



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Órgão: Prefeitura Municipal de Divisa Alegre/MG

Setor Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela Demanda: Daniely Sposito Silva **Mat.:** 4079

Contato/Email para esclarecimentos: Pedidos de esclarecimentos poderão ser enviados para o e-mail divisaalegrelcita@yahoo.com.br, ou pelo telefone: (33) 37558135.

1 – OBJETO

1.1. Prestação de serviços na área da saúde para melhorar a capacidade e eficiência do SUS, assegurando assistência médica especializada, mediante consultas e exames de média e alta complexidade e hospedagens em casa de apoio para o município de Divisa Alegre/MG, conforme os procedimentos/consultas previstas na Resolução nº 001/2024 e resoluções posteriores.

1.2. O objeto desta contratação é caracterizado como comum, uma vez que os padrões de desempenho, quantidade e qualidade podem ser objetivamente definidos por meio de especificações usuais no mercado.

2 – JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A contratação do objeto do presente Contrato de Programa visa atender à necessidade premente de fortalecimento da capacidade e eficiência do Sistema Único de Saúde (SUS) no município de Divisa Alegre/MG, garantindo à população o acesso a serviços de saúde especializados, essenciais para a promoção da saúde pública e o cumprimento dos princípios constitucionais da universalidade, integralidade e equidade.

O município, diante das limitações estruturais e da insuficiência de oferta local de consultas e exames de média e alta complexidade, necessita da complementação da rede assistencial para garantir o atendimento adequado aos seus munícipes. Assim, faz-se imprescindível a prestação de serviços médicos especializados, incluindo consultas, exames e hospedagem em casa de apoio para pacientes em deslocamento para tratamento em outras localidades, conforme os procedimentos previstos na



Resolução nº001/2024 e demais normativas subsequentes que venham a ser expedidas.

A ausência desses serviços comprometeria a efetividade da política pública de saúde, resultando na descontinuidade do atendimento, agravamento de quadros clínicos e consequente aumento da demanda por internações hospitalares, impactando negativamente tanto a qualidade de vida da população quanto os custos operacionais do SUS.

A contratação será realizada dentro dos limites financeiros estabelecidos e aprovados em lei, garantindo a compatibilidade com o orçamento público e a observância dos princípios da economicidade, eficiência e vantajosidade da Administração. Portanto, a formalização deste contrato configura-se como medida necessária e indispensável para assegurar a continuidade e ampliação dos serviços de saúde especializados aos cidadãos de Divisa Alegre/MG.

3 – ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇOS/EXAMES	QUANT.	VALOR UNITARIO	VR. TOTAL
1	CONSULTA ESPECIALIZADA – ALERGISTA	120	R\$ 150,00	R\$ 18.000,00
2	PRICK (TESTE CUTANEO) INALANTES	15	R\$ 165,00	R\$ 2.475,00
3	PRICK (TESTE CUTANEO) ALIMENTOS	20	R\$ 165,00	R\$ 3.300,00
4	PRICK (TESTE CUTANEO) INALANTES + ALIMENTOS	60	R\$ 220,00	R\$ 13.200,00
5	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) ALERGENOS QUÍMICOS	15	R\$ 165,00	R\$ 2.475,00
6	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) COSMÉTICOS	15	R\$ 140,00	R\$ 2.100,00
7	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) ALIMENTOS	15	R\$ 140,00	R\$ 2.100,00
8	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) ALERGENOS + COSMÉTICOS	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
9	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) ALERGENOS + ALIMENTOS	15	R\$ 220,00	R\$ 3.300,00
10	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) COSMÉTICOS + ALIMENTOS	15	R\$ 220,00	R\$ 3.300,00
11	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) ALERGENOS+COSMÉTICOS+ALIMENTOS	15	R\$ 264,00	R\$ 3.960,00
12	CONSULTA ESPECIALIZADA – ANGIOLOGISTA	120	R\$ 100,00	R\$ 12.000,00
13	APLICAÇÃO DE VARIZES	10	R\$ 83,00	R\$ 830,00
14	APLICAÇÃO DE ESPUMA EM VEIA SAFENA	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
15	CIRURGIA DE VARIZES	20	R\$ 1.500,00	R\$ 30.000,00
16	US DUPLEX DE ARTÉRIAS RENAIIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
17	US DUPLEX SCAN DOS VASOS ABDOMINAIS	15	R\$ 242,00	R\$ 3.630,00
18	US DUPLEX SCAN VEN.MEMB. INF. OU SUP. (01 MEMBRO)	50	R\$ 154,00	R\$ 7.700,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



19	US DUPLEX SCAN VEN.MEMB. INF. OU SUP. (02 MEMBRO)	120	R\$ 248,00	R\$ 29.760,00
20	CONSULTA ESPECIALIZADA – ANESTESISTA	500	R\$ 80,00	R\$ 60.000,00
21	CONSULTA ESPECIALIZADA – CARDIOLOGISTA	500	R\$ 120,00	R\$ 50.000,00
22	US DUPLEX SCAN ART. MEM.INF. OU SUP. (01 MEMBRO)	70	R\$ 154,00	R\$ 10.780,00
23	US DUPLEX SCAN ART. MEM.INF. OU SUP. (02 MEMBRO)	70	R\$ 248,00	R\$ 17.360,00
24	US DUPLEX SCAN ART. CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	70	R\$ 240,00	R\$ 16.800,00
25	ECODOPLECARDIOGRAMA	400	R\$ 116,00	R\$ 46.400,00
26	ELETROCARDIOGRAMA	400	R\$ 39,00	R\$ 15.600,00
27	HOLTER	200	R\$ 99,00	R\$ 19.800,00
28	MAPA	150	R\$ 110,00	R\$ 16.500,00
29	TESTE ERGOMÉTRICO	150	R\$ 99,00	R\$ 14.850,00
30	ITB – ÍNDICE TORNOZELO BRAQUIAL	40	R\$ 180,00	R\$ 7.200,00
31	MRPA – MONITORAÇÃO RESIDENCIAL DA PRESSAO ARTERIAL	40	R\$ 250,00	R\$ 10.000,00
32	TILT TESTE – TESTE INCLINAÇÃO	20	R\$ 190,00	R\$ 3.800,00
33	ERGOESPIROMETRIA – TESTE PULMONAR	20	R\$ 385,00	R\$ 7.700,00
34	ECOCARDIOGRAMA COM STRESS MEDICAMENTOSO	30	R\$ 385,00	R\$ 11.550,00
35	ECO TRANSESOFAGICO	15	R\$ 500,00	R\$ 7.500,00
36	MANOMETRIA	40	R\$ 330,00	R\$ 13.200,00
37	PHMETRIA	40	R\$ 330,00	R\$ 13.200,00
38	LIGADURA ELASTICA DE VARIZES	20	R\$ 880,00	R\$ 17.600,00
39	CONSULTA ESPECIALIZADA – CIRURGIA PEDIATRICA	40	R\$ 80,00	R\$ 3.200,00
40	CONSULTA ESPECIALIZADA – CIRURGIA PLASTICA	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
41	CONSULTA ESPECIALIZADA – CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO	40	R\$ 150,00	R\$ 6.000,00
42	CONSULTA ESPECIALIZADA – CIRURGIA GERAL	150	R\$ 80,00	R\$ 12.000,00
43	CONSULTA CLINICA GERAL	150	R\$ 80,00	R\$ 12.000,00
44	CONSULTA ESPECIALIZADA – DERMATOLOGISTA	300	R\$ 120,00	R\$ 24.000,00
45	BIOPSIA DE PELE	30	R\$ 66,00	R\$ 1.980,00
46	CRIOTERAPIA	30	R\$ 99,00	R\$ 2.970,00
47	INFILTRAÇÃO CAPILAR	20	R\$ 99,00	R\$ 1.980,00
48	PEELING (ÁCIDO RETINÓICO)	20	R\$ 132,00	R\$ 2.640,00
49	PEELING (ÁCIDO COMBINADO)	20	R\$ 176,00	R\$ 3.520,00
50	PEQUENAS CIRURGIAS (CISTO,VERUGAS, UNHA ENCRAVADA)	30	R\$ 209,00	R\$ 6.270,00
51	CONSULTA ESPECIALIZADA – ENDOCRINOLOGISTA	400	R\$ 130,00	R\$ 52.000,00
52	PAAF TIREÓIDE	60	R\$ 165,00	R\$ 9.900,00
53	PAAF MAMA	25	R\$ 176,00	R\$ 4.400,00
54	CONSULTA – FONOAUDIOLOGIA	50	R\$ 57,00	R\$ 2.850,00
55	CONSULTA ESPECIALIZADA – GASTROENTEROLOGIA	300	R\$ 130,00	R\$ 39.000,00
56	COLONOSCOPIA	300	R\$ 450,00	R\$ 135.000,00
57	ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	450	R\$ 160,00	R\$ 72.000,00
58	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	300	R\$ 150,00	R\$ 45.000,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



59	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	30	R\$ 330,00	R\$ 9.900,00
60	ESCLEROSE DE VARIZES NO ESÔFAGO	50	R\$ 275,00	R\$ 13.750,00
61	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO – GASTRO	30	R\$ 880,00	R\$ 26.400,00
62	POLIPECTOMIA ENDOSCÓPICA	20	R\$ 165,00	R\$ 3.300,00
63	HEMOSTASIA DE ULCERA SANGRANTE	15	R\$ 165,00	R\$ 2.475,00
64	PESQUISA DE ESQUISTOSSOMOSE	15	R\$ 220,00	R\$ 3.300,00
65	ANUSCOPIA	50	R\$ 66,00	R\$ 3.300,00
66	LIGADURA ELASTICA DE HEMORRÓIDAS – SESSÃO	15	R\$ 176,00	R\$ 2.640,00
67	CONSULTA ESPECIALIZADA – GERIATRIA	60	R\$ 80,00	R\$ 4.800,00
68	CONSULTA ESPECIALIZADA – GINECOLOGIA	300	R\$ 100,00	R\$ 30.000,00
69	PREVENTIVO	200	R\$ 66,00	R\$ 13.200,00
70	APLICAÇÃO DE ÁCIDO	50	R\$ 84,00	R\$ 4.200,00
71	BIOPSIA DE COLO DE UTERO	30	R\$ 96,00	R\$ 2.880,00
72	BIOPSIA DE VULVA	20	R\$ 84,00	R\$ 1.680,00
73	CAUTERIZAÇÃO GINECOLOGICA	70	R\$ 110,00	R\$ 7.700,00
74	DRENAGEM BETOLIN	10	R\$ 95,00	R\$ 950,00
75	INSERÇÃO DE DIU (DA PESSOA)	10	R\$ 105,00	R\$ 1.050,00
76	MAMOGRAFIA DIGITAL	60	R\$ 88,00	R\$ 5.280,00
77	CAAF	100	R\$ 550,00	R\$ 55.000,00
78	COLPOSCOPIA – FOTOSCAN	50	R\$ 88,00	R\$ 4.400,00
79	CONSULTA ESPECIALIZADA – HEMATOLOGIA	120	R\$ 180,00	R\$ 21.600,00
80	CONSULTA ESPECIALIZADA – HEPATOLOGIA	100	R\$ 180,00	R\$ 18.000,00
81	CONSULTA ESPECIALIZADA – INFECTOLOGISTA	60	R\$ 180,00	R\$ 10.800,00
82	CONSULTA ESPECIALIZADA – MASTOLOGIA	60	R\$ 100,00	R\$ 6.000,00
83	CONSULTA – MEDICINA DO TRABALHO	40	R\$ 30,00	R\$ 1.200,00
84	CONSULTA ESPECIALIZADA – NEFROLOGIA	200	R\$ 100,00	R\$ 20.000,00
85	CONSULTA ESPECIALIZADA – NEUROLOGIA	1000	R\$ 100,00	R\$ 100.000,00
86	ARTERIOGRAFIA CEREBRAL	15	R\$ 800,00	R\$ 12.000,00
87	ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	100	R\$ 297,00	R\$ 29.700,00
88	ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES	80	R\$ 297,00	R\$ 23.760,00
89	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE	30	R\$ 297,00	R\$ 8.910,00
90	ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMB. SUP. E INF. (04 MEMBROS)	60	R\$ 589,00	R\$ 35.340,00
91	ELETOENCEFALOGRAMA	500	R\$ 80,00	R\$ 40.000,00
92	MAPEAMENTO CEREBRAL	60	R\$ 88,00	R\$ 5.280,00
93	CONSULTA – NEUROCIRURGIAO	60	R\$ 140,00	R\$ 8.400,00
94	CONSULTA – NUTRICIONISTA	50	R\$ 60,00	R\$ 3.000,00
95	CONSULTA ESPECIALIZADA – OFTALMOLOGIA	1000	R\$ 100,00	R\$ 100.000,00
96	ANGIOGRAFIA (AMBOS OS OLHOS)	150	R\$ 352,00	R\$ 52.800,00
97	BIOMICROSCOPIA (AMBOS OLHOS)	35	R\$ 99,00	R\$ 3.465,00
98	CAMPO VISUAL (AMBOS OLHOS)	300	R\$ 99,00	R\$ 29.700,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



99	CAPSULOTOMIA (SESSÃO) (CADA OLHO)	100	R\$ 506,00	R\$ 50.600,00
100	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO (AMBOS OLHOS)	150	R\$ 110,00	R\$ 16.500,00
101	ECOBIOOMETRIA (CADA OLHO)	250	R\$ 76,00	R\$ 19.000,00
102	GONIOSCOPIA (AMBOS OLHOS)	250	R\$ 88,00	R\$ 22.000,00
103	MAPEAMENTO DE RETINA (AMBOS OLHOS)	250	R\$ 99,00	R\$ 24.750,00
104	MICROSCOPIA ESPECULAR (CADA OLHO)	100	R\$ 76,00	R\$ 7.600,00
105	PAM – ACUIDADE VISUAL (AMBOS OLHOS)	100	R\$ 55,00	R\$ 5.500,00
106	PAQUIMETRIA (AMBOS OLHOS)	250	R\$ 110,00	R\$ 27.500,00
107	RETINOGRAFIA COLORIDA (AMBOS OLHOS)	200	R\$ 143,00	R\$ 28.600,00
108	TONOMETRIA OCULAR (AMBOS OLHOS)	200	R\$ 17,00	R\$ 3.400,00
109	TOPOGRAFIA DE CÓRNEA (AMBOS OLHOS)	150	R\$ 110,00	R\$ 16.500,00
110	ULTRASONOGRAFIA OCULAR (CADA OLHO)	120	R\$ 76,00	R\$ 9.120,00
111	CIRURGIA DE CALÁZIO (CADA OLHO)	10	R\$ 1.100,00	R\$ 11.000,00
112	CIRURGIA FACECTOMIA (CATARATA) (CADA OLHO)	40	R\$ 1.500,00	R\$ 60.000,00
113	CIRURGIA FACECTOMIA – CATARATA A LASER (CADA OLHO)	70	R\$ 3.500,00	R\$ 245.000,00
114	CIRURGIA CISTO DE PÁLPEBRA (CADA OLHO)	20	R\$ 1.100,00	R\$ 22.000,00
115	CIRURGIA CORNO CUTÂNEO (CADA OLHO)	20	R\$ 1.100,00	R\$ 22.000,00
116	CIRURGIA PTERÍCEO (CADA OLHO)	70	R\$ 1.100,00	R\$ 77.000,00
117	CIRURGIA RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA ANTERIOR (CADA OLHO)	30	R\$ 2.000,00	R\$ 60.000,00
118	CIRURGIA SONDAGEM DE VIA LACRIMAL (CADA OLHO)	20	R\$ 1.100,00	R\$ 22.000,00
119	CIRURGIA TUMOR DE PALPEBRA (CADA OLHO)	20	R\$ 1.100,00	R\$ 22.000,00
120	CIRURGIA REIMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA OCULAR (CADA OLHO)	20	R\$ 2.000,00	R\$ 40.000,00
121	CIRURGIA PAPILOMA (CADA OLHO)	20	R\$ 880,00	R\$ 17.600,00
122	CIRURGIA REFRACTIVA (CADA OLHO)	15	R\$ 1.500,00	R\$ 22.500,00
123	CIRURGIA CERATONE (CADA OLHO)	30	R\$ 4.500,00	R\$ 135.000,00
124	CERATOMETRIA (AMBOS OLHOS)	30	R\$ 17,00	R\$ 510,00
125	TESTE ACUIDADE VISUAL (AMBOS OLHOS)	100	R\$ 17,00	R\$ 1.700,00
126	TESTE DO OLHINHO (AMBOS OLHOS)	30	R\$ 72,00	R\$ 2.160,00
127	OCT – TOMOGRAFIA COERENCIA OPTICA (AMBOS OLHOS)	250	R\$ 451,00	R\$ 112.750,00
128	PENTACAM (AMBOS OLHOS)	100	R\$ 451,00	R\$ 45.100,00
129	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (AMBOS OLHOS)	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
130	PACOTE PRÉ REFRACTIVA (AMBOS OLHOS)	30	R\$ 308,00	R\$ 9.240,00
131	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (CADA OLHO)	50	R\$ 473,00	R\$ 23.650,00
132	PAN FOTOCOAGULAÇÃO (SESSÃO) (CADA OLHO)	60	R\$ 1.500,00	R\$ 90.000,00
133	IRIDECTOMIA A LASER (SESSÃO)	30	R\$ 506,00	R\$ 15.180,00
134	CONSULTA ESPECIALIZADA – OTORRINOLARINGOLOGIA	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00
135	CAUTERIZAÇÃO DE VASOS SEPTAIS (BLOCO CIRURGICO)	20	R\$ 1.800,00	R\$ 36.000,00
136	CAUTERIZAÇÃO NASAL (CADA NARINA)	100	R\$ 330,00	R\$ 33.000,00
137	LAVAGEM DE OUVIDO	30	R\$ 44,00	R\$ 1.320,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



138	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO – DIVERSOS	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
139	AUDIOMETRIA TONAL	50	R\$ 45,00	R\$ 2.250,00
140	AUDIOMETRIA VOCAL	40	R\$ 45,00	R\$ 1.800,00
141	AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
142	BERA	40	R\$ 176,00	R\$ 7.040,00
143	BERA INFANTIL COM SEDAÇÃO	40	R\$ 385,00	R\$ 15.400,00
144	ELETROCOCLEOGRAFIA	30	R\$ 275,00	R\$ 8.250,00
145	ESPIROMETRIA	100	R\$ 143,00	R\$ 14.300,00
146	IMPEDANCIOMETRIA	100	R\$ 66,00	R\$ 6.600,00
147	OEA	30	R\$ 55,00	R\$ 1.650,00
148	OTOMICROSCOPIA	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
149	POLISSONOGRAMA	20	R\$ 770,00	R\$ 15.400,00
150	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	20	R\$ 220,00	R\$ 4.400,00
151	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	20	R\$ 385,00	R\$ 7.700,00
152	P300 – POTENCIAL TARDIOS	20	R\$ 198,00	R\$ 3.960,00
153	TESTE DE IRRITABILIDADE	20	R\$ 77,00	R\$ 1.540,00
154	VECTO – ELETRONISTAGMOGRAFIA	30	R\$ 176,00	R\$ 5.280,00
155	VIDEO DEGLUTIÇÃO	20	R\$ 220,00	R\$ 4.400,00
156	VIDEO ESTROBOSCOPIA	30	R\$ 176,00	R\$ 5.280,00
157	LARINGOSCOPIA INDIRETA	20	R\$ 39,00	R\$ 780,00
158	VIDEOLARINGOSCOPIA	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
159	VIDEONASO	250	R\$ 120,00	R\$ 30.000,00
160	ENDOSCOPIA NASOSINUSAL	20	R\$ 120,00	R\$ 2.400,00
161	HALIMETRIA	20	R\$ 77,00	R\$ 1.540,00
162	BIOPSIA AMBULATORIAL	20	R\$ 121,00	R\$ 2.420,00
163	CIRURGIA ADENOIDECTOMIA	30	R\$ 1.320,00	R\$ 39.600,00
164	CIRURGIA AMIGDALA + ADENOIDE	40	R\$ 1.430,00	R\$ 57.200,00
165	CIRURGIA SEPTOPLASTIA	30	R\$ 1.958,00	R\$ 58.740,00
166	CIRURGIA TUMOR NASAL/ POLIPO NASAL	20	R\$ 1.788,00	R\$ 35.760,00
167	CIRURGIA AMIGDALA ADULTO	30	R\$ 1.540,00	R\$ 46.200,00
168	CIRURGIA AMIGDALA + TURBINECTOMIA	30	R\$ 2.750,00	R\$ 82.500,00
169	CIRURGIA TURBINOPLASTIA / TURBINECTOMIA	30	R\$ 2.750,00	R\$ 82.500,00
170	CIRURGIA SEPTOPLASTIA + TURBINOPLASTIA	30	R\$ 3.025,00	R\$ 90.750,00
171	CIRURGIA SINUSECTOMIA	30	R\$ 2.750,00	R\$ 82.500,00
172	CIRURGIA MICRO LARINGE	20	R\$ 3.520,00	R\$ 70.400,00
173	CIRURGIA TIMPANOMASTOIDECTOMIA	20	R\$ 3.520,00	R\$ 70.400,00
174	CONSULTA ESPECIALIZADA – ORTOPEDIA	1000	R\$ 85,00	R\$ 85.000,00
175	INFILTRAÇÃO	60	R\$ 84,00	R\$ 5.040,00
176	PEQUENA CIRURGIA (CISTO)	10	R\$ 187,00	R\$ 1.870,00
177	ESCANOMETRIA (RX)	30	R\$ 85,00	R\$ 2.550,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



178	DENSITOMETRIA OSSEA	200	R\$ 116,00	R\$ 23.200,00
179	CONSULTA ESPECIALIZADA – PEDIATRIA	100	R\$ 80,00	R\$ 8.000,00
180	CONSULTA ESPECIALIZADA – PNEUMOLOGIA	90	R\$ 130,00	R\$ 11.700,00
181	CONSULTA ESPECIALIZADA – OBSTETRICIA – PRÉ-NATAL	30	R\$ 100,00	R\$ 3.000,00
182	CONSULTA ESPECIALIZADA – PROCTOLOGISTA	70	R\$ 130,00	R\$ 9.100,00
183	CONSULTA – PSICOLOGO	100	R\$ 57,00	R\$ 5.700,00
184	CONSULTA ESPECIALIZADA – PSIQUIATRIA	250	R\$ 120,00	R\$ 30.000,00
185	CONSULTA ESPECIALIZADA – REUMATOLOGISTA	200	R\$ 150,00	R\$ 30.000,00
186	CONSULTA – TERAPEUTA OCUPACIONAL	120	R\$ 80,00	R\$ 9.600,00
187	CONSULTA ESPECIALIZADA – UROLOGIA	500	R\$ 90,00	R\$ 45.000,00
188	BIOPSIA DE PENIS	10	R\$ 132,00	R\$ 1.320,00
189	CAUTERIZAÇÃO UROLOGICA	10	R\$ 200,00	R\$ 2.000,00
190	CISTOSCOPIA	30	R\$ 1.100,00	R\$ 33.000,00
191	ESTUDO URODINAMICO	30	R\$ 300,00	R\$ 9.000,00
192	BIOPSIA CESTANTE PROSTATA	20	R\$ 750,00	R\$ 15.000,00
193	BIOPSIA RENAL	20	R\$ 700,00	R\$ 14.000,00
194	PEQUENAS CIRURGIAS (CISTO,VERUGAS)	10	R\$ 187,00	R\$ 1.870,00
195	BIOPSIA SIMPLES – ANALISE POR FRASCO (PELE,ESOFAGO,COLO DE UTERO, GASTRICA, MAMA, PROSTATA	100	R\$ 94,00	R\$ 9.400,00
196	COLPOCITOLOGIA ONCOTICA (POR LAMINA)	30	R\$ 39,00	R\$ 1.170,00
197	COLPOCITOLOGIA ONCOTICA (BASE LIQUIDA)	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
198	PUNÇÃO ASPI. AGULHA FINA TIREOIDE ATÉ 6 LAMINAS (TIREOIDE, LINFONODO, PROSTATA, PULMÃO)	40	R\$ 88,00	R\$ 3.520,00
199	PUNÇÃO ASPI. AGULHA FINA TIREOIDE DE 7 A 10 LAMINAS (TIREOIDE, LINFONODO, PROSTATA, PULMÃO)	30	R\$ 116,00	R\$ 3.480,00
200	MEDIA CIRURGIA – CIRURGIAO GERAL	25	R\$ 1.650,00	R\$ 41.250,00
201	CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE, DESBASTAMENTO (POR LESÃO)	20	R\$ 33,00	R\$ 660,00
202	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA –(ATÉ 5 LESÕES)	20	R\$ 66,00	R\$ 1.320,00
203	CURETAGEM E ELETROCOAGULAÇÃO DE CANCER DE PELE – (POR LESÃO)	20	R\$ 88,00	R\$ 1.760,00
204	CURETAGEM SIMPLES DE LESÃO DA PELE (ATÉ 5 LESÕES)	20	R\$ 99,00	R\$ 1.980,00
205	DERMOBRASÃO DE LESÃO DE PELE	20	R\$ 132,00	R\$ 2.640,00
206	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO DE PELE (ATÉ 5 LESÕES)	20	R\$ 77,00	R\$ 1.540,00
207	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA MÉDIA E PROFUNDA (POR SESSÃO)	20	R\$ 132,00	R\$ 2.640,00
208	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA SUPERFICIAL(POR SESSÃO)	20	R\$ 110,00	R\$ 2.200,00
209	EXÉRESE E SUTURA DE LESÃO (HEMAN/LINFA OU NEVUS (ATÉ 5 SESSÕES)	20	R\$ 132,00	R\$ 2.640,00
210	EXÉRESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES (ATÉ 5 SESSÕES)	20	R\$ 132,00	R\$ 2.640,00
211	BIÓPSIA EM FACE	20	R\$ 88,00	R\$ 1.760,00
212	INCISÃO E DRENAGEM DE ABCESSO	20	R\$ 88,00	R\$ 1.760,00
213	EXÉRESE E ESVASIAMENTO DE CISTO SEBÁCEO	20	R\$ 110,00	R\$ 2.200,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



214	EXÉRESE TOTAL DE LIPOMA	20	R\$ 110,00	R\$ 2.200,00
215	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE	50	R\$ 650,00	R\$ 32.500,00
216	ANGIORESSONANCIA CRANIO	60	R\$ 650,00	R\$ 39.000,00
217	ANGIORESSONANCIA DE AORTA ABDOMINAL	50	R\$ 650,00	R\$ 32.500,00
218	ANGIORESSONANCIA PESCOÇO	50	R\$ 650,00	R\$ 32.500,00
219	ANGIOTOMOGRRAFIA ABDOMEM TOTAL	70	R\$ 490,00	R\$ 34.300,00
220	ANGIOTOMOGRRAFIA ABDOMEM TOTAL COM APARELHO IGUAL OU SUP.	70	R\$ 515,00	R\$ 36.050,00
221	ANGIOTOMOGRRAFIA CORONARIANA	60	R\$ 800,00	R\$ 48.000,00
222	ANGIOTOMOGRRAFIA CRANIO	50	R\$ 380,00	R\$ 19.000,00
223	ANGIOTOMOGRRAFIA CRANIO COM APARELHO IGUAL OU SUP.	50	R\$ 399,00	R\$ 19.950,00
224	ANGIOTOMOGRRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	40	R\$ 490,00	R\$ 19.600,00
225	ANGIOTOMOGRRAFIA DE AORTA TORACICA	40	R\$ 390,00	R\$ 15.600,00
226	ANGIOTOMOGRRAFIA PESCOÇO	40	R\$ 400,00	R\$ 16.000,00
227	ANGIOTOMOGRRAFIA TORAX	60	R\$ 390,00	R\$ 23.400,00
228	ANGIOTOMOGRRAFIA TORAX COM APARELHO IGUAL OU SUP.	60	R\$ 410,00	R\$ 24.600,00
229	CINTILOGRRAFIA CEREBRAL	40	R\$ 1.100,00	R\$ 44.000,00
230	CINTILOGRRAFIA DO MIOCARDIO DE REPOUSO E ESFORÇO	40	R\$ 790,00	R\$ 31.600,00
231	CINTILOGRRAFIA OSSEA	40	R\$ 350,00	R\$ 14.000,00
232	CINTILOGRRAFIA RENAL DTPA/DMSA	40	R\$ 750,00	R\$ 30.000,00
233	CLISTER OU ENEMA OPACO	40	R\$ 319,00	R\$ 12.760,00
234	COLANGIO RESSONANCIA	40	R\$ 500,00	R\$ 20.000,00
235	COLANGIOGRRAFIA POS OPERATORIA	20	R\$ 220,00	R\$ 4.400,00
236	HISTEROSSALPINGOGRRAFIA	30	R\$ 330,00	R\$ 9.900,00
237	HISTEROSSONOGRRAFIA	30	R\$ 198,00	R\$ 5.940,00
238	LAUDO RX	400	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00
239	RED-ESOFAGO-HIATO-ESTOMAGO E DUODENO	60	R\$ 275,00	R\$ 16.500,00
240	RESSONANCIA ABDOMEM SUPERIOR	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
241	RESSONANCIA ABDOMEM TOTAL	70	R\$ 1.000,00	R\$ 70.000,00
242	RESSONANCIA BACIA	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
243	RESSONANCIA BRAÇO (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
244	RESSONANCIA CLAVICULA (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
245	RESSONANCIA COLUNA CERVICAL	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
246	RESSONANCIA COLUNA LOMBAR	75	R\$ 500,00	R\$ 37.500,00
247	RESSONANCIA COLUNA LOMBO SACRA	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
248	RESSONANCIA COLUNA TORACICA	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
249	RESSONANCIA CORAÇÃO	50	R\$ 1.150,00	R\$ 57.500,00
250	RESSONANCIA COTOVELO (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
251	RESSONANCIA COXA (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
252	RESSONANCIA COXOFEMURAL (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



253	RESSONANCIA CRANIO	120	R\$ 500,00	R\$ 60.000,00
254	RESSONANCIA FACE / SEIOS DA FACE	70	R\$ 500,00	R\$ 35.000,00
255	RESSONANCIA JOELHO (UNILATERAL)	100	R\$ 500,00	R\$ 50.000,00
256	RESSONANCIA MAMA (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
257	RESSONANCIA MÃO (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
258	RESSONANCIA OMBRO (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
259	RESSONANCIA OUVIDO / ORBITA	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
260	RESSONANCIA PÉ (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
261	RESSONANCIA PELVE	80	R\$ 500,00	R\$ 40.000,00
262	RESSONANCIA PERNA (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
263	RESSONANCIA PESCOÇO	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
264	RESSONANCIA PLEXO BRAQUIAL (UNIL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
265	RESSONANCIA PUNHO (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
266	RESSONANCIA QUADRIL	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
267	RESSONANCIA SELA TURCICA	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
268	RESSONANCIA TEMPORO MANDIBULAR - ATM	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
269	RESSONANCIA TORAX	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
270	RESSONANCIA TORNOZELO (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
271	URORESSONANCIA	40	R\$ 600,00	R\$ 24.000,00
272	RX ABDOMEN 1 INC	60	R\$ 35,00	R\$ 2.100,00
273	RX ABDOMEN 2 INC	60	R\$ 38,00	R\$ 2.280,00
274	RX ANTEBRAÇO 2 INC	80	R\$ 33,00	R\$ 2.640,00
275	RX ATM 2 INC	60	R\$ 40,00	R\$ 2.400,00
276	RX ATM 4 INC	60	R\$ 41,00	R\$ 2.460,00
277	RX BACIA 1 INC	80	R\$ 35,00	R\$ 2.800,00
278	RX BACIA 2 INC	100	R\$ 39,00	R\$ 3.900,00
279	RX BRAÇO 2 INC	80	R\$ 35,00	R\$ 2.800,00
280	RX CAI (CONDUTO AUDIT. INTERNO)	40	R\$ 38,00	R\$ 1.520,00
281	RX CALCANEIO 1 INC	60	R\$ 32,00	R\$ 1.920,00
282	RX CALCANEIO 2 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
283	RX CALCANEIO 3 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
284	RX CAVUM 1 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
285	RX CLAVICULA 1 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
286	RX CLAVICULA 2 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
287	RX COLUNA CERVICAL 1 INC	100	R\$ 33,00	R\$ 3.300,00
288	RX COLUNA CERVICAL 2 INC	100	R\$ 36,00	R\$ 3.600,00
289	RX COLUNA CERVICAL 4 INC	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
290	RX COLUNA CERVICAL 6 INC	60	R\$ 42,00	R\$ 2.520,00
291	RX COLUNA DORSAL 2 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
292	RX COLUNA DORSAL 4 INC	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



