$ 39,02
553	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Articulação Tibio-tarsica	R\$ 37,77
554	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Bacia	R\$ 35,44
555	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Braço	R\$ 37,66
556	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Calcâneo	R\$ 36,74
557	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Cavum (lateral + Hirtz)	R\$ 32,85
558	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Clavícula	R\$ 37,93
559	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Coluna Cervical (ap + Lateral + TO + Obliquas)	R\$ 40,87
560	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Coluna Cervical (ap + Lateral + TO /Flexão)	R\$ 40,19
561	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Coluna Cervical Funcional / Dinâmica	R\$ 38,31
562	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Coluna Lombo-sacra	R\$ 41,29
563	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Coluna Lombo-sacra (com obliquas)	R\$ 43,24
564	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Coluna Lombo-sacra Funcional / Dinâmica	R\$ 39,02
565	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Coluna Torácica (ap + Lateral)	R\$ 35,58
566	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Coluna Toracolombar	R\$ 38,09
567	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Coluna Toracolombar Dinâmica	R\$ 32,15
568	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Coração E Vasos Da Base (pa + Lateral + Obliqua)	R\$ 55,47
569	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Coração E Vasos Da Base (pa + Lateral)	R\$ 55,47
570	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Costelas (por Hemitórax)	R\$ 38,45
571	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Cotovelo	R\$ 37,36
572	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Coxa	R\$ 38,54
573	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Crânio (pa + Lateral + Oblíqua / Bretton + Hirtz)	R\$ 39,43
574	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Crânio (pa + Lateral)	R\$ 36,91
575	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de dedos Da Mão	R\$ 37,54
576	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Escapula/ombro (três Posições)	R\$ 37,66
577	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Esôfago	R\$ 50,00
578	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Esterno	R\$ 42,70
579	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Estomago E Duodeno	R\$ 127,50
580	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Intestino delgado (trânsito)	R\$ 127,50
581	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Joelho (ap + Lateral)	R\$ 38,03
582	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Joelho Ou Patela (ap + Lateral + Axial)	R\$ 32,78
583	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Joelho Ou Patela (ap + Lateral + Obliqua + 3 Axiais)	R\$ 36,65
584	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Laringe	R\$ 34,81
585	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Mão	R\$ 38,44
586	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Mão e Punho (para Determinação de Idade Óssea)	R\$ 33,83
587	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Mastoide/Rochedos (Bilateral)	R\$ 40,33
588	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Maxilar (PA + Obliqua)	R\$ 36,57
589	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Mediastino (PA e Perfil)	R\$ 31,80
590	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Ossos Da Face (MN + Lateral + Hirtz)	R\$ 38,79
591	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Pé/Dedos do Pé	R\$ 37,73
592	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Perna	R\$ 38,83





**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

593	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Pneumomediastino	R\$ 33,64
594	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Punho (PA + Lateral + Obliqua)	R\$ 36,67
595	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Região Orbitaria (localização de Corpo Estranho)	R\$ 34,83
596	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Região Sacrococcígea	R\$ 38,12
597	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Seios Da Face (FN+MN + Lateral + Hirtz)	R\$ 35,92
598	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Sela Túrcica (PA + Lateral + Bretton)	R\$ 37,26
599	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Tórax (Apico-Lordortica)	R\$ 39,73
600	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Tórax (PA + Inspiração + Expiração + Lateral)	R\$ 43,80
601	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Tórax (PA + Lateral + Obliqua)	R\$ 40,98
602	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Tórax (PA e Perfil)	R\$ 39,15
603	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Tórax (PA Padrão Oit)	R\$ 41,29
604	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia de Tórax (PA)	R\$ 36,67
605	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia Oclusal	R\$ 20,00
606	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia para Estudo do Delgado com Duplo Contraste (Enteroclise)	R\$ 50,00
607	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia Panorâmica	R\$ 9,03
608	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia Panorâmica de Membros Inferiores	R\$ 24,50
609	Diagnóstico por Radiologia	Radiografia Peri-apical Interproximal (bite-wing)	R\$ 20,00
610	Diagnóstico por Radiologia	Sialografia (por Glândula)	R\$ 48,85
611	Diagnóstico por Radiologia	Teleradiografia com Traçados e sem Traçados	R\$ 6,44
612	Diagnóstico por Radiologia	Uretrocistografia	R\$ 448,00
613	Diagnóstico por Radiologia	Urografia Venosa	R\$ 270,00
614	Dignóstico por Ultrasonografia	Ecocardiografia Sob Estresse Físico (com Laudo)	R\$ 244,58
615	Dignóstico por Ultrasonografia	Ecocardiografia Transesofagica	R\$ 244,58
616	Dignóstico por Ultrasonografia	Ecocardiografia Transtorácica	R\$ 209,47
617	Dignóstico por Ultrasonografia	Ecodoppler Transcraniano	R\$ 215,00
618	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia de Abdômen Superior (fígado, Vesícula, Vias)	R\$ 95,86
619	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia de Abdômen Total	R\$ 108,86
620	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia de Aparelho Urinário	R\$ 93,42
621	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia de Articulação	R\$ 99,73
622	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia de Bolsa Escrotal - Testículos	R\$ 92,12
623	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia de Próstata (via Abdominal)	R\$ 91,63
624	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia de Próstata (via Transretal)	R\$ 126,36
625	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia de Tireoide	R\$ 87,76
626	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia de Tórax (extra cardíaca)	R\$ 73,33
627	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia doppler Colorido de Vasos (até 3 Vasos)	R\$ 207,38
628	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia doppler de Fluxo Obstétrico	R\$ 222,50
629	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia Mamaria Bilateral	R\$ 87,26
630	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia Morfológica	R\$ 268,75
631	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia Morfológica Com Doppler	R\$ 400,00
632	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia Morfológica Com Doppler + Colo	R\$ 400,00



