



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAMANDAÍ

EDITAL Nº 051/2021

RETIFICAÇÃO DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 042/2021

LUIZ CARLOS GAUTO DA SILVA, Prefeito Municipal de Tramandaí, no uso de suas atribuições legais, torna público, para conhecimento dos interessados, que retifica o **Edital de Chamamento Público nº 042/2021**, o qual tem por objeto o **credenciamento de interessados na prestação de serviços de saúde pública (consultas e exames médicos)**, **ALTERANDO** o Anexo I conforme alteração da tabela da AMLNORTE e **mantendo o credenciamento aberto a futuros interessados**.

Leia-se:

(...)

ANEXO I

ITEM	EXAMES	VALOR
1	ANGIOGRAFIA FLUORESCÉINICA	R\$ 190,00
2	AUDIOMETRIA TONAL (ADULTO E INFANTIL)	R\$ 50,00
3	AUDIOMETRIA VONAL (ADULTO E INFANTIL)	R\$ 20,00
4	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ 25,00
5	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	R\$ 49,00
6	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO – POR OLHO	R\$ 80,00
7	CERATOMETRIA	R\$ 7,00
8	CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R\$ 400,00
9	COLONOSCOPIA	R\$ 500,00
10	Anestesia com médico habilitado para COLONOSCOPIA	R\$ 450,00
11	DENSITOMETRIA ÓSSEA (01 SEGMENTO)	R\$ 190,00
12	DENSITOMETRIA ÓSSEA (02 SEGMENTO)	R\$ 90,00
13	Deteção qualitativa de RNA do SARS-CoV-2 por PCR:	R\$ 299,00
14	DIAGNÓSTICO MOLECULAR CORONAVÍRUS COVID-19 PCR	R\$ 240,00
15	ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER	R\$ 165,00
16	ECOCARDIOGRAFIA PEDIÁTRICA	R\$ 260,00
17	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 25,00
18	ELETROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUÇÃO	R\$ 105,00
19	ELETROENCÉFALOGRAMA EM SONO	R\$ 65,00
20	ELETROENCÉFALOGRAMA EM VIGÍLIA	R\$ 38,00
21	ELETRONEUROMIOGRAFIA (02 membros - Inferior e Superior)	R\$ 270,00
22	EMIÇÃO OTOACÚSTICA EVOCADA (TESTE DA ORELHINHA)	R\$ 100,00
23	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 300,00
24	Anestesia com médico habilitado para ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 300,00
25	EPILAÇÃO DE CÍLIOS	R\$ 46,00
26	EXERESE DE CALAZIO E PEQUENAS LESÕES PALPEBRA E SUPERCILIO	R\$ 350,00
27	FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA- OCULAR DOBRAVEL	R\$ 1.200,00
28	FUNDOSCOPIA (binocular)	R\$ 7,00