293	RX COLUNA LOMBAR 2 INC	150	R\$ 37,00	R\$ 5.550,00
294	RX COLUNA LOMBAR 4 INC	60	R\$ 42,00	R\$ 2.520,00
295	RX COLUNA LOMBO SACRA 1 INC	80	R\$ 37,00	R\$ 2.960,00
296	RX COLUNA LOMBO SACRA 2 INC	120	R\$ 39,00	R\$ 4.680,00
297	RX COLUNA LOMBO SACRA 4 INC	60	R\$ 40,00	R\$ 2.400,00
298	RX COLUNA TORACICA 2 INC	150	R\$ 38,00	R\$ 5.700,00
299	RX COLUNA VERTEBRAL	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
300	RX CONTRASTADO ESOFAGO	50	R\$ 220,00	R\$ 11.000,00
301	RX COSTELA 2 INC	40	R\$ 36,00	R\$ 1.440,00
302	RX COSTELA 3 INC	30	R\$ 38,00	R\$ 1.140,00
303	RX COTOVELO 2 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
304	RX COTOVELO 4 INC	40	R\$ 37,00	R\$ 1.480,00
305	RX COXA 2 INC	50	R\$ 33,00	R\$ 1.650,00
306	RX COXA 4 INC	40	R\$ 36,00	R\$ 1.440,00
307	RX COXO FEMURAL 1 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
308	RX COXO FEMURAL 2 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
309	RX CRANIO 2 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
310	RX CRANIO 4 INC	60	R\$ 40,00	R\$ 2.400,00
311	RX DEDO 2 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
312	RX DEDO 4 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
313	RX ESCAPULA 1 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
314	RX ESCAPULA 2 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
315	RX FEMUR 2 INC	80	R\$ 33,00	R\$ 2.640,00
316	RX FEMUR 4 INC	30	R\$ 36,00	R\$ 1.080,00
317	RX FIBULA 2 INC	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
318	RX JOELHO 2 INC	150	R\$ 33,00	R\$ 4.950,00
319	RX JOELHO 3 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
320	RX JOELHO 4 INC	40	R\$ 39,00	R\$ 1.560,00
321	RX LARINGE 2 INC	40	R\$ 36,00	R\$ 1.440,00
322	RX MANDIBULA 2 INC	40	R\$ 36,00	R\$ 1.440,00
323	RX MANDIBULA 3 INC	40	R\$ 39,00	R\$ 1.560,00
324	RX MÃO 2 INC	130	R\$ 33,00	R\$ 4.290,00
325	RX MÃO 4 INC	40	R\$ 39,00	R\$ 1.560,00
326	RX MÃOS E PUNHO IDADE OSSEA	40	R\$ 33,00	R\$ 1.320,00
327	RX MASTOIDES 2 INC	40	R\$ 38,00	R\$ 1.520,00
328	RX OMBRO 1 INC	80	R\$ 33,00	R\$ 2.640,00
329	RX OMBRO 2 INC	100	R\$ 36,00	R\$ 3.600,00
330	RX OMBRO 3 INC	40	R\$ 38,00	R\$ 1.520,00
331	RX OMBRO 4 INC	40	R\$ 40,00	R\$ 1.600,00
332	RX ORBITA 1 INC	40	R\$ 33,00	R\$ 1.320,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



333	RX ORBITA 2 INC	40	R\$ 36,00	R\$ 1.440,00
334	RX OSSOS DA FACE 2 INC	40	R\$ 33,00	R\$ 1.320,00
335	RX OSSOS DA FACE 3 INC	40	R\$ 35,00	R\$ 1.400,00
336	RX PANORAMICO	130	R\$ 140,00	R\$ 18.200,00
337	RX PATELA 2 INC	50	R\$ 33,00	R\$ 1.650,00
338	RX PATELA 3 INC	30	R\$ 36,00	R\$ 1.080,00
339	RX PATELA 4 INC	30	R\$ 39,00	R\$ 1.170,00
340	RX PÉ 2 INC	140	R\$ 33,00	R\$ 4.620,00
341	RX PÉ 3 INC	50	R\$ 39,00	R\$ 1.950,00
342	RX PÉ 4 INC	40	R\$ 40,00	R\$ 1.600,00
343	RX PERNA 2 INC	150	R\$ 35,00	R\$ 5.250,00
344	RX PUNHO 2 INC	100	R\$ 33,00	R\$ 3.300,00
345	RX PUNHO 4 INC	40	R\$ 37,00	R\$ 1.480,00
346	RX QUADRIL 1 INC	80	R\$ 35,00	R\$ 2.800,00
347	RX QUADRIL 2 INC	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
348	RX SACROILIACA 1 INC	40	R\$ 35,00	R\$ 1.400,00
349	RX SACROILIACA 2 INC	40	R\$ 37,00	R\$ 1.480,00
350	RX SEIOS DA FACE 2 INC	100	R\$ 36,00	R\$ 3.600,00
351	RX SEIOS DA FACE 3 INC	40	R\$ 37,00	R\$ 1.480,00
352	RX SELA TURCICA 1 INC	40	R\$ 36,00	R\$ 1.440,00
353	RX SELA TURCICA 2 INC	40	R\$ 37,00	R\$ 1.480,00
354	RX TORAX 1 INC	200	R\$ 33,00	R\$ 6.600,00
355	RX TORAX 2 INC	300	R\$ 37,00	R\$ 11.100,00
356	RX TORNOZELO 2 INC	150	R\$ 33,00	R\$ 4.950,00
357	RX TORNOZELO 4 INC	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
358	RX UMEMO 2 INC	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
359	SEDAÇÃO RESSONANCIA	100	R\$ 200,00	R\$ 20.000,00
360	SEDAÇÃO TOMOGRAFIA	100	R\$ 200,00	R\$ 20.000,00
361	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	20	R\$ 198,00	R\$ 3.960,00
362	TOMOGRAFIA TORAX	80	R\$ 330,00	R\$ 26.400,00
363	TOMOGRAFIA TORAX COM APARELHO IGUAL OU SUPERIOR A 16 CANAIS	80	R\$ 347,00	R\$ 27.760,00
364	TOMOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	60	R\$ 380,00	R\$ 22.800,00
365	TOMOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	60	R\$ 399,00	R\$ 23.940,00
366	TOMOGRAFIA ABDOMEM TOTAL	150	R\$ 490,00	R\$ 73.500,00
367	TOMOGRAFIA ABDOMEM TOTAL COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	100	R\$ 515,00	R\$ 51.500,00
368	TOMOGRAFIA BACIA	50	R\$ 330,00	R\$ 16.500,00
369	TOMOGRAFIA BACIA COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	50	R\$ 347,00	R\$ 17.350,00
370	TOMOGRAFIA BRAÇO (UNILATERAL)	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



371	TOMOGRAFIA BRAÇO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
372	TOMOGRAFIA CEFALOMETRIA	30	R\$ 130,00	R\$ 3.900,00
373	TOMOGRAFIA CEFALOMETRIA COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 137,00	R\$ 4.110,00
374	TOMOGRAFIA CLAVICULA (UNILATERAL)	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
375	TOMOGRAFIA CLAVICULA (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
376	TOMOGRAFIA COLUNA – (SEG. ADICIONAL)	60	R\$ 50,00	R\$ 3.000,00
377	TOMOGRAFIA COLUNA CERVICAL	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
378	TOMOGRAFIA COLUNA CERVICAL COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
379	TOMOGRAFIA COLUNA LOMBAR	80	R\$ 220,00	R\$ 17.600,00
380	TOMOGRAFIA COLUNA LOMBAR COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	50	R\$ 231,00	R\$ 11.550,00
381	TOMOGRAFIA COLUNA LOMBO SACRA	50	R\$ 220,00	R\$ 11.000,00
382	TOMOGRAFIA COLUNA LOMBO SACRA COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	50	R\$ 231,00	R\$ 11.550,00
383	TOMOGRAFIA COLUNA TORACICA	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
384	TOMOGRAFIA COLUNA TORACICA COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
385	TOMOGRAFIA CORAÇÃO	40	R\$ 420,00	R\$ 16.800,00
386	TOMOGRAFIA CORAÇÃO COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 441,00	R\$ 17.640,00
387	TOMOGRAFIA COTOVELO (UNILATERAL)	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
388	TOMOGRAFIA COTOVELO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
389	TOMOGRAFIA COXA (UNILATERAL)	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
390	TOMOGRAFIA COXA (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
391	TOMOGRAFIA COXOFEMURAL (UNILATERAL)	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
392	TOMOGRAFIA COXOFEMURAL (UNILATERAL) APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
393	TOMOGRAFIA CRANIO	250	R\$ 220,00	R\$ 55.000,00
394	TOMOGRAFIA CRANIO COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	150	R\$ 231,00	R\$ 34.650,00
395	TOMOGRAFIA DA REGIÃO DE 1 DENTE	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
396	TOMOGRAFIA DA REGIÃO DE 2 DENTES	20	R\$ 120,00	R\$ 2.400,00
397	TOMOGRAFIA DA REGIAO DE 3 DENTES	20	R\$ 140,00	R\$ 2.800,00
398	TOMOGRAFIA DA REGIÃO DE 4 DENTES	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
399	TOMOGRAFIA DE MASTÓIDE	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
400	TOMOGRAFIA DE MASTÓIDE COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
401	TOMOGRAFIA JOELHO (UNILATERAL)	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
402	TOMOGRAFIA JOELHO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
403	TOMOGRAFIA MANDÍBULA E MAXILAR TOTAL	30	R\$ 300,00	R\$ 9.000,00
404	TOMOGRAFIA MANDÍBULA E MAXILAR TOTAL COM APARELHO IGUAL OU SUP.16 CANAIS	30	R\$ 315,00	R\$ 9.450,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



405	TOMOGRÁFIA MANDÍBULA TOTAL	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
406	TOMOGRÁFIA MANDÍBULA TOTAL COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
407	TOMOGRÁFIA MÃO (UNILATERAL)	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
408	TOMOGRÁFIA MÃO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
409	TOMOGRÁFIA MAXILAR TOTAL	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
410	TOMOGRÁFIA MAXILAR TOTAL COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
411	TOMOGRÁFIA OMBRO (UNILATERAL)	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
412	TOMOGRÁFIA OMBRO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
413	TOMOGRÁFIA ORBITA / OUVIDO	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
414	TOMOGRÁFIA ORBITA / OUVIDO COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
415	TOMOGRÁFIA PÉ (UNILATERAL)	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
416	TOMOGRÁFIA PÉ (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
417	TOMOGRÁFIA Pelve	30	R\$ 330,00	R\$ 9.900,00
418	TOMOGRÁFIA Pelve COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 347,00	R\$ 10.410,00
419	TOMOGRÁFIA PERNA (UNILATERAL)	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
420	TOMOGRÁFIA PERNA (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
421	TOMOGRÁFIA PESCOÇO	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
422	TOMOGRÁFIA PESCOÇO COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
423	TOMOGRÁFIA PUNHO (UNILATERAL)	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
424	TOMOGRÁFIA PUNHO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
425	TOMOGRÁFIA QUADRIL	30	R\$ 330,00	R\$ 9.900,00
426	TOMOGRÁFIA QUADRIL COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 347,00	R\$ 10.410,00
427	TOMOGRÁFIA SEIOS DA FACE / FACE	60	R\$ 220,00	R\$ 13.200,00
428	TOMOGRÁFIA SEIOS DA FACE / FACE COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
429	TOMOGRÁFIA SELA TURCICA	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
430	TOMOGRÁFIA SELA TURCICA COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
431	TOMOGRÁFIA TEMPORO MANDIBULAR – ATM	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
432	TOMOGRÁFIA TEMPORO MANDIBULAR – ATM COM APARELHO IGUAL OU SUP. 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
433	TOMOGRÁFIA TORNOZELO (UNILATERAL)	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
434	TOMOGRÁFIA TORNOZELO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
435	TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	50	R\$ 319,00	R\$ 15.950,00
436	URETROCISTOGRAFIA	50	R\$ 275,00	R\$ 13.750,00
437	UROGRAFIA EXCRETORA	50	R\$ 297,00	R\$ 14.850,00
438	US 4D	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



439	US ABDOMEN INFERIOR	200	R\$ 65,00	R\$ 13.000,00
440	US ABDOMEN SUPERIOR	200	R\$ 65,00	R\$ 13.000,00
441	US ABDOMEN TOTAL	600	R\$ 125,00	R\$ 75.000,00
442	US APARELHO URINÁRIO	400	R\$ 65,00	R\$ 26.000,00
443	US BOLSA ESCROTAL	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
444	US BOLSA ESCROTAL COM DOPLER	50	R\$ 132,00	R\$ 6.600,00
445	US BRAÇO (UNILATERAL)	60	R\$ 65,00	R\$ 3.900,00
446	US CLAVICULA (UNILATERAL)	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
447	US COM TRANSLUCENCIA NUCAL	40	R\$ 121,00	R\$ 4.840,00
448	US COTOVELO (UNILATERAL)	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
449	US COXA (UNILATERAL)	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
450	US COXO FEMURAL	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
451	US DINAMICO	50	R\$ 480,00	R\$ 24.000,00
452	US DOPPLER HEPATICO	40	R\$ 180,00	R\$ 7.200,00
453	US ENDOVAGINAL	350	R\$ 65,00	R\$ 22.750,00
454	US ENDOVAGINAL COM DOPLER COLORIDO	60	R\$ 143,00	R\$ 8.580,00
455	US HIPOCONDRIO DIREITO	50	R\$ 88,00	R\$ 4.400,00
456	US JOELHO (UNILATERAL)	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
457	US MAMAS	200	R\$ 65,00	R\$ 13.000,00
458	US MÃO (UNILATERAL)	60	R\$ 65,00	R\$ 3.900,00
459	US OBSTETRICO	600	R\$ 65,00	R\$ 39.000,00
460	US OBSTETRICO COM DOPLER	40	R\$ 143,00	R\$ 5.720,00
461	US OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	40	R\$ 143,00	R\$ 5.720,00
462	US OBSTETRICO GEMELAR 1º/2º E 3º TRIMESTRE	40	R\$ 132,00	R\$ 5.280,00
463	US OBSTETRICO GEMELAR COM TRANSLUCENCIA NUCAL	40	R\$ 176,00	R\$ 7.040,00
464	US OBSTETRICO MORFOLOGICO	150	R\$ 154,00	R\$ 23.100,00
465	US OBSTETRICO TRANSVAGINAL	40	R\$ 65,00	R\$ 2.600,00
466	US OMBRO (UNILATERAL)	120	R\$ 65,00	R\$ 7.800,00
467	US PAREDE ABDOMINAL	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
468	US PARTES MOLES (CADA)	300	R\$ 65,00	R\$ 19.500,00
469	US PÉ (UNILATERAL)	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
470	US PÉLVICO	400	R\$ 65,00	R\$ 26.000,00
471	US PÉLVICO COM DOPLER	50	R\$ 143,00	R\$ 7.150,00
472	US PENIANO COM DOPLER	40	R\$ 209,00	R\$ 8.360,00
473	US PERNA (UNILATERAL)	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
474	US PESCOÇO	60	R\$ 65,00	R\$ 3.900,00
475	US PROSTATA (TRANS-RETAL)	40	R\$ 65,00	R\$ 2.600,00
476	US PROSTATA ABDOMINAL	300	R\$ 65,00	R\$ 19.500,00
477	US PUNHO (UNILATERAL)	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
478	US QUADRIL	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



479	US RASTREAMENTO DE OVULAÇÃO (TRANSVAGINAL)	40	R\$ 187,00	R\$ 7.480,00
480	US REGIAO CERVICAL	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
481	US REGIAO IGUINAL	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
482	US RINS E VIAS URINARIAS COM DOPLER	80	R\$ 143,00	R\$ 11.440,00
483	US TESTICULOS	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
484	US TIREOIDE	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
485	US TIREOIDE COM DOPLER	80	R\$ 143,00	R\$ 11.440,00
486	US TORNOZELO (UNILATERAL)	60	R\$ 65,00	R\$ 3.900,00
487	US TRANSFONTANELA	50	R\$ 120,00	R\$ 6.000,00
488	US TRANSVAGINAL	300	R\$ 65,00	R\$ 19.500,00
489	17 – ALFA HIDROXIPROGESTERONA	50	R\$ 28,00	R\$ 1.400,00
490	2,5 HEXANODIONA URINARIA	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
491	ABO	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
492	AC ANTI IA2(ANTI ICA 512)	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
493	ACIDO DELTA LEVULANICO	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
494	ACIDO FENILGLIOXILICO (URINA)	30	R\$ 18,00	R\$ 540,00
495	ACIDO FOLICO	80	R\$ 22,00	R\$ 1.760,00
496	ACIDO HIPURICO	30	R\$ 17,00	R\$ 510,00
497	ACIDO LÁTICO (LACTATO)	30	R\$ 12,00	R\$ 360,00
498	ACIDO MANDÉLICO (URINA 24H)	30	R\$ 16,00	R\$ 480,00
499	ACIDO MANDÉLICO URINA	30	R\$ 16,00	R\$ 480,00
500	ACIDO METIL- HIPURICO	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
501	ACIDO OXÁLICO U/24 HRS	80	R\$ 22,00	R\$ 1.760,00
502	ACIDO TRANS MUCONICO	30	R\$ 41,00	R\$ 1.230,00
503	ÁCIDO URICO	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
504	ACIDO URICO U/24 HRS (URINA)	60	R\$ 14,00	R\$ 840,00
505	ACIDO VALPROICO	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
506	ACIDO VANILMADÉLICO (VMA)	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
507	ACTH	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
508	ALBUMINA	80	R\$ 11,00	R\$ 880,00
509	ALDOLASE	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
510	ALDOSTERONA	30	R\$ 23,00	R\$ 690,00
511	ALFA – FETOPROTEINA (AFP)	80	R\$ 22,00	R\$ 1.760,00
512	ALFA 1 ANTI TRIPSINA	40	R\$ 18,00	R\$ 720,00
513	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	30	R\$ 16,00	R\$ 480,00
514	ALUMÍNIO	30	R\$ 28,00	R\$ 840,00
515	ALUMINIO URINA 24 H	30	R\$ 81,00	R\$ 2.430,00
516	AMILASE	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
517	AMINOACIDOS (CROMATOLOGRAFIA QUALITATIVA)	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
518	ANAL SWAB, OXIURUS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



519	ANDROSTENEDIONA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
520	ANFETAMINAS URINA (TRIAGEM)	30	R\$ 39,00	R\$ 1.170,00
521	ANTI – RNP	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
522	ANTI ASCA (SACCHAROMYCES CEREVISIAE)	30	R\$ 533,00	R\$ 15.990,00
523	ANTI CCP	40	R\$ 70,00	R\$ 2.800,00
524	ANTI DNA NATIVO	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
525	ANTI ENDOMISIO	60	R\$ 55,00	R\$ 3.300,00
526	ANTI HAV TOTAL	30	R\$ 26,00	R\$ 780,00
527	ANTI HBC IGG	40	R\$ 24,00	R\$ 960,00
528	ANTI HBC IGM	40	R\$ 31,00	R\$ 1.240,00
529	ANTI HBC TOTAL	40	R\$ 24,00	R\$ 960,00
530	ANTI HDV IGM	30	R\$ 87,00	R\$ 2.610,00
531	ANTI HDV TOTAL	30	R\$ 46,00	R\$ 1.380,00
532	ANTI JO – 1	30	R\$ 36,00	R\$ 1.080,00
533	ANTI M2	30	R\$ 163,00	R\$ 4.890,00
534	ANTI MI2	30	R\$ 650,00	R\$ 19.500,00
535	ANTI MULLERIAN (HORMONIO)	30	R\$ 468,00	R\$ 14.040,00
536	ANTI PM 1	30	R\$ 287,00	R\$ 8.610,00
537	ANTI SCL-70	30	R\$ 31,00	R\$ 930,00
538	ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	30	R\$ 68,00	R\$ 2.040,00
539	ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	30	R\$ 68,00	R\$ 2.040,00
540	ANTI-CARDIOLIPINA – IGA	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
541	ANTI-CARDIOLIPINA – IGG	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
542	ANTI-CARDIOLIPINA – IGM	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
543	ANTICOAGULANTE LÚPICO	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
544	ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB)	60	R\$ 50,00	R\$ 3.000,00
545	ANTICORPO ANTI-TIREOIDE (TIREOGLOBULINA)	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
546	ANTICORPOS ANTI GAD	30	R\$ 172,00	R\$ 5.160,00
547	ANTICORPOS ANTI HISTONA	30	R\$ 37,00	R\$ 1.110,00
548	ANTICORPOS ANTI MITOCONDRIA	30	R\$ 31,00	R\$ 930,00
549	ANTICORPOS ANTI MUSCULO LISO	30	R\$ 32,00	R\$ 960,00
550	ANTICORPOS ANTI PEROXIDASE	30	R\$ 32,00	R\$ 960,00
551	ANTICORPOS ANTI SINTETASE	30	R\$ 663,00	R\$ 19.890,00
552	ANTI-DNA	80	R\$ 22,00	R\$ 1.760,00
553	ANTIENDOMISIO IGG	30	R\$ 49,00	R\$ 1.470,00
554	ANTIENDOMISIO IGM	30	R\$ 80,00	R\$ 2.400,00
555	ANTIGENO AUSTRÁLIA (HBSAG)	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
556	ANTIGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO (CEA)	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
557	ANTIGENO HLA – B27, PESQUISA PCR	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00
558	ANTI-LA/SSB	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



559	ANTIMICROSSOMAL TPO	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
560	ANTI-RECEPTOR DE ACETIL COLINA	60	R\$ 165,00	R\$ 9.900,00
561	ANTI-RO/SSA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
562	ANTI-SM	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
563	ANTI-TIREOGLOBULINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
564	ANTI-TPO	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
565	ANTITROMBINA III	60	R\$ 50,00	R\$ 3.000,00
566	APOLIPOPROTEINA A	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
567	APOLIPOPROTEINA B	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
568	ASLO AEO	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
569	ATIVIDADE PLASMÁTICA RENINA	30	R\$ 86,00	R\$ 2.580,00
570	BAAR POR LAMINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
571	BACILOS ÁLCOOL-ÁCIDO – RESISTENTES	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
572	BACTEROSCOPIA (GRAM, ZIEHL) POR LAMINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
573	BAERMAN MORAIS	30	R\$ 18,00	R\$ 540,00
574	BETA 2 MICROGLOBULINA	30	R\$ 53,00	R\$ 1.590,00
575	BETA 2 MICROGLOBULINA (URINA)	30	R\$ 29,00	R\$ 870,00
576	BETA-HCG	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
577	BIG-PROLACTINA	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
578	BILIRRUBINA DIRETA	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
579	BILIRRUBINA INDIRETA	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
580	BILIRRUBINA TOTAL	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
581	BIOPSIA DE TECIDO	100	R\$ 110,00	R\$ 11.000,00
582	BROMAZEPAM	30	R\$ 182,00	R\$ 5.460,00
583	BRUCELOSE (AGLUTINAÇÃO)	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
584	BRUCELOSE IGG	30	R\$ 60,00	R\$ 1.800,00
585	BRUCELOSE IGM	30	R\$ 60,00	R\$ 1.800,00
586	CÁLCIO	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
587	CÁLCIO IONICO	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
588	CALCIO U/24 HRS (URINA)	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
589	CÁLCULOS URINÁRIOS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
590	CANABINOIDES (CONFIRMATÓRIO)	30	R\$ 367,00	R\$ 11.010,00
591	CANABINOIDES (TRIAGEM)	30	R\$ 39,00	R\$ 1.170,00
592	CANDIDA ALBICANS (ANTICORPO IGA, IGG, IGM JUNTOS)	30	R\$ 241,00	R\$ 7.230,00
593	CANDIDA ALBICANS (CULTURA)	30	R\$ 48,00	R\$ 1.440,00
594	CANDIDA ALBICANS (PESQUISA)	30	R\$ 19,00	R\$ 570,00
595	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
596	CAPACIDADE DE LIGAÇÃO DE FERRO	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
597	CARBAMAZEPINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
598	CARBOXIHEMOGLOBINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



599	CARIÓTIPO DE SANGUE – BANDA G	60	R\$ 440,00	R\$ 26.400,00
600	CARIÓTIPO DE SANGUE – SITIO FRAGIL X	60	R\$ 550,00	R\$ 33.000,00
601	CATECOLAMINAS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
602	CATECOLAMINAS FRACIONADAS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
603	CAXUMBA, IGG	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
604	CAXUMBA, IGM	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
605	CEA	50	R\$ 22,00	R\$ 1.100,00
606	CENTRÔMERO	30	R\$ 24,00	R\$ 720,00
607	CERUROPLASMINA	50	R\$ 22,00	R\$ 1.100,00
608	CHAGAS ELISA P/ T. CRUZI (CHAGAS)	50	R\$ 22,00	R\$ 1.100,00
609	CHAGAS HEMOAGLUTINAÇÃO (CHAGATEST)	50	R\$ 6,00	R\$ 300,00
610	CHAGAS I.F.I P/ T. CRUZI (CHAGAS)	50	R\$ 22,00	R\$ 1.100,00
611	CHIKUNGUYA IGM E IGG(JUNTOS)	30	R\$ 280,00	R\$ 8.400,00
612	CHUMBO URINA RECENTE	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
613	CHUMBO URINA 24H	30	R\$ 24,00	R\$ 720,00
614	CICLOSPORINA, METROTREXATE	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
615	CISTINA (SANGUE)	30	R\$ 180,00	R\$ 5.400,00
616	CISTINA (URINA)	30	R\$ 36,00	R\$ 1.080,00
617	CITOLOGIA ONCOTICA	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
618	CITOMEGALOVIRUS – IGG	80	R\$ 22,00	R\$ 1.760,00
619	CITOMEGALOVIRUS – IGM	80	R\$ 28,00	R\$ 2.240,00
620	CITRATO (SANGUE)	30	R\$ 250,00	R\$ 7.500,00
621	CITRATO (URINA)	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
622	CITRATO U/24 HRS (URINA)	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
623	CK-MB	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
624	CLAMIDIA PNEUMONIAE IGA ANTICORPOS	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00
625	CLAMÍDIA PNEUMONIAE IGG ANTICORPOS	30	R\$ 85,00	R\$ 2.550,00
626	CLAMÍDIA PNEUMONIAE IGM ANTICORPOS	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
627	CLAMIDIA TRACHOMATIS IGG ANTICORPOS	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
628	CLAMIDIA TRACHOMATIS IGM ANTICORPOS	30	R\$ 58,00	R\$ 1.740,00
629	CLAMIDIA TRACHOMATIS IGA ANTICORPOS	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
630	CLEARENCE DE CREATININA	70	R\$ 17,00	R\$ 1.190,00
631	CLEARENCE DE UREIA	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
632	CLORETO (SANGUE)	40	R\$ 20,00	R\$ 800,00
633	CLORETO (URINA 24H)	30	R\$ 12,00	R\$ 360,00
634	CLORETO (URINA RECENTE)	30	R\$ 8,00	R\$ 240,00
635	COLORO	100	R\$ 6,00	R\$ 600,00
636	COAGULOGRAMA: TS – TC-TP-TTPA – PLAQUETAS	150	R\$ 22,00	R\$ 3.300,00
637	COBRE	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
638	COCAINA (URINA , TRIAGEM)	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



639	COLESTEROL HDL	200	R\$ 5,00	R\$ 1.000,00
640	COLESTEROL LDL	120	R\$ 5,00	R\$ 600,00
641	COLESTEROL TOTAL	200	R\$ 5,00	R\$ 1.000,00
642	COLESTEROL VLDL	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
643	COLINESTERASE	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
644	COMPLEMENTO C2	75	R\$ 77,00	R\$ 5.775,00
645	COMPLEMENTO C3	75	R\$ 28,00	R\$ 2.100,00
646	COMPLEMENTO C4	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
647	COMPLEMENTO CH-100	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
648	COMPLEMENTO CH-50	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
649	COOMBS DIRETO	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
650	COOMBS INDIRETO	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
651	COPROCULTURA	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
652	COREIA HUNTINGTON	30	R\$ 235,00	R\$ 7.050,00
653	CORTISOL	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
654	CORYNEBACTERIUM MINUTISSIUM (PESQUISA)	30	R\$ 48,00	R\$ 1.440,00
655	CPK	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
656	CPK (ISOENZIMAS CKMB, CKMM, CKBB)	30	R\$ 28,00	R\$ 840,00
657	CREATINA	80	R\$ 5,00	R\$ 400,00
658	CREATININA	300	R\$ 5,00	R\$ 1.500,00
659	CREATINOFOSFOQUINASE – CPK	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
660	CREATINOFOSFOQUINASE – FRAÇÃO MB (CK-MB)	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
661	CREATINURIA (URINA 24 H)	30	R\$ 12,00	R\$ 360,00
662	CRESCIMENTO HORMONICO DO HGH	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
663	CRIOAGLUTININAS	30	R\$ 13,00	R\$ 390,00
664	CROMO	30	R\$ 39,00	R\$ 1.170,00
665	CTX – TELOPEPTIDEO	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
666	CULTURA – URINA	100	R\$ 28,00	R\$ 2.800,00
667	CULTURA BACTERIANA (DIVERSOS MATERIAIS BIOLOGICOS)	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
668	CULTURA PARA FUNGOS	60	R\$ 66,00	R\$ 3.960,00
669	CULTURA PARA STREPTOCOCCUS B	30	R\$ 51,00	R\$ 1.530,00
670	CURVA DE TOLERÂNCIA A LACTOSE	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
671	CURVA GLICEMICA 4 DOSAGENS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
672	CURVA GLICEMICA 5 DOSAGENS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
673	D DIMERO	30	R\$ 122,00	R\$ 3.660,00
674	DENGUE – IGG E IGM (CADA)	120	R\$ 33,00	R\$ 3.960,00
675	DENGUE (TESTE RÁPIDO) NS1	30	R\$ 92,00	R\$ 2.760,00
676	DESIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
677	DESIDROEPIANDROSTERONA (DHT)	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
678	DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



679	DIFENIL HIDANTOINA	30	R\$ 29,00	R\$ 870,00
680	DIGOXINA	30	R\$ 33,00	R\$ 990,00
681	DIHIDROTESTOSTERONA	30	R\$ 88,00	R\$ 2.640,00
682	DISMORFISMO ERITROCITÁRIO	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
683	DNA DUPLO (S/MÃE)	30	R\$ 450,00	R\$ 13.500,00
684	DNA TRIPLO (MÃE)	30	R\$ 350,00	R\$ 10.500,00
685	DU	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
686	EAS	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
687	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
688	ELETOFORESE DE LIPOPROTEINAS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
689	ELETOFORESE DE PROTEINAS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
690	ENTEROBIUS VERMICULARIS (PESQUISA)	150	R\$ 18,00	R\$ 2.700,00
691	EPF	100	R\$ 6,00	R\$ 600,00
692	EPSTEIN BARR – IGG	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
693	ERITROGRAMA	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
694	ERITROPOIETINA	60	R\$ 66,00	R\$ 3.960,00
695	ESPERMOGRAMA	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
696	ESPTEIN BAR IGM OU IGG (CADA)	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
697	ESQUISTOSSOMOSE I.F.I	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
698	ESQUISTOSSOMOSE SHISTOTEST	60	R\$ 11,00	R\$ 660,00
699	ESTRADIOL	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
700	ESTRONA	30	R\$ 26,00	R\$ 780,00
701	EXAME A FRESCO	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
702	FAN	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
703	FATOR REUMATOIDE	100	R\$ 6,00	R\$ 600,00
704	FATOR V LEIDEN	30	R\$ 183,00	R\$ 5.490,00
705	FEBRINOGENIO	75	R\$ 44,00	R\$ 3.300,00
706	FENILALANINA	30	R\$ 23,00	R\$ 690,00
707	FENITOINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
708	FENOBARBITAL	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
709	FENOL	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
710	FERRITINA	150	R\$ 22,00	R\$ 3.300,00
711	FERRO SERICO	100	R\$ 11,00	R\$ 1.100,00
712	FLÍCULOSO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH)	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
713	FLOUR	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
714	FLUORETO (SANGUE)	30	R\$ 62,00	R\$ 1.860,00
715	FLUORETO URINA	30	R\$ 21,00	R\$ 630,00
716	FLUOXETINA	30	R\$ 340,00	R\$ 10.200,00
717	FOSFATASE ACIDA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
718	FOSFATASE ACIDA PROSTÁTICA	30	R\$ 18,00	R\$ 540,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