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

633	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia Obstétrica (Incluindo as Gestações Múltiplas)	R\$ 91,23
634	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia Obstétrica com doppler Colorido E Pulsado	R\$ 218,13
635	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia Pélvica (ginecológica)	R\$ 87,81
636	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia Transfontanela	R\$ 236,67
637	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia de Globo Ocular/Orbita (monocular)	R\$ 166,67
638	Dignóstico por Ultrasonografia	Ultrasonografia Transvaginal	R\$ 91,55
639	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Abdômen Superior	R\$ 366,67
640	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Abdômen Superior com Contraste	R\$ 506,00
641	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Inferior 2 com Contraste	R\$ 474,00
642	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Inferior 2 sem Contraste	R\$ 340,00
643	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Superior Sem Contraste	R\$ 340,00
644	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Superior com Contraste	R\$ 474,00
645	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical sem Contraste	R\$ 353,33
646	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical com Contraste	R\$ 500,00
647	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Coluna Lombosacra sem Contraste	R\$ 363,33
648	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Coluna Lombosacra com Contraste	R\$ 502,00
649	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Coluna Torácica	R\$ 353,33
650	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Coluna Torácica com Contraste	R\$ 490,00
651	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Face/Seios Da Face/Articulações Sem Contraste	R\$ 341,67
652	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Face/Seios Da Face/Articulações com Contraste	R\$ 476,00
653	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Pelve/Bacia Sem Contraste	R\$ 353,33
654	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Pelve/Bacia com Contraste	R\$ 480,00
655	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Pescoço	R\$ 370,00
656	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Pescoço com Contraste	R\$ 510,00
657	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Segmentos Apendiculares	R\$ 340,00
658	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Segmentos Apendiculares com Contraste	R\$ 474,00
659	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Sela Túrcica	R\$ 368,33
660	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Sela Túrcica com Contraste	R\$ 568,00
661	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Tórax	R\$ 370,00
662	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada de Tórax com Contraste	R\$ 490,00
663	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada do Crânio	R\$ 348,33
664	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Computadorizada do Crânio com Contraste	R\$ 464,00
665	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Por Emissão de Pósitrons (PET-CT)	R\$ 2.107,22
666	Dignóstico por Tomografia	Tomografia Por Emissão de Pósitrons (PET-CT) com Contraste	R\$ 2.900,00
667	Dignóstico por Tomografia	Tomomielografia Computadorizada	R\$ 220,00
668	Dignóstico por Tomografia	Tomomielografia Computadorizada com Contraste	R\$ 138,63
669	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Angioressonância Cerebral	R\$ 800,00
670	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Angioressonância Cerebral com Contraste	R\$ 916,67
671	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Abdômen Superior	R\$ 456,67