29	GESSO CRUCO-PODÁLICO	R\$ 110,00
30	GONIOSCOPIA (binocular)	R\$ 14,00
31	IMITANCIOMETRIA/IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 50,00
32	LUVA GESSADA	R\$ 50,00
33	MAMOGRAFIA BILATERAL	R\$ 150,00
34	MAPEAMENTO CEREBRAL	R\$ 160,00
35	MAPEAMENTO DE RETINA – POR OLHO	R\$ 49,00
36	MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL - MAPA	R\$ 128,00
37	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA – POR OLHO	R\$ 54,00
38	NASOFIBROLARINGOSCOPIA	R\$ 120,00
39	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA – POR OLHO	R\$ 33,00
40	PARATECENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ 165,00
41	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL- POR OLHO	R\$ 7,00
42	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	R\$ 120,00
43	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 217,00
44	RETINOGRAFIA COLORIDA – (binocular)	R\$ 55,00
45	RETINOGRAFIA FLUORECESCENTE - por olho	R\$ 95,00
46	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA – POR OLHO	R\$ 55,00
47	SISTEMA DE HOLTER 24HS – 3 CANAIS	R\$ 128,00
48	Sorologia IgG e IgM por ELISA para SARS-CoV-2	R\$ 249,00
49	SOROLOGIA COVID-19 (Anticorpos anti SARS-CoV-2 IgG e IgM) Quantitativo	R\$ 240,00
50	SOROLOGIA COVID-19 (Anticorpos anti-SARS-CoV-2)	R\$ 120,00
51	SOROLOGIA COVID-19 (Anticorpos anti SARS-CoV-2 IgG e IgM) Teste Rápido IGG + IGM	R\$ 190,00
52	TALA GESSADA	R\$ 50,00
53	TESTE DE ESFORÇO OU TESTE ERGOMÉTRICO	R\$ 128,00
54	TESTE DA LINGUINHA	R\$ 20,00
55	TESTE DE REFLEXO VERMELHO (TESTE DO OLHINHO)	R\$ 100,00
56	TESTE DE ORELHINHA	R\$ 50,00
57	TESTE ORTOPTICO	R\$ 25,00
58	TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA	R\$ 14,00
59	TONOMETRIA APLANAÇÃO (binocular)	R\$ 7,00
60	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$ 49,00
61	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 280,00
62	ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR/ORBITA(MONOCULAR)	R\$ 125,00
63	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 382,00
ECOGRAFIAS		
64	ABDOME SUPERIOR	R\$ 60,00
65	ABDOME TOTAL	R\$ 90,00
66	ANTEBRAÇO (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
67	APARELHO URINÁRIO	R\$ 60,00
68	ARCOS COSTAIS (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
69	BOLSA ESCROTAL	R\$ 60,00
70	BRAÇO (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
71	CALCÂNEO (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
72	CLAVICULA (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
73	COTOVELO(Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
74	COXA (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
75	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO INFERIOR (Direito ou Esquerdo)	R\$ 125,00
76	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR - (Direito ou Esquerdo)	R\$ 125,00
77	DOPPLER COLORIDO ARTERIAS VERTEBRAIS	R\$ 125,00
78	DOPPLER COLORIDO CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 145,00
79	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIIS	R\$ 180,00
80	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS	R\$ 180,00
81	DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS PENIANAS (SEM FÁACO)	R\$ 180,00
82	DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS RENAIIS	R\$ 180,00
83	DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS VISCERAIS (MESENTÉRICAS)	R\$ 180,00

84	DOPPLER COLORIDO DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 125,00
85	DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	R\$ 125,00
86	DOPPLER COLORIDO DE MÃO (Direito ou Esquerdo)	R\$ 125,00
87	DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO E ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 125,00
88	DOPPLER COLORIDO DE TIREOIDE	R\$ 125,00
89	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUP. E INF. - (Direito ou Esquerdo)	R\$ 145,00
90	DOPPLER COLORIDO DE VIAS URINARIAS	R\$ 125,00
91	DOPPLER COLORIDO OBSTÉTRICO	R\$ 145,00
92	DOPPLER COLORIDO TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA	R\$ 160,00
93	DOPPLER COLORIDO VASOS CERVICAIS VENOSO BILATERAL	R\$ 145,00
94	DOPPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO INFERIOR - (Direito ou Esquerdo)	R\$ 125,00
95	DOPPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO SUPERIOR - (Direito ou Esquerdo)	R\$ 125,00
96	DOPPLER PELVICA	R\$ 125,00
97	DOPPLER TRANSVAGINAL	R\$ 125,00
98	ESTERNO - CLAVICULAR (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
99	ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	R\$ 60,00
100	GLÂNDULAS SALIVARES	R\$ 60,00
101	HALLUX (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
102	ILEO PSOAS (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
103	JOELHO (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
104	MAMARIA BILATERAL	R\$ 60,00
105	MÃO (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
106	OBSTÉTRICA	R\$ 60,00
107	OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE CCN (ENDOVAGINAL)	R\$ 60,00
108	OBSTÉTRICA C/ TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$ 110,00
109	OBSTÉTRICA C/ TRANSLUCÊNCIA NUCAL GEMELAR	R\$ 160,00
110	OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA	R\$ 180,00
111	OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$ 200,00
112	OBSTÉTRICO PERFIL BIOFÍSICO FETAL	R\$ 145,00
113	OMBRO (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
114	PANTURILHA (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
115	PAREDE ABDOMINAL	R\$ 60,00
116	PAREDE TORÁCICA (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
117	PARÓTIDAS	R\$ 90,00
118	PÉ (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
119	PERNA (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
120	POLEGAR (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
121	PRÓSTATA ABDOMINAL	R\$ 60,00
122	PUNHO (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
123	QUADRIL (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
124	REGIÃO AURICULAR - (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
125	REGIÃO AXILAR - (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
126	REGIÃO CERVICAL	R\$ 60,00
127	REGIÃO CLAVICULAR (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
128	REGIÃO DORSAL	R\$ 60,00
129	REGIÃO DORSAL - (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
130	REGIÃO ESCAPULAR (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
131	REGIÃO ESTERNAL	R\$ 60,00
132	REGIÃO FACIAL (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
133	REGIAO FLANCO (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
134	REGIÃO GLÚTEA (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
135	REGIÃO INGUINAL (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
136	REGIÃO LOMBAR	R\$ 60,00
137	REGIÃO PARIETAL (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
138	REGIÃO PEITORAL (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
139	REGIÃO PÉLVICA	R\$ 60,00
140	REGIÃO PENIANA	R\$ 60,00