719	FOSFATASE ALCALINA	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
720	FÓSFORO	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
721	FRUTOSAMINA	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
722	GAMA GT	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
723	GARDNERELLA CULTURA	30	R\$ 58,00	R\$ 1.740,00
724	GARDNERELLA PESQUISA	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
725	GASTRINA	30	R\$ 34,00	R\$ 1.020,00
726	GH (HORMONIO DO CRESCIMENTO)	30	R\$ 28,00	R\$ 840,00
727	GH APÓS CLONIDINA	30	R\$ 95,00	R\$ 2.850,00
728	GIARDIA LAMBLIA (ELISA) FEZES	30	R\$ 63,00	R\$ 1.890,00
729	GIARDIA LAMBLIA IGG E IGM (CADA)	30	R\$ 145,00	R\$ 4.350,00
730	GLIADINA IGA	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
731	GLIADINA IGG	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
732	GLIADINA IGM	30	R\$ 41,00	R\$ 1.230,00
733	GLICEMIA APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSOL	100	R\$ 17,00	R\$ 1.700,00
734	GLICOSE (URINA 24H, 12H OU RECENTE)	30	R\$ 12,00	R\$ 360,00
735	GLICOSE / GLICEMIA	350	R\$ 5,00	R\$ 1.750,00
736	GLICOSE PÓS-PRANDIAL	75	R\$ 5,00	R\$ 375,00
737	GLUTATIONA PEROXIDASE	30	R\$ 123,00	R\$ 3.690,00
738	GONADOTRÓFICO CORIÔNICO, HORMÔNIO (HCG0 QUANT.	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
739	GORDURA FECAL	75	R\$ 17,00	R\$ 1.275,00
740	GRAM	75	R\$ 17,00	R\$ 1.275,00
741	HAPTOGLOBINA	30	R\$ 23,00	R\$ 690,00
742	HBV PCR QUALITATIVO	30	R\$ 144,00	R\$ 4.320,00
743	HBV PCR QUANTITATIVO	30	R\$ 360,00	R\$ 10.800,00
744	HBV QUANTITATIVE (GENOTIPAGEM)	30	R\$ 555,00	R\$ 16.650,00
745	HCV –IGM	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
746	HDV AG	30	R\$ 125,00	R\$ 3.750,00
747	HDV IGM	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
748	HDV TOTAL	30	R\$ 58,00	R\$ 1.740,00
749	HELICOBACTER PYLORI IGG	30	R\$ 56,00	R\$ 1.680,00
750	HELICOBACTER PYLORI IGM	30	R\$ 56,00	R\$ 1.680,00
751	HEMOCULTURA	75	R\$ 44,00	R\$ 3.300,00
752	HEMOGLOBINA A2, DOSAGEM	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
753	HEMOGLOBINA FETAL	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
754	HEMOGLOBINA GLICADA	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
755	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
756	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (A1C)	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
757	HEMOGLOBINA S	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
758	HEMOGLOBINOPATIAS (NEONATAL)	30	R\$ 36,00	R\$ 1.080,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



759	HEMOGRAMA	500	R\$ 8,00	R\$ 4.000,00
760	HEMOSSIDERINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
761	HEPATITE – HBCAC-IGG	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
762	HEPATITE – HBCAC-IGM	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
763	HEPATITE A – HAV – IGG	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
764	HEPATITE A – HAV – IGM	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
765	HEPATITE B – HBE	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
766	HEPATITE B – HBEAG	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
767	HEPATITE B -HBSAG	150	R\$ 17,00	R\$ 2.550,00
768	HEPATITE B ANTI-HBS	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
769	HEPATITE C ANTI-HCV	100	R\$ 28,00	R\$ 2.800,00
770	HEPATITE TOTAL	75	R\$ 28,00	R\$ 2.100,00
771	HERPES SIMPLES II ANTICORPO IGG	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
772	HERPES SIMPLES II ANTICORPO IGM	30	R\$ 52,00	R\$ 1.560,00
773	HERPES SIMPLES, IGG	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
774	HERPES SIMPLES, IGM	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
775	HERPES VIRUS SIMPLES IE II IGG	30	R\$ 33,00	R\$ 990,00
776	HERPES VIRUS SIMPLES I E II IGM	30	R\$ 39,00	R\$ 1.170,00
777	HERPES ZOSTER, IGG	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
778	HEV IGM	30	R\$ 108,00	R\$ 3.240,00
779	HEV TOTAL OU IGG	30	R\$ 167,00	R\$ 5.010,00
780	HIV 1 + HIV 2 – PESQUISA DE ANTICORPOS	150	R\$ 28,00	R\$ 4.200,00
781	HIV ANTICORPOS (PESQ. WESTERN BLOT)	30	R\$ 225,00	R\$ 6.750,00
782	HIV PCR QUANTITATIVO	30	R\$ 379,00	R\$ 11.370,00
783	HLTV 1 OU HLTV 2 CADA	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
784	HOMOCISTEINA	75	R\$ 60,00	R\$ 4.500,00
785	HORMONIO ANTIDIURETICO	60	R\$ 88,00	R\$ 5.280,00
786	HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
787	IGA	80	R\$ 28,00	R\$ 2.240,00
788	IGE TOTAL	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
789	IGE, GRUPO ESPECÍFICO	200	R\$ 28,00	R\$ 5.600,00
790	IGE, POR ALÉRGICO	80	R\$ 28,00	R\$ 2.240,00
791	IGF – BP3	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00
792	IGG GLAMIDIA	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
793	IGM GLAMIDIA	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
794	IMUNOFIXAÇÃO	30	R\$ 65,00	R\$ 1.950,00
795	IMUNOFIXAÇÃO (URINA)	30	R\$ 158,00	R\$ 4.740,00
796	IMUNOFLOURESCENCIA PARA T. CRUZI (CADA)	30	R\$ 21,00	R\$ 630,00
797	IMUNOGLOBULINA (GE)	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
798	IMUNOGLOBULINAS IGA	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



799	IMUNOGLOBULINAS IGG	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
800	IMUNOGLOBULINAS IGM	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
801	INDICE DE TIROXINA LIVRE	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
802	INDIRETO DE COOMBS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
803	INSULINA	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
804	IST (INDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA)	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
805	KATO KATZ	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
806	LACTOSE (TESTE DE TOLERÂNCIA)	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
807	LAMOTRIGINA	60	R\$ 110,00	R\$ 6.600,00
808	LATEX FR	75	R\$ 6,00	R\$ 450,00
809	LCR PRONTO SOCORRO (LIQUOR)	60	R\$ 88,00	R\$ 5.280,00
810	LEISHMANIOSE – IGG E IGM	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
811	LEUCOCITOS, PESQUISA NAS FEZES	60	R\$ 11,00	R\$ 660,00
812	LEUCOGRAMA	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
813	LIPASE	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
814	LIPÍDIOS TOTAIS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
815	LIPIDOGRAMA	75	R\$ 28,00	R\$ 2.100,00
816	LIPOPROTEINA (A)	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
817	LÍTIO	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
818	LKM1	30	R\$ 31,00	R\$ 930,00
819	LYME (ANTICORPOS)	30	R\$ 77,00	R\$ 2.310,00
820	MAGNÉSIO	75	R\$ 6,00	R\$ 450,00
821	MANGANES	30	R\$ 37,00	R\$ 1.110,00
822	MANTOUX – IDER	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
823	MARCADORES TUMORAIS (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3) CADA	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
824	MERCURIO	30	R\$ 36,00	R\$ 1.080,00
825	METANEFRIAS URINÁRIAS CADA	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
826	MÉTODO DA FITA GOMADA	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
827	MICOLOGICO DIRETO	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
828	MICROALBUMINURIA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
829	MIOGLOBINA	30	R\$ 245,00	R\$ 7.350,00
830	MONONUCLEOSE SOROLOGIA	60	R\$ 77,00	R\$ 4.620,00
831	MONOTESTE	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
832	MONTENEGRO, IDER	60	R\$ 14,00	R\$ 840,00
833	MUCROPROTEINAS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
834	MULLERIAM (HORMÔNIO)	30	R\$ 540,00	R\$ 16.200,00
835	MUTAÇÃO DE PROTOMBINA	30	R\$ 250,00	R\$ 7.500,00
836	MYCOPLASMA CULTURA	30	R\$ 55,00	R\$ 1.650,00
837	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG	30	R\$ 65,00	R\$ 1.950,00
838	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM	30	R\$ 65,00	R\$ 1.950,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



839	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM E IGG	30	R\$ 120,00	R\$ 3.600,00
840	NEISSERIA GONORRHEAE (PESQUISA)	30	R\$ 230,00	R\$ 6.900,00
841	NEISSERIA GONORRHOEAE (CULTURA)	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
842	NEUTROFILOS, P- ANCA, C-ANCA)	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00
843	NIQUEL	30	R\$ 25,00	R\$ 750,00
844	OPIACEOS (TRIAGEM)	30	R\$ 65,00	R\$ 1.950,00
845	OXCARBAZEPINA	60	R\$ 77,00	R\$ 4.620,00
846	PARASITOLÓGICO	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
847	PARASITOLÓGICO – COLETA MULTIPLA	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
848	PARASITOLÓGICO MIF	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
849	PARATORMONIO	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
850	PCR	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
851	PEPTÍDIO C	75	R\$ 28,00	R\$ 2.100,00
852	PESQUISA DE PIOCITOS	60	R\$ 11,00	R\$ 660,00
853	PH FECAL	75	R\$ 11,00	R\$ 825,00
854	PLAQUETAS	75	R\$ 5,00	R\$ 375,00
855	POTÁSSIO	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
856	PPD (TUBERCULOSE)	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
857	PROGESTERONA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
858	PROLACTINA	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
859	PROTEINA C.	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
860	PROTEINA C. REATIVA	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
861	PROTEINA DE BENGE JONES	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
862	PROTEINA S LIVRE / FUNCIONAL	60	R\$ 150,00	R\$ 9.000,00
863	PROTEINA S TOTAL	60	R\$ 470,00	R\$ 28.200,00
864	PROTEINAS FRACIONADAS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
865	PROTEINAS TOTAIS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
866	PROTEINAS TOTAIS E FRACIONADAS	100	R\$ 17,00	R\$ 1.700,00
867	PROTEINURIA	60	R\$ 11,00	R\$ 660,00
868	PROTOPORFIRINA ZINCO	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
869	PROTOPORFIRINAS ZN (P CHUMBO INORGANICO)	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
870	PROVA DE LAÇO	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
871	PSA LIVRE	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
872	PSA LIVRE E TOTAL	250	R\$ 30,00	R\$ 7.500,00
873	PSA LIVRE/TOTAL RELAÇÃO	80	R\$ 30,00	R\$ 2.400,00
874	PSA TOTAL	120	R\$ 22,00	R\$ 2.640,00
875	PTH – PARATORMÔNIO	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
876	RELAÇÃO CÁLCIO / CREATININA (URINA)	30	R\$ 25,00	R\$ 750,00
877	RELAÇÃO FENILALANINA / TIROSINA	30	R\$ 95,00	R\$ 2.850,00
878	RELAÇÃO PROTEÍNA/ CREATININA (URINA)	30	R\$ 25,00	R\$ 750,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



879	RENINA	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
880	RESISTENCIA GLOBULAR	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
881	RETICULÓCITOS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
882	RETRAÇÃO DO COÁGULO	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
883	RH FATOR	100	R\$ 6,00	R\$ 600,00
884	ROTINA LIQUIDA SINOVIAL	60	R\$ 88,00	R\$ 5.280,00
885	RUBÉOLA – ANTICORPOS IGG	75	R\$ 28,00	R\$ 2.100,00
886	RUBÉOLA – ANTICORPOS IGM	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
887	SANGUE OCULTO, PESQUISA	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
888	SARAMPO IGG	30	R\$ 60,00	R\$ 1.800,00
889	SARAMPO IGM	30	R\$ 65,00	R\$ 1.950,00
890	SCHISTOSOMOSE (SHISTOTEST)	60	R\$ 8,00	R\$ 480,00
891	SDHEA	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
892	SELÊNIO	30	R\$ 45,00	R\$ 1.350,00
893	SEROTONINA	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
894	SEXAGEM FETAL	30	R\$ 320,00	R\$ 9.600,00
895	SHBG (GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS)	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
896	SIFILIS – FTA – ABS – IGG	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
897	SIFILIS – FTA – ABS – IGM	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
898	SIFILIS – VDRL	200	R\$ 5,00	R\$ 1.000,00
899	SÓDIO	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
900	SOMATOMEDINA A (IGF 2)	60	R\$ 66,00	R\$ 3.960,00
901	SOMATOMEDINA C (IGF 1)	60	R\$ 66,00	R\$ 3.960,00
902	SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	60	R\$ 11,00	R\$ 660,00
903	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA)	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
904	SULFATO DE DIHIDROEPIANDROSTERONA	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
905	T3 LIVRE	150	R\$ 17,00	R\$ 2.550,00
906	T3 RETENÇÃO	120	R\$ 28,00	R\$ 3.360,00
907	T3 REVERSO	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
908	T3 TOTAL	30	R\$ 17,00	R\$ 510,00
909	T4	150	R\$ 17,00	R\$ 2.550,00
910	T4 LIVRE	200	R\$ 17,00	R\$ 3.400,00
911	T4 TOTAL	30	R\$ 17,00	R\$ 510,00
912	TACROLIMUS	60	R\$ 242,00	R\$ 14.520,00
913	TEMPO DE COAGULAÇÃO	75	R\$ 5,00	R\$ 375,00
914	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	60	R\$ 5,00	R\$ 300,00
915	TESTE DE SULLIVAN E MAHN	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
916	TESTE DO PEZINHO BASICO	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00
917	TESTOTERONA	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
918	TESTOTERONA LIVRE	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



919	TESTOTERONA TOTAL	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
920	TGO	200	R\$ 6,00	R\$ 1.200,00
921	TGP	200	R\$ 6,00	R\$ 1.200,00
922	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH)	50	R\$ 17,00	R\$ 850,00
923	TIREOGLOBULINA	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
924	TOPIRAMATO	30	R\$ 380,00	R\$ 11.400,00
925	TOXOPLASMOSE – IGG	250	R\$ 22,00	R\$ 5.500,00
926	TOXOPLASMOSE – IGM	250	R\$ 28,00	R\$ 7.000,00
927	TOXOPLASMOSE IGA	80	R\$ 28,00	R\$ 2.240,00
928	TP/RNI	120	R\$ 22,00	R\$ 2.640,00
929	TRANSFERRINA	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
930	TREPONEMA FTABS CADA	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
931	TRIGLICERÍDEOS	300	R\$ 6,00	R\$ 1.800,00
932	TRIPSINA NEONATAL	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
933	TROPONINA I	60	R\$ 132,00	R\$ 7.920,00
934	TRYPANOSSOMA CRUZI (ELISA)	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
935	TRYPANOSSOMA CRUZI IGG (IMUNOFLUORENCIA)	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
936	TRYPANOSSOMA CRUZI IGM (IMUNOFLUORENCIA)	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
937	TRYPONEMA PALLIDUM HEMOAGLUTINAÇÃO	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
938	TRYPONEMA PALLIDUM NEONATAL	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
939	TRYPONEMA PALLIDUM PESQUISA	30	R\$ 23,00	R\$ 690,00
940	TSH	300	R\$ 17,00	R\$ 5.100,00
941	TTPA	75	R\$ 6,00	R\$ 450,00
942	UREAPLASMA	30	R\$ 37,00	R\$ 1.110,00
943	URÉIA	200	R\$ 6,00	R\$ 1.200,00
944	URINA ROTINA	300	R\$ 6,00	R\$ 1.800,00
945	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	200	R\$ 28,00	R\$ 5.600,00
946	VARICELA – IGG	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
947	VARICELA – IGM	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
948	VASOPRESSINA (ADH)	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
949	VHS	100	R\$ 5,00	R\$ 500,00
950	VIGABATRINA	30	R\$ 88,00	R\$ 2.640,00
951	VITAMINA A	30	R\$ 90,00	R\$ 2.700,00
952	VITAMINA B1	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
953	VITAMINA B12	120	R\$ 22,00	R\$ 2.640,00
954	VITAMINA B2	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
955	VITAMINA B3	30	R\$ 340,00	R\$ 10.200,00
956	VITAMINA B5	30	R\$ 390,00	R\$ 11.700,00
957	VITAMINA B6	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
958	VITAMINA C	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



959	VITAMINA D25	150	R\$ 70,00	R\$ 10.500,00
960	VITAMINA D3	100	R\$ 70,00	R\$ 7.000,00
961	VITAMINA E	30	R\$ 95,00	R\$ 2.850,00
962	WALER ROSE	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
963	ZIKA VÍRUS IGG	30	R\$ 340,00	R\$ 10.200,00
964	ZIKA VÍRUS IGM	30	R\$ 340,00	R\$ 10.200,00
965	ZINCO	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
966	APLICAÇÃO DE SELANTE	30	R\$ 57,00	R\$ 1.710,00
967	APLICAÇÃO FLUOR	30	R\$ 64,00	R\$ 1.920,00
968	APLICAÇÃO FLUORNIZ	30	R\$ 34,00	R\$ 1.020,00
969	CAPEAMENTO PULPAR	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
970	CIMENTAÇÃO	80	R\$ 45,00	R\$ 3.600,00
971	CIMENTAÇÃO DE COROA	80	R\$ 60,00	R\$ 4.800,00
972	CLAREAMENTO CASEIRO	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
973	CLAREAMENTO CONSULTÓRIO	10	R\$ 675,00	R\$ 6.750,00
974	CONDICIONAMENTO INFANTIL	20	R\$ 45,00	R\$ 900,00
975	COROA EMAX	10	R\$ 780,00	R\$ 7.800,00
976	COROA FIXA PERMANENTE (METAL + PORCELANA)	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
977	COROA PORCELANA	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
978	COROA SOLIDEX	10	R\$ 290,00	R\$ 2.900,00
979	CURATIVO	50	R\$ 64,00	R\$ 3.200,00
980	DENTE PROVISÓRIO	50	R\$ 94,00	R\$ 4.700,00
981	ENDODONTIA DE DENTE DE LEITE	30	R\$ 210,00	R\$ 6.300,00
982	EXTRAÇÃO	100	R\$ 70,00	R\$ 7.000,00
983	EXTRAÇÃO DE RESTO RADICULAR	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
984	EXTRAÇÃO DE SISO (3° MOLAR)	100	R\$ 130,00	R\$ 13.000,00
985	EXTRAÇÃO DE TERCEIRO MOLAR SEMI IMPACTADO	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
986	EXTRAÇÃO DENTE DECIDUOS	100	R\$ 68,00	R\$ 6.800,00
987	EXTRAÇÃO SIMPLES	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
988	FLUOTERAPIA	100	R\$ 45,00	R\$ 4.500,00
989	PINO DE FIBRAS DE VIDRO	30	R\$ 130,00	R\$ 3.900,00
990	PLACA DE SILICONE	30	R\$ 120,00	R\$ 3.600,00
991	PRÓTESE REMOVÍVEL PROVISÓRIA	20	R\$ 285,00	R\$ 5.700,00
992	PROFILAXIA (LIMPEZA)	50	R\$ 80,00	R\$ 4.000,00
993	PRÓTESE ADESIVA	20	R\$ 560,00	R\$ 11.200,00
994	PRÓTESE REMOVÍVEL COM GRAMPO	20	R\$ 600,00	R\$ 12.000,00
995	PRÓTESE TOTAL	10	R\$ 750,00	R\$ 7.500,00
996	RASPAGEM BOCA TODA	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
997	REMOÇÃO DE SUTURA	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
998	RESTAURAÇÃO COM CIV	100	R\$ 75,00	R\$ 7.500,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



999	RESTAURAÇÃO DE DECÍDUO RESINA	100	R\$ 45,00	R\$ 4.500,00
1000	RESTAURAÇÃO GRANDE	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
1001	RESTAURAÇÃO MÉDIA	100	R\$ 110,00	R\$ 11.000,00
1002	RESTAURAÇÃO PEQUENA	100	R\$ 100,00	R\$ 10.000,00
1003	ROACH (PPR) ACRÍLICO	30	R\$ 600,00	R\$ 18.000,00
1004	ROACH (PPR) FLEXÍVEL	20	R\$ 1.000,00	R\$ 20.000,00
1005	ROACH (PPR) METALICA	20	R\$ 560,00	R\$ 11.200,00
1006	SERINGA CLAREAMENTO	50	R\$ 27,00	R\$ 1.350,00
1007	CIRURGIA RTU	20	R\$ 5.500,00	R\$ 110.000,00
1008	CONSULTA EM CARDIOLOGIA. ATENDIMENTO DE PACIENTES, CONSTITUINDO EM UM PACOTE DE SEGUINTE PROCEDIMENTOS DEMANDADOS POR CADA PACIENTE NECESSÁRIOS AO DIAGNOSTICO: ELETROCARDIOGRAMA RISCO CIRURGICO, HOLTER DE 24 HORAS, ECOCARDIOGRAMA COM DOPLER COLORIDO, DUPLEX DE CAROTIDAS, TESTE ERGONOMETRICO, MAPA 24 HORAS, AVALIAÇÃO DE MARCAPASSO, ITB, TILT, TESTE MAPA, TESTE CARDIOPULMONAR E RETORNO.	250	R\$ 190,00	R\$ 47.500,00
1009	COLECISTECTOMIA CONVENCIONAL	10	R\$ 5.200,00	R\$ 52.000,00
1010	COLECISTECTOMIA POR VÍDEO	40	R\$ 5.800,00	R\$ 232.000,00
1011	APENDICECTOMIA	10	R\$ 5.300,00	R\$ 53.000,00
1012	HERNIORRAFIA (INGUINAL UMBELICAL)	10	R\$ 4.400,00	R\$ 44.000,00
1013	HERNIORRAFIA INCIOSNAL	10	R\$ 4.800,00	R\$ 48.000,00
1014	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	10	R\$ 4.800,00	R\$ 48.000,00
1015	CORREÇÃO DE HIDROCELE	10	R\$ 4.300,00	R\$ 43.000,00
1016	HISTERECTOMIA	10	R\$ 5.600,00	R\$ 56.000,00
1017	COLPOPERINEOPLASTIA	10	R\$ 4.700,00	R\$ 47.000,00
1018	OFORECTOMIA	10	R\$ 4.600,00	R\$ 46.000,00
1019	MIOMECTOMIA	10	R\$ 4.600,00	R\$ 46.000,00
1020	BARTHOLINECTOMIA	10	R\$ 3.700,00	R\$ 37.000,00
1021	CURETAGEM SEMIÓTICA OU PÓS ABORTO	10	R\$ 3.100,00	R\$ 31.000,00
1022	LAQUEADURA TUBÁRIA	10	R\$ 3.100,00	R\$ 31.000,00
1023	LAQUEADURA TUBÁRIA PÓS CESARIANA	10	R\$ 1.500,00	R\$ 15.000,00
1024	CIRURGIA DE FRATURA DE FÊMUR	10	R\$ 7.500,00	R\$ 75.000,00
1025	CIRURGIA DE FRATURA DE TÍBIA	10	R\$ 5.600,00	R\$ 56.000,00
1026	CIRURGIA DE FRATURA DE TORNOZELO	10	R\$ 5.100,00	R\$ 51.000,00
1027	CIRURGIA DE FRATURA DE PUNHO	10	R\$ 5.100,00	R\$ 51.000,00
1028	CIRURGIA DE FRATURA DE ANTEBRAÇO	10	R\$ 5.100,00	R\$ 51.000,00
1029	CIRURGIA DE FRATURA DE CLAVÍCULA	10	R\$ 5.200,00	R\$ 52.000,00
1030	CIRURGIA DE FRATURA DE DEDO	10	R\$ 3.200,00	R\$ 32.000,00
1031	CIRURGIA DE FRATURA DE ÚMERO	10	R\$ 5.900,00	R\$ 59.000,00
1032	CIRURGIA DE SÍNDROME TÚNEL DO CARPO	10	R\$ 3.000,00	R\$ 30.000,00
1033	CIRURGIA DE CISTO SINOVIAL	10	R\$ 2.700,00	R\$ 27.000,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



1034	RETIRADA DE MATERIAL SINTESE	10	R\$4.300,00	R\$ 43.000,00
1035	INFILTRAÇÃO	10	R\$350,00	R\$ 3.500,00
1036	PARTO NORMAL	10	R\$4.500,00	R\$ 45.000,00
1037	CESARIANA	10	R\$5.500,00	R\$ 55.000,00
1038	BIOPSIA GUIADA POR ULTRASSOM DE COMPLEXO LINFONODAL RETROPERITONEAL	5	R\$1.500,00	R\$ 7.500,00
1039	CADEIAS LEVES LIVRE KAPPA E LAMBDA SERICA	5	R\$600,00	R\$ 3.000,00
1040	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE	10	R\$500,00	R\$ 5.000,00
1041	CIRURGIA DE IMPLANTE DE ANEL DE FERRARA	20	R\$3.000,00	R\$ 60.000,00
1042	COLONOSCOPIA INFANTIL	10	R\$1.400,00	R\$ 14.000,00
1043	ELETOENCEFALOGRAMA COM SEDAÇÃO	60	R\$180,00	R\$ 10.800,00
1044	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA INFANTIL	10	R\$1.000,00	R\$ 10.000,00
1045	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA INFANTIL COM DILATÇÃO	5	R\$1.800,00	R\$ 9.000,00
1046	TESTE DA ORELHINHA	30	R\$72,00	R\$ 2.160,00
1047	CIRURGIA EVISERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	20	R\$4.000,00	R\$ 80.000,00
1048	CIRURGIA CORRTORA DE ESTRABISMO	20	R\$8.000,00	R\$ 160.000,00
1049	CIRURGIA PTOSE CORREÇÃO CONDIÇÃO QUEDA PÁLPEBRA	20	R\$3.000,00	R\$ 60.000,00
1050	INJEÇÃO INTRA VÍTREA	30	R\$1.100,00	R\$ 33.000,00
1051	CONSULTA NEUROPEDIATRIA	60	R\$ 400,00	R\$ 24.000,00
1052	CIRURGIA DE VÍDEO ATROSCOPIA LESÃO MANGUITO ROTADOR	10	R\$10.500,00	R\$105.000,00
1053	CIRURGIA DE LESÃO MANGUITO ROTADOR	10	R\$8.000,00	R\$ 80.000,00
1054	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE ESTRABISMO	60	R\$350,00	R\$ 21.000,00
1055	BIOPSIA DE MEDULA ÓSSEA	30	R\$400,00	R\$ 12.000,00
1056	BIÓPSIA RENAL ANALISE MICROSCÓPICA	30	R\$600,00	R\$ 18.000,00
1057	CIRURGIA DE FRATURA DE PUNHO	10	R\$5.100,00	R\$ 51.000,00
1058	BIÓPSIA DE PRÓSTATA COMPLETA	10	R\$700,00	R\$ 7.000,00
1059	ORQUIPEXIA VIDEOLAPAROSCOPIAL BILATERAL	5	R\$8.000,00	R\$ 40.000,00
1060	ARTEOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	10	R\$1.800,00	R\$ 18.000,00
1061	EDA COM DILATAÇÃO DE ACALASIA	10	R\$ 3.000,00	R\$ 30.000,00
1062	DUEDENOSCOPIA COM VISÃO LATERAL	20	R\$ 700,00	R\$ 14.000,00
1063	ILLEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA SERIADA	20	R\$ 800,00	R\$ 16.000,00
1064	MANOMETRIA ESOFÁGICA DE ALTA RESOLUÇÃO	20	R\$ 450,00	R\$ 9.000,00
1065	PAROTIDECTOMIA PARCIAL	6	R\$ 6.000,00	R\$ 36.000,00
1066	ESOFOGRAMA BARITADO	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
1067	RESSECÇÃO TUMORAL	10	R\$ 4.000,00	R\$ 40.000,00
1068	MASTOIDECTOMIA	10	R\$ 2.000,00	R\$ 20.000,00
1069	ARTOPLASTIA QUADRIL	10	R\$ 5.000,00	R\$ 50.000,00
1070	SUBSIDIO SERVIÇOS DE ONCOLOGIA SANTA CASA – TAIÓBEIRAS	1.712,316	0,20	R\$342.463,20
1071	SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM CASA DE APOIO DIARIA COMPLETA	5.000	50,00	R\$250.000,00
1071	SERVICOS DE HOSPEDAGEM CASA DE APOIO MEIA DIARIA	1.000	25,00	R\$25.000,00



4 – ESTIMATIVA PRELIMINAR DA CONTRATAÇÃO

4.1. A estimativa preliminar da contratação é de até R\$144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais).

5 – PREVISÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

5.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento da Prefeitura Municipal de Divisa Alegre.

ESPECIFICAÇÃO	DOTAÇÃO	FICHA	FONTE
Manutenção das Atividades dos Serv. de Atenção Ambul. e Hospitalar	07.01.03. 10.302.0011.2067. 33933900	0368	1500001002
Manutenção das Atividades dos Serv. de Atenção Ambul. e Hospitalar	07.01.03. 10.302.0011.2067. 33933900	0369	1621000000
Manutenção das Atividades dos Serv. de Atenção Ambul. e Hospitalar	07.01.03. 10.302.0011.2067. 33933400	0668	1500001002
Manutenção das Atividades dos Serv. de Atenção Ambul. e Hospitalar	07.01.03. 10.302.0011.2067. 33933400	0669	2621000000

6 – PRAZO E CONDIÇÕES DE CONCLUSÃO/ENTREGA/EXECUÇÃO

6.1. O prazo de vigência da presente contratação é de 11 (onze) meses, contados da assinatura do contrato, podendo ser prorrogado na forma dos artigos 106 e 107 da Lei Federal nº 14.133, de 2021.

6.2. A atuação do consórcio deve ocorrer em conformidade com a Política Nacional de Regulação do SUS." (NR).

6.3. Estabelecimento de relações de cooperação federativa, com a finalidade de prestar serviços e desenvolver ações conjuntas que visem ao interesse coletivo e a benefícios públicos em saúde.

6.4. Melhoria da articulação e da coordenação entre os entes federados, de forma a potencializar a capacidade do setor público de ofertar ações e serviços de saúde, com ganhos de escala e eficiência. Art.101-C.



6.5. O consórcio submete-se à fiscalização contábil, operacional e patrimonial do Tribunal de Contas competente para apreciar as contas de seu representante legal, inclusive quanto à legalidade, à legitimidade e à economicidade de despesas, atos, contratos e renúncia de receitas, sem prejuízo do controle externo a ser exercido em razão de cada um dos contratos que os entes da Federação consorciados vierem a celebrar com o consórcio público." (NR)

7 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

7.1. O pagamento será efetuado no prazo de 10 dias após a emissão da nota fiscal e excepcionalmente de 05 dias em dezembro para realizar o pagamento dos serviços prestados mediante emissão da nota fiscal.