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

672	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Abdômen Superior com Contraste	R\$ 573,33
673	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Articulação Temporomandibular	R\$ 456,67
674	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Articulação Temporomandibular com Contraste	R\$ 583,33
675	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Bacia/Pelve	R\$ 456,67
676	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Bacia/Pelve com Contraste	R\$ 573,33
677	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Coluna Cervical ou Pescoço	R\$ 456,67
678	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Coluna Cervical ou Pescoço com Contraste	R\$ 573,33
679	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra	R\$ 456,67
680	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra com Contraste	R\$ 573,33
681	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Coluna Torácica	R\$ 456,67
682	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Coluna Torácica com Contraste	R\$ 573,33
683	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Coração/Aorta com Cine	R\$ 600,00
684	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Coração/Aorta com Cine com Contraste	R\$ 700,00
685	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Crânio	R\$ 456,67
686	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Crânio com Contraste	R\$ 573,33
687	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral)	R\$ 456,67
688	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral) com Contraste	R\$ 573,33
689	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral)	R\$ 456,67
690	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral) com Contraste	R\$ 573,33
691	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Sela Túrcica	R\$ 456,67
692	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Sela Túrcica com Contraste	R\$ 573,33
693	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Tórax	R\$ 456,67
694	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Tórax com Contraste	R\$ 573,33
695	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Vias Biliares	R\$ 490,00
696	Diagnóstico por Ressonância Magnética	Ressonância Magnética de Vias Biliares com Contraste	R\$ 585,00
697	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Articulações e/ou extremidades e/ou Osso	R\$ 180,32
698	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Coração com Gálio 67	R\$ 600,00
699	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Corpo Inteiro com Gálio 67 para Pesquisa de Neoplasias	R\$ 906,80
700	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Fígado e Baco (mínimo 5 Imagens)	R\$ 270,00
701	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Fígado e Vias Biliares	R\$ 290,00
702	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Glândula Lacrimal (dacriocintilografia)	R\$ 105,00
703	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Glândulas Salivares com Ou S/ Estímulo	R\$ 270,00
704	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Mama (bilateral)	R\$ 289,43
705	Diagnóstico por Medicina	Cintilografia de Miocárdio para Avaliação Da Perfusão	R\$ 560,00



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

	Nuclear in vivo	em Situação de estresse (mínimo 3 Projeções)	
706	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Miocárdio para Avaliação Da Perfusão em Situação de Repouso (mínimo 3 Projeções)	R\$ 384,00
707	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Miocárdio para localização de necrose (mínimo 3 Projeções)	R\$ 300,00
708	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Ossos com Ou S/ Fluxo Sanguíneo (corpo Inteiro)	R\$ 245,00
709	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Paratireoides	R\$ 400,00
710	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Perfusão Cerebral com Tálío (SPCTO)	R\$ 438,01
711	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Pulmão com Gálio 67	R\$ 457,55
712	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Pulmão para Pesquisa de Aspiração	R\$ 195,00
713	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Pulmão Por Inalação (mínimo 2 Projeções)	R\$ 128,12
714	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Pulmão Por Perfusão (mínimo 4 Projeções)	R\$ 130,50
715	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Rim com Gálio 67	R\$ 457,55
716	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Segmento Ósseo com gálio 67	R\$ 457,55
717	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Sistema Reticulo-Endotelial (Medula Óssea)	R\$ 112,61
718	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Testículo e Bolsa Escrotal	R\$ 210,00
719	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Tireoide com ou sem Captação	R\$ 400,00
720	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia de Tireoide com Teste de Supressão/Estímulo	R\$ 107,30
721	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia para estudo de Trânsito Esofágico (Líquido)	R\$ 135,38
722	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia para estudo de Trânsito Esofágico (semissólido)	R\$ 135,38
723	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia para estudo de Trânsito Gástrico	R\$ 144,22
724	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia para Pesquisa de Diverticulose de Meckel	R\$ 114,86
725	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia para Pesquisa de Hemorragia Digestiva Ativa	R\$ 157,23
726	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia para Pesquisa de Hemorragia Digestiva Não Ativa	R\$ 310,82
727	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia para Pesquisa de Refluxo Gastresofágico	R\$ 205,00
728	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia para Pesquisa Do Corpo Inteiro	R\$ 400,00
729	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia para avaliação de Fluxo Sanguíneo de Extremidades	R\$ 270,00
730	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia Para quantificação de Shunt Extracardíaco	R\$ 270,00
731	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia Renal/Renograma (qualitativa e/ou Quantitativa)	R\$ 190,00
732	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia Sincronizada de Câmaras Cardíacas em Situação de Repouso (Ventriculografia)	R\$ 176,72
733	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia Sincronizada de Câmaras Cardíacas em Situação de Esforço	R\$ 300,00
734	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cintilografia Sincronizada de Câmaras Cardíacas em Situação de Repouso (ventriculografia)	R\$ 176,72
735	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cisternocintilografia (incluindo Pesquisa e/ou Avaliação Do Trânsito Liquórico)	R\$ 215,00
736	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cistocintilografia Direta	R\$ 205,00
737	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Cistocintilografia Indireta	R\$ 205,00
738	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Demonstração de Sequestro de Hemácias Pelo Baço (com Radioisotopos)	R\$ 97,37