141	REGIAO PLANTAR (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
142	REGIÃO SACRO COCCIGEA	R\$ 60,00
143	REGIÃO SUBMANDIBULAR (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
144	REGIÃO SUPRA-PÚBICA	R\$ 60,00
145	RETROPERITÔNIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)	R\$ 110,00
146	TENDÃO DE AQUILES (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
147	TIREÓIDE	R\$ 60,00
148	TÓRAX	R\$ 60,00
149	TORNOZELO (Direito ou Esquerdo)	R\$ 60,00
150	TRANSVAGINAL	R\$ 60,00
151	TRANSVAGINAL COM CONTROLE DE OVULAÇÃO	R\$ 60,00
RAIO X		
152	ABDOME AGUDO	R\$ 40,00
153	ABDOME SIMPLES	R\$ 40,00
154	ANTEBRAÇO (Direito ou Esquerdo)	R\$ 34,00
155	ART. COXO FEM. QUADRIL (Direito ou Esquerdo)	R\$ 38,00
156	ART. SACRO ILÍACAS (Direito ou Esquerdo)	R\$ 38,00
157	ART. TEM. MANDIB. (ATM) (Direito ou Esquerdo)	R\$ 40,00
158	ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR (Direito ou Esquerdo)	R\$ 38,00
159	AXIAL DE PATELA	R\$ 40,00
160	BACIA	R\$ 35,00
161	BACIA 2 POSIÇÕES	R\$ 40,00
162	BRAÇO (Direito ou Esquerdo)	R\$ 37,00
163	CALCÂNEO (Direito ou Esquerdo)	R\$ 34,00
164	CAVUM	R\$ 40,00
165	CLAVICULA (Direito ou Esquerdo)	R\$ 36,00
166	COLUNA CERVICAL	R\$ 38,00
167	COLUNA CERVICAL + OBLIQ.	R\$ 40,00
168	COLUNA DORSAL	R\$ 37,00
169	COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 40,00
170	COLUNA L-SACRA + FUNCIONAIS	R\$ 40,00
171	COLUNA L-SACRA + OBLIQ.	R\$ 40,00
172	COLUNA TOTAL (ESCOLIOSE)	R\$ 40,00
173	CORAÇÃO E VASOS DA BASE	R\$ 100,00
174	COSTELAS (Direito ou Esquerdo)	R\$ 38,00
175	COTOVELO (Direito ou Esquerdo)	R\$ 34,00
176	COXA (FÊMUR) (Direito ou Esquerdo)	R\$ 38,00
177	CRÂNIO	R\$ 38,00
178	ESCANOMETRIA	R\$ 35,00
179	ESCAPULA (Direito ou Esquerdo)	R\$ 40,00
180	ESTERNO	R\$ 34,00
181	JOELHO (Direito ou Esquerdo)	R\$ 34,00
182	MANDIBULA	R\$ 65,00
183	MÃO OU QUIRODACTILOS (Direito ou Esquerdo)	R\$ 34,00
184	OMBRO (Direito ou Esquerdo)	R\$ 38,00
185	ORBITAS BILATERAL	R\$ 65,00
186	OSSOS DA FACE	R\$ 40,00
187	PANORÂMICA MSIS	R\$ 235,00
188	PÉ (Direito ou Esquerdo)	R\$ 34,00
189	PERNA (Direito ou Esquerdo)	R\$ 34,00
190	PUNHO (Direito ou Esquerdo)	R\$ 34,00
191	PUNHO IDADE ÓSSEA	R\$ 60,00
192	SACRO-COCCÍGEA	R\$ 37,00
193	SEIOS DA FACE	R\$ 40,00
194	SEIOS DA FACE + CAVUM	R\$ 40,00
195	SELA TÚRSICA	R\$ 41,00