7.2. O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

8 – GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO

8.1. Alto

10 – CONDIÇÕES GERAIS

10.1. O Estudo Técnico Preliminar oferecerá maiores detalhamentos das regras que serão aplicadas em relação ao objeto.

Divisa Alegre/MG, 27 de janeiro de 2025.

Assinatura dos responsáveis pelo DFD
 <hr/> Daniely Sposito Silva Secretária Municipal de Saúde



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

OBJETO: Prestação de serviços na área da saúde para melhorar a capacidade e eficiência do SUS, assegurando assistência médica especializada, mediante consultas e exames de média e alta complexidade e hospedagens em casa de apoio para o município de Divisa Alegre/MG, conforme os procedimentos/consultas previstas na Resolução nº 001/2024 e resoluções posteriores.

Divisa Alegre/MG, 29 de janeiro de 2025.



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR DA CONTRATAÇÃO

INTRODUÇÃO

O Estudo Técnico Preliminar – ETP é o documento constitutivo da primeira etapa do planejamento de uma contratação que caracteriza o interesse público envolvido e a sua melhor solução e dá base ao anteprojeto, ao termo de referência ou ao projeto básico a serem elaborados caso se conclua pela viabilidade da contratação. Ele serve de base ao Termo de Referência a ser elaborado, caso se conclua pela viabilidade da contratação.

O ETP tem por objetivo identificar e analisar os cenários para o atendimento de demanda registrada no Documento de Formalização da Demanda – DFD, bem como demonstrar a viabilidade técnica e econômica das soluções identificadas, fornecendo as informações necessárias para subsidiar a tomada de decisão e o prosseguimento do respectivo processo de contratação.

Referência: Inciso XX, art. 6º, Lei Federal n. 14.133/21.

1. ÁREA REQUISITANTE

Secretaria/Setor/Departamento	Responsável
Secretaria Municipal de Saúde	Daniely Sposito Silva

2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A contratação objeto do presente Contrato de Programa visa atender à necessidade premente de fortalecimento da capacidade e eficiência do Sistema Único de Saúde (SUS) no município de Divisa Alegre/MG, garantindo à população o acesso a serviços de saúde especializados, essenciais para a promoção da saúde pública e o cumprimento dos princípios constitucionais da universalidade, integralidade e



equidade.

O município, diante das limitações estruturais e da insuficiência de oferta local de consultas e exames de média e alta complexidade, necessita da complementação da rede assistencial para garantir o atendimento adequado aos seus munícipes. Assim, faz-se imprescindível a prestação de serviços médicos especializados, incluindo consultas, exames e hospedagem em casa de apoio para pacientes em deslocamento para tratamento em outras localidades, conforme os procedimentos previstos na Resolução nº 001/2024 e demais normativas subsequentes que venham a ser expedidas.

A ausência desses serviços comprometeria a efetividade da política pública de saúde, resultando na descontinuidade do atendimento, agravamento de quadros clínicos e consequente aumento da demanda por internações hospitalares, impactando negativamente tanto a qualidade de vida da população quanto os custos operacionais do SUS.

A contratação será realizada dentro dos limites financeiros estabelecidos e aprovados em lei, garantindo a compatibilidade com o orçamento público e a observância dos princípios da economicidade, eficiência e vantajosidade da Administração. Portanto, a formalização deste contrato configura-se como medida necessária e indispensável para assegurar a continuidade e ampliação dos serviços de saúde especializados aos cidadãos de Divisa Alegre/MG.

3. ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO

O objeto da presente contratação não está vinculada ao PCA (Plano de Contratação Anual) do Município, visto que este ainda não foi elaborado.

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Sustentabilidade:



Além dos critérios de sustentabilidade eventualmente inseridos na descrição do objeto, devem ser atendidos os seguintes requisitos, que se baseiam no Guia Nacional de Contratações Sustentáveis:

- a) que as instituições complexas, com densidade tecnológica específica, de caráter multiprofissional, responsável pela assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas, que apresentem potencial de instabilização e de complicações de seu estado de saúde, exigindo-se assistência contínua em ações que abrangem a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico e o tratamento. (art. 3º da PT GM/MS n.º 3.390/2013).
- b) garantindo a integralidade do cuidado, seja na assistência, na formação de recursos humanos, pesquisa e avaliação de tecnologias em saúde que contemple as ações da RAS, considerados nas pactuações e na formalização das ações e dos serviços de saúde que prestam serviços ao SUS;
- c) a definição de todas as ações e serviços de saúde, nas áreas de assistência e pesquisa, que serão prestadas, metas físicas com os seus quantitativos na prestação dos serviços e ações contratadas, estrutura física, tecnológica e recursos humanos necessários ao cumprimento do estabelecido no instrumento formal de contratação e indicadores para avaliação das metas e desempenho.

5. ESTIMATIVA DA DEMANDA - QUANTIDADE DE BENS E SERVIÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇOS/EXAMES	QUANT.	VALOR UNITARIO	VR. TOTAL
1	CONSULTA ESPECIALIZADA – ALERGISTA	120	R\$ 150,00	R\$ 18.000,00
2	PRICK (TESTE CUTANEO) INALANTES	15	R\$ 165,00	R\$ 2.475,00
3	PRICK (TESTE CUTANEO) ALIMENTOS	20	R\$ 165,00	R\$ 3.300,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



4	PRICK (TESTE CUTANEO) INALANTES + ALIMENTOS	60	R\$ 220,00	R\$ 13.200,00
5	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) ALERGENOS QUÍMICOS	15	R\$ 165,00	R\$ 2.475,00
6	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) COSMÉTICOS	15	R\$ 140,00	R\$ 2.100,00
7	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) ALIMENTOS	15	R\$ 140,00	R\$ 2.100,00
8	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) ALERGENOS + COSMÉTICOS	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
9	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) ALERGENOS + ALIMENTOS	15	R\$ 220,00	R\$ 3.300,00
10	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) COSMÉTICOS + ALIMENTOS	15	R\$ 220,00	R\$ 3.300,00
11	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) ALERGENOS+COSMÉTICOS+ALIMENTOS	15	R\$ 264,00	R\$ 3.960,00
12	CONSULTA ESPECIALIZADA – ANGIOLOGISTA	120	R\$ 100,00	R\$ 12.000,00
13	APLICAÇÃO DE VARIZES	10	R\$ 83,00	R\$ 830,00
14	APLICAÇÃO DE ESPUMA EM VEIA SAFENA	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
15	CIRURGIA DE VARIZES	20	R\$ 1.500,00	R\$ 30.000,00
16	US DUPLEX DE ARTÉRIAS RENAIIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
17	US DUPLEX SCAN DOS VASOS ABDOMINAIS	15	R\$ 242,00	R\$ 3.630,00
18	US DUPLEX SCAN VEN.MEMB. INF. OU SUP. (01 MEMBRO)	50	R\$ 154,00	R\$ 7.700,00
19	US DUPLEX SCAN VEN.MEMB. INF. OU SUP. (02 MEMBRO)	120	R\$ 248,00	R\$ 29.760,00
20	CONSULTA ESPECIALIZADA – ANESTESISTA	500	R\$ 80,00	R\$ 60.000,00
21	CONSULTA ESPECIALIZADA – CARDIOLOGISTA	500	R\$ 120,00	R\$ 50.000,00
22	US DUPLEX SCAN ART. MEM.INF. OU SUP. (01 MEMBRO)	70	R\$ 154,00	R\$ 10.780,00
23	US DUPLEX SCAN ART. MEM.INF. OU SUP. (02 MEMBRO)	70	R\$ 248,00	R\$ 17.360,00
24	US DUPLEX SCAN ART. CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	70	R\$ 240,00	R\$ 16.800,00
25	ECODOPLECARDIOGRAMA	400	R\$ 116,00	R\$ 46.400,00
26	ELETROCARDIOGRAMA	400	R\$ 39,00	R\$ 15.600,00
27	HOLTER	200	R\$ 99,00	R\$ 19.800,00
28	MAPA	150	R\$ 110,00	R\$ 16.500,00
29	TESTE ERGOMÉTRICO	150	R\$ 99,00	R\$ 14.850,00
30	ITB – ÍNDICE TORNOZELO BRAQUIAL	40	R\$ 180,00	R\$ 7.200,00
31	MRPA – MONITORAÇÃO RESIDENCIAL DA PRESSAO ARTERIAL	40	R\$ 250,00	R\$ 10.000,00
32	TILT TESTE – TESTE INCLINAÇÃO	20	R\$ 190,00	R\$ 3.800,00
33	ERGOESPIROMETRIA – TESTE PULMONAR	20	R\$ 385,00	R\$ 7.700,00
34	ECOCARDIOGRAMA COM STRESS MEDICAMENTOSO	30	R\$ 385,00	R\$ 11.550,00
35	ECO TRANSESOFAGICO	15	R\$ 500,00	R\$ 7.500,00
36	MANOMETRIA	40	R\$ 330,00	R\$ 13.200,00
37	PHMETRIA	40	R\$ 330,00	R\$ 13.200,00
38	LIGADURA ELASTICA DE VARIZES	20	R\$ 880,00	R\$ 17.600,00
39	CONSULTA ESPECIALIZADA – CIRURGIA PEDIATRICA	40	R\$ 80,00	R\$ 3.200,00
40	CONSULTA ESPECIALIZADA – CIRURGIA PLASTICA	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



41	CONSULTA ESPECIALIZADA – CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO	40	R\$ 150,00	R\$ 6.000,00
42	CONSULTA ESPECIALIZADA – CIRURGIA GERAL	150	R\$ 80,00	R\$ 12.000,00
43	CONSULTA CLINICA GERAL	150	R\$ 80,00	R\$ 12.000,00
44	CONSULTA ESPECIALIZADA – DERMATOLOGISTA	300	R\$ 120,00	R\$ 24.000,00
45	BIOPSIA DE PELE	30	R\$ 66,00	R\$ 1.980,00
46	CRIOTERAPIA	30	R\$ 99,00	R\$ 2.970,00
47	INFILTRAÇÃO CAPILAR	20	R\$ 99,00	R\$ 1.980,00
48	PEELING (ÁCIDO RETINÓICO)	20	R\$ 132,00	R\$ 2.640,00
49	PEELING (ÁCIDO COMBINADO)	20	R\$ 176,00	R\$ 3.520,00
50	PEQUENAS CIRURGIAS (CISTO,VERUGAS, UNHA ENCRAVADA)	30	R\$ 209,00	R\$ 6.270,00
51	CONSULTA ESPECIALIZADA – ENDOCRINOLOGISTA	400	R\$ 130,00	R\$ 52.000,00
52	PAAF TIREÓIDE	60	R\$ 165,00	R\$ 9.900,00
53	PAAF MAMA	25	R\$ 176,00	R\$ 4.400,00
54	CONSULTA – FONOAUDIOLOGIA	50	R\$ 57,00	R\$ 2.850,00
55	CONSULTA ESPECIALIZADA – GASTROENTEROLOGIA	300	R\$ 130,00	R\$ 39.000,00
56	COLONOSCOPIA	300	R\$ 450,00	R\$ 135.000,00
57	ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	450	R\$ 160,00	R\$ 72.000,00
58	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	300	R\$ 150,00	R\$ 45.000,00
59	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	30	R\$ 330,00	R\$ 9.900,00
60	ESCLEROSE DE VARIZES NO ESÔFAGO	50	R\$ 275,00	R\$ 13.750,00
61	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO – GASTRO	30	R\$ 880,00	R\$ 26.400,00
62	POLIPECTOMIA ENDOSCÓPICA	20	R\$ 165,00	R\$ 3.300,00
63	HEMOSTASIA DE ULCERA SANGRANTE	15	R\$ 165,00	R\$ 2.475,00
64	PESQUISA DE ESQUISTOSSOMOSE	15	R\$ 220,00	R\$ 3.300,00
65	ANUSCOPIA	50	R\$ 66,00	R\$ 3.300,00
66	LIGADURA ELASTICA DE HEMORRÓIDAS – SESSÃO	15	R\$ 176,00	R\$ 2.640,00
67	CONSULTA ESPECIALIZADA – GERIATRIA	60	R\$ 80,00	R\$ 4.800,00
68	CONSULTA ESPECIALIZADA – GINECOLOGIA	300	R\$ 100,00	R\$ 30.000,00
69	PREVENTIVO	200	R\$ 66,00	R\$ 13.200,00
70	APLICAÇÃO DE ÁCIDO	50	R\$ 84,00	R\$ 4.200,00
71	BIOPSIA DE COLO DE UTERO	30	R\$ 96,00	R\$ 2.880,00
72	BIOPSIA DE VULVA	20	R\$ 84,00	R\$ 1.680,00
73	CAUTERIZAÇÃO GINECOLOGICA	70	R\$ 110,00	R\$ 7.700,00
74	DRENAGEM BETOLIN	10	R\$ 95,00	R\$ 950,00
75	INSERÇÃO DE DIU (DA PESSOA)	10	R\$ 105,00	R\$ 1.050,00
76	MAMOGRAFIA DIGITAL	60	R\$ 88,00	R\$ 5.280,00
77	CAAF	100	R\$ 550,00	R\$ 55.000,00
78	COLPOSCOPIA – FOTOSCAN	50	R\$ 88,00	R\$ 4.400,00
79	CONSULTA ESPECIALIZADA – HEMATOLOGIA	120	R\$ 180,00	R\$ 21.600,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



80	CONSULTA ESPECIALIZADA – HEPATOLOGIA	100	R\$ 180,00	R\$ 18.000,00
81	CONSULTA ESPECIALIZADA – INFECTOLOGISTA	60	R\$ 180,00	R\$ 10.800,00
82	CONSULTA ESPECIALIZADA – MASTOLOGIA	60	R\$ 100,00	R\$ 6.000,00
83	CONSULTA – MEDICINA DO TRABALHO	40	R\$ 30,00	R\$ 1.200,00
84	CONSULTA ESPECIALIZADA – NEFROLOGIA	200	R\$ 100,00	R\$ 20.000,00
85	CONSULTA ESPECIALIZADA – NEUROLOGIA	1000	R\$ 100,00	R\$ 100.000,00
86	ARTERIOGRAFIA CEREBRAL	15	R\$ 800,00	R\$ 12.000,00
87	ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	100	R\$ 297,00	R\$ 29.700,00
88	ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES	80	R\$ 297,00	R\$ 23.760,00
89	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE	30	R\$ 297,00	R\$ 8.910,00
90	ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMB. SUP. E INF. (04 MEMBROS)	60	R\$ 589,00	R\$ 35.340,00
91	ELETOENCEFALOGRAMA	500	R\$ 80,00	R\$ 40.000,00
92	MAPEAMENTO CEREBRAL	60	R\$ 88,00	R\$ 5.280,00
93	CONSULTA – NEUROCIRURGIAO	60	R\$ 140,00	R\$ 8.400,00
94	CONSULTA – NUTRICIONISTA	50	R\$ 60,00	R\$ 3.000,00
95	CONSULTA ESPECIALIZADA – OFTALMOLOGIA	1000	R\$ 100,00	R\$ 100.000,00
96	ANGIOGRAFIA (AMBOS OS OLHOS)	150	R\$ 352,00	R\$ 52.800,00
97	BIOMICROSCOPIA (AMBOS OLHOS)	35	R\$ 99,00	R\$ 3.465,00
98	CAMPO VISUAL (AMBOS OLHOS)	300	R\$ 99,00	R\$ 29.700,00
99	CAPSULOTOMIA (SESSÃO) (CADA OLHO)	100	R\$ 506,00	R\$ 50.600,00
100	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO (AMBOS OLHOS)	150	R\$ 110,00	R\$ 16.500,00
101	ECOBIMETRIA (CADA OLHO)	250	R\$ 76,00	R\$ 19.000,00
102	GONIOSCOPIA (AMBOS OLHOS)	250	R\$ 88,00	R\$ 22.000,00
103	MAPEAMENTO DE RETINA (AMBOS OLHOS)	250	R\$ 99,00	R\$ 24.750,00
104	MICROSCOPIA ESPECULAR (CADA OLHO)	100	R\$ 76,00	R\$ 7.600,00
105	PAM – ACUIDADE VISUAL (AMBOS OLHOS)	100	R\$ 55,00	R\$ 5.500,00
106	PAQUIMETRIA (AMBOS OLHOS)	250	R\$ 110,00	R\$ 27.500,00
107	RETINOGRAFIA COLORIDA (AMBOS OLHOS)	200	R\$ 143,00	R\$ 28.600,00
108	TONOMETRIA OCULAR (AMBOS OLHOS)	200	R\$ 17,00	R\$ 3.400,00
109	TOPOGRAFIA DE CÓRNEA (AMBOS OLHOS)	150	R\$ 110,00	R\$ 16.500,00
110	ULTRASONOGRAFIA OCULAR (CADA OLHO)	120	R\$ 76,00	R\$ 9.120,00
111	CIRURGIA DE CALÁZIO (CADA OLHO)	10	R\$ 1.100,00	R\$ 11.000,00
112	CIRURGIA FACECTOMIA (CATARATA) (CADA OLHO)	40	R\$ 1.500,00	R\$ 60.000,00
113	CIRURGIA FACECTOMIA – CATARATA A LASER (CADA OLHO)	70	R\$ 3.500,00	R\$ 245.000,00
114	CIRURGIA CISTO DE PÁLPEBRA (CADA OLHO)	20	R\$ 1.100,00	R\$ 22.000,00
115	CIRURGIA CORNO CUTÂNEO (CADA OLHO)	20	R\$ 1.100,00	R\$ 22.000,00
116	CIRURGIA PTERÍCEO (CADA OLHO)	70	R\$ 1.100,00	R\$ 77.000,00
117	CIRURGIA RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA ANTERIOR (CADA	30	R\$ 2.000,00	R\$ 60.000,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



	OLHO)			
118	CIRURGIA SONDAGEM DE VIA LACRIMAL (CADA OLHO)	20	R\$ 1.100,00	R\$ 22.000,00
119	CIRURGIA TUMOR DE PALPEBRA (CADA OLHO)	20	R\$ 1.100,00	R\$ 22.000,00
120	CIRURGIA REIMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA OCULAR (CADA OLHO)	20	R\$ 2.000,00	R\$ 40.000,00
121	CIRURGIA PAPILOMA (CADA OLHO)	20	R\$ 880,00	R\$ 17.600,00
122	CIRURGIA REFRACTIVA (CADA OLHO)	15	R\$ 1.500,00	R\$ 22.500,00
123	CIRURGIA CERATONE (CADA OLHO)	30	R\$ 4.500,00	R\$ 135.000,00
124	CERATOMETRIA (AMBOS OLHOS)	30	R\$ 17,00	R\$ 510,00
125	TESTE ACUIDADE VISUAL (AMBOS OLHOS)	100	R\$ 17,00	R\$ 1.700,00
126	TESTE DO OLHINHO (AMBOS OLHOS)	30	R\$ 72,00	R\$ 2.160,00
127	OCT – TOMOGRAFIA COERENCIA OPTICA (AMBOS OLHOS)	250	R\$ 451,00	R\$ 112.750,00
128	PENTACAM (AMBOS OLHOS)	100	R\$ 451,00	R\$ 45.100,00
129	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (AMBOS OLHOS)	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
130	PACOTE PRÉ REFRACTIVA (AMBOS OLHOS)	30	R\$ 308,00	R\$ 9.240,00
131	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (CADA OLHO)	50	R\$ 473,00	R\$ 23.650,00
132	PAN FOTOCOAGULAÇÃO (SESSÃO) (CADA OLHO)	60	R\$ 1.500,00	R\$ 90.000,00
133	IRIDECTOMIA A LASER (SESSÃO)	30	R\$ 506,00	R\$ 15.180,00
134	CONSULTA ESPECIALIZADA – OTORRINOLARINGOLOGIA	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00
135	CAUTERIZAÇÃO DE VASOS SEPTAIS (BLOCO CIRURGICO)	20	R\$ 1.800,00	R\$ 36.000,00
136	CAUTERIZAÇÃO NASAL (CADA NARINA)	100	R\$ 330,00	R\$ 33.000,00
137	LAVAGEM DE OUVIDO	30	R\$ 44,00	R\$ 1.320,00
138	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO – DIVERSOS	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
139	AUDIOMETRIA TONAL	50	R\$ 45,00	R\$ 2.250,00
140	AUDIOMETRIA VOCAL	40	R\$ 45,00	R\$ 1.800,00
141	AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
142	BERA	40	R\$ 176,00	R\$ 7.040,00
143	BERA INFANTIL COM SEDAÇÃO	40	R\$ 385,00	R\$ 15.400,00
144	ELETROCOCLEOGRAFIA	30	R\$ 275,00	R\$ 8.250,00
145	ESPIROMETRIA	100	R\$ 143,00	R\$ 14.300,00
146	IMPEDANCIOMETRIA	100	R\$ 66,00	R\$ 6.600,00
147	OEA	30	R\$ 55,00	R\$ 1.650,00
148	OTOMICROSCOPIA	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
149	POLISSONOGRAMA	20	R\$ 770,00	R\$ 15.400,00
150	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	20	R\$ 220,00	R\$ 4.400,00
151	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	20	R\$ 385,00	R\$ 7.700,00
152	P300 – POTENCIAL TARDIOS	20	R\$ 198,00	R\$ 3.960,00
153	TESTE DE IRRITABILIDADE	20	R\$ 77,00	R\$ 1.540,00
154	VECTO – ELETRONISTAGMOGRAFIA	30	R\$ 176,00	R\$ 5.280,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



155	VIDEO DEGLUTIÇÃO	20	R\$ 220,00	R\$ 4.400,00
156	VIDEO ESTROBOSCOPIA	30	R\$ 176,00	R\$ 5.280,00
157	LARINGOSCOPIA INDIRETA	20	R\$ 39,00	R\$ 780,00
158	VIDEOLARINGOSCOPIA	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
159	VIDEONASO	250	R\$ 120,00	R\$ 30.000,00
160	ENDOSCOPIA NASOSINUSAL	20	R\$ 120,00	R\$ 2.400,00
161	HALIMETRIA	20	R\$ 77,00	R\$ 1.540,00
162	BIOPSIA AMBULATORIAL	20	R\$ 121,00	R\$ 2.420,00
163	CIRURGIA ADENOIDECTOMIA	30	R\$ 1.320,00	R\$ 39.600,00
164	CIRURGIA AMIGDALA + ADENOIDE	40	R\$ 1.430,00	R\$ 57.200,00
165	CIRURGIA SEPTOPLASTIA	30	R\$ 1.958,00	R\$ 58.740,00
166	CIRURGIA TUMOR NASAL/ POLIPO NASAL	20	R\$ 1.788,00	R\$ 35.760,00
167	CIRURGIA AMIGDALA ADULTO	30	R\$ 1.540,00	R\$ 46.200,00
168	CIRURGIA AMIGDALA + TURBINECTOMIA	30	R\$ 2.750,00	R\$ 82.500,00
169	CIRURGIA TURBINOPLASTIA / TURBINECTOMIA	30	R\$ 2.750,00	R\$ 82.500,00
170	CIRURGIA SEPTOPLASTIA + TURBINOPLASTIA	30	R\$ 3.025,00	R\$ 90.750,00
171	CIRURGIA SINUSECTOMIA	30	R\$ 2.750,00	R\$ 82.500,00
172	CIRURGIA MICRO LARINGE	20	R\$ 3.520,00	R\$ 70.400,00
173	CIRURGIA TIMPANOMASTOIDECTOMIA	20	R\$ 3.520,00	R\$ 70.400,00
174	CONSULTA ESPECIALIZADA – ORTOPEDIA	1000	R\$ 85,00	R\$ 85.000,00
175	INFILTRAÇÃO	60	R\$ 84,00	R\$ 5.040,00
176	PEQUENA CIRURGIA (CISTO)	10	R\$ 187,00	R\$ 1.870,00
177	ESCANOMETRIA (RX)	30	R\$ 85,00	R\$ 2.550,00
178	DENSITOMETRIA OSSEA	200	R\$ 116,00	R\$ 23.200,00
179	CONSULTA ESPECIALIZADA – PEDIATRIA	100	R\$ 80,00	R\$ 8.000,00
180	CONSULTA ESPECIALIZADA – PNEUMOLOGIA	90	R\$ 130,00	R\$ 11.700,00
181	CONSULTA ESPECIALIZADA – OBSTETRICIA – PRÉ-NATAL	30	R\$ 100,00	R\$ 3.000,00
182	CONSULTA ESPECIALIZADA – PROCTOLOGISTA	70	R\$ 130,00	R\$ 9.100,00
183	CONSULTA – PSICOLOGO	100	R\$ 57,00	R\$ 5.700,00
184	CONSULTA ESPECIALIZADA – PSIQUIATRIA	250	R\$ 120,00	R\$ 30.000,00
185	CONSULTA ESPECIALIZADA – REUMATOLOGISTA	200	R\$ 150,00	R\$ 30.000,00
186	CONSULTA – TERAPEUTA OCUPACIONAL	120	R\$ 80,00	R\$ 9.600,00
187	CONSULTA ESPECIALIZADA – UROLOGIA	500	R\$ 90,00	R\$ 45.000,00
188	BIOPSIA DE PENIS	10	R\$ 132,00	R\$ 1.320,00
189	CAUTERIZAÇÃO UROLOGICA	10	R\$ 200,00	R\$ 2.000,00
190	CISTOSCOPIA	30	R\$ 1.100,00	R\$ 33.000,00
191	ESTUDO URODINAMICO	30	R\$ 300,00	R\$ 9.000,00
192	BIOPSIA CESTANTE PROSTATA	20	R\$ 750,00	R\$ 15.000,00
193	BIOPSIA RENAL	20	R\$ 700,00	R\$ 14.000,00
194	PEQUENAS CIRURGIAS (CISTO,VERUGAS)	10	R\$ 187,00	R\$ 1.870,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



195	BIOPSIA SIMPLES – ANÁLISE POR FRASCO (PELE, ESÓFAGO, COLO DE ÚTERO, GÁSTRICA, MAMA, PROSTATA)	100	R\$ 94,00	R\$ 9.400,00
196	COLPOCITOLOGIA ONCOTICA (POR LAMINA)	30	R\$ 39,00	R\$ 1.170,00
197	COLPOCITOLOGIA ONCOTICA (BASE LIQUIDA)	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
198	PUNÇÃO ASPI. AGULHA FINA TIREOIDE ATÉ 6 LAMINAS (TIREOIDE, LINFONODO, PROSTATA, PULMÃO)	40	R\$ 88,00	R\$ 3.520,00
199	PUNÇÃO ASPI. AGULHA FINA TIREOIDE DE 7 A 10 LAMINAS (TIREOIDE, LINFONODO, PROSTATA, PULMÃO)	30	R\$ 116,00	R\$ 3.480,00
200	MEDIA CIRURGIA – CIRURGIAO GERAL	25	R\$ 1.650,00	R\$ 41.250,00
201	CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE, DESBASTAMENTO (POR LESÃO)	20	R\$ 33,00	R\$ 660,00
202	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA –(ATÉ 5 LESÕES)	20	R\$ 66,00	R\$ 1.320,00
203	CURETAGEM E ELETROCOAGULAÇÃO DE CANCER DE PELE – (POR LESÃO)	20	R\$ 88,00	R\$ 1.760,00
204	CURETAGEM SIMPLES DE LESÃO DA PELE (ATÉ 5 LESÕES)	20	R\$ 99,00	R\$ 1.980,00
205	DERMOBRASÃO DE LESÃO DE PELE	20	R\$ 132,00	R\$ 2.640,00
206	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO DE PELE (ATÉ 5 LESÕES)	20	R\$ 77,00	R\$ 1.540,00
207	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA MÉDIA E PROFUNDA (POR SESSÃO)	20	R\$ 132,00	R\$ 2.640,00
208	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA SUPERFICIAL(POR SESSÃO)	20	R\$ 110,00	R\$ 2.200,00
209	EXÉRESE E SUTURA DE LESÃO (HEMAN/LINFA OU NEVUS (ATÉ 5 SESSÕES)	20	R\$ 132,00	R\$ 2.640,00
210	EXÉRESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES (ATÉ 5 SESSÕES)	20	R\$ 132,00	R\$ 2.640,00
211	BIÓPSIA EM FACE	20	R\$ 88,00	R\$ 1.760,00
212	INCISÃO E DRENAGEM DE ABCESSO	20	R\$ 88,00	R\$ 1.760,00
213	EXÉRESE E ESVASIAMENTO DE CISTO SEBÁCEO	20	R\$ 110,00	R\$ 2.200,00
214	EXÉRESE TOTAL DE LIPOMA	20	R\$ 110,00	R\$ 2.200,00
215	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE Pelve	50	R\$ 650,00	R\$ 32.500,00
216	ANGIORESSONANCIA CRANIO	60	R\$ 650,00	R\$ 39.000,00
217	ANGIORESSONANCIA DE AORTA ABDOMINAL	50	R\$ 650,00	R\$ 32.500,00
218	ANGIORESSONANCIA PESCOÇO	50	R\$ 650,00	R\$ 32.500,00
219	ANGIOTOMOGRAFIA ABDOMEM TOTAL	70	R\$ 490,00	R\$ 34.300,00
220	ANGIOTOMOGRAFIA ABDOMEM TOTAL COM APARELHO IGUAL OU SUP.	70	R\$ 515,00	R\$ 36.050,00
221	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	60	R\$ 800,00	R\$ 48.000,00
222	ANGIOTOMOGRAFIA CRANIO	50	R\$ 380,00	R\$ 19.000,00
223	ANGIOTOMOGRAFIA CRANIO COM APARELHO IGUAL OU SUP.	50	R\$ 399,00	R\$ 19.950,00
224	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	40	R\$ 490,00	R\$ 19.600,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



225	ANGIOTOMOGRÁFIA DE AORTA TORÁCICA	40	R\$ 390,00	R\$ 15.600,00
226	ANGIOTOMOGRÁFIA PESCOÇO	40	R\$ 400,00	R\$ 16.000,00
227	ANGIOTOMOGRÁFIA TORAX	60	R\$ 390,00	R\$ 23.400,00
228	ANGIOTOMOGRÁFIA TORAX COM APARELHO IGUAL OU SUP.	60	R\$ 410,00	R\$ 24.600,00
229	CINTILOGRÁFIA CEREBRAL	40	R\$ 1.100,00	R\$ 44.000,00
230	CINTILOGRÁFIA DO MIOCARDIO DE REPOUSO E ESFORÇO	40	R\$ 790,00	R\$ 31.600,00
231	CINTILOGRÁFIA OSSEA	40	R\$ 350,00	R\$ 14.000,00
232	CINTILOGRÁFIA RENAL DTPA/DMSA	40	R\$ 750,00	R\$ 30.000,00
233	CLISTER OU ENEMA OPACO	40	R\$ 319,00	R\$ 12.760,00
234	COLANGIO RESSONANCIA	40	R\$ 500,00	R\$ 20.000,00
235	COLANGIOGRÁFIA POS OPERATORIA	20	R\$ 220,00	R\$ 4.400,00
236	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	30	R\$ 330,00	R\$ 9.900,00
237	HISTEROSSONOGRÁFIA	30	R\$ 198,00	R\$ 5.940,00
238	LAUDO RX	400	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00
239	RED-ESOFAGO-HIATO-ESTOMAGO E DUODENO	60	R\$ 275,00	R\$ 16.500,00
240	RESSONANCIA ABDOMEM SUPERIOR	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
241	RESSONANCIA ABDOMEM TOTAL	70	R\$ 1.000,00	R\$ 70.000,00
242	RESSONANCIA BACIA	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
243	RESSONANCIA BRAÇO (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
244	RESSONANCIA CLAVICULA (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
245	RESSONANCIA COLUNA CERVICAL	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
246	RESSONANCIA COLUNA LOMBAR	75	R\$ 500,00	R\$ 37.500,00
247	RESSONANCIA COLUNA LOMBO SACRA	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
248	RESSONANCIA COLUNA TORÁCICA	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
249	RESSONANCIA CORAÇÃO	50	R\$ 1.150,00	R\$ 57.500,00
250	RESSONANCIA COTOVELO (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
251	RESSONANCIA COXA (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
252	RESSONANCIA COXOFEMURAL (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
253	RESSONANCIA CRANIO	120	R\$ 500,00	R\$ 60.000,00
254	RESSONANCIA FACE / SEIOS DA FACE	70	R\$ 500,00	R\$ 35.000,00
255	RESSONANCIA JOELHO (UNILATERAL)	100	R\$ 500,00	R\$ 50.000,00
256	RESSONANCIA MAMA (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
257	RESSONANCIA MÃO (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
258	RESSONANCIA OMBRO (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
259	RESSONANCIA OUVIDO / ORBITA	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
260	RESSONANCIA PÉ (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
261	RESSONANCIA PELVE	80	R\$ 500,00	R\$ 40.000,00
262	RESSONANCIA PERNA (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
263	RESSONANCIA PESCOÇO	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