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

739	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Determinação de Filtração Glomerular	R\$ 90,00
740	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Determinação de Fluxo Plasmático Renal	R\$ 90,00
741	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Determinação de Fluxo Sanguíneo Regional	R\$ 123,93
742	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Determinação de Sobrevida de Hemácias (com Radiosotopos)	R\$ 54,36
743	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Estudo de Fluxo Sanguíneo Cerebral	R\$ 119,16
744	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Estudo Renal Dinâmico com Ou S/ Diurético	R\$ 205,00
745	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Imuno-cintilografia (anticorpo Monoclonal)	R\$ 1.103,26
746	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Linfocintilografia	R\$ 205,00
747	Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo	Teste do Perclorato com Radioisótopo	R\$ 107,40
748	Diagnóstico por Endoscopia	Broncoscopia (Broncofibroscopia)	R\$ 36,02
749	Diagnóstico por Endoscopia	Cistoscopia e/ou Uretroscopia e/ou Uretroscopia	R\$ 18,00
750	Diagnóstico por Endoscopia	Colangiopancreatografia Retrograda (Via Endoscópica)	R\$ 90,68
751	Diagnóstico por Endoscopia	Colonoscopia (Com Biópsia)	R\$ 595,00
752	Diagnóstico por Endoscopia	Esofagogastroduodenoscopia (Endoscopia Digestiva Alta Com Biópsia)	R\$ 363,08
753	Diagnóstico por Endoscopia	Histeroscopia Cirúrgica	R\$ 76,50
754	Diagnóstico por Endoscopia	Laparoscopia	R\$ 40,37
755	Diagnóstico por Endoscopia	Laringoscopia	R\$ 47,14
756	Diagnóstico por Endoscopia	Retosigmoidoscopia	R\$ 228,33
757	Diagnóstico por Endoscopia	Videolaparoscopia	R\$ 95,00
758	Diagnóstico por Endoscopia	Videolaringoscopia	R\$ 175,75
759	Diagnóstico por Endoscopia	Videolaringoscopia Com Biópsia	R\$ 1.001,00
760	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Angiografia De Arco Aórtico	R\$ 137,01
761	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Angiografia De Arco Aórtico E Troncos Supra-Aórticos	R\$ 137,01
762	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Aortografia Abdominal	R\$ 189,73
763	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Aortografia Torácica	R\$ 170,44
764	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Arteriografia Cervico-Torácica	R\$ 200,01
765	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Arteriografia de Membro	R\$ 179,46
766	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Arteriografia Digital (por Via Venosa)	R\$ 200,01
767	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Arteriografia para Investigação de Doença Arteriosclerótica Aorto-iliaca e Distal	R\$ 504,43
768	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Arteriografia para Investigação de Hemorragia Cerebral	R\$ 504,43
769	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Arteriografia para Investigação de Isquemia Cerebral	R\$ 504,43
770	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Arteriografia Pélvica	R\$ 170,44
771	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Arteriografia Seletiva de Carótida	R\$ 190,31
772	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Arteriografia Seletiva por Cateter (por Vaso)	R\$ 201,01
773	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Arteriografia Seletiva Vertebral	R\$ 201,01
774	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Colangiografia Transcutanea	R\$ 45,34
775	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Esplenoportografia	R\$ 182,45
776	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Flebografia de Cava Inferior E/ou Superior	R\$ 200,01
777	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Flebografia de Membro	R\$ 145,94





**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

778	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Linfangiadenografia	R\$ 199,40
779	Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	Portografia Transhepatica	R\$ 200,01
780	Métodos Digbósticos em Especialidades Oftalmologia	Biometria Ultrassônica (Monocular)	R\$ 114,90
781	Métodos Digbósticos em Especialidades Oftalmologia	Biomicroscopia De Fundo De Olho (Monocular)	R\$ 56,00
782	Métodos Digbósticos em Especialidades Oftalmologia	Campimetria Computadorizada Ou Manual Com Gráfico	R\$ 130,67
783	Métodos Digbósticos em Especialidades Oftalmologia	Ceratometria	R\$ 9,95
784	Métodos Digbósticos em Especialidades Oftalmologia	Curva Diária De Pressão Ocular CDPO (mínimo 3 Medidas)	R\$ 121,67
785	Métodos Digbósticos em Especialidades Oftalmologia	Fundoscopia	R\$ 68,00
786	Métodos Digbósticos em Especialidades Oftalmologia	Gonioscopia	R\$ 87,30
787	Métodos Digbósticos em Especialidades Oftalmologia	Mapeamento De Retina Com Gráfico	R\$ 93,68
788	Métodos Digbósticos em Especialidades Oftalmologia	Microscopia Espacular de Córnea	R\$ 146,67
789	Métodos Digbósticos em Especialidades Oftalmologia	Paquimetria Ultrassônica (Monocular)	R\$ 99,60
790	Métodos Digbósticos em Especialidades Oftalmologia	Potencial De Acuidade Visual	R\$ 43,33
791	Métodos Digbósticos em Especialidades Oftalmologia	Potencial Evocado Visual	R\$ 6,90
792	Métodos Digbósticos em Especialidades Oftalmologia	Potencial Visual Evocado	R\$ 40,00
793	Métodos Digbósticos em Especialidades Oftalmologia	Retinografia Colorida Binocular	R\$ 156,00
794	Métodos Digbósticos em Especialidades Oftalmologia	Retinografia Fluorescente Binocular (fluoresceinografia)	R\$ 186,67
795	Métodos Digbósticos em Especialidades Oftalmologia	Teste de Visão de Cores	R\$ 5,90
796	Métodos Digbósticos em Especialidades Oftalmologia	Teste Ortóptico (binocular)	R\$ 34,50
797	Métodos Digbósticos em Especialidades Oftalmologia	Teste para Adaptação de Lente de Contato	R\$ 80,00
798	Métodos Digbósticos em Especialidades Oftalmologia	Tonometria	R\$ 26,65
799	Métodos Digbósticos em Especialidades Oftalmologia	Topografia Computadorizada de Córnea	R\$ 140,00
800	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Amnioscopia	R\$ 1,26
801	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Avaliação para Diagnóstico Diferencial de Deficiência Auditiva	R\$ 150,00