196	TORAX	R\$ 40,00
197	TORNOZELO (Direito ou Esquerdo)	R\$ 34,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA		
198	Anestesia para Ressonância Magnética	R\$ 156,00
199	ABDOME SUPERIOR (COM CONTRASTE)	R\$ 900,00
200	ABDOME SUPERIOR (SEM CONTRASTE)	R\$ 588,00
201	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 884,00
202	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE	R\$ 1.050,00
203	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$ 1.050,00
204	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR (SEM CONTRASTE)	R\$ 573,00
205	ANGIORESSONANCIA CRÂNIO (SEM CONTRASTE)	R\$ 573,00
206	ANGIORESSONANCIA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 840,00
207	ANGIORESSONANCIA DE AORTA TORACICA	R\$ 840,00
208	ANGIORESSONANCIA DO CRÂNIO (COM CONTRASTE)	R\$ 884,00
209	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 1.260,00
210	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRÂNIO (COM CONTRASTE)	R\$ 884,00
211	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE	R\$ 1.260,00
212	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO	R\$ 1.260,00
213	ANGIORESSONANCIA VENOSA PULMONAR (COM CONTRASTE)	R\$ 884,00
214	ANTEBRAÇO (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 580,00
215	ANTEBRAÇO (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 830,00
216	ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL (COM CONTRASTE)	R\$ 830,00
217	ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL (SEM CONTRASTE)	R\$ 573,00
218	BACIA (COM CONTRASTE)	R\$ 892,00
219	BACIA (SEM CONTRASTE)	R\$ 573,00
220	BASE DO CRÂNIO	R\$ 725,00
221	BOLSA ESCROTAL	R\$ 920,00
222	BRAÇO (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 580,00
223	BRAÇO (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 725,00
224	CALCANEIO (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 580,00
225	CALCANEIO (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 830,00
226	CLAVÍCULA (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 580,00
227	CLAVÍCULA (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 830,00
228	COLANGIORESSONANCIA	R\$ 1.050,00
229	COLUNA CERVICAL - SEM CONTRASTE	R\$ 536,00
230	COLUNA CERVICAL - COM CONTRASTE	R\$ 830,00
231	COLUNA DORSAL - SEM CONTRASTE	R\$ 536,00
232	COLUNA DORSAL - COM CONTRASTE	R\$ 830,00
233	COLUNA LOMBAR - SEM CONTRASTE	R\$ 536,00
234	COLUNA LOMBAR - COM CONTRASTE	R\$ 830,00
235	COLUNA SACRO COCCIX	R\$ 536,00
236	COLUNA SACRO-COCCIGEA	R\$ 536,00
237	COTOVELO (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 830,00
238	COTOVELO (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 580,00
239	COXA (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 830,00
240	COXA (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 580,00
241	CRÂNIO (COM CONTRASTE)	R\$ 830,00
242	CRÂNIO (SEM CONTRASTE)	R\$ 573,00
243	FACE OU SEIOS DA FACE (COM CONTRASTE)	R\$ 830,00
244	FACE OU SEIOS DA FACE (SEM CONTRASTE)	R\$ 573,00
245	FLUXO LIQUORICO	R\$ 830,00
246	JOELHO (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 830,00
247	JOELHO (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 580,00
248	MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE)	R\$ 900,00
249	MAMA BILATERAL (SEM CONTRASTE)	R\$ 588,00