264	RESSONANCIA PLEXO BRAQUIAL (UNIL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
265	RESSONANCIA PUNHO (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
266	RESSONANCIA QUADRIL	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
267	RESSONANCIA SELA TURCICA	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
268	RESSONANCIA TEMPORO MANDIBULAR - ATM	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
269	RESSONANCIA TORAX	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
270	RESSONANCIA TORNOZELO (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
271	URORESSONANCIA	40	R\$ 600,00	R\$ 24.000,00
272	RX ABDOMEN 1 INC	60	R\$ 35,00	R\$ 2.100,00
273	RX ABDOMEN 2 INC	60	R\$ 38,00	R\$ 2.280,00
274	RX ANTEBRAÇO 2 INC	80	R\$ 33,00	R\$ 2.640,00
275	RX ATM 2 INC	60	R\$ 40,00	R\$ 2.400,00
276	RX ATM 4 INC	60	R\$ 41,00	R\$ 2.460,00
277	RX BACIA 1 INC	80	R\$ 35,00	R\$ 2.800,00
278	RX BACIA 2 INC	100	R\$ 39,00	R\$ 3.900,00
279	RX BRAÇO 2 INC	80	R\$ 35,00	R\$ 2.800,00
280	RX CAI (CONDUTO AUDIT. INTERNO)	40	R\$ 38,00	R\$ 1.520,00
281	RX CALCANEIO 1 INC	60	R\$ 32,00	R\$ 1.920,00
282	RX CALCANEIO 2 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
283	RX CALCANEIO 3 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
284	RX CAVUM 1 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
285	RX CLAVICULA 1 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
286	RX CLAVICULA 2 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
287	RX COLUNA CERVICAL 1 INC	100	R\$ 33,00	R\$ 3.300,00
288	RX COLUNA CERVICAL 2 INC	100	R\$ 36,00	R\$ 3.600,00
289	RX COLUNA CERVICAL 4 INC	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
290	RX COLUNA CERVICAL 6 INC	60	R\$ 42,00	R\$ 2.520,00
291	RX COLUNA DORSAL 2 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
292	RX COLUNA DORSAL 4 INC	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
293	RX COLUNA LOMBAR 2 INC	150	R\$ 37,00	R\$ 5.550,00
294	RX COLUNA LOMBAR 4 INC	60	R\$ 42,00	R\$ 2.520,00
295	RX COLUNA LOMBO SACRA 1 INC	80	R\$ 37,00	R\$ 2.960,00
296	RX COLUNA LOMBO SACRA 2 INC	120	R\$ 39,00	R\$ 4.680,00
297	RX COLUNA LOMBO SACRA 4 INC	60	R\$ 40,00	R\$ 2.400,00
298	RX COLUNA TORACICA 2 INC	150	R\$ 38,00	R\$ 5.700,00
299	RX COLUNA VERTEBRAL	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
300	RX CONTRASTADO ESOFAGO	50	R\$ 220,00	R\$ 11.000,00
301	RX COSTELA 2 INC	40	R\$ 36,00	R\$ 1.440,00
302	RX COSTELA 3 INC	30	R\$ 38,00	R\$ 1.140,00
303	RX COTOVELO 2 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



304	RX COTOVELO 4 INC	40	R\$ 37,00	R\$ 1.480,00
305	RX COXA 2 INC	50	R\$ 33,00	R\$ 1.650,00
306	RX COXA 4 INC	40	R\$ 36,00	R\$ 1.440,00
307	RX COXO FEMURAL 1 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
308	RX COXO FEMURAL 2 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
309	RX CRANIO 2 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
310	RX CRANIO 4 INC	60	R\$ 40,00	R\$ 2.400,00
311	RX DEDO 2 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
312	RX DEDO 4 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
313	RX ESCAPULA 1 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
314	RX ESCAPULA 2 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
315	RX FEMUR 2 INC	80	R\$ 33,00	R\$ 2.640,00
316	RX FEMUR 4 INC	30	R\$ 36,00	R\$ 1.080,00
317	RX FIBULA 2 INC	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
318	RX JOELHO 2 INC	150	R\$ 33,00	R\$ 4.950,00
319	RX JOELHO 3 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
320	RX JOELHO 4 INC	40	R\$ 39,00	R\$ 1.560,00
321	RX LARINGE 2 INC	40	R\$ 36,00	R\$ 1.440,00
322	RX MANDIBULA 2 INC	40	R\$ 36,00	R\$ 1.440,00
323	RX MANDIBULA 3 INC	40	R\$ 39,00	R\$ 1.560,00
324	RX MÃO 2 INC	130	R\$ 33,00	R\$ 4.290,00
325	RX MÃO 4 INC	40	R\$ 39,00	R\$ 1.560,00
326	RX MÃOS E PUNHO IDADE OSSEA	40	R\$ 33,00	R\$ 1.320,00
327	RX MASTOIDES 2 INC	40	R\$ 38,00	R\$ 1.520,00
328	RX OMBRO 1 INC	80	R\$ 33,00	R\$ 2.640,00
329	RX OMBRO 2 INC	100	R\$ 36,00	R\$ 3.600,00
330	RX OMBRO 3 INC	40	R\$ 38,00	R\$ 1.520,00
331	RX OMBRO 4 INC	40	R\$ 40,00	R\$ 1.600,00
332	RX ORBITA 1 INC	40	R\$ 33,00	R\$ 1.320,00
333	RX ORBITA 2 INC	40	R\$ 36,00	R\$ 1.440,00
334	RX OSSOS DA FACE 2 INC	40	R\$ 33,00	R\$ 1.320,00
335	RX OSSOS DA FACE 3 INC	40	R\$ 35,00	R\$ 1.400,00
336	RX PANORAMICO	130	R\$ 140,00	R\$ 18.200,00
337	RX PATELA 2 INC	50	R\$ 33,00	R\$ 1.650,00
338	RX PATELA 3 INC	30	R\$ 36,00	R\$ 1.080,00
339	RX PATELA 4 INC	30	R\$ 39,00	R\$ 1.170,00
340	RX PÉ 2 INC	140	R\$ 33,00	R\$ 4.620,00
341	RX PÉ 3 INC	50	R\$ 39,00	R\$ 1.950,00
342	RX PÉ 4 INC	40	R\$ 40,00	R\$ 1.600,00
343	RX PERNA 2 INC	150	R\$ 35,00	R\$ 5.250,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



344	RX PUNHO 2 INC	100	R\$ 33,00	R\$ 3.300,00
345	RX PUNHO 4 INC	40	R\$ 37,00	R\$ 1.480,00
346	RX QUADRIL 1 INC	80	R\$ 35,00	R\$ 2.800,00
347	RX QUADRIL 2 INC	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
348	RX SACROILIACA 1 INC	40	R\$ 35,00	R\$ 1.400,00
349	RX SACROILIACA 2 INC	40	R\$ 37,00	R\$ 1.480,00
350	RX SEIOS DA FACE 2 INC	100	R\$ 36,00	R\$ 3.600,00
351	RX SEIOS DA FACE 3 INC	40	R\$ 37,00	R\$ 1.480,00
352	RX SELA TURCICA 1 INC	40	R\$ 36,00	R\$ 1.440,00
353	RX SELA TURCICA 2 INC	40	R\$ 37,00	R\$ 1.480,00
354	RX TORAX 1 INC	200	R\$ 33,00	R\$ 6.600,00
355	RX TORAX 2 INC	300	R\$ 37,00	R\$ 11.100,00
356	RX TORNOZELO 2 INC	150	R\$ 33,00	R\$ 4.950,00
357	RX TORNOZELO 4 INC	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
358	RX UMEMO 2 INC	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
359	SEDAÇÃO RESSONANCIA	100	R\$ 200,00	R\$ 20.000,00
360	SEDAÇÃO TOMOGRAFIA	100	R\$ 200,00	R\$ 20.000,00
361	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	20	R\$ 198,00	R\$ 3.960,00
362	TOMOGRAFIA TORAX	80	R\$ 330,00	R\$ 26.400,00
363	TOMOGRAFIA TORAX COM APARELHO IGUAL OU SUPERIOR A 16 CANAIS	80	R\$ 347,00	R\$ 27.760,00
364	TOMOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	60	R\$ 380,00	R\$ 22.800,00
365	TOMOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	60	R\$ 399,00	R\$ 23.940,00
366	TOMOGRAFIA ABDOMEM TOTAL	150	R\$ 490,00	R\$ 73.500,00
367	TOMOGRAFIA ABDOMEM TOTAL COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	100	R\$ 515,00	R\$ 51.500,00
368	TOMOGRAFIA BACIA	50	R\$ 330,00	R\$ 16.500,00
369	TOMOGRAFIA BACIA COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	50	R\$ 347,00	R\$ 17.350,00
370	TOMOGRAFIA BRAÇO (UNILATERAL)	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
371	TOMOGRAFIA BRAÇO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
372	TOMOGRAFIA CEFALOMETRIA	30	R\$ 130,00	R\$ 3.900,00
373	TOMOGRAFIA CEFALOMETRIA COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 137,00	R\$ 4.110,00
374	TOMOGRAFIA CLAVICULA (UNILATERAL)	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
375	TOMOGRAFIA CLAVICULA (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
376	TOMOGRAFIA COLUNA – (SEG. ADICIONAL)	60	R\$ 50,00	R\$ 3.000,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



377	TOMOGRRAFIA COLUNA CERVICAL	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
378	TOMOGRRAFIA COLUNA CERVICAL COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
379	TOMOGRRAFIA COLUNA LOMBAR	80	R\$ 220,00	R\$ 17.600,00
380	TOMOGRRAFIA COLUNA LOMBAR COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	50	R\$ 231,00	R\$ 11.550,00
381	TOMOGRRAFIA COLUNA LOMBO SACRA	50	R\$ 220,00	R\$ 11.000,00
382	TOMOGRRAFIA COLUNA LOMBO SACRA COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	50	R\$ 231,00	R\$ 11.550,00
383	TOMOGRRAFIA COLUNA TORACICA	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
384	TOMOGRRAFIA COLUNA TORACICA COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
385	TOMOGRRAFIA CORAÇÃO	40	R\$ 420,00	R\$ 16.800,00
386	TOMOGRRAFIA CORAÇÃO COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 441,00	R\$ 17.640,00
387	TOMOGRRAFIA COTOVELO (UNILATERAL)	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
388	TOMOGRRAFIA COTOVELO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
389	TOMOGRRAFIA COXA (UNILATERAL)	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
390	TOMOGRRAFIA COXA (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
391	TOMOGRRAFIA COXOFEMURAL (UNILATERAL)	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
392	TOMOGRRAFIA COXOFEMURAL (UNILATERAL) APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
393	TOMOGRRAFIA CRANIO	250	R\$ 220,00	R\$ 55.000,00
394	TOMOGRRAFIA CRANIO COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	150	R\$ 231,00	R\$ 34.650,00
395	TOMOGRRAFIA DA REGIÃO DE 1 DENTE	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
396	TOMOGRRAFIA DA REGIÃO DE 2 DENTES	20	R\$ 120,00	R\$ 2.400,00
397	TOMOGRRAFIA DA REGIAO DE 3 DENTES	20	R\$ 140,00	R\$ 2.800,00
398	TOMOGRRAFIA DA REGIÃO DE 4 DENTES	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
399	TOMOGRRAFIA DE MASTÓIDE	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
400	TOMOGRRAFIA DE MASTÓIDE COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
401	TOMOGRRAFIA JOELHO (UNILATERAL)	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
402	TOMOGRRAFIA JOELHO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
403	TOMOGRRAFIA MANDÍBULA E MAXILAR TOTAL	30	R\$ 300,00	R\$ 9.000,00
404	TOMOGRRAFIA MANDÍBULA E MAXILAR TOTAL COM APARELHO IGUAL OU SUP.16 CANAIS	30	R\$ 315,00	R\$ 9.450,00
405	TOMOGRRAFIA MANDIBULA TOTAL	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



406	TOMOGRÁFIA MANDÍBULA TOTAL COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
407	TOMOGRÁFIA MÃO (UNILATERAL)	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
408	TOMOGRÁFIA MÃO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
409	TOMOGRÁFIA MAXILAR TOTAL	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
410	TOMOGRÁFIA MAXILAR TOTAL COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
411	TOMOGRÁFIA OMBRO (UNILATERAL)	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
412	TOMOGRÁFIA OMBRO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
413	TOMOGRÁFIA ORBITA / OUVIDO	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
414	TOMOGRÁFIA ORBITA / OUVIDO COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
415	TOMOGRÁFIA PÉ (UNILATERAL)	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
416	TOMOGRÁFIA PÉ (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
417	TOMOGRÁFIA PELVE	30	R\$ 330,00	R\$ 9.900,00
418	TOMOGRÁFIA PELVE COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 347,00	R\$ 10.410,00
419	TOMOGRÁFIA PERNA (UNILATERAL)	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
420	TOMOGRÁFIA PERNA (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
421	TOMOGRÁFIA PESCOÇO	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
422	TOMOGRÁFIA PESCOÇO COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
423	TOMOGRÁFIA PUNHO (UNILATERAL)	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
424	TOMOGRÁFIA PUNHO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
425	TOMOGRÁFIA QUADRIL	30	R\$ 330,00	R\$ 9.900,00
426	TOMOGRÁFIA QUADRIL COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 347,00	R\$ 10.410,00
427	TOMOGRÁFIA SEIOS DA FACE / FACE	60	R\$ 220,00	R\$ 13.200,00
428	TOMOGRÁFIA SEIOS DA FACE / FACE COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
429	TOMOGRÁFIA SELA TURCICA	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
430	TOMOGRÁFIA SELA TURCICA COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
431	TOMOGRÁFIA TEMPORO MANDIBULAR – ATM	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
432	TOMOGRÁFIA TEMPORO MANDIBULAR – ATM COM APARELHO IGUAL OU SUP. 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



433	TOMOGRAFIA TORNOZELO (UNILATERAL)	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
434	TOMOGRAFIA TORNOZELO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
435	TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	50	R\$ 319,00	R\$ 15.950,00
436	URETROCISTOGRAFIA	50	R\$ 275,00	R\$ 13.750,00
437	UROGRAFIA EXCRETORA	50	R\$ 297,00	R\$ 14.850,00
438	US 4D	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
439	US ABDOMEN INFERIOR	200	R\$ 65,00	R\$ 13.000,00
440	US ABDOMEN SUPERIOR	200	R\$ 65,00	R\$ 13.000,00
441	US ABDOMEN TOTAL	600	R\$ 125,00	R\$ 75.000,00
442	US APARELHO URINÁRIO	400	R\$ 65,00	R\$ 26.000,00
443	US BOLSA ESCROTAL	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
444	US BOLSA ESCROTAL COM DOPLER	50	R\$ 132,00	R\$ 6.600,00
445	US BRAÇO (UNILATERAL)	60	R\$ 65,00	R\$ 3.900,00
446	US CLAVICULA (UNILATERAL)	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
447	US COM TRANSLUCENCIA NUCAL	40	R\$ 121,00	R\$ 4.840,00
448	US COTOVELO (UNILATERAL)	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
449	US COXA (UNILATERAL)	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
450	US COXO FEMURAL	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
451	US DINAMICO	50	R\$ 480,00	R\$ 24.000,00
452	US DOPPLER HEPATICO	40	R\$ 180,00	R\$ 7.200,00
453	US ENDOVAGINAL	350	R\$ 65,00	R\$ 22.750,00
454	US ENDOVAGINAL COM DOPLER COLORIDO	60	R\$ 143,00	R\$ 8.580,00
455	US HIPOCONDRIO DIREITO	50	R\$ 88,00	R\$ 4.400,00
456	US JOELHO (UNILATERAL)	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
457	US MAMAS	200	R\$ 65,00	R\$ 13.000,00
458	US MÃO (UNILATERAL)	60	R\$ 65,00	R\$ 3.900,00
459	US OBSTETRICO	600	R\$ 65,00	R\$ 39.000,00
460	US OBSTETRICO COM DOPLER	40	R\$ 143,00	R\$ 5.720,00
461	US OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	40	R\$ 143,00	R\$ 5.720,00
462	US OBSTETRICO GEMELAR 1º/2º E 3º TRIMESTRE	40	R\$ 132,00	R\$ 5.280,00
463	US OBSTETRICO GEMELAR COM TRANSLUCENCIA NUCAL	40	R\$ 176,00	R\$ 7.040,00
464	US OBSTETRICO MORFOLOGICO	150	R\$ 154,00	R\$ 23.100,00
465	US OBSTETRICO TRANSVAGINAL	40	R\$ 65,00	R\$ 2.600,00
466	US OMBRO (UNILATERAL)	120	R\$ 65,00	R\$ 7.800,00
467	US PAREDE ABDOMINAL	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
468	US PARTES MOLES (CADA)	300	R\$ 65,00	R\$ 19.500,00
469	US PÉ (UNILATERAL)	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
470	US PÉLVICO	400	R\$ 65,00	R\$ 26.000,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



471	US PÉLVICO COM DOPLER	50	R\$ 143,00	R\$ 7.150,00
472	US PENIANO COM DOPLER	40	R\$ 209,00	R\$ 8.360,00
473	US PERNA (UNILATERAL)	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
474	US PESCOÇO	60	R\$ 65,00	R\$ 3.900,00
475	US PROSTATA (TRANS-RETAL)	40	R\$ 65,00	R\$ 2.600,00
476	US PROSTATA ABDOMINAL	300	R\$ 65,00	R\$ 19.500,00
477	US PUNHO (UNILATERAL)	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
478	US QUADRIL	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
479	US RASTREAMENTO DE OVULAÇÃO (TRANSVAGINAL)	40	R\$ 187,00	R\$ 7.480,00
480	US REGIAO CERVICAL	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
481	US REGIAO IGUINAL	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
482	US RINS E VIAS URINARIAS COM DOPLER	80	R\$ 143,00	R\$ 11.440,00
483	US TESTICULOS	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
484	US TIREOIDE	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
485	US TIREOIDE COM DOPLER	80	R\$ 143,00	R\$ 11.440,00
486	US TORNOZELO (UNILATERAL)	60	R\$ 65,00	R\$ 3.900,00
487	US TRANSFONTANELA	50	R\$ 120,00	R\$ 6.000,00
488	US TRANSVAGINAL	300	R\$ 65,00	R\$ 19.500,00
489	17 – ALFA HIDROXIPROGESTERONA	50	R\$ 28,00	R\$ 1.400,00
490	2,5 HEXANODIONA URINARIA	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
491	ABO	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
492	AC ANTI IA2(ANTI ICA 512)	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
493	ACIDO DELTA LEVULANICO	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
494	ACIDO FENILGLIOXILICO (URINA)	30	R\$ 18,00	R\$ 540,00
495	ACIDO FOLICO	80	R\$ 22,00	R\$ 1.760,00
496	ACIDO HIPURICO	30	R\$ 17,00	R\$ 510,00
497	ACIDO LÁTICO (LACTATO)	30	R\$ 12,00	R\$ 360,00
498	ACIDO MANDÉLICO (URINA 24H)	30	R\$ 16,00	R\$ 480,00
499	ACIDO MANDÉLICO URINA	30	R\$ 16,00	R\$ 480,00
500	ACIDO METIL- HIPURICO	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
501	ACIDO OXÁLICO U/24 HRS	80	R\$ 22,00	R\$ 1.760,00
502	ACIDO TRANS MUCONICO	30	R\$ 41,00	R\$ 1.230,00
503	ÁCIDO URICO	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
504	ACIDO URICO U/24 HRS (URINA)	60	R\$ 14,00	R\$ 840,00
505	ACIDO VALPROICO	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
506	ACIDO VANILMADÉLICO (VMA)	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
507	ACTH	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
508	ALBUMINA	80	R\$ 11,00	R\$ 880,00
509	ALDOLASE	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
510	ALDOSTERONA	30	R\$ 23,00	R\$ 690,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



511	ALFA – FETOPROTEINA (AFP)	80	R\$ 22,00	R\$ 1.760,00
512	ALFA 1 ANTI TRIPSINA	40	R\$ 18,00	R\$ 720,00
513	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	30	R\$ 16,00	R\$ 480,00
514	ALUMÍNIO	30	R\$ 28,00	R\$ 840,00
515	ALUMINIO URINA 24 H	30	R\$ 81,00	R\$ 2.430,00
516	AMILASE	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
517	AMINOACIDOS (CROMATOLOGRAFIA QUALITATIVA)	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
518	ANAL SWAB, OXIURUS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
519	ANDROSTENEDIONA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
520	ANFETAMINAS URINA (TRIAGEM)	30	R\$ 39,00	R\$ 1.170,00
521	ANTI – RNP	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
522	ANTI ASCA (SACCHAROMYCES CEREVISIAE)	30	R\$ 533,00	R\$ 15.990,00
523	ANTI CCP	40	R\$ 70,00	R\$ 2.800,00
524	ANTI DNA NATIVO	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
525	ANTI ENDOMISIO	60	R\$ 55,00	R\$ 3.300,00
526	ANTI HAV TOTAL	30	R\$ 26,00	R\$ 780,00
527	ANTI HBC IGG	40	R\$ 24,00	R\$ 960,00
528	ANTI HBC IGM	40	R\$ 31,00	R\$ 1.240,00
529	ANTI HBC TOTAL	40	R\$ 24,00	R\$ 960,00
530	ANTI HDV IGM	30	R\$ 87,00	R\$ 2.610,00
531	ANTI HDV TOTAL	30	R\$ 46,00	R\$ 1.380,00
532	ANTI JO – 1	30	R\$ 36,00	R\$ 1.080,00
533	ANTI M2	30	R\$ 163,00	R\$ 4.890,00
534	ANTI MI2	30	R\$ 650,00	R\$ 19.500,00
535	ANTI MULLERIAN (HORMONIO)	30	R\$ 468,00	R\$ 14.040,00
536	ANTI PM 1	30	R\$ 287,00	R\$ 8.610,00
537	ANTI SCL-70	30	R\$ 31,00	R\$ 930,00
538	ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	30	R\$ 68,00	R\$ 2.040,00
539	ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	30	R\$ 68,00	R\$ 2.040,00
540	ANTI-CARDIOLIPINA – IGA	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
541	ANTI-CARDIOLIPINA – IGG	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
542	ANTI-CARDIOLIPINA – IGM	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
543	ANTICOAGULANTE LÚPICO	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
544	ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB)	60	R\$ 50,00	R\$ 3.000,00
545	ANTICORPO ANTI-TIREOIDE (TIREOGLOBULINA)	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
546	ANTICORPOS ANTI GAD	30	R\$ 172,00	R\$ 5.160,00
547	ANTICORPOS ANTI HISTONA	30	R\$ 37,00	R\$ 1.110,00
548	ANTICORPOS ANTI MITOCONDRIA	30	R\$ 31,00	R\$ 930,00
549	ANTICORPOS ANTI MUSCULO LISO	30	R\$ 32,00	R\$ 960,00
550	ANTICORPOS ANTI PEROXIDASE	30	R\$ 32,00	R\$ 960,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



551	ANTICORPOS ANTI SINTETASE	30	R\$ 663,00	R\$ 19.890,00
552	ANTI-DNA	80	R\$ 22,00	R\$ 1.760,00
553	ANTIENDOMISIO IGG	30	R\$ 49,00	R\$ 1.470,00
554	ANTIENDOMISIO IGM	30	R\$ 80,00	R\$ 2.400,00
555	ANTIGENO AUSTRÁLIA (HBSAG)	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
556	ANTIGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO (CEA)	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
557	ANTIGENO HLA – B27, PESQUISA PCR	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00
558	ANTI-LA/SSB	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
559	ANTIMICROSSOMAL TPO	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
560	ANTI-RECEPTOR DE ACETIL COLINA	60	R\$ 165,00	R\$ 9.900,00
561	ANTI-RO/SSA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
562	ANTI-SM	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
563	ANTI-TIREOGLOBULINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
564	ANTI-TPO	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
565	ANTITROMBINA III	60	R\$ 50,00	R\$ 3.000,00
566	APOLIPOPROTEINA A	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
567	APOLIPOPROTEINA B	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
568	ASLO AEO	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
569	ATIVIDADE PLASMÁTICA RENINA	30	R\$ 86,00	R\$ 2.580,00
570	BAAR POR LAMINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
571	BACILOS ÁLCOOL-ÁCIDO – RESISTENTES	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
572	BACTEROSCOPIA (GRAM, ZIEHL) POR LAMINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
573	BAERMAN MORAIS	30	R\$ 18,00	R\$ 540,00
574	BETA 2 MICROGLOBULINA	30	R\$ 53,00	R\$ 1.590,00
575	BETA 2 MICROGLOBULINA (URINA)	30	R\$ 29,00	R\$ 870,00
576	BETA-HCG	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
577	BIG-PROLACTINA	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
578	BILIRRUBINA DIRETA	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
579	BILIRRUBINA INDIRETA	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
580	BILIRRUBINA TOTAL	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
581	BIOPSIA DE TECIDO	100	R\$ 110,00	R\$ 11.000,00
582	BROMAZEPAM	30	R\$ 182,00	R\$ 5.460,00
583	BRUCELOSE (AGLUTINAÇÃO)	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
584	BRUCELOSE IGG	30	R\$ 60,00	R\$ 1.800,00
585	BRUCELOSE IGM	30	R\$ 60,00	R\$ 1.800,00
586	CÁLCIO	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
587	CÁLCIO IONICO	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
588	CALCIO U/24 HRS (URINA)	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
589	CÁLCULOS URINÁRIOS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
590	CANABINOIDES (CONFIRMATÓRIO)	30	R\$ 367,00	R\$ 11.010,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



591	CANABINOIDES (TRIAGEM)	30	R\$ 39,00	R\$ 1.170,00
592	CANDIDA ALBICANS (ANTICORPO IGA, IGG, IGM JUNTOS)	30	R\$ 241,00	R\$ 7.230,00
593	CANDIDA ALBICANS (CULTURA)	30	R\$ 48,00	R\$ 1.440,00
594	CANDIDA ALBICANS (PESQUISA)	30	R\$ 19,00	R\$ 570,00
595	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
596	CAPACIDADE DE LIGAÇÃO DE FERRO	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
597	CARBAMAZEPINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
598	CARBOXIHEMOGLOBINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
599	CARIÓTIPO DE SANGUE – BANDA G	60	R\$ 440,00	R\$ 26.400,00
600	CARIÓTIPO DE SANGUE – SITIO FRAGIL X	60	R\$ 550,00	R\$ 33.000,00
601	CATECOLAMINAS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
602	CATECOLAMINAS FRACIONADAS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
603	CAXUMBA, IGG	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
604	CAXUMBA, IGM	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
605	CEA	50	R\$ 22,00	R\$ 1.100,00
606	CENTRÔMERO	30	R\$ 24,00	R\$ 720,00
607	CERUROPLASMINA	50	R\$ 22,00	R\$ 1.100,00
608	CHAGAS ELISA P/ T. CRUZI (CHAGAS)	50	R\$ 22,00	R\$ 1.100,00
609	CHAGAS HEMOAGLUTINAÇÃO (CHAGATEST)	50	R\$ 6,00	R\$ 300,00
610	CHAGAS I.F.I P/ T. CRUZI (CHAGAS)	50	R\$ 22,00	R\$ 1.100,00
611	CHIKUNGUYA IGM E IGG(JUNTOS)	30	R\$ 280,00	R\$ 8.400,00
612	CHUMBO URINA RECENTE	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
613	CHUMBO URINA 24H	30	R\$ 24,00	R\$ 720,00
614	CICLOSPORINA, METROTREXATE	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
615	CISTINA (SANGUE)	30	R\$ 180,00	R\$ 5.400,00
616	CISTINA (URINA)	30	R\$ 36,00	R\$ 1.080,00
617	CITOLOGIA ONCOTICA	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
618	CITOMEGALOVIRUS – IGG	80	R\$ 22,00	R\$ 1.760,00
619	CITOMEGALOVIRUS – IGM	80	R\$ 28,00	R\$ 2.240,00
620	CITRATO (SANGUE)	30	R\$ 250,00	R\$ 7.500,00
621	CITRATO (URINA)	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
622	CITRATO U/24 HRS (URINA)	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
623	CK-MB	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
624	CLAMIDIA PNEUMONIAE IGA ANTICORPOS	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00
625	CLAMÍDIA PNEUMONIAE IGG ANTICORPOS	30	R\$ 85,00	R\$ 2.550,00
626	CLAMÍDIA PNEUMONIAE IGM ANTICORPOS	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
627	CLAMIDIA TRACHOMATIS IGG ANTICORPOS	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
628	CLAMIDIA TRACHOMATIS IGM ANTICORPOS	30	R\$ 58,00	R\$ 1.740,00
629	CLAMIDIA TRACHOMATIS IGA ANTICORPOS	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



630	CLEARENCE DE CREATININA	70	R\$ 17,00	R\$ 1.190,00
631	CLEARENCE DE UREIA	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
632	CLORETO (SANGUE)	40	R\$ 20,00	R\$ 800,00
633	CLORETO (URINA 24H)	30	R\$ 12,00	R\$ 360,00
634	CLORETO (URINA RECENTE)	30	R\$ 8,00	R\$ 240,00
635	CLORO	100	R\$ 6,00	R\$ 600,00
636	COAGULOGRAMA: TS – TC-TP-TTPA – PLAQUETAS	150	R\$ 22,00	R\$ 3.300,00
637	COBRE	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
638	COCAINA (URINA , TRIAGEM)	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
639	COLESTEROL HDL	200	R\$ 5,00	R\$ 1.000,00
640	COLESTEROL LDL	120	R\$ 5,00	R\$ 600,00
641	COLESTEROL TOTAL	200	R\$ 5,00	R\$ 1.000,00
642	COLESTEROL VLDL	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
643	COLINESTERASE	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
644	COMPLEMENTO C2	75	R\$ 77,00	R\$ 5.775,00
645	COMPLEMENTO C3	75	R\$ 28,00	R\$ 2.100,00
646	COMPLEMENTO C4	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
647	COMPLEMENTO CH-100	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
648	COMPLEMENTO CH-50	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
649	COOMBS DIRETO	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
650	COOMBS INDIRETO	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
651	COPROCULTURA	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
652	COREIA HUNTINGTON	30	R\$ 235,00	R\$ 7.050,00
653	CORTISOL	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
654	CORYNEBACTERIUM MINUTISSIUM (PESQUISA)	30	R\$ 48,00	R\$ 1.440,00
655	CPK	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
656	CPK (ISOENZIMAS CKMB, CKMM, CKBB)	30	R\$ 28,00	R\$ 840,00
657	CREATINA	80	R\$ 5,00	R\$ 400,00
658	CREATININA	300	R\$ 5,00	R\$ 1.500,00
659	CREATINOFOSFOQUINASE – CPK	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
660	CREATINOFOSFOQUINASE – FRAÇÃO MB (CK-MB)	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
661	CREATINURIA (URINA 24 H)	30	R\$ 12,00	R\$ 360,00
662	CRESCIMENTO HORMONICO DO HGH	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
663	CRIOAGLUTININAS	30	R\$ 13,00	R\$ 390,00
664	CROMO	30	R\$ 39,00	R\$ 1.170,00
665	CTX – TELOPEPTIDEO	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
666	CULTURA – URINA	100	R\$ 28,00	R\$ 2.800,00
667	CULTURA BACTERIANA (DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS)	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
668	CULTURA PARA FUNGOS	60	R\$ 66,00	R\$ 3.960,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