**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

802	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Análise Acústica Da Voz Por Meio De Laboratório De Voz	R\$ 4,11
803	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Aplicação de Teste Psicodiagnóstico	R\$ 2,74
804	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Audiometria De Reforço Visual (via Aérea / Óssea)	R\$ 38,00
805	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Audiometria Em Campo Livre	R\$ 38,00
806	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Audiometria Tonal Limiar (via Aérea / Óssea)	R\$ 54,25
807	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Avaliação Auditiva Comportamental	R\$ 18,00
808	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Avaliação Cinemática E De Parâmetros Lineares	R\$ 1,26
809	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Avaliação Cinética, Cinemática E De Parâmetros Lineares	R\$ 1,26
810	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Avaliação De Equilíbrio Estático Em Placa De Força	R\$ 1,26
811	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Avaliação De Função E Mecânica Respiratória - Espirometria	R\$ 47,50
812	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Avaliação De Função E Mecânica Respiratória Com Transdutores Microprocessados	R\$ 10,00
813	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Avaliação De Linguagem Escrita/Leitura	R\$ 150,00
814	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Avaliação De Linguagem Oral	R\$ 150,00
815	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Avaliação De Movimento (por Imagem)	R\$ 1,26
816	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Avaliação E Seleção Pré-cirúrgica Para Implante Coclear	R\$ 46,56
817	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Avaliação E Seleção Pré-cirúrgica Para Prótese Auditiva Ancorada No Osso	R\$ 46,56
818	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Avaliação Funcional Muscular	R\$ 1,26
819	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Avaliação Miofuncional De Sistema Estomatognático	R\$ 150,00
820	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Avaliação para Diagnostico De Deficiência Auditiva	R\$ 150,00
821	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Avaliação Urodinamica Completa	R\$ 432,00
822	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Avaliação Vocal	R\$ 150,00
823	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Capilaroscopia	R\$ 28,42
824	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Cateterismo Cardíaco	R\$ 614,72
825	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Cateterismo Cardíaco Em Pediatria	R\$ 653,72
826	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Cateterismo De Uretra	R\$ 8,82
827	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Cistometria C/ Cistometro	R\$ 8,82
828	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Cistometria Simples	R\$ 8,82
829	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Colposcopia	R\$ 86,10
830	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Determinação De Pressão Intra-abdominal	R\$ 8,82
831	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Eletrocardiograma (com Laudo)	R\$ 37,46
832	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Eletrococleografia	R\$ 4,25
833	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Eletrodiagnóstico Cinético Funcional	R\$ 3,00
834	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Eletroencefalograma Em Sono Induzido C/ Ou S/ Medicamento (EEG)	R\$ 50,00
835	Métodos Diagnósticos em	Eletroencefalograma Em Vigília C/ou S/foto-estímulo	R\$ 45,00