250	MÃO (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 830,00
251	MÃO (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 580,00
252	OMBRO (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 830,00
253	OMBRO (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 580,00
254	ÓRBITAS BILATERAL (COM CONTRASTE)	R\$ 830,00
255	ÓRBITAS BILATERAL (SEM CONTRASTE)	R\$ 573,00
256	OUVIDO E MASTÓIDES (COM CONTRASTE)	R\$ 884,00
257	OUVIDO E MASTÓIDES (SEM CONTRASTE)	R\$ 573,00
258	PÉ (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 830,00
259	PÉ (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 580,00
260	PELVE (COM CONTRASTE)	R\$ 900,00
261	PELVE (SEM CONTRASTE)	R\$ 588,00
262	PENIS	R\$ 573,00
263	PERFUSAO CEREBRAL	R\$ 884,00
264	PERNA (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 830,00
265	PERNA (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 580,00
266	PESCOÇO (COM CONTRASTE)	R\$ 884,00
267	PESCOÇO (SEM CONTRASTE)	R\$ 573,00
268	PLEXO BRAQUIAL	R\$ 580,00
269	PUNHO (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 830,00
270	PUNHO (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 580,00
271	QUADRIL (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 830,00
272	QUADRIL (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 588,00
273	REGIÃO ESCAPULAR (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 830,00
274	REGIÃO ESCAPULAR (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 580,00
275	REGIAO GLUTEA (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 830,00
276	REGIAO GLUTEA (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 580,00
277	REGIÃO PUBICA	R\$ 588,00
278	SACRO-ILIACAS	R\$ 580,00
279	SELA TÚRCICA (HIPÓFISE) - COM CONTRASTE	R\$ 848,00
280	SELA TÚRCICA (HIPÓFISE) - SEM CONTRASTE	R\$ 536,00
281	TENDAO DE AQUILES (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 830,00
282	TENDAO DE AQUILES (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 580,00
283	TORAX (COM CONTRASTE)	R\$ 900,00
284	TORAX (SEM CONTRASTE)	R\$ 588,00
285	TORNOZELO (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 830,00
286	TORNOZELO (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 580,00
TOMOGRAFIA		
287	Anestesia para Tomografia	R\$ 156,00
288	ABDOME SUPERIOR (COM CONTRASTE)	R\$ 320,00
289	ABDOME SUPERIOR (SEM CONTRASTE)	R\$ 230,00
290	ABDOME TOTAL (COM CONTRASTE)	R\$ 420,00
291	ABDOME TOTAL (SEM CONTRASTE)	R\$ 330,00
292	ANTEBRAÇO (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 320,00
293	ANTEBRAÇO (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 230,00
294	ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES (COM CONTRASTE)	R\$ 320,00
295	ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES (SEM CONTRASTE)	R\$ 225,00
296	BACIA (COM CONTRASTE)	R\$ 320,00
297	BACIA (SEM CONTRASTE)	R\$ 230,00
298	BRAÇO (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 320,00
299	BRAÇO (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 230,00
300	CALCANEIO (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 320,00
301	CLAVICULA (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 230,00
302	COERÊNCIA OPTICA (OCT)	R\$ 250,00
303	COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	R\$ 53,00