669	CULTURA PARA STREPTOCOCCUS B	30	R\$ 51,00	R\$ 1.530,00
670	CURVA DE TOLERÂNCIA A LACTOSE	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
671	CURVA GLICEMICA 4 DOSAGENS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
672	CURVA GLICEMICA 5 DOSAGENS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
673	D DIMERO	30	R\$ 122,00	R\$ 3.660,00
674	DENGUE – IGG E IGM (CADA)	120	R\$ 33,00	R\$ 3.960,00
675	DENGUE (TESTE RÁPIDO) NS1	30	R\$ 92,00	R\$ 2.760,00
676	DESIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
677	DESIDROEPIANDROSTERONA (DHT)	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
678	DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
679	DIFENIL HIDANTOINA	30	R\$ 29,00	R\$ 870,00
680	DIGOXINA	30	R\$ 33,00	R\$ 990,00
681	DIHIDROTESTOSTERONA	30	R\$ 88,00	R\$ 2.640,00
682	DISMORFISMO ERITROCITÁRIO	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
683	DNA DUPLO (S/MÃE)	30	R\$ 450,00	R\$ 13.500,00
684	DNA TRIPLO (MÃE)	30	R\$ 350,00	R\$ 10.500,00
685	DU	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
686	EAS	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
687	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
688	ELETOFORESE DE LIPOPROTEINAS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
689	ELETOFORESE DE PROTEINAS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
690	ENTEROBIUS VERMICULARIS (PESQUISA)	150	R\$ 18,00	R\$ 2.700,00
691	EPF	100	R\$ 6,00	R\$ 600,00
692	EPSTEIN BARR – IGG	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
693	ERITROGRAMA	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
694	ERITROPOIETINA	60	R\$ 66,00	R\$ 3.960,00
695	ESPERMOGRAMA	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
696	ESPTEIN BAR IGM OU IGG (CADA)	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
697	ESQUISTOSSOMOSE I.F.I	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
698	ESQUISTOSSOMOSE SHISTOTEST	60	R\$ 11,00	R\$ 660,00
699	ESTRADIOL	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
700	ESTRONA	30	R\$ 26,00	R\$ 780,00
701	EXAME A FRESCO	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
702	FAN	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
703	FATOR REUMATOIDE	100	R\$ 6,00	R\$ 600,00
704	FATOR V LEIDEN	30	R\$ 183,00	R\$ 5.490,00
705	FEBRINOGÊNIO	75	R\$ 44,00	R\$ 3.300,00
706	FENILALANINA	30	R\$ 23,00	R\$ 690,00
707	FENITOINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
708	FENOBARBITAL	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



709	FENOL	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
710	FERRITINA	150	R\$ 22,00	R\$ 3.300,00
711	FERRO SERICO	100	R\$ 11,00	R\$ 1.100,00
712	FLÍCULOSO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH)	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
713	FLOUR	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
714	FLUORETO (SANGUE)	30	R\$ 62,00	R\$ 1.860,00
715	FLUORETO URINA	30	R\$ 21,00	R\$ 630,00
716	FLUOXETINA	30	R\$ 340,00	R\$ 10.200,00
717	FOSFATASE ACIDA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
718	FOSFATASE ACIDA PROSTÁTICA	30	R\$ 18,00	R\$ 540,00
719	FOSFATASE ALCALINA	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
720	FÓSFORO	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
721	FRUTOSAMINA	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
722	GAMA GT	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
723	GARDNERELLA CULTURA	30	R\$ 58,00	R\$ 1.740,00
724	GARDNERELLA PESQUISA	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
725	GASTRINA	30	R\$ 34,00	R\$ 1.020,00
726	GH (HORMONIO DO CRESCIMENTO)	30	R\$ 28,00	R\$ 840,00
727	GH APÓS CLONIDINA	30	R\$ 95,00	R\$ 2.850,00
728	GIARDIA LAMBLIA (ELISA) FEZES	30	R\$ 63,00	R\$ 1.890,00
729	GIARDIA LAMBLIA IGG E IGM (CADA)	30	R\$ 145,00	R\$ 4.350,00
730	GLIADINA IGA	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
731	GLIADINA IGG	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
732	GLIADINA IGM	30	R\$ 41,00	R\$ 1.230,00
733	GLICEMIA APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSOL	100	R\$ 17,00	R\$ 1.700,00
734	GLICOSE (URINA 24H, 12H OU RECENTE)	30	R\$ 12,00	R\$ 360,00
735	GLICOSE / GLICEMIA	350	R\$ 5,00	R\$ 1.750,00
736	GLICOSE PÓS-PRANDIAL	75	R\$ 5,00	R\$ 375,00
737	GLUTATIONA PEROXIDASE	30	R\$ 123,00	R\$ 3.690,00
738	GONADOTRÓFICO CORIÔNICO, HORMÔNIO (HCGO QUANT.	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
739	GORDURA FECAL	75	R\$ 17,00	R\$ 1.275,00
740	GRAM	75	R\$ 17,00	R\$ 1.275,00
741	HAPTOGLOBINA	30	R\$ 23,00	R\$ 690,00
742	HBV PCR QUALITATIVO	30	R\$ 144,00	R\$ 4.320,00
743	HBV PCR QUANTITATIVO	30	R\$ 360,00	R\$ 10.800,00
744	HBV QUANTITATIVE (GENOTIPAGEM)	30	R\$ 555,00	R\$ 16.650,00
745	HCV –IGM	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
746	HDV AG	30	R\$ 125,00	R\$ 3.750,00
747	HDV IGM	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



748	HDV TOTAL	30	R\$ 58,00	R\$ 1.740,00
749	HELICOBACTER PYLORI IGG	30	R\$ 56,00	R\$ 1.680,00
750	HELICOBACTER PYLORI IGM	30	R\$ 56,00	R\$ 1.680,00
751	HEMOCULTURA	75	R\$ 44,00	R\$ 3.300,00
752	HEMOGLOBINA A2, DOSAGEM	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
753	HEMOGLOBINA FETAL	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
754	HEMOGLOBINA GLICADA	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
755	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
756	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (A1C)	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
757	HEMOGLOBINA S	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
758	HEMOGLOBINOPATIAS (NEONATAL)	30	R\$ 36,00	R\$ 1.080,00
759	HEMOGRAMA	500	R\$ 8,00	R\$ 4.000,00
760	HEMOSSIDERINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
761	HEPATITE – HBCAC-IGG	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
762	HEPATITE – HBCAC-IGM	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
763	HEPATITE A – HAV – IGG	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
764	HEPATITE A – HAV – IGM	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
765	HEPATITE B – HBE	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
766	HEPATITE B – HBEAG	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
767	HEPATITE B -HBSAG	150	R\$ 17,00	R\$ 2.550,00
768	HEPATITE B ANTI-HBS	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
769	HEPATITE C ANTI-HCV	100	R\$ 28,00	R\$ 2.800,00
770	HEPATITE TOTAL	75	R\$ 28,00	R\$ 2.100,00
771	HERPES SIMPLES II ANTICORPO IGG	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
772	HERPES SIMPLES II ANTICORPO IGM	30	R\$ 52,00	R\$ 1.560,00
773	HERPES SIMPLES, IGG	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
774	HERPES SIMPLES, IGM	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
775	HERPES VIRUS SIMPLES IE II IGG	30	R\$ 33,00	R\$ 990,00
776	HERPES VIRUS SIMPLES I E II IGM	30	R\$ 39,00	R\$ 1.170,00
777	HERPES ZOSTER, IGG	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
778	HEV IGM	30	R\$ 108,00	R\$ 3.240,00
779	HEV TOTAL OU IGG	30	R\$ 167,00	R\$ 5.010,00
780	HIV 1 + HIV 2 – PESQUISA DE ANTICORPOS	150	R\$ 28,00	R\$ 4.200,00
781	HIV ANTICORPOS (PESQ. WESTERN BLOT)	30	R\$ 225,00	R\$ 6.750,00
782	HIV PCR QUANTITATIVO	30	R\$ 379,00	R\$ 11.370,00
783	HLTV 1 OU HLTV 2 CADA	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
784	HOMOCISTEINA	75	R\$ 60,00	R\$ 4.500,00
785	HORMONIO ANTIDIURETICO	60	R\$ 88,00	R\$ 5.280,00
786	HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
787	IGA	80	R\$ 28,00	R\$ 2.240,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



788	IGE TOTAL	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
789	IGE, GRUPO ESPECÍFICO	200	R\$ 28,00	R\$ 5.600,00
790	IGE, POR ALÉRGICO	80	R\$ 28,00	R\$ 2.240,00
791	IGF – BP3	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00
792	IGG GLAMIDIA	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
793	IGM GLAMIDIA	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
794	IMUNOFIXAÇÃO	30	R\$ 65,00	R\$ 1.950,00
795	IMUNOFIXAÇÃO (URINA)	30	R\$ 158,00	R\$ 4.740,00
796	IMUNOFLUORESCENCIA PARA T. CRUZI (CADA)	30	R\$ 21,00	R\$ 630,00
797	IMUNOGLOBULINA (GE)	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
798	IMUNOGLOBULINAS IGA	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
799	IMUNOGLOBULINAS IGG	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
800	IMUNOGLOBULINAS IGM	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
801	INDICE DE TIROXINA LIVRE	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
802	INDIRETO DE COOMBS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
803	INSULINA	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
804	IST (INDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA)	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
805	KATO KATZ	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
806	LACTOSE (TESTE DE TOLERÂNCIA)	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
807	LAMOTRIGINA	60	R\$ 110,00	R\$ 6.600,00
808	LATEX FR	75	R\$ 6,00	R\$ 450,00
809	LCR PRONTO SOCORRO (LIQUOR)	60	R\$ 88,00	R\$ 5.280,00
810	LEISHMANIOSE – IGG E IGM	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
811	LEUCOCITOS, PESQUISA NAS FEZES	60	R\$ 11,00	R\$ 660,00
812	LEUCOGRAMA	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
813	LIPASE	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
814	LIPÍDIOS TOTAIS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
815	LÍPIDOGRAMA	75	R\$ 28,00	R\$ 2.100,00
816	LIPOPROTEINA (A)	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
817	LÍTIO	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
818	LKM1	30	R\$ 31,00	R\$ 930,00
819	LYME (ANTICORPOS)	30	R\$ 77,00	R\$ 2.310,00
820	MAGNÉSIO	75	R\$ 6,00	R\$ 450,00
821	MANGANES	30	R\$ 37,00	R\$ 1.110,00
822	MANTOUX – IDER	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
823	MARCADORES TUMORAIS (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3) CADA	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
824	MERCURIO	30	R\$ 36,00	R\$ 1.080,00
825	METANEFRIAS URINÁRIAS CADA	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
826	MÉTODO DA FITA GOMADA	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



827	MICOLOGICO DIRETO	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
828	MICROALBUMINURIA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
829	MIOGLOBINA	30	R\$ 245,00	R\$ 7.350,00
830	MONONUCLEOSE SOROLOGIA	60	R\$ 77,00	R\$ 4.620,00
831	MONOTESTE	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
832	MONTENEGRO, IDER	60	R\$ 14,00	R\$ 840,00
833	MUCROPROTEINAS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
834	MULLERIAM (HORMÔNIO)	30	R\$ 540,00	R\$ 16.200,00
835	MUTAÇÃO DE PROTOMBINA	30	R\$ 250,00	R\$ 7.500,00
836	MYCOPLASMA CULTURA	30	R\$ 55,00	R\$ 1.650,00
837	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG	30	R\$ 65,00	R\$ 1.950,00
838	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM	30	R\$ 65,00	R\$ 1.950,00
839	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM E IGG	30	R\$ 120,00	R\$ 3.600,00
840	NEISSERIA GONORRHEAE (PESQUISA)	30	R\$ 230,00	R\$ 6.900,00
841	NEISSERIA GONORRHOEAE (CULTURA)	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
842	NEUTROFILOS, P- ANCA, C-ANCA)	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00
843	NIQUEL	30	R\$ 25,00	R\$ 750,00
844	OPIACEOS (TRIAGEM)	30	R\$ 65,00	R\$ 1.950,00
845	OXCARBAZEPINA	60	R\$ 77,00	R\$ 4.620,00
846	PARASITOLÓGICO	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
847	PARASITOLÓGICO – COLETA MULTIPLA	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
848	PARASITOLÓGICO MIF	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
849	PARATORMONIO	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
850	PCR	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
851	PEPTÍDIO C	75	R\$ 28,00	R\$ 2.100,00
852	PESQUISA DE PIOCITOS	60	R\$ 11,00	R\$ 660,00
853	PH FECAL	75	R\$ 11,00	R\$ 825,00
854	PLAQUETAS	75	R\$ 5,00	R\$ 375,00
855	POTÁSSIO	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
856	PPD (TUBERCULOSE)	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
857	PROGESTERONA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
858	PROLACTINA	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
859	PROTEINA C.	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
860	PROTEINA C. REATIVA	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
861	PROTEINA DE BENGE JONES	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
862	PROTEINA S LIVRE / FUNCIONAL	60	R\$ 150,00	R\$ 9.000,00
863	PROTEINA S TOTAL	60	R\$ 470,00	R\$ 28.200,00
864	PROTEINAS FRACIONADAS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
865	PROTEINAS TOTAIS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
866	PROTEINAS TOTAIS E FRACIONADAS	100	R\$ 17,00	R\$ 1.700,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



867	PROTEINURIA	60	R\$ 11,00	R\$ 660,00
868	PROTOPORFIRINA ZINCO	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
869	PROTOPORFIRINAS ZN (P CHUMBO INORGANICO)	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
870	PROVA DE LAÇO	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
871	PSA LIVRE	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
872	PSA LIVRE E TOTAL	250	R\$ 30,00	R\$ 7.500,00
873	PSA LIVRE/TOTAL RELAÇÃO	80	R\$ 30,00	R\$ 2.400,00
874	PSA TOTAL	120	R\$ 22,00	R\$ 2.640,00
875	PTH – PARATORMÔNIO	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
876	RELAÇÃO CÁLCIO / CREATININA (URINA)	30	R\$ 25,00	R\$ 750,00
877	RELAÇÃO FENILALANINA / TIROSINA	30	R\$ 95,00	R\$ 2.850,00
878	RELAÇÃO PROTEÍNA/ CREATININA (URINA)	30	R\$ 25,00	R\$ 750,00
879	RENINA	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
880	RESISTENCIA GLOBULAR	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
881	RETICULÓCITOS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
882	RETRAÇÃO DO COÁGULO	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
883	RH FATOR	100	R\$ 6,00	R\$ 600,00
884	ROTINA LIQUIDA SINOVIAl	60	R\$ 88,00	R\$ 5.280,00
885	RUBÉOLA – ANTICORPOS IGG	75	R\$ 28,00	R\$ 2.100,00
886	RUBÉOLA – ANTICORPOS IGM	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
887	SANGUE OCULTO, PESQUISA	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
888	SARAMPO IGG	30	R\$ 60,00	R\$ 1.800,00
889	SARAMPO IGM	30	R\$ 65,00	R\$ 1.950,00
890	SCHISTOSOMOSE (SHISTOTEST)	60	R\$ 8,00	R\$ 480,00
891	SDHEA	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
892	SELÊNIO	30	R\$ 45,00	R\$ 1.350,00
893	SEROTONINA	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
894	SEXAGEM FETAL	30	R\$ 320,00	R\$ 9.600,00
895	SHBG (GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS)	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
896	SIFILIS – FTA – ABS – IGG	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
897	SIFILIS – FTA – ABS – IGM	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
898	SIFILIS – VDRL	200	R\$ 5,00	R\$ 1.000,00
899	SÓDIO	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
900	SOMATOMEDINA A (IGF 2)	60	R\$ 66,00	R\$ 3.960,00
901	SOMATOMEDINA C (IGF 1)	60	R\$ 66,00	R\$ 3.960,00
902	SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	60	R\$ 11,00	R\$ 660,00
903	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA)	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
904	SULFATO DE DIHIDROEPIANDROSTERONA	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
905	T3 LIVRE	150	R\$ 17,00	R\$ 2.550,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



906	T3 RETENÇÃO	120	R\$ 28,00	R\$ 3.360,00
907	T3 REVERSO	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
908	T3 TOTAL	30	R\$ 17,00	R\$ 510,00
909	T4	150	R\$ 17,00	R\$ 2.550,00
910	T4 LIVRE	200	R\$ 17,00	R\$ 3.400,00
911	T4 TOTAL	30	R\$ 17,00	R\$ 510,00
912	TACROLIMUS	60	R\$ 242,00	R\$ 14.520,00
913	TEMPO DE COAGULAÇÃO	75	R\$ 5,00	R\$ 375,00
914	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	60	R\$ 5,00	R\$ 300,00
915	TESTE DE SULLIVAN E MAHN	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
916	TESTE DO PEZINHO BASICO	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00
917	TESTOTERONA	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
918	TESTOTERONA LIVRE	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
919	TESTOTERONA TOTAL	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
920	TGO	200	R\$ 6,00	R\$ 1.200,00
921	TGP	200	R\$ 6,00	R\$ 1.200,00
922	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH)	50	R\$ 17,00	R\$ 850,00
923	TIREOGLOBULINA	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
924	TOPIRAMATO	30	R\$ 380,00	R\$ 11.400,00
925	TOXOPLASMOSE – IGG	250	R\$ 22,00	R\$ 5.500,00
926	TOXOPLASMOSE – IGM	250	R\$ 28,00	R\$ 7.000,00
927	TOXOPLASMOSE IGA	80	R\$ 28,00	R\$ 2.240,00
928	TP/RNI	120	R\$ 22,00	R\$ 2.640,00
929	TRANSFERRINA	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
930	TREPONEMA FTABS CADA	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
931	TRIGLICERÍDEOS	300	R\$ 6,00	R\$ 1.800,00
932	TRIPSINA NEONATAL	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
933	TROPONINA I	60	R\$ 132,00	R\$ 7.920,00
934	TRYPANOSSOMA CRUZI (ELISA)	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
935	TRYPANOSSOMA CRUZI IGG (IMUNOFLUORENCIA)	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
936	TRYPANOSSOMA CRUZI IGM (IMUNOFLUORENCIA)	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
937	TRYPONEMA PALLIDUM HEMOAGLUTINAÇÃO	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
938	TRYPONEMA PALLIDUM NEONATAL	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
939	TRYPONEMA PALLIDUM PESQUISA	30	R\$ 23,00	R\$ 690,00
940	TSH	300	R\$ 17,00	R\$ 5.100,00
941	TTPA	75	R\$ 6,00	R\$ 450,00
942	UREAPLASMA	30	R\$ 37,00	R\$ 1.110,00
943	URÉIA	200	R\$ 6,00	R\$ 1.200,00
944	URINA ROTINA	300	R\$ 6,00	R\$ 1.800,00
945	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	200	R\$ 28,00	R\$ 5.600,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



946	VARICELA – IGG	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
947	VARICELA – IGM	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
948	VASOPRESSINA (ADH)	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
949	VHS	100	R\$ 5,00	R\$ 500,00
950	VIGABATRINA	30	R\$ 88,00	R\$ 2.640,00
951	VITAMINA A	30	R\$ 90,00	R\$ 2.700,00
952	VITAMINA B1	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
953	VITAMINA B12	120	R\$ 22,00	R\$ 2.640,00
954	VITAMINA B2	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
955	VITAMINA B3	30	R\$ 340,00	R\$ 10.200,00
956	VITAMINA B5	30	R\$ 390,00	R\$ 11.700,00
957	VITAMINA B6	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
958	VITAMINA C	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00
959	VITAMINA D25	150	R\$ 70,00	R\$ 10.500,00
960	VITAMINA D3	100	R\$ 70,00	R\$ 7.000,00
961	VITAMINA E	30	R\$ 95,00	R\$ 2.850,00
962	WALER ROSE	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
963	ZIKA VÍRUS IGG	30	R\$ 340,00	R\$ 10.200,00
964	ZIKA VÍRUS IGM	30	R\$ 340,00	R\$ 10.200,00
965	ZINCO	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
966	APLICAÇÃO DE SELANTE	30	R\$ 57,00	R\$ 1.710,00
967	APLICAÇÃO FLÚOR	30	R\$ 64,00	R\$ 1.920,00
968	APLICAÇÃO FLUORNIZ	30	R\$ 34,00	R\$ 1.020,00
969	CAPEAMENTO PULPAR	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
970	CIMENTAÇÃO	80	R\$ 45,00	R\$ 3.600,00
971	CIMENTAÇÃO DE COROA	80	R\$ 60,00	R\$ 4.800,00
972	CLAREAMENTO CASEIRO	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
973	CLAREAMENTO CONSULTÓRIO	10	R\$ 675,00	R\$ 6.750,00
974	CONDICIONAMENTO INFANTIL	20	R\$ 45,00	R\$ 900,00
975	COROA EMAX	10	R\$ 780,00	R\$ 7.800,00
976	COROA FIXA PERMANENTE (METAL + PORCELANA)	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
977	COROA PORCELANA	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
978	COROA SOLIDEX	10	R\$ 290,00	R\$ 2.900,00
979	CURATIVO	50	R\$ 64,00	R\$ 3.200,00
980	DENTE PROVISÓRIO	50	R\$ 94,00	R\$ 4.700,00
981	ENDODONTIA DE DENTE DE LEITE	30	R\$ 210,00	R\$ 6.300,00
982	EXTRAÇÃO	100	R\$ 70,00	R\$ 7.000,00
983	EXTRAÇÃO DE RESTO RADICULAR	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
984	EXTRAÇÃO DE SISO (3° MOLAR)	100	R\$ 130,00	R\$ 13.000,00
985	EXTRAÇÃO DE TERCEIRO MOLAR SEMI IMPACTADO	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



986	EXTRAÇÃO DENTE DECIDUOS	100	R\$ 68,00	R\$ 6.800,00
987	EXTRAÇÃO SIMPLES	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
988	FLUOTERAPIA	100	R\$ 45,00	R\$ 4.500,00
989	PINO DE FIBRAS DE VIDRO	30	R\$ 130,00	R\$ 3.900,00
990	PLACA DE SILICONE	30	R\$ 120,00	R\$ 3.600,00
991	PRÓTESE REMOVÍVEL PROVISÓRIA	20	R\$ 285,00	R\$ 5.700,00
992	PROFILAXIA (LIMPEZA)	50	R\$ 80,00	R\$ 4.000,00
993	PRÓTESE ADESIVA	20	R\$ 560,00	R\$ 11.200,00
994	PRÓTESE REMOVÍVEL COM GRAMPO	20	R\$ 600,00	R\$ 12.000,00
995	PRÓTESE TOTAL	10	R\$ 750,00	R\$ 7.500,00
996	RASPAGEM BOCA TODA	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
997	REMOÇÃO DE SUTURA	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
998	RESTAURAÇÃO COM CIV	100	R\$ 75,00	R\$ 7.500,00
999	RESTAURAÇÃO DE DECÍDUO RESINA	100	R\$ 45,00	R\$ 4.500,00
1000	RESTAURAÇÃO GRANDE	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
1001	RESTAURAÇÃO MÉDIA	100	R\$ 110,00	R\$ 11.000,00
1002	RESTAURAÇÃO PEQUENA	100	R\$ 100,00	R\$ 10.000,00
1003	ROACH (PPR) ACRÍLICO	30	R\$ 600,00	R\$ 18.000,00
1004	ROACH (PPR) FLEXÍVEL	20	R\$ 1.000,00	R\$ 20.000,00
1005	ROACH (PPR) METALICA	20	R\$ 560,00	R\$ 11.200,00
1006	SERINGA CLAREAMENTO	50	R\$ 27,00	R\$ 1.350,00
1007	CIRURGIA RTU	20	R\$ 5.500,00	R\$ 110.000,00
1008	CONSULTA EM CARDIOLOGIA. ATENDIMENTO DE PACIENTES, CONSTITUINDO EM UM PACOTE DE SEGUINTE PROCEDIMENTOS DEMANDADOS POR CADA PACIENTE NECESSÁRIOS AO DIAGNOSTICO: ELETROCARDIOGRAMA RISCO CIRURGICO, HOLTER DE 24 HORAS, ECOCARDIOGRAMA COM DOPLER COLORIDO, DUPLEX DE CAROTIDAS, TESTE ERGONOMETRICO, MAPA 24 HORAS, AVALIAÇÃO DE MARCAPASSO, ITB, TILT, TESTE MAPA, TESTE CARDIOPULMONAR E RETORNO.	250	R\$ 190,00	R\$ 47.500,00
1009	COLECISTECTOMIA CONVENCIONAL	10	R\$ 5.200,00	R\$ 52.000,00
1010	COLECISTECTOMIA POR VÍDEO	40	R\$ 5.800,00	R\$ 232.000,00
1011	APENDICECTOMIA	10	R\$ 5.300,00	R\$ 53.000,00
1012	HERNIORRAFIA (INGUINAL UMBELICAL)	10	R\$ 4.400,00	R\$ 44.000,00
1013	HERNIORRAFIA INCIOSNAL	10	R\$ 4.800,00	R\$ 48.000,00
1014	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	10	R\$ 4.800,00	R\$ 48.000,00
1015	CORREÇÃO DE HIDROCELE	10	R\$ 4.300,00	R\$ 43.000,00
1016	HISTERECTOMIA	10	R\$ 5.600,00	R\$ 56.000,00
1017	COLPOPERINEOPLASTIA	10	R\$ 4.700,00	R\$ 47.000,00
1018	OFORECTOMIA	10	R\$ 4.600,00	R\$ 46.000,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



1019	MIOMECTOMIA	10	R\$ 4.600,00	R\$ 46.000,00
1020	BARTHOLINECTOMIA	10	R\$ 3.700,00	R\$ 37.000,00
1021	CURETAGEM SEMIÓTICA OU PÓS ABORTO	10	R\$ 3.100,00	R\$ 31.000,00
1022	LAQUEADURA TUBÁRIA	10	R\$ 3.100,00	R\$ 31.000,00
1023	LAQUEADURA TUBÁRIA PÓS CESARIANA	10	R\$ 1.500,00	R\$ 15.000,00
1024	CIRURGIA DE FRATURA DE FÊMUR	10	R\$ 7.500,00	R\$ 75.000,00
1025	CIRURGIA DE FRATURA DE TÍBIA	10	R\$ 5.600,00	R\$ 56.000,00
1026	CIRURGIA DE FRATURA DE TORNOZELO	10	R\$ 5.100,00	R\$ 51.000,00
1027	CIRURGIA DE FRATURA DE PUNHO	10	R\$ 5.100,00	R\$ 51.000,00
1028	CIRURGIA DE FRATURA DE ANTEBRAÇO	10	R\$ 5.100,00	R\$ 51.000,00
1029	CIRURGIA DE FRATURA DE CLAVÍCULA	10	R\$ 5.200,00	R\$ 52.000,00
1030	CIRURGIA DE FRATURA DE DEDO	10	R\$ 3.200,00	R\$ 32.000,00
1031	CIRURGIA DE FRATURA DE ÚMERO	10	R\$ 5.900,00	R\$ 59.000,00
1032	CIRURGIA DE SÍNDROME TÚNEL DO CARPO	10	R\$ 3.000,00	R\$ 30.000,00
1033	CIRURGIA DE CISTO SINOVIAL	10	R\$ 2.700,00	R\$ 27.000,00
1034	RETIRADA DE MATERIAL SINTESE	10	R\$4.300,00	R\$ 43.000,00
1035	INFILTRAÇÃO	10	R\$350,00	R\$ 3.500,00
1036	PARTO NORMAL	10	R\$4.500,00	R\$ 45.000,00
1037	CESARIANA	10	R\$5.500,00	R\$ 55.000,00
1038	BIOPSIA GUIADA POR ULTRASSOM DE COMPLEXO LINFONODAL RETROPERITONEAL	5	R\$1.500,00	R\$ 7.500,00
1039	CADEIAS LEVES LIVRE KAPPA E LAMBDA SERICA	5	R\$600,00	R\$ 3.000,00
1040	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE	10	R\$500,00	R\$ 5.000,00
1041	CIRURGIA DE IMPLANTE DE ANEL DE FERRARA	20	R\$3.000,00	R\$ 60.000,00
1042	COLONOSCOPIA INFANTIL	10	R\$1.400,00	R\$ 14.000,00
1043	ELETROENCEFALOGRAMA COM SEDAÇÃO	60	R\$180,00	R\$ 10.800,00
1044	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA INFANTIL	10	R\$1.000,00	R\$ 10.000,00
1045	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA INFANTIL COM DILATÇÃO	5	R\$1.800,00	R\$ 9.000,00
1046	TESTE DA ORELHINHA	30	R\$72,00	R\$ 2.160,00
1047	CIRURGIA EVISERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	20	R\$4.000,00	R\$ 80.000,00
1048	CIRURGIA CORRTORA DE ESTRABISMO	20	R\$8.000,00	R\$ 160.000,00
1049	CIRURGIA PTOSE CORREÇÃO CONDIÇÃO QUEDA PÁLPEBRA	20	R\$3.000,00	R\$ 60.000,00
1050	INJEÇÃO INTRA VÍTREA	30	R\$1.100,00	R\$ 33.000,00
1051	CONSULTA NEUROPEDIATRIA	60	R\$ 400,00	R\$ 24.000,00
1052	CIRURGIA DE VÍDEO ATROSCOPIA LESÃO MANGUITO ROTADOR	10	R\$10.500,00	R\$105.000,00
1053	CIRURGIA DE LESÃO MANGUITO ROTADOR	10	R\$8.000,00	R\$ 80.000,00
1054	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE ESTRABISMO	60	R\$350,00	R\$ 21.000,00
1055	BIOPSIA DE MEDULA ÓSSEA	30	R\$400,00	R\$ 12.000,00
1056	BIÓPSIA RENAL ANALISE MICROSCÓPICA	30	R\$600,00	R\$ 18.000,00



1057	CIRURGIA DE FRATURA DE PUNHO	10	R\$5.100,00	R\$ 51.000,00
1058	BIÓPSIA DE PRÓSTATA COMPLETA	10	R\$700,00	R\$ 7.000,00
1059	ORQUIPEXIA VIDEOLAPAROSCOPIAL BILATERAL	5	R\$8.000,00	R\$ 40.000,00
1060	ARTEOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	10	R\$1.800,00	R\$ 18.000,00
1061	EDA COM DILATAÇÃO DE ACALASIA	10	R\$ 3.000,00	R\$ 30.000,00
1062	DUEDENOSCOPIA COM VISÃO LATERAL	20	R\$ 700,00	R\$ 14.000,00
1063	ILLEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA SERIADA	20	R\$ 800,00	R\$ 16.000,00
1064	MANOMETRIA ESOFÁGICA DE ALTA RESOLUÇÃO	20	R\$ 450,00	R\$ 9.000,00
1065	PAROTIDECTOMIA PARCIAL	6	R\$ 6.000,00	R\$ 36.000,00
1066	ESOFOGRAMA BARITADO	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
1067	RESSECÇÃO TUMORAL	10	R\$ 4.000,00	R\$ 40.000,00
1068	MASTOIDECTOMIA	10	R\$ 2.000,00	R\$ 20.000,00
1069	ARTOPLASTIA QUADRIL	10	R\$ 5.000,00	R\$ 50.000,00
1070	SUBSIDIO SERVIÇOS DE ONCOLOGIA SANTA CASA – TAIÓBEIRAS	1.712,316	0,20	R\$342.463,20
1071	SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM CASA DE APOIO DIARIA COMPLETA	5.000	50,00	R\$250.000,00
1071	SERVICOS DE HOSPEDAGEM CASA DE APOIO MEIA DIARIA	1.000	25,00	R\$25.000,00

6. LEVANTAMENTO DE MERCADO

Para fins de levantamento de mercado, foram analisados processos similares feitos por outros órgãos e entidades, por meio de pesquisa em diversos municípios que também aderiram a atas de consórcios que melhor atenderam às necessidades da Administração.