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

	Especialidades		
836	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Eletroencefalograma Em Vigília E Sono Espontâneo C/ Ou S/ Fotoestímulo	R\$ 135,00
837	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Eletroencefalograma Quantitativo C/ Mapeamento (EEG)	R\$ 40,00
838	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Eletrogustometria	R\$ 1,37
839	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Eletromiografia Dinâmica, Avaliação Cinética, Cinemática E de Parâmetros Lineares	R\$ 1,26
840	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Eletromiograma (EMG)	R\$ 27,00
841	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Eletromiograma com Estudo de Fibra Única	R\$ 27,00
842	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Eletroneuromiografia (ENMG) 02 Membros	R\$ 500,00
843	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Emissões Otoacusticas Evocadas para Triagem Auditiva (Teste da Orelhinha ou Avaliação)	R\$ 55,00
844	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Espirografia C/ Determinação Do Volume Residual	R\$ 2,78
845	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Estesimetria	R\$ 3,37
846	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Estudo De Emissões Otoacusticas Evocadas Transitorias E Produtos De Distorção (EOA)	R\$ 67,00
847	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Estudo Topodiagnostico Da Paralisia Facial	R\$ 241,00
848	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Exame De Organização Perceptiva	R\$ 191,00
849	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Exame Microbiológico A Fresco Do Conteúdo Cervico-vaginal	R\$ 19,00
850	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Exame Neuropsicomotor Evolutivo	R\$ 4,11
851	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Gasometria	R\$ 2,78
852	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Gasometria (após Exercício Ciclo-ergométrico)	R\$ 2,78
853	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Gasometria (após Oxigênio A 100 Durante A Difusão Alvéolo-	R\$ 2,78
854	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Gustometria	R\$ 1,92
855	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Histeroscopia (diagnostica)	R\$ 593,00
856	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Imitancimetria	R\$ 81,00
857	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Investigação Ultrassônica (pletismografia)	R\$ 102,00
858	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Logoaudiometria	R\$ 84,17
859	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Mapeamento E Balanceamento Dos Eletrodos	R\$ 275,00
860	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Medida De Ofuscamento E Contraste	R\$ 585,00
861	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	R\$ 122,68
862	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Monitorização Ambulatorial De Pressão Arterial - MAPA	R\$ 119,63
863	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Oscilometria De Impulso	R\$ 122,00
864	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Perfil De Pressão Uretral	R\$ 154,00
865	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Persuflacao Tubaria (diagnostica)	R\$ 120,00
866	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Pesquisa De Fistula Perilinfatica	R\$ 141,00
867	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Pesquisa De Ganho De Inserção	R\$ 115,00



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

868	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Pesquisa De Pares Cranianos	R\$ 99,00
869	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Pletismografia (por Lateralidade/Território)	R\$ 100,00
870	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Polissonografia	R\$ 413,00
871	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Potencial Evocado Auditivo	R\$ 259,00
872	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Potencial Evocado Auditivo De Curta Media E Longa Latência	R\$ 189,64
873	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Potencial Evocado Auditivo para Triagem Auditiva	R\$ 291,00
874	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Potencial Evocado Auditivo para Triagem Auditiva Com Anestesia	R\$ 1.031,76
875	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Potencial Evocado Eletricamente No Sistema Auditivo	R\$ 442,00
876	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Potencial Sosmato-sensitivo	R\$ 139,00
877	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Prova De Função Pulmonar Completa com Broncodilatador	R\$ 57,50
878	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Prova De Função Pulmonar Simples	R\$ 30,00
879	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Prova De Função Tubária	R\$ 60,00
880	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Prova Farmacodinâmica	R\$ 2,78
881	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Reavaliação Diagnostica De Deficiência Auditiva Em Paciente Maior	R\$ 22,55
882	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Reavaliação Diagnostica De Deficiência Auditiva Em Paciente Menor	R\$ 44,36
883	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Reflexo Estapediano Eliciado Eletricamente	R\$ 46,00
884	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Seleção E Verificação de Benefício Do AASI	R\$ 8,75
885	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Teste da Caminhada de 6 Minutos	R\$ 2,78
886	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Teste de Esforço ou Teste Ergométrico	R\$ 140,49
887	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Teste de Schirmer	R\$ 10,00
888	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Testes Acumetricos (diapasão)	R\$ 271,00
889	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Testes Auditivos Supraliminares	R\$ 266,00
890	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Testes De Processamento Auditivo a partir de 07 anos até idade Adulta	R\$ 540,00
891	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Testes De Processamento Auditivo de 03 a 07 anos	R\$ 320,00
892	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Testes Vestibulares/Otoneurologicos	R\$ 251,00
893	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Tocardiografia Anteparto	R\$ 87,00
894	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Triagem Auditiva De Escolares	R\$ 25,00
895	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Urofluxometria	R\$ 80,50
896	Métodos Diagnósticos em Especialidades	Vídeo-Eletroencefalograma com Registro Prolongado	R\$ 373,00
897	Diagnóstico e Procedimentos Especiais em Hemoterapia	Deleucocitação de Concentrado De Hemácias	R\$ 45,00
898	Diagnóstico e Procedimentos Especiais em Hemoterapia	Deleucocitação de Concentrado De Plaquetas	R\$ 70,00
899	Diagnóstico e Procedimentos Especiais	Exames Imuno hematológicos Em Doador De Sangue	R\$ 15,00