304	COLUNA CERVICAL - SEM CONTRASTE	R\$ 224,00
305	COLUNA CERVICAL - COM CONTRASTE	R\$ 320,00
306	COLUNA CÔCCIX	R\$ 224,00
307	COLUNA DORSAL	R\$ 224,00
308	COLUNA LOMBAR	R\$ 224,00
309	COLUNA SACRO-COCCIGEA	R\$ 224,00
310	COTOVELO (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 320,00
311	COTOVELO (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 230,00
312	COXA (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 320,00
313	COXA (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 230,00
314	CRÂNIO (COM CONTRASTE)	R\$ 320,00
315	CRÂNIO (SEM CONTRASTE)	R\$ 224,00
316	FACE OU SEIOS DA FACE (COM CONTRASTE)	R\$ 320,00
317	FACE OU SEIOS DA FACE (SEM CONTRASTE)	R\$ 224,00
318	JOELHO (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 320,00
319	JOELHO (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 230,00
320	MÃO (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 320,00
321	MÃO (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 230,00
322	OMBRO (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 320,00
323	OMBRO (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 230,00
324	ÓRBITAS (COM CONTRASTE)	R\$ 480,00
325	ÓRBITAS (SEM CONTRASTE)	R\$ 224,00
326	OUVIDOS/MASTÓIDES (COM CONTRASTE)	R\$ 320,00
327	OUVIDOS/MASTÓIDES (SEM CONTRASTE)	R\$ 230,00
328	PÉ (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 320,00
329	PÉ (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 230,00
330	PELVE (COM CONTRASTE)	R\$ 320,00
331	PELVE (SEM CONTRASTE)	R\$ 230,00
332	PERNA (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 320,00
333	PERNA (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 230,00
334	PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE) (COM CONTRASTE)	R\$ 320,00
335	PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE) (SEM CONTRASTE)	R\$ 230,00
336	PUNHO (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 320,00
337	PUNHO (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 230,00
338	QUADRIL (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 320,00
339	QUADRIL (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 230,00
340	REGIÃO ESTERNAL	R\$ 276,00
341	SACRO ILIACA	R\$ 276,00
342	SELA TÚRSICA/HIPÓFISE (COM CONTRASTE)	R\$ 320,00
343	TÓRAX (COM CONTRASTE)	R\$ 320,00
344	TÓRAX (SEM CONTRASTE)	R\$ 230,00
345	TORNOZELO (Direito ou Esquerdo) - COM CONTRASTE	R\$ 320,00
346	TORNOZELO (Direito ou Esquerdo) - SEM CONTRASTE	R\$ 230,00
PROCEDIMENTOS DERMATOLÓGICOS		
347	CRIOTERAPIA (NITROGÊNIO LÍQUIDO)	R\$ 150,00
348	CURETAGEM DE LESÕES (5 SESSÕES)	R\$ 150,00
349	DRENAGEM DE ABCESSOS, CISTOS E ADENITES	R\$ 200,00
350	EXCISÃO E SUTURA	R\$ 150,00
351	EXCISÃO E SUTURA DE NEVOS (5 LESÕES)	R\$ 300,00
352	EXCISÃO DE TUMORES DE PELE	R\$ 350,00
CONSULTAS/ESPECIALIDADES		
353	CARDIOLOGISTA	R\$ 69,00
354	CIRURGIÃO VASCULAR	R\$ 70,00
355	CLÍNICO GERAL	R\$ 70,00

356	DERMATOLOGISTA	R\$ 70,00
357	ENDOCRINOLOGISTA	R\$ 70,00
358	FISIOTERAPIA (SESSÃO)	R\$ 25,00
359	FISIOTERAPIA DOMICILIAR (SESSÃO)	R\$ 50,00
360	FONOAUDIÓLOGO	R\$ 70,00
361	GINECOLOGISTA	R\$ 100,00
362	MÉDICO DO TRABALHO C/ LAUDO	R\$ 250,00
363	NEUROPEDIATRA	R\$ 250,00
364	NEUROLOGISTA	R\$ 60,00
365	NUTRICIONISTA	R\$ 70,00
366	OFTALMOLOGISTA	R\$ 45,00
367	ORTOPEDISTA	R\$ 70,00
368	OTORRINOLARINGOLOGISTA	R\$ 70,00
369	PEDIATRIA	R\$ 70,00
370	PNEUMOLOGISTA	R\$ 250,00
371	PSICOLOGIA	R\$ 70,00
372	PSICOPEDAGOGA	R\$ 70,00
373	PSIQUIATRIA	R\$ 70,00
374	REUMATOLOGISTA	R\$ 270,00
375	TERAPEUTA OCUPACIONAL	R\$ 120,00
376	TRAUMATOLOGIA	R\$ 70,00
377	UROLOGISTA	R\$ 70,00
378	INTERNAÇÕES EM COMUNIDADES TERAPÊUTICAS – VALOR DIÁRIA	R\$ 35,00

Permanecem inalteradas as demais disposições dos Editais nºs 042/2021.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL, Tramandaí 01 de junho de 2021.

LUIZ CARLOS GAUTO DA SILVA
Prefeito Municipal