Após análise, concluiu-se que a celebração de contrato de programa com consorcio público, por dispensa de licitação, é a solução mais apta a atender as necessidades da Administração, uma vez que irá proporcionar o acesso a diversas especialidade que o município não consegue contratar, assim como uma continuidade nos serviços e atendimentos que já foram contratados pelo consórcio nos anos anteriores.

7. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO



Considerando o orçamento prévio realizado, assim como as contratações anteriores deste objeto, a estimativa preliminar da contratação é de até R\$144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais).

A metodologia de cálculo utilizada para obtenção do valor estimado foi baseada no histórico das contratações realizadas, assim como nas demandas da secretaria. Realizou-se análise crítica dos preços coletados, verificando a razoabilidade da aferição do preço praticado pelo consorcio, com a desconsideração dos preços inexequíveis ou excessivamente elevados.

Registra-se, que o preço unitário a ser praticado é tabelado pelo consorcio e poderá ser verificado no seguinte endereço eletrônico.

<https://cisarp.mg.gov.br/>

8. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Os benefícios dos consórcios são o ganho de escala na prestação de serviços, a racionalidade de processos e de despesas, a realização de projetos conjuntos que seriam inviáveis de forma isolada.

Buscando sempre a prática dos princípios da eficiência e efetividade, quando se tenta alcançar a alta produtividade, agilidade, qualidade, segurança e máxima perfeição do trabalho, as adequações dos atuais serviços são as metas visadas pela administração das atividades meio e apoio operacional, o que não seria possível sem a contratação de serviços especializados terceirizados. Sendo assim, a terceirização dos referidos serviços é o meio mais adequado para atingirmos a meta desejada, pois, busca-se desta forma o atendimento dos princípios da economicidade e eficiência, bem como, um elevado padrão na satisfação do interesse público.

Assim, a contratação do serviço mostra-se uma solução viável na modalidade de contratação direta do consórcio.



9. JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

Dada a natureza divisível do objeto, a presente contratação será dividida em itens com vistas a estimular uma maior disputa com potencial de impacto na redução do preço final unitário, garantindo, assim, a ampla concorrência. Tal decisão fundamenta-se na Súmula nº 247 do TCU no tocante à obrigatoriedade da adjudicação por item e não por preço global.

10. RESULTADOS PRETENDIDOS

Pretende-se contratar os itens descritos nesta solução com o melhor preço, com qualidade que atenda a especificação, correspondendo às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde desta prefeitura. Buscando a qualidade dos serviços públicos e melhor atendimento a população.

11. PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO

Para esta solução não há necessidade de ajustes nas instalações do órgão ou fornecimento de serviço adicional para que a contratação surta seus efeitos.

12. CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

Para esta solução há a seguinte contratação que guarda relação/afinidade/dependência com o objeto da compra pretendida: CONTRATO DE PROGRAMA Nº 003/2025.

13. POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS



Analisando os possíveis impactos ambientais que causaria uma adesão em consórcios de serviços de saúde, não encontramos, por se tratar de serviços específicos, não identificamos nenhum ponto negativo.

14. DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE

A Secretaria Municipal de Saúde, por meio do seu secretário(a), declara **VIÁVEL** esta contratação.

15. RESPONSÁVEIS

Daniely Sposito Silva
Matrícula: 4079



TERMO DE REFERÊNCIA (TR)

Setor Requisitante (Secretaria/Unidade/Depto): Secretaria de Saúde

Responsável pela Demanda: Daniely Sposito Silva

Matrícula:4079

E-mail: smsdivisaalegre@yahoo.com.br

Telefone: (33) 3755-8135

1 – CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO

1.1. Celebração de contrato de programa nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇOS/EXAMES	QUANT.	VALOR UNITARIO	VR. TOTAL
1	CONSULTA ESPECIALIZADA – ALERGISTA	120	R\$ 150,00	R\$ 18.000,00
2	PRICK (TESTE CUTANEO) INALANTES	15	R\$ 165,00	R\$ 2.475,00
3	PRICK (TESTE CUTANEO) ALIMENTOS	20	R\$ 165,00	R\$ 3.300,00
4	PRICK (TESTE CUTANEO) INALANTES + ALIMENTOS	60	R\$ 220,00	R\$ 13.200,00
5	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) ALERGENOS QUÍMICOS	15	R\$ 165,00	R\$ 2.475,00
6	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) COSMÉTICOS	15	R\$ 140,00	R\$ 2.100,00
7	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) ALIMENTOS	15	R\$ 140,00	R\$ 2.100,00
8	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) ALERGENOS + COSMÉTICOS	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
9	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) ALERGENOS + ALIMENTOS	15	R\$ 220,00	R\$ 3.300,00
10	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) COSMÉTICOS + ALIMENTOS	15	R\$ 220,00	R\$ 3.300,00
11	PATCH TESTE (TESTE DE CONTATO) ALERGENOS+COSMÉTICOS+ALIMENTOS	15	R\$ 264,00	R\$ 3.960,00
12	CONSULTA ESPECIALIZADA – ANGIOLOGISTA	120	R\$ 100,00	R\$ 12.000,00
13	APLICAÇÃO DE VARIZES	10	R\$ 83,00	R\$ 830,00
14	APLICAÇÃO DE ESPUMA EM VEIA SAFENA	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
15	CIRURGIA DE VARIZES	20	R\$ 1.500,00	R\$ 30.000,00
16	US DUPLEX DE ARTÉRIAS RENAI	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
17	US DUPLEX SCAN DOS VASOS ABDOMINAIS	15	R\$ 242,00	R\$ 3.630,00
18	US DUPLEX SCAN VEN.MEMB. INF. OU SUP. (01 MEMBRO)	50	R\$ 154,00	R\$ 7.700,00
19	US DUPLEX SCAN VEN.MEMB. INF. OU SUP. (02 MEMBRO)	120	R\$ 248,00	R\$ 29.760,00
20	CONSULTA ESPECIALIZADA – ANESTESISTA	500	R\$ 80,00	R\$ 60.000,00
21	CONSULTA ESPECIALIZADA – CARDIOLOGISTA	500	R\$ 120,00	R\$ 50.000,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



22	US DUPLEX SCAN ART. MEM.INF. OU SUP. (01 MEMBRO)	70	R\$ 154,00	R\$ 10.780,00
23	US DUPLEX SCAN ART. MEM.INF. OU SUP. (02 MEMBRO)	70	R\$ 248,00	R\$ 17.360,00
24	US DUPLEX SCAN ART. CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	70	R\$ 240,00	R\$ 16.800,00
25	ECODOPLECARDIOGRAMA	400	R\$ 116,00	R\$ 46.400,00
26	ELETROCARDIOGRAMA	400	R\$ 39,00	R\$ 15.600,00
27	HOLTER	200	R\$ 99,00	R\$ 19.800,00
28	MAPA	150	R\$ 110,00	R\$ 16.500,00
29	TESTE ERGOMÉTRICO	150	R\$ 99,00	R\$ 14.850,00
30	ITB – ÍNDICE TORNOZELO BRAQUIAL	40	R\$ 180,00	R\$ 7.200,00
31	MRPA – MONITORAÇÃO RESIDENCIAL DA PRESSAO ARTERIAL	40	R\$ 250,00	R\$ 10.000,00
32	TILT TESTE – TESTE INCLINAÇÃO	20	R\$ 190,00	R\$ 3.800,00
33	ERGOESPIROMETRIA – TESTE PULMONAR	20	R\$ 385,00	R\$ 7.700,00
34	ECOCARDIOGRAMA COM STRESS MEDICAMENTOSO	30	R\$ 385,00	R\$ 11.550,00
35	ECO TRANSESOFAGICO	15	R\$ 500,00	R\$ 7.500,00
36	MANOMETRIA	40	R\$ 330,00	R\$ 13.200,00
37	PHMETRIA	40	R\$ 330,00	R\$ 13.200,00
38	LIGADURA ELASTICA DE VARIZES	20	R\$ 880,00	R\$ 17.600,00
39	CONSULTA ESPECIALIZADA – CIRURGIA PEDIATRICA	40	R\$ 80,00	R\$ 3.200,00
40	CONSULTA ESPECIALIZADA – CIRURGIA PLASTICA	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
41	CONSULTA ESPECIALIZADA – CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO	40	R\$ 150,00	R\$ 6.000,00
42	CONSULTA ESPECIALIZADA – CIRURGIA GERAL	150	R\$ 80,00	R\$ 12.000,00
43	CONSULTA CLINICA GERAL	150	R\$ 80,00	R\$ 12.000,00
44	CONSULTA ESPECIALIZADA – DERMATOLOGISTA	300	R\$ 120,00	R\$ 24.000,00
45	BIOPSIA DE PELE	30	R\$ 66,00	R\$ 1.980,00
46	CRIOTERAPIA	30	R\$ 99,00	R\$ 2.970,00
47	INFILTRAÇÃO CAPILAR	20	R\$ 99,00	R\$ 1.980,00
48	PEELING (ÁCIDO RETINÓICO)	20	R\$ 132,00	R\$ 2.640,00
49	PEELING (ÁCIDO COMBINADO)	20	R\$ 176,00	R\$ 3.520,00
50	PEQUENAS CIRURGIAS (CISTO,VERUGAS, UNHA ENCRAVADA)	30	R\$ 209,00	R\$ 6.270,00
51	CONSULTA ESPECIALIZADA – ENDOCRINOLOGISTA	400	R\$ 130,00	R\$ 52.000,00
52	PAAF TIREÓIDE	60	R\$ 165,00	R\$ 9.900,00
53	PAAF MAMA	25	R\$ 176,00	R\$ 4.400,00
54	CONSULTA – FONOAUDIOLOGIA	50	R\$ 57,00	R\$ 2.850,00
55	CONSULTA ESPECIALIZADA – GASTROENTEROLOGIA	300	R\$ 130,00	R\$ 39.000,00
56	COLONOSCOPIA	300	R\$ 450,00	R\$ 135.000,00
57	ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	450	R\$ 160,00	R\$ 72.000,00
58	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	300	R\$ 150,00	R\$ 45.000,00
59	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	30	R\$ 330,00	R\$ 9.900,00
60	ESCLEROSE DE VARIZES NO ESÔFAGO	50	R\$ 275,00	R\$ 13.750,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



61	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO – GASTRO	30	R\$ 880,00	R\$ 26.400,00
62	POLIPECTOMIA ENDOSCÓPICA	20	R\$ 165,00	R\$ 3.300,00
63	HEMOSTASIA DE ULCERA SANGRANTE	15	R\$ 165,00	R\$ 2.475,00
64	PESQUISA DE ESQUISTOSSOMOSE	15	R\$ 220,00	R\$ 3.300,00
65	ANUSCOPIA	50	R\$ 66,00	R\$ 3.300,00
66	LIGADURA ELASTICA DE HEMORRÓIDAS – SESSÃO	15	R\$ 176,00	R\$ 2.640,00
67	CONSULTA ESPECIALIZADA – GERIATRIA	60	R\$ 80,00	R\$ 4.800,00
68	CONSULTA ESPECIALIZADA – GINECOLOGIA	300	R\$ 100,00	R\$ 30.000,00
69	PREVENTIVO	200	R\$ 66,00	R\$ 13.200,00
70	APLICAÇÃO DE ÁCIDO	50	R\$ 84,00	R\$ 4.200,00
71	BIOPSIA DE COLO DE UTERO	30	R\$ 96,00	R\$ 2.880,00
72	BIOPSIA DE VULVA	20	R\$ 84,00	R\$ 1.680,00
73	CAUTERIZAÇÃO GINECOLOGICA	70	R\$ 110,00	R\$ 7.700,00
74	DRENAGEM BETOLIN	10	R\$ 95,00	R\$ 950,00
75	INSERÇÃO DE DIU (DA PESSOA)	10	R\$ 105,00	R\$ 1.050,00
76	MAMOGRAFIA DIGITAL	60	R\$ 88,00	R\$ 5.280,00
77	CAAF	100	R\$ 550,00	R\$ 55.000,00
78	COLPOSCOPIA – FOTOSCAN	50	R\$ 88,00	R\$ 4.400,00
79	CONSULTA ESPECIALIZADA – HEMATOLOGIA	120	R\$ 180,00	R\$ 21.600,00
80	CONSULTA ESPECIALIZADA – HEPATOLOGIA	100	R\$ 180,00	R\$ 18.000,00
81	CONSULTA ESPECIALIZADA – INFECTOLOGISTA	60	R\$ 180,00	R\$ 10.800,00
82	CONSULTA ESPECIALIZADA – MASTOLOGIA	60	R\$ 100,00	R\$ 6.000,00
83	CONSULTA – MEDICINA DO TRABALHO	40	R\$ 30,00	R\$ 1.200,00
84	CONSULTA ESPECIALIZADA – NEFROLOGIA	200	R\$ 100,00	R\$ 20.000,00
85	CONSULTA ESPECIALIZADA – NEUROLOGIA	1000	R\$ 100,00	R\$ 100.000,00
86	ARTERIOGRAFIA CEREBRAL	15	R\$ 800,00	R\$ 12.000,00
87	ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	100	R\$ 297,00	R\$ 29.700,00
88	ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES	80	R\$ 297,00	R\$ 23.760,00
89	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE	30	R\$ 297,00	R\$ 8.910,00
90	ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMB. SUP. E INF. (04 MEMBROS)	60	R\$ 589,00	R\$ 35.340,00
91	ELETRONEUROENCEFALOGRAMA	500	R\$ 80,00	R\$ 40.000,00
92	MAPEAMENTO CEREBRAL	60	R\$ 88,00	R\$ 5.280,00
93	CONSULTA – NEUROCIURURGIAO	60	R\$ 140,00	R\$ 8.400,00
94	CONSULTA – NUTRICIONISTA	50	R\$ 60,00	R\$ 3.000,00
95	CONSULTA ESPECIALIZADA – OFTALMOLOGIA	1000	R\$ 100,00	R\$ 100.000,00
96	ANGIOGRAFIA (AMBOS OS OLHOS)	150	R\$ 352,00	R\$ 52.800,00
97	BIOMICROSCOPIA (AMBOS OLHOS)	35	R\$ 99,00	R\$ 3.465,00
98	CAMPO VISUAL (AMBOS OLHOS)	300	R\$ 99,00	R\$ 29.700,00
99	CAPSULOTOMIA (SESSÃO) (CADA OLHO)	100	R\$ 506,00	R\$ 50.600,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



100	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO (AMBOS OLHOS)	150	R\$ 110,00	R\$ 16.500,00
101	ECOBIMETRIA (CADA OLHO)	250	R\$ 76,00	R\$ 19.000,00
102	GONIOSCOPIA (AMBOS OLHOS)	250	R\$ 88,00	R\$ 22.000,00
103	MAPEAMENTO DE RETINA (AMBOS OLHOS)	250	R\$ 99,00	R\$ 24.750,00
104	MICROSCOPIA ESPECULAR (CADA OLHO)	100	R\$ 76,00	R\$ 7.600,00
105	PAM – ACUIDADE VISUAL (AMBOS OLHOS)	100	R\$ 55,00	R\$ 5.500,00
106	PAQUIMETRIA (AMBOS OLHOS)	250	R\$ 110,00	R\$ 27.500,00
107	RETINOGRAFIA COLORIDA (AMBOS OLHOS)	200	R\$ 143,00	R\$ 28.600,00
108	TONOMETRIA OCULAR (AMBOS OLHOS)	200	R\$ 17,00	R\$ 3.400,00
109	TOPOGRAFIA DE CÔRNEA (AMBOS OLHOS)	150	R\$ 110,00	R\$ 16.500,00
110	ULTRASONOGRAFIA OCULAR (CADA OLHO)	120	R\$ 76,00	R\$ 9.120,00
111	CIRURGIA DE CALÁZIO (CADA OLHO)	10	R\$ 1.100,00	R\$ 11.000,00
112	CIRURGIA FACECTOMIA (CATARATA) (CADA OLHO)	40	R\$ 1.500,00	R\$ 60.000,00
113	CIRURGIA FACECTOMIA – CATARATA A LASER (CADA OLHO)	70	R\$ 3.500,00	R\$ 245.000,00
114	CIRURGIA CISTO DE PÁLPEBRA (CADA OLHO)	20	R\$ 1.100,00	R\$ 22.000,00
115	CIRURGIA CORNO CUTÂNEO (CADA OLHO)	20	R\$ 1.100,00	R\$ 22.000,00
116	CIRURGIA PTERÍCEO (CADA OLHO)	70	R\$ 1.100,00	R\$ 77.000,00
117	CIRURGIA RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA ANTERIOR (CADA OLHO)	30	R\$ 2.000,00	R\$ 60.000,00
118	CIRURGIA SONDAGEM DE VIA LACRIMAL (CADA OLHO)	20	R\$ 1.100,00	R\$ 22.000,00
119	CIRURGIA TUMOR DE PALPEBRA (CADA OLHO)	20	R\$ 1.100,00	R\$ 22.000,00
120	CIRURGIA REIMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA OCULAR (CADA OLHO)	20	R\$ 2.000,00	R\$ 40.000,00
121	CIRURGIA PAPILOMA (CADA OLHO)	20	R\$ 880,00	R\$ 17.600,00
122	CIRURGIA REFRACTIVA (CADA OLHO)	15	R\$ 1.500,00	R\$ 22.500,00
123	CIRURGIA CERATONE (CADA OLHO)	30	R\$ 4.500,00	R\$ 135.000,00
124	CERATOMETRIA (AMBOS OLHOS)	30	R\$ 17,00	R\$ 510,00
125	TESTE ACUIDADE VISUAL (AMBOS OLHOS)	100	R\$ 17,00	R\$ 1.700,00
126	TESTE DO OLHINHO (AMBOS OLHOS)	30	R\$ 72,00	R\$ 2.160,00
127	OCT – TOMOGRAFIA COERENCIA OPTICA (AMBOS OLHOS)	250	R\$ 451,00	R\$ 112.750,00
128	PENTACAM (AMBOS OLHOS)	100	R\$ 451,00	R\$ 45.100,00
129	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (AMBOS OLHOS)	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
130	PACOTE PRÉ REFRACTIVA (AMBOS OLHOS)	30	R\$ 308,00	R\$ 9.240,00
131	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (CADA OLHO)	50	R\$ 473,00	R\$ 23.650,00
132	PAN FOTOCOAGULAÇÃO (SESSÃO) (CADA OLHO)	60	R\$ 1.500,00	R\$ 90.000,00
133	IRIDECTOMIA A LASER (SESSÃO)	30	R\$ 506,00	R\$ 15.180,00
134	CONSULTA ESPECIALIZADA – OTORRINOLARINGOLOGIA	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00
135	CAUTERIZAÇÃO DE VASOS SEPTAIS (BLOCO CIRURGICO)	20	R\$ 1.800,00	R\$ 36.000,00
136	CAUTERIZAÇÃO NASAL (CADA NARINA)	100	R\$ 330,00	R\$ 33.000,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



137	LAVAGEM DE OUVIDO	30	R\$ 44,00	R\$ 1.320,00
138	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO – DIVERSOS	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
139	AUDIOMETRIA TONAL	50	R\$ 45,00	R\$ 2.250,00
140	AUDIOMETRIA VOCAL	40	R\$ 45,00	R\$ 1.800,00
141	AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
142	BERA	40	R\$ 176,00	R\$ 7.040,00
143	BERA INFANTIL COM SEDAÇÃO	40	R\$ 385,00	R\$ 15.400,00
144	ELETROCOCLEOGRAFIA	30	R\$ 275,00	R\$ 8.250,00
145	ESPIROMETRIA	100	R\$ 143,00	R\$ 14.300,00
146	IMPEDANCIOMETRIA	100	R\$ 66,00	R\$ 6.600,00
147	OEA	30	R\$ 55,00	R\$ 1.650,00
148	OTOMICROSCOPIA	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
149	POLISSONOGRAMA	20	R\$ 770,00	R\$ 15.400,00
150	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	20	R\$ 220,00	R\$ 4.400,00
151	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	20	R\$ 385,00	R\$ 7.700,00
152	P300 – POTENCIAL TARDIOS	20	R\$ 198,00	R\$ 3.960,00
153	TESTE DE IRRITABILIDADE	20	R\$ 77,00	R\$ 1.540,00
154	VECTO – ELETRONISTAGMOGRAFIA	30	R\$ 176,00	R\$ 5.280,00
155	VIDEO DEGLUTIÇÃO	20	R\$ 220,00	R\$ 4.400,00
156	VIDEO ESTROBOSCOPIA	30	R\$ 176,00	R\$ 5.280,00
157	LARINGOSCOPIA INDIRETA	20	R\$ 39,00	R\$ 780,00
158	VIDEOLARINGOSCOPIA	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
159	VIDEONASO	250	R\$ 120,00	R\$ 30.000,00
160	ENDOSCOPIA NASOSINUSAL	20	R\$ 120,00	R\$ 2.400,00
161	HALIMETRIA	20	R\$ 77,00	R\$ 1.540,00
162	BIOPSIA AMBULATORIAL	20	R\$ 121,00	R\$ 2.420,00
163	CIRURGIA ADENOIDECTOMIA	30	R\$ 1.320,00	R\$ 39.600,00
164	CIRURGIA AMIGDALA + ADENOIDE	40	R\$ 1.430,00	R\$ 57.200,00
165	CIRURGIA SEPTOPLASTIA	30	R\$ 1.958,00	R\$ 58.740,00
166	CIRURGIA TUMOR NASAL/ POLIPO NASAL	20	R\$ 1.788,00	R\$ 35.760,00
167	CIRURGIA AMIGDALA ADULTO	30	R\$ 1.540,00	R\$ 46.200,00
168	CIRURGIA AMIGDALA + TURBINECTOMIA	30	R\$ 2.750,00	R\$ 82.500,00
169	CIRURGIA TURBINOPLASTIA / TURBINECTOMIA	30	R\$ 2.750,00	R\$ 82.500,00
170	CIRURGIA SEPTOPLASTIA + TURBINOPLASTIA	30	R\$ 3.025,00	R\$ 90.750,00
171	CIRURGIA SINUSECTOMIA	30	R\$ 2.750,00	R\$ 82.500,00
172	CIRURGIA MICRO LARINGE	20	R\$ 3.520,00	R\$ 70.400,00
173	CIRURGIA TIMPANOMASTOIDECTOMIA	20	R\$ 3.520,00	R\$ 70.400,00
174	CONSULTA ESPECIALIZADA – ORTOPEDIA	1000	R\$ 85,00	R\$ 85.000,00
175	INFILTRAÇÃO	60	R\$ 84,00	R\$ 5.040,00
176	PEQUENA CIRURGIA (CISTO)	10	R\$ 187,00	R\$ 1.870,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



177	ESCANOMETRIA (RX)	30	R\$ 85,00	R\$ 2.550,00
178	DENSITOMETRIA OSSEA	200	R\$ 116,00	R\$ 23.200,00
179	CONSULTA ESPECIALIZADA – PEDIATRIA	100	R\$ 80,00	R\$ 8.000,00
180	CONSULTA ESPECIALIZADA – PNEUMOLOGIA	90	R\$ 130,00	R\$ 11.700,00
181	CONSULTA ESPECIALIZADA – OBSTETRICA – PRÉ-NATAL	30	R\$ 100,00	R\$ 3.000,00
182	CONSULTA ESPECIALIZADA – PROCTOLOGISTA	70	R\$ 130,00	R\$ 9.100,00
183	CONSULTA – PSICOLOGO	100	R\$ 57,00	R\$ 5.700,00
184	CONSULTA ESPECIALIZADA – PSIQUIATRIA	250	R\$ 120,00	R\$ 30.000,00
185	CONSULTA ESPECIALIZADA – REUMATOLOGISTA	200	R\$ 150,00	R\$ 30.000,00
186	CONSULTA – TERAPEUTA OCUPACIONAL	120	R\$ 80,00	R\$ 9.600,00
187	CONSULTA ESPECIALIZADA – UROLOGIA	500	R\$ 90,00	R\$ 45.000,00
188	BIOPSIA DE PENIS	10	R\$ 132,00	R\$ 1.320,00
189	CAUTERIZAÇÃO UROLOGICA	10	R\$ 200,00	R\$ 2.000,00
190	CISTOSCOPIA	30	R\$ 1.100,00	R\$ 33.000,00
191	ESTUDO URODINAMICO	30	R\$ 300,00	R\$ 9.000,00
192	BIOPSIA CESTANTE PROSTATA	20	R\$ 750,00	R\$ 15.000,00
193	BIOPSIA RENAL	20	R\$ 700,00	R\$ 14.000,00
194	PEQUENAS CIRURGIAS (CISTO,VERUGAS)	10	R\$ 187,00	R\$ 1.870,00
195	BIOPSIA SIMPLES – ANALISE POR FRASCO (PELE,ESOFAGO,COLO DE UTERO, GASTRICA, MAMA, PROSTATA	100	R\$ 94,00	R\$ 9.400,00
196	COLPOCITOLOGIA ONCOTICA (POR LAMINA)	30	R\$ 39,00	R\$ 1.170,00
197	COLPOCITOLOGIA ONCOTICA (BASE LIQUIDA)	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
198	PUNÇÃO ASPI. AGULHA FINA TIREOIDE ATÉ 6 LAMINAS (TIREOIDE, LINFONODO, PROSTATA, PULMÃO)	40	R\$ 88,00	R\$ 3.520,00
199	PUNÇÃO ASPI. AGULHA FINA TIREOIDE DE 7 A 10 LAMINAS (TIREOIDE, LINFONODO, PROSTATA, PULMÃO)	30	R\$ 116,00	R\$ 3.480,00
200	MEDIA CIRURGIA – CIRURGIAO GERAL	25	R\$ 1.650,00	R\$ 41.250,00
201	CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE, DESBASTAMENTO (POR LESÃO)	20	R\$ 33,00	R\$ 660,00
202	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA –(ATÉ 5 LESÕES)	20	R\$ 66,00	R\$ 1.320,00
203	CURETAGEM E ELETROCOAGULAÇÃO DE CANCER DE PELE – (POR LESÃO)	20	R\$ 88,00	R\$ 1.760,00
204	CURETAGEM SIMPLES DE LESÃO DA PELE (ATÉ 5 LESÕES)	20	R\$ 99,00	R\$ 1.980,00
205	DERMOBRASÃO DE LESÃO DE PELE	20	R\$ 132,00	R\$ 2.640,00
206	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO DE PELE (ATÉ 5 LESÕES)	20	R\$ 77,00	R\$ 1.540,00
207	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA MÉDIA E PROFUNDA (POR SESSÃO)	20	R\$ 132,00	R\$ 2.640,00
208	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA SUPERFICIAL(POR SESSÃO)	20	R\$ 110,00	R\$ 2.200,00
209	EXÉRESE E SUTURA DE LESÃO (HEMAN/LINFA OU NEVUS (ATÉ 5 SESSÕES)	20	R\$ 132,00	R\$ 2.640,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



210	EXÉRESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES (ATÉ 5 SESSÕES)	20	R\$ 132,00	R\$ 2.640,00
211	BIÓPSIA EM FACE	20	R\$ 88,00	R\$ 1.760,00
212	INCISÃO E DRENAGEM DE ABCESSO	20	R\$ 88,00	R\$ 1.760,00
213	EXÉRESE E ESVASIAMENTO DE CISTO SEBÁCEO	20	R\$ 110,00	R\$ 2.200,00
214	EXÉRESE TOTAL DE LIPOMA	20	R\$ 110,00	R\$ 2.200,00
215	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE	50	R\$ 650,00	R\$ 32.500,00
216	ANGIORESSONANCIA CRANIO	60	R\$ 650,00	R\$ 39.000,00
217	ANGIORESSONANCIA DE AORTA ABDOMINAL	50	R\$ 650,00	R\$ 32.500,00
218	ANGIORESSONANCIA PESCOÇO	50	R\$ 650,00	R\$ 32.500,00
219	ANGIOTOMOGRRAFIA ABDOMEM TOTAL	70	R\$ 490,00	R\$ 34.300,00
220	ANGIOTOMOGRRAFIA ABDOMEM TOTAL COM APARELHO IGUAL OU SUP.	70	R\$ 515,00	R\$ 36.050,00
221	ANGIOTOMOGRRAFIA CORONARIANA	60	R\$ 800,00	R\$ 48.000,00
222	ANGIOTOMOGRRAFIA CRANIO	50	R\$ 380,00	R\$ 19.000,00
223	ANGIOTOMOGRRAFIA CRANIO COM APARELHO IGUAL OU SUP.	50	R\$ 399,00	R\$ 19.950,00
224	ANGIOTOMOGRRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	40	R\$ 490,00	R\$ 19.600,00
225	ANGIOTOMOGRRAFIA DE AORTA TORACICA	40	R\$ 390,00	R\$ 15.600,00
226	ANGIOTOMOGRRAFIA PESCOÇO	40	R\$ 400,00	R\$ 16.000,00
227	ANGIOTOMOGRRAFIA TORAX	60	R\$ 390,00	R\$ 23.400,00
228	ANGIOTOMOGRRAFIA TORAX COM APARELHO IGUAL OU SUP.	60	R\$ 410,00	R\$ 24.600,00
229	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	40	R\$ 1.100,00	R\$ 44.000,00
230	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO DE REPOUSO E ESFORÇO	40	R\$ 790,00	R\$ 31.600,00
231	CINTILOGRAFIA OSSEA	40	R\$ 350,00	R\$ 14.000,00
232	CINTILOGRAFIA RENAL DTPA/DMSA	40	R\$ 750,00	R\$ 30.000,00
233	CLISTER OU ENEMA OPACO	40	R\$ 319,00	R\$ 12.760,00
234	COLANGIO RESSONANCIA	40	R\$ 500,00	R\$ 20.000,00
235	COLANGIOGRAFIA POS OPERATORIA	20	R\$ 220,00	R\$ 4.400,00
236	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	30	R\$ 330,00	R\$ 9.900,00
237	HISTEROSSONOGRRAFIA	30	R\$ 198,00	R\$ 5.940,00
238	LAUDO RX	400	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00
239	RED-ESOFAGO-HIATO-ESTOMAGO E DUODENO	60	R\$ 275,00	R\$ 16.500,00
240	RESSONANCIA ABDOMEM SUPERIOR	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
241	RESSONANCIA ABDOMEM TOTAL	70	R\$ 1.000,00	R\$ 70.000,00
242	RESSONANCIA BACIA	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
243	RESSONANCIA BRAÇO (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
244	RESSONANCIA CLAVICULA (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
245	RESSONANCIA COLUNA CERVICAL	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
246	RESSONANCIA COLUNA LOMBAR	75	R\$ 500,00	R\$ 37.500,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



247	RESSONANCIA COLUNA LOMBO SACRA	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
248	RESSONANCIA COLUNA TORACICA	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
249	RESSONANCIA CORAÇÃO	50	R\$ 1.150,00	R\$ 57.500,00
250	RESSONANCIA COTOVELO (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
251	RESSONANCIA COXA (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
252	RESSONANCIA COXOFEMURAL (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
253	RESSONANCIA CRANIO	120	R\$ 500,00	R\$ 60.000,00
254	RESSONANCIA FACE / SEIOS DA FACE	70	R\$ 500,00	R\$ 35.000,00
255	RESSONANCIA JOELHO (UNILATERAL)	100	R\$ 500,00	R\$ 50.000,00
256	RESSONANCIA MAMA (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
257	RESSONANCIA MÃO (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
258	RESSONANCIA OMBRO (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
259	RESSONANCIA OUVIDO / ORBITA	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
260	RESSONANCIA PÉ (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
261	RESSONANCIA PELVE	80	R\$ 500,00	R\$ 40.000,00
262	RESSONANCIA PERNA (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
263	RESSONANCIA PESCOÇO	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
264	RESSONANCIA PLEXO BRAQUIAL (UNIL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
265	RESSONANCIA PUNHO (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
266	RESSONANCIA QUADRIL	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
267	RESSONANCIA SELA TURCICA	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
268	RESSONANCIA TEMPORO MANDIBULAR - ATM	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
269	RESSONANCIA TORAX	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
270	RESSONANCIA TORNOZELO (UNILATERAL)	50	R\$ 500,00	R\$ 25.000,00
271	URORESSONANCIA	40	R\$ 600,00	R\$ 24.000,00
272	RX ABDOMEN 1 INC	60	R\$ 35,00	R\$ 2.100,00
273	RX ABDOMEN 2 INC	60	R\$ 38,00	R\$ 2.280,00
274	RX ANTEBRAÇO 2 INC	80	R\$ 33,00	R\$ 2.640,00
275	RX ATM 2 INC	60	R\$ 40,00	R\$ 2.400,00
276	RX ATM 4 INC	60	R\$ 41,00	R\$ 2.460,00
277	RX BACIA 1 INC	80	R\$ 35,00	R\$ 2.800,00
278	RX BACIA 2 INC	100	R\$ 39,00	R\$ 3.900,00
279	RX BRAÇO 2 INC	80	R\$ 35,00	R\$ 2.800,00
280	RX CAI (CONDUTO AUDIT. INTERNO)	40	R\$ 38,00	R\$ 1.520,00
281	RX CALCANEIO 1 INC	60	R\$ 32,00	R\$ 1.920,00
282	RX CALCANEIO 2 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
283	RX CALCANEIO 3 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
284	RX CAVUM 1 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
285	RX CLAVICULA 1 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
286	RX CLAVICULA 2 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