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

	em Hemoterapia		
900	Diagnóstico e Procedimentos Especiais em Hemoterapia	Exames Pré-transfusionais I	R\$ 17,04
901	Diagnóstico e Procedimentos Especiais em Hemoterapia	Exames Pré-transfusionais II	R\$ 17,04
902	Diagnóstico e Procedimentos Especiais em Hemoterapia	Fenotipagem K, Fya, Fyb, Jka, Jkb Em Gel	R\$ 10,00
903	Diagnóstico e Procedimentos Especiais em Hemoterapia	Irradiação De Sangue E Componentes Destinados A Transusão	R\$ 13,61
904	Diagnóstico e Procedimentos Especiais em Hemoterapia	Preparo De Componentes Aliquotados	R\$ 5,00
905	Diagnóstico e Procedimentos Especiais em Hemoterapia	Preparo De Componentes Lavados	R\$ 5,00
906	Diagnóstico e Procedimentos Especiais em Hemoterapia	Processamento De Sangue	R\$ 10,15
907	Diagnóstico e Procedimentos Especiais em Hemoterapia	Sorologia De Doador De Sangue	R\$ 75,00
908	Diagnóstico e Procedimentos Especiais em Hemoterapia	Teste Do Ácido Nucleico (NAT) Em Amostras De Sangue Do Doador De Sangue	R\$ 9,34
909	Consultas Médicas	Médico Acupunturista	R\$ 110,00
910	Consultas Médicas	Médico Alergista E Imunologista	R\$ 10,00
911	Consultas Médicas	Médico Anatomopatologista	R\$ 10,00
912	Consultas Médicas	Médico Anestesiologista	R\$ 10,00
913	Consultas Médicas	Médico Angiologista	R\$ 130,00
914	Consultas Médicas	Médico Arritmologista	R\$ 100,00
915	Consultas Médicas	Médico Cancerologista Pediátrico	R\$ 10,00
916	Consultas Médicas	Médico Cardiologista	R\$ 115,56
917	Consultas Médicas	Médico Cirurgião Cardiovascular	R\$ 142,50
918	Consultas Médicas	Médico Cirurgião De Cabeça E Pescoço	R\$ 10,00
919	Consultas Médicas	Médico Cirurgião Do Aparelho Digestivo	R\$ 120,00
920	Consultas Médicas	Médico Cirurgião Geral	R\$ 122,78
921	Consultas Médicas	Médico Cirurgião Pediátrico	R\$ 150,00
922	Consultas Médicas	Médico Cirurgião Plástico	R\$ 175,00
923	Consultas Médicas	Médico Cirurgião Torácico	R\$ 156,67
924	Consultas Médicas	Médico Clínico Geral	R\$ 117,22
925	Consultas Médicas	Médico Coloproctologista	R\$ 146,25
926	Consultas Médicas	Médico Dermatologista	R\$ 156,00
927	Consultas Médicas	Médico Do Trabalho	R\$ 85,00
928	Consultas Médicas	Médico Em Cirurgia Vascular	R\$ 125,00
929	Consultas Médicas	Médico Em Endoscopia	R\$ 156,67
930	Consultas Médicas	Médico Em Medicina Nuclear	R\$ 10,00
931	Consultas Médicas	Médico Em Radiologia E Diagnóstico Por Imagem	R\$ 10,00
932	Consultas Médicas	Médico Endocrinologista E Metabologista	R\$ 128,00
933	Consultas Médicas	Médico Fisiatra	R\$ 100,00
934	Consultas Médicas	Médico Gastroenterologista	R\$ 141,67
935	Consultas Médicas	Médico Geneticista	R\$ 10,00
936	Consultas Médicas	Médico Geriatria	R\$ 162,00
937	Consultas Médicas	Médico Ginecologista E Obstetra	R\$ 136,00
938	Consultas Médicas	Médico Hematologista	R\$ 125,00



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

939	Consultas Médicas	Médico Hepatologista	R\$ 100,00
940	Consultas Médicas	Médico Homeopata	R\$ 150,00
941	Consultas Médicas	Médico Infectologista	R\$ 127,50
942	Consultas Médicas	Médico Mastologista	R\$ 185,00
943	Consultas Médicas	Médico Nefrologista	R\$ 184,00
944	Consultas Médicas	Médico Neurocirurgião	R\$ 100,00
945	Consultas Médicas	Médico Neurofisiologista Clínico	R\$ 10,00
946	Consultas Médicas	Médico Neurologista	R\$ 147,50
947	Consultas Médicas	Médico Neuropediatra	R\$ 150,00
948	Consultas Médicas	Médico Nutrologista	R\$ 260,00
949	Consultas Médicas	Médico Oftalmologista	R\$ 137,50
950	Consultas Médicas	Médico Oncologista Clínico	R\$ 200,00
951	Consultas Médicas	Médico Ortopedista E Traumatologista	R\$ 155,00
952	Consultas Médicas	Médico Otorrinolaringologista	R\$ 124,17
953	Consultas Médicas	Médico Patologista	R\$ 10,00
954	Consultas Médicas	Médico Pediatra	R\$ 125,00
955	Consultas Médicas	Médico Perfusionista	R\$ 10,00
956	Consultas Médicas	Médico Pneumologista	R\$ 142,00
957	Consultas Médicas	Médico Proctologista	R\$ 100,00
958	Consultas Médicas	Médico Psiquiatra	R\$ 138,33
959	Consultas Médicas	Médico Radioterapeuta	R\$ 10,00
960	Consultas Médicas	Médico Reumatologista	R\$ 130,00
961	Consultas Médicas	Médico Urologista	R\$ 129,50
962	Consultas Exceto Médico	Fisioterapeuta Do Trabalho	R\$ 40,00
963	Consultas Exceto Médico	Fisioterapeuta Geral	R\$ 100,00
964	Consultas Exceto Médico	Fonoaudiólogo	R\$ 85,00
965	Consultas Exceto Médico	Neuropsicólogo	R\$ 10,00
966	Consultas Exceto Médico	Nutricionista	R\$ 100,00
967	Consultas Exceto Médico	Psicanalista	R\$ 40,00
968	Consultas Exceto Médico	Psicólogo Acupunturista	R\$ 10,00
969	Consultas Exceto Médico	Psicólogo Clínico	R\$ 83,33
970	Consultas Exceto Médico	Psicólogo Do Trabalho	R\$ 40,00
971	Consultas Exceto Médico	Psicopedagogo	R\$ 92,50
972	Consultas Exceto Médico	Terapeuta Ocupacional	R\$ 110,00
973	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico de Paciente com Cuidados Paliativos	R\$ 13,18
974	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente com Comprometimento Cognitivo	R\$ 13,18
975	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente com Alterações Oculomotoras Periféricas	R\$ 12,34
976	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente com Sequelas por Queimaduras (Médio e Grande Queimados)	R\$ 12,34
977	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente com Transtorno Clínico Cardiovascular	R\$ 12,34
978	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Com Transtorno Respiratório com Complicações Sistêmicas	R\$ 13,18
979	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Com Transtorno Respiratório sem Complicações Sistêmicas	R\$ 12,34
980	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Grande Queimado	R\$ 13,18
981	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Médio Queimado	R\$ 12,34
982	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Neonato	R\$ 13,18
983	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente no Pré E Pós Cirurgia Oncológica	R\$ 13,18
984	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente no Pré/pós Cirurgias Uroginecológicas	R\$ 6,35





**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE CARMÓPOLIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS**

985	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente no Pré/pós-operatório De Neurocirurgia	R\$ 13,18
986	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Oncológico Clínico	R\$ 4,67
987	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Pré/pós Cirurgia Cardiovascular	R\$ 13,18
988	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes C/ Disfunções Uroginecológicas	R\$ 4,67
989	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes Com Alterações Oculomotoras Centrais C/ Comprometimento Sistêmico	R\$ 13,18
990	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes Com Distúrbios Neuro-cinético-funcionais Com Complicações Sistêmicas	R\$ 13,18
991	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes Com Distúrbios Neuro-cinético-funcionais Sem Complicações Sistêmicas	R\$ 12,34
992	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes No Pré E Pós-operatório Nas Disfunções Músculo Esqueléticas	R\$ 13,18
993	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes No Pré E Pós-operatório Nas Disfunções Músculo- Esqueléticas C/ Complicações Sistêmicas	R\$ 13,18
994	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico nas Alterações Motoras	R\$ 12,34
995	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico nas Desordens Do Desenvolvimento Neuro Motor	R\$ 12,34
996	Fisioterapia	Atendimento Fisioterapêutico nas Disfunções Vasculares Periféricas	R\$ 12,34
997	Tratamento Clínico do Aparelho Digestivo	Dilatação de Esôfago com Ogivas Sob Visão Endoscópica	R\$ 2.090,00
998	Tratamento Clínico do Aparelho Digestivo	Retirada de Corpo Estranho do Esôfago	R\$ 684,49
999	Tratamento Clínico do Aparelho Digestivo	Retirada de corpo estranho do estômago ou duodeno	R\$ 684,49
1000	Pequenas Cirurgias	Anestesia Geral	R\$ 400,00
1001	Pequenas Cirurgias	Anestesia Regional ou Local	R\$ 500,00
1002	Pequenas Cirurgias	Curativo Grau II Com ou Sem Debridamento	R\$ 600,00
1003	Pequenas Cirurgias	Exerese de Tumor de Pele e Anexos/Cisto Sebáceo/ Lipoma	R\$ 756,86
1004	Pequenas Cirurgias	Retirada de Corpo Estranho Subcutâneo	R\$ 400,00
1005	Pequenas Cirurgias	Retirada de Corpo Estranho/Pólipos do Reto/ Colo Sigmoide	R\$ 740,00
1006	Pequenas Cirurgias	Retirada de Lesão Por Shaving	R\$ 400,00
1007	Pequenas Cirurgias	Retirada de Pólipo do Tubo Digestivo Por Endoscopia	R\$ 570,00
1008	Pequenas Cirurgias	Sedação	R\$ 178,80
1009	Pequenas Cirurgias	Tratamento Cirúrgico de Varizes Esofágicas	R\$ 2.410,00

Os serviços são estimáveis e a Secretaria Municipal de Saúde de Carmópolis não é obrigada a contratar todos os serviços do anexo IV.