287	RX COLUNA CERVICAL 1 INC	100	R\$ 33,00	R\$ 3.300,00
288	RX COLUNA CERVICAL 2 INC	100	R\$ 36,00	R\$ 3.600,00
289	RX COLUNA CERVICAL 4 INC	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
290	RX COLUNA CERVICAL 6 INC	60	R\$ 42,00	R\$ 2.520,00
291	RX COLUNA DORSAL 2 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
292	RX COLUNA DORSAL 4 INC	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
293	RX COLUNA LOMBAR 2 INC	150	R\$ 37,00	R\$ 5.550,00
294	RX COLUNA LOMBAR 4 INC	60	R\$ 42,00	R\$ 2.520,00
295	RX COLUNA LOMBO SACRA 1 INC	80	R\$ 37,00	R\$ 2.960,00
296	RX COLUNA LOMBO SACRA 2 INC	120	R\$ 39,00	R\$ 4.680,00
297	RX COLUNA LOMBO SACRA 4 INC	60	R\$ 40,00	R\$ 2.400,00
298	RX COLUNA TORACICA 2 INC	150	R\$ 38,00	R\$ 5.700,00
299	RX COLUNA VERTEBRAL	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
300	RX CONTRASTADO ESOFAGO	50	R\$ 220,00	R\$ 11.000,00
301	RX COSTELA 2 INC	40	R\$ 36,00	R\$ 1.440,00
302	RX COSTELA 3 INC	30	R\$ 38,00	R\$ 1.140,00
303	RX COTOVELO 2 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
304	RX COTOVELO 4 INC	40	R\$ 37,00	R\$ 1.480,00
305	RX COXA 2 INC	50	R\$ 33,00	R\$ 1.650,00
306	RX COXA 4 INC	40	R\$ 36,00	R\$ 1.440,00
307	RX COXO FEMURAL 1 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
308	RX COXO FEMURAL 2 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
309	RX CRANIO 2 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
310	RX CRANIO 4 INC	60	R\$ 40,00	R\$ 2.400,00
311	RX DEDO 2 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
312	RX DEDO 4 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
313	RX ESCAPULA 1 INC	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
314	RX ESCAPULA 2 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
315	RX FEMUR 2 INC	80	R\$ 33,00	R\$ 2.640,00
316	RX FEMUR 4 INC	30	R\$ 36,00	R\$ 1.080,00
317	RX FIBULA 2 INC	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
318	RX JOELHO 2 INC	150	R\$ 33,00	R\$ 4.950,00
319	RX JOELHO 3 INC	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
320	RX JOELHO 4 INC	40	R\$ 39,00	R\$ 1.560,00
321	RX LARINGE 2 INC	40	R\$ 36,00	R\$ 1.440,00
322	RX MANDIBULA 2 INC	40	R\$ 36,00	R\$ 1.440,00
323	RX MANDIBULA 3 INC	40	R\$ 39,00	R\$ 1.560,00
324	RX MÃO 2 INC	130	R\$ 33,00	R\$ 4.290,00
325	RX MÃO 4 INC	40	R\$ 39,00	R\$ 1.560,00
326	RX MÃOS E PUNHO IDADE OSSEA	40	R\$ 33,00	R\$ 1.320,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



327	RX MASTOIDES 2 INC	40	R\$ 38,00	R\$ 1.520,00
328	RX OMBRO 1 INC	80	R\$ 33,00	R\$ 2.640,00
329	RX OMBRO 2 INC	100	R\$ 36,00	R\$ 3.600,00
330	RX OMBRO 3 INC	40	R\$ 38,00	R\$ 1.520,00
331	RX OMBRO 4 INC	40	R\$ 40,00	R\$ 1.600,00
332	RX ORBITA 1 INC	40	R\$ 33,00	R\$ 1.320,00
333	RX ORBITA 2 INC	40	R\$ 36,00	R\$ 1.440,00
334	RX OSSOS DA FACE 2 INC	40	R\$ 33,00	R\$ 1.320,00
335	RX OSSOS DA FACE 3 INC	40	R\$ 35,00	R\$ 1.400,00
336	RX PANORAMICO	130	R\$ 140,00	R\$ 18.200,00
337	RX PATELA 2 INC	50	R\$ 33,00	R\$ 1.650,00
338	RX PATELA 3 INC	30	R\$ 36,00	R\$ 1.080,00
339	RX PATELA 4 INC	30	R\$ 39,00	R\$ 1.170,00
340	RX PÉ 2 INC	140	R\$ 33,00	R\$ 4.620,00
341	RX PÉ 3 INC	50	R\$ 39,00	R\$ 1.950,00
342	RX PÉ 4 INC	40	R\$ 40,00	R\$ 1.600,00
343	RX PERNA 2 INC	150	R\$ 35,00	R\$ 5.250,00
344	RX PUNHO 2 INC	100	R\$ 33,00	R\$ 3.300,00
345	RX PUNHO 4 INC	40	R\$ 37,00	R\$ 1.480,00
346	RX QUADRIL 1 INC	80	R\$ 35,00	R\$ 2.800,00
347	RX QUADRIL 2 INC	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
348	RX SACROILIACA 1 INC	40	R\$ 35,00	R\$ 1.400,00
349	RX SACROILIACA 2 INC	40	R\$ 37,00	R\$ 1.480,00
350	RX SEIOS DA FACE 2 INC	100	R\$ 36,00	R\$ 3.600,00
351	RX SEIOS DA FACE 3 INC	40	R\$ 37,00	R\$ 1.480,00
352	RX SELA TURCICA 1 INC	40	R\$ 36,00	R\$ 1.440,00
353	RX SELA TURCICA 2 INC	40	R\$ 37,00	R\$ 1.480,00
354	RX TORAX 1 INC	200	R\$ 33,00	R\$ 6.600,00
355	RX TORAX 2 INC	300	R\$ 37,00	R\$ 11.100,00
356	RX TORNOZELO 2 INC	150	R\$ 33,00	R\$ 4.950,00
357	RX TORNOZELO 4 INC	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
358	RX UMEMO 2 INC	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
359	SEDAÇÃO RESSONANCIA	100	R\$ 200,00	R\$ 20.000,00
360	SEDAÇÃO TOMOGRAFIA	100	R\$ 200,00	R\$ 20.000,00
361	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	20	R\$ 198,00	R\$ 3.960,00
362	TOMOGRAFIA TORAX	80	R\$ 330,00	R\$ 26.400,00
363	TOMOGRAFIA TORAX COM APARELHO IGUAL OU SUPERIOR A 16 CANAIS	80	R\$ 347,00	R\$ 27.760,00
364	TOMOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	60	R\$ 380,00	R\$ 22.800,00
365	TOMOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR COM APARELHO IGUAL	60	R\$ 399,00	R\$ 23.940,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



	OU SUP. A 16 CANAIS			
366	TOMOGRÁFIA ABDOMEM TOTAL	150	R\$ 490,00	R\$ 73.500,00
367	TOMOGRÁFIA ABDOMEM TOTAL COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	100	R\$ 515,00	R\$ 51.500,00
368	TOMOGRÁFIA BACIA	50	R\$ 330,00	R\$ 16.500,00
369	TOMOGRÁFIA BACIA COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	50	R\$ 347,00	R\$ 17.350,00
370	TOMOGRÁFIA BRAÇO (UNILATERAL)	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
371	TOMOGRÁFIA BRAÇO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
372	TOMOGRÁFIA CEFALOMETRIA	30	R\$ 130,00	R\$ 3.900,00
373	TOMOGRÁFIA CEFALOMETRIA COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 137,00	R\$ 4.110,00
374	TOMOGRÁFIA CLAVÍCULA (UNILATERAL)	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
375	TOMOGRÁFIA CLAVÍCULA (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
376	TOMOGRÁFIA COLUNA – (SEG. ADICIONAL)	60	R\$ 50,00	R\$ 3.000,00
377	TOMOGRÁFIA COLUNA CERVICAL	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
378	TOMOGRÁFIA COLUNA CERVICAL COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
379	TOMOGRÁFIA COLUNA LOMBAR	80	R\$ 220,00	R\$ 17.600,00
380	TOMOGRÁFIA COLUNA LOMBAR COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	50	R\$ 231,00	R\$ 11.550,00
381	TOMOGRÁFIA COLUNA LOMBO SACRA	50	R\$ 220,00	R\$ 11.000,00
382	TOMOGRÁFIA COLUNA LOMBO SACRA COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	50	R\$ 231,00	R\$ 11.550,00
383	TOMOGRÁFIA COLUNA TORÁCICA	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
384	TOMOGRÁFIA COLUNA TORÁCICA COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
385	TOMOGRÁFIA CORAÇÃO	40	R\$ 420,00	R\$ 16.800,00
386	TOMOGRÁFIA CORAÇÃO COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 441,00	R\$ 17.640,00
387	TOMOGRÁFIA COTOVELO (UNILATERAL)	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
388	TOMOGRÁFIA COTOVELO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
389	TOMOGRÁFIA COXA (UNILATERAL)	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
390	TOMOGRÁFIA COXA (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
391	TOMOGRÁFIA COXOFEMURAL (UNILATERAL)	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
392	TOMOGRÁFIA COXOFEMURAL (UNILATERAL) APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



393	TOMOGRRAFIA CRANIO	250	R\$ 220,00	R\$ 55.000,00
394	TOMOGRRAFIA CRANIO COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	150	R\$ 231,00	R\$ 34.650,00
395	TOMOGRRAFIA DA REGIÃO DE 1 DENTE	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
396	TOMOGRRAFIA DA REGIÃO DE 2 DENTES	20	R\$ 120,00	R\$ 2.400,00
397	TOMOGRRAFIA DA REGIAO DE 3 DENTES	20	R\$ 140,00	R\$ 2.800,00
398	TOMOGRRAFIA DA REGIÃO DE 4 DENTES	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
399	TOMOGRRAFIA DE MASTÓIDE	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
400	TOMOGRRAFIA DE MASTÓIDE COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
401	TOMOGRRAFIA JOELHO (UNILATERAL)	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
402	TOMOGRRAFIA JOELHO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
403	TOMOGRRAFIA MANDÍBULA E MAXILAR TOTAL	30	R\$ 300,00	R\$ 9.000,00
404	TOMOGRRAFIA MANDÍBULA E MAXILAR TOTAL COM APARELHO IGUAL OU SUP. 16 CANAIS	30	R\$ 315,00	R\$ 9.450,00
405	TOMOGRRAFIA MANDIBULA TOTAL	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
406	TOMOGRRAFIA MANDIBULA TOTAL COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
407	TOMOGRRAFIA MÃO (UNILATERAL)	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
408	TOMOGRRAFIA MÃO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
409	TOMOGRRAFIA MAXILAR TOTAL	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
410	TOMOGRRAFIA MAXILAR TOTAL COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
411	TOMOGRRAFIA OMBRO (UNILATERAL)	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
412	TOMOGRRAFIA OMBRO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
413	TOMOGRRAFIA ORBITA / OUVIDO	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
414	TOMOGRRAFIA ORBITA / OUVIDO COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
415	TOMOGRRAFIA PÉ (UNILATERAL)	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
416	TOMOGRRAFIA PÉ (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
417	TOMOGRRAFIA PELVE	30	R\$ 330,00	R\$ 9.900,00
418	TOMOGRRAFIA PELVE COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 347,00	R\$ 10.410,00
419	TOMOGRRAFIA PERNA (UNILATERAL)	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
420	TOMOGRRAFIA PERNA (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
421	TOMOGRRAFIA PESCOÇO	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



422	TOMOGRFIA PESCOÇO COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
423	TOMOGRFIA PUNHO (UNILATERAL)	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
424	TOMOGRFIA PUNHO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
425	TOMOGRFIA QUADRIL	30	R\$ 330,00	R\$ 9.900,00
426	TOMOGRFIA QUADRIL COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 347,00	R\$ 10.410,00
427	TOMOGRFIA SEIOS DA FACE / FACE	60	R\$ 220,00	R\$ 13.200,00
428	TOMOGRFIA SEIOS DA FACE / FACE COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	40	R\$ 231,00	R\$ 9.240,00
429	TOMOGRFIA SELA TURCICA	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
430	TOMOGRFIA SELA TURCICA COM APARELHO IGUAL OU SUP. A 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
431	TOMOGRFIA TEMPORO MANDIBULAR – ATM	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
432	TOMOGRFIA TEMPORO MANDIBULAR – ATM COM APARELHO IGUAL OU SUP.16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
433	TOMOGRFIA TORNOZELO (UNILATERAL)	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
434	TOMOGRFIA TORNOZELO (UNILATERAL) COM APARELHO IGUAL OU SUP. 16 CANAIS	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
435	TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	50	R\$ 319,00	R\$ 15.950,00
436	URETROCISTOGRAFIA	50	R\$ 275,00	R\$ 13.750,00
437	UROGRAFIA EXCRETORA	50	R\$ 297,00	R\$ 14.850,00
438	US 4D	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
439	US ABDOMEN INFERIOR	200	R\$ 65,00	R\$ 13.000,00
440	US ABDOMEN SUPERIOR	200	R\$ 65,00	R\$ 13.000,00
441	US ABDOMEN TOTAL	600	R\$ 125,00	R\$ 75.000,00
442	US APARELHO URINÁRIO	400	R\$ 65,00	R\$ 26.000,00
443	US BOLSA ESCROTAL	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
444	US BOLSA ESCROTAL COM DOPLER	50	R\$ 132,00	R\$ 6.600,00
445	US BRAÇO (UNILATERAL)	60	R\$ 65,00	R\$ 3.900,00
446	US CLAVICULA (UNILATERAL)	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
447	US COM TRANSLUCENCIA NUCAL	40	R\$ 121,00	R\$ 4.840,00
448	US COTOVELO (UNILATERAL)	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
449	US COXA (UNILATERAL)	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
450	US COXO FEMURAL	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
451	US DINAMICO	50	R\$ 480,00	R\$ 24.000,00
452	US DOPPLER HEPATICO	40	R\$ 180,00	R\$ 7.200,00
453	US ENDOVAGINAL	350	R\$ 65,00	R\$ 22.750,00
454	US ENDOVAGINAL COM DOPLER COLORIDO	60	R\$ 143,00	R\$ 8.580,00
455	US HIPOCONDRIO DIREITO	50	R\$ 88,00	R\$ 4.400,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



456	US JOELHO (UNILATERAL)	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
457	US MAMAS	200	R\$ 65,00	R\$ 13.000,00
458	US MÃO (UNILATERAL)	60	R\$ 65,00	R\$ 3.900,00
459	US OBSTETRICO	600	R\$ 65,00	R\$ 39.000,00
460	US OBSTETRICO COM DOPLER	40	R\$ 143,00	R\$ 5.720,00
461	US OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL	40	R\$ 143,00	R\$ 5.720,00
462	US OBSTETRICO GEMELAR 1º/2º E 3º TRIMESTRE	40	R\$ 132,00	R\$ 5.280,00
463	US OBSTETRICO GEMELAR COM TRANSLUCENCIA NUCAL	40	R\$ 176,00	R\$ 7.040,00
464	US OBSTETRICO MORFOLOGICO	150	R\$ 154,00	R\$ 23.100,00
465	US OBSTETRICO TRANSVAGINAL	40	R\$ 65,00	R\$ 2.600,00
466	US OMBRO (UNILATERAL)	120	R\$ 65,00	R\$ 7.800,00
467	US PAREDE ABDOMINAL	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
468	US PARTES MOLES (CADA)	300	R\$ 65,00	R\$ 19.500,00
469	US PÉ (UNILATERAL)	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
470	US PÉLVICO	400	R\$ 65,00	R\$ 26.000,00
471	US PÉLVICO COM DOPLER	50	R\$ 143,00	R\$ 7.150,00
472	US PENIANO COM DOPLER	40	R\$ 209,00	R\$ 8.360,00
473	US PERNA (UNILATERAL)	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
474	US PESCOÇO	60	R\$ 65,00	R\$ 3.900,00
475	US PROSTATA (TRANS-RETAL)	40	R\$ 65,00	R\$ 2.600,00
476	US PROSTATA ABDOMINAL	300	R\$ 65,00	R\$ 19.500,00
477	US PUNHO (UNILATERAL)	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
478	US QUADRIL	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
479	US RASTREAMENTO DE OVULAÇÃO (TRANSVAGINAL)	40	R\$ 187,00	R\$ 7.480,00
480	US REGIAO CERVICAL	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
481	US REGIAO IGUINAL	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
482	US RINS E VIAS URINARIAS COM DOPLER	80	R\$ 143,00	R\$ 11.440,00
483	US TESTICULOS	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
484	US TIREOIDE	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
485	US TIREOIDE COM DOPLER	80	R\$ 143,00	R\$ 11.440,00
486	US TORNOZELO (UNILATERAL)	60	R\$ 65,00	R\$ 3.900,00
487	US TRANSFONTANELA	50	R\$ 120,00	R\$ 6.000,00
488	US TRANSVAGINAL	300	R\$ 65,00	R\$ 19.500,00
489	17 – ALFA HIDROXIPROGESTERONA	50	R\$ 28,00	R\$ 1.400,00
490	2,5 HEXANODIONA URINARIA	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
491	ABO	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
492	AC ANTI IA2(ANTI ICA 512)	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
493	ACIDO DELTA LEVULANICO	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
494	ACIDO FENILGLIOXILICO (URINA)	30	R\$ 18,00	R\$ 540,00
495	ACIDO FOLICO	80	R\$ 22,00	R\$ 1.760,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



496	ACIDO HIPURICO	30	R\$ 17,00	R\$ 510,00
497	ACIDO LÁTICO (LACTATO)	30	R\$ 12,00	R\$ 360,00
498	ACIDO MANDÉLICO (URINA 24H)	30	R\$ 16,00	R\$ 480,00
499	ACIDO MANDÉLICO URINA	30	R\$ 16,00	R\$ 480,00
500	ACIDO METIL- HIPURICO	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
501	ACIDO OXÁLICO U/24 HRS	80	R\$ 22,00	R\$ 1.760,00
502	ACIDO TRANS MUCONICO	30	R\$ 41,00	R\$ 1.230,00
503	ÁCIDO URICO	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
504	ACIDO URICO U/24 HRS (URINA)	60	R\$ 14,00	R\$ 840,00
505	ACIDO VALPROICO	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
506	ACIDO VANILMADÉLICO (VMA)	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
507	ACTH	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
508	ALBUMINA	80	R\$ 11,00	R\$ 880,00
509	ALDOLASE	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
510	ALDOSTERONA	30	R\$ 23,00	R\$ 690,00
511	ALFA – FETOPROTEINA (AFP)	80	R\$ 22,00	R\$ 1.760,00
512	ALFA 1 ANTI TRIPSINA	40	R\$ 18,00	R\$ 720,00
513	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	30	R\$ 16,00	R\$ 480,00
514	ALUMÍNIO	30	R\$ 28,00	R\$ 840,00
515	ALUMINIO URINA 24 H	30	R\$ 81,00	R\$ 2.430,00
516	AMILASE	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
517	AMINOACIDOS (CROMATOLOGRAFIA QUALITATIVA)	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
518	ANAL SWAB, OXIURUS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
519	ANDROSTENEDIONA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
520	ANFETAMINAS URINA (TRIAGEM)	30	R\$ 39,00	R\$ 1.170,00
521	ANTI – RNP	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
522	ANTI ASCA (SACCHAROMYCES CEREVISIAE)	30	R\$ 533,00	R\$ 15.990,00
523	ANTI CCP	40	R\$ 70,00	R\$ 2.800,00
524	ANTI DNA NATIVO	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
525	ANTI ENDOMISIO	60	R\$ 55,00	R\$ 3.300,00
526	ANTI HAV TOTAL	30	R\$ 26,00	R\$ 780,00
527	ANTI HBC IGG	40	R\$ 24,00	R\$ 960,00
528	ANTI HBC IGM	40	R\$ 31,00	R\$ 1.240,00
529	ANTI HBC TOTAL	40	R\$ 24,00	R\$ 960,00
530	ANTI HDV IGM	30	R\$ 87,00	R\$ 2.610,00
531	ANTI HDV TOTAL	30	R\$ 46,00	R\$ 1.380,00
532	ANTI JO – 1	30	R\$ 36,00	R\$ 1.080,00
533	ANTI M2	30	R\$ 163,00	R\$ 4.890,00
534	ANTI MI2	30	R\$ 650,00	R\$ 19.500,00
535	ANTI MULLERIAN (HORMONIO)	30	R\$ 468,00	R\$ 14.040,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



536	ANTI PM 1	30	R\$ 287,00	R\$ 8.610,00
537	ANTI SCL-70	30	R\$ 31,00	R\$ 930,00
538	ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	30	R\$ 68,00	R\$ 2.040,00
539	ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	30	R\$ 68,00	R\$ 2.040,00
540	ANTI-CARDIOLIPINA – IGA	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
541	ANTI-CARDIOLIPINA – IGG	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
542	ANTI-CARDIOLIPINA – IGM	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
543	ANTICOAGULANTE LÚPICO	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
544	ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB)	60	R\$ 50,00	R\$ 3.000,00
545	ANTICORPO ANTI-TIREOIDE (TIREOGLOBULINA)	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
546	ANTICORPOS ANTI GAD	30	R\$ 172,00	R\$ 5.160,00
547	ANTICORPOS ANTI HISTONA	30	R\$ 37,00	R\$ 1.110,00
548	ANTICORPOS ANTI MITOCONDRIA	30	R\$ 31,00	R\$ 930,00
549	ANTICORPOS ANTI MUSCULO LISO	30	R\$ 32,00	R\$ 960,00
550	ANTICORPOS ANTI PEROXIDASE	30	R\$ 32,00	R\$ 960,00
551	ANTICORPOS ANTI SINTETASE	30	R\$ 663,00	R\$ 19.890,00
552	ANTI-DNA	80	R\$ 22,00	R\$ 1.760,00
553	ANTIENDOMISIO IGG	30	R\$ 49,00	R\$ 1.470,00
554	ANTIENDOMISIO IGM	30	R\$ 80,00	R\$ 2.400,00
555	ANTIGENO AUSTRÁLIA (HBSAG)	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
556	ANTIGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO (CEA)	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
557	ANTIGENO HLA – B27, PESQUISA PCR	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00
558	ANTI-LA/SSB	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
559	ANTIMICROSSOMAL TPO	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
560	ANTI-RECEPTOR DE ACETIL COLINA	60	R\$ 165,00	R\$ 9.900,00
561	ANTI-RO/SSA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
562	ANTI-SM	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
563	ANTI-TIREOGLOBULINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
564	ANTI-TPO	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
565	ANTITROMBINA III	60	R\$ 50,00	R\$ 3.000,00
566	APOLIPOPROTEINA A	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
567	APOLIPOPROTEINA B	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
568	ASLO AEO	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
569	ATIVIDADE PLASMÁTICA RENINA	30	R\$ 86,00	R\$ 2.580,00
570	BAAR POR LAMINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
571	BACIOS ÁLCOOL-ÁCIDO – RESISTENTES	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
572	BACTEROSCOPIA (GRAM, ZIEHL) POR LAMINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
573	BAERMAN MORAIS	30	R\$ 18,00	R\$ 540,00
574	BETA 2 MICROGLOBULINA	30	R\$ 53,00	R\$ 1.590,00
575	BETA 2 MICROGLOBULINA (URINA)	30	R\$ 29,00	R\$ 870,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



576	BETA-HCG	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
577	BIG-PROLACTINA	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
578	BILIRRUBINA DIRETA	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
579	BILIRRUBINA INDIRETA	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
580	BILIRRUBINA TOTAL	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
581	BIOPSIA DE TECIDO	100	R\$ 110,00	R\$ 11.000,00
582	BROMAZEPAM	30	R\$ 182,00	R\$ 5.460,00
583	BRUCELOSE (AGLUTINAÇÃO)	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
584	BRUCELOSE IGG	30	R\$ 60,00	R\$ 1.800,00
585	BRUCELOSE IGM	30	R\$ 60,00	R\$ 1.800,00
586	CÁLCIO	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
587	CÁLCIO IONICO	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
588	CALCIO U/24 HRS (URINA)	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
589	CÁLCULOS URINÁRIOS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
590	CANABINOIDES (CONFIRMATÓRIO)	30	R\$ 367,00	R\$ 11.010,00
591	CANABINOIDES (TRIAGEM)	30	R\$ 39,00	R\$ 1.170,00
592	CANDIDA ALBICANS (ANTICORPO IGA, IGG, IGM JUNTOS)	30	R\$ 241,00	R\$ 7.230,00
593	CANDIDA ALBICANS (CULTURA)	30	R\$ 48,00	R\$ 1.440,00
594	CANDIDA ALBICANS (PESQUISA)	30	R\$ 19,00	R\$ 570,00
595	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
596	CAPACIDADE DE LIGAÇÃO DE FERRO	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
597	CARBAMAZEPINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
598	CARBOXIHEMOGLOBINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
599	CARIÓTIPO DE SANGUE – BANDA G	60	R\$ 440,00	R\$ 26.400,00
600	CARIÓTIPO DE SANGUE – SITIO FRAGIL X	60	R\$ 550,00	R\$ 33.000,00
601	CATECOLAMINAS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
602	CATECOLAMINAS FRACIONADAS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
603	CAXUMBA, IGG	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
604	CAXUMBA, IGM	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
605	CEA	50	R\$ 22,00	R\$ 1.100,00
606	CENTRÔMERO	30	R\$ 24,00	R\$ 720,00
607	CERUROPLASMINA	50	R\$ 22,00	R\$ 1.100,00
608	CHAGAS ELISA P/ T. CRUZI (CHAGAS)	50	R\$ 22,00	R\$ 1.100,00
609	CHAGAS HEMOAGLUTINAÇÃO (CHAGATEST)	50	R\$ 6,00	R\$ 300,00
610	CHAGAS I.F.I P/ T. CRUZI (CHAGAS)	50	R\$ 22,00	R\$ 1.100,00
611	CHIKUNGUYA IGM E IGG(JUNTOS)	30	R\$ 280,00	R\$ 8.400,00
612	CHUMBO URINA RECENTE	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
613	CHUMBO URINA 24H	30	R\$ 24,00	R\$ 720,00
614	CICLOSPORINA, METROTREXATE	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
615	CISTINA (SANGUE)	30	R\$ 180,00	R\$ 5.400,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



616	CISTINA (URINA)	30	R\$ 36,00	R\$ 1.080,00
617	CITOLOGIA ONCOTICA	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
618	CITOMEGALOVIRUS – IGG	80	R\$ 22,00	R\$ 1.760,00
619	CITOMEGALOVIRUS – IGM	80	R\$ 28,00	R\$ 2.240,00
620	CITRATO (SANGUE)	30	R\$ 250,00	R\$ 7.500,00
621	CITRATO (URINA)	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
622	CITRATO U/24 HRS (URINA)	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
623	CK-MB	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
624	CLAMIDIA PNEUMONIAE IGA ANTICORPOS	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00
625	CLAMÍDIA PNEUMONIAE IGG ANTICORPOS	30	R\$ 85,00	R\$ 2.550,00
626	CLAMÍDIA PNEUMONIAE IGM ANTICORPOS	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
627	CLAMIDIA TRACHOMATIS IGG ANTICORPOS	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
628	CLAMIDIA TRACHOMATIS IGM ANTICORPOS	30	R\$ 58,00	R\$ 1.740,00
629	CLAMIDIA TRACHOMATIS IGA ANTICORPOS	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
630	CLEARENCE DE CREATININA	70	R\$ 17,00	R\$ 1.190,00
631	CLEARENCE DE UREIA	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
632	CLORETO (SANGUE)	40	R\$ 20,00	R\$ 800,00
633	CLORETO (URINA 24H)	30	R\$ 12,00	R\$ 360,00
634	CLORETO (URINA RECENTE)	30	R\$ 8,00	R\$ 240,00
635	COLORO	100	R\$ 6,00	R\$ 600,00
636	COAGULOGRAMA: TS – TC-TP-TTPA – PLAQUETAS	150	R\$ 22,00	R\$ 3.300,00
637	COBRE	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
638	COCAINA (URINA , TRIAGEM)	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
639	COLESTEROL HDL	200	R\$ 5,00	R\$ 1.000,00
640	COLESTEROL LDL	120	R\$ 5,00	R\$ 600,00
641	COLESTEROL TOTAL	200	R\$ 5,00	R\$ 1.000,00
642	COLESTEROL VLDL	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
643	COLINESTERASE	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
644	COMPLEMENTO C2	75	R\$ 77,00	R\$ 5.775,00
645	COMPLEMENTO C3	75	R\$ 28,00	R\$ 2.100,00
646	COMPLEMENTO C4	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
647	COMPLEMENTO CH-100	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
648	COMPLEMENTO CH-50	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
649	COOMBS DIRETO	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
650	COOMBS INDIRETO	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
651	COPROCULTURA	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
652	COREIA HUNTINGTON	30	R\$ 235,00	R\$ 7.050,00
653	CORTISOL	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
654	CORYNEBACTERIUM MINUTISSIUM (PESQUISA)	30	R\$ 48,00	R\$ 1.440,00
655	CPK	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



656	CPK (ISOENZIMAS CKMB, CKMM, CKBB)	30	R\$ 28,00	R\$ 840,00
657	CREATINA	80	R\$ 5,00	R\$ 400,00
658	CREATININA	300	R\$ 5,00	R\$ 1.500,00
659	CREATINOFOSFOQUINASE – CPK	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
660	CREATINOFOSFOQUINASE – FRAÇÃO MB (CK-MB)	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
661	CREATINURIA (URINA 24 H)	30	R\$ 12,00	R\$ 360,00
662	CRESCIMENTO HORMONICO DO HGH	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
663	CRIOAGLUTININAS	30	R\$ 13,00	R\$ 390,00
664	CROMO	30	R\$ 39,00	R\$ 1.170,00
665	CTX – TELOPEPTIDEO	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
666	CULTURA – URINA	100	R\$ 28,00	R\$ 2.800,00
667	CULTURA BACTERIANA (DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS)	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
668	CULTURA PARA FUNGOS	60	R\$ 66,00	R\$ 3.960,00
669	CULTURA PARA STREPTOCOCCUS B	30	R\$ 51,00	R\$ 1.530,00
670	CURVA DE TOLERÂNCIA A LACTOSE	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
671	CURVA GLICEMICA 4 DOSAGENS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
672	CURVA GLICEMICA 5 DOSAGENS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
673	D DIMERO	30	R\$ 122,00	R\$ 3.660,00
674	DENGUE – IGG E IGM (CADA)	120	R\$ 33,00	R\$ 3.960,00
675	DENGUE (TESTE RÁPIDO) NS1	30	R\$ 92,00	R\$ 2.760,00
676	DESIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
677	DESIDROEPIANDROSTERONA (DHT)	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
678	DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
679	DIFENIL HIDANTOINA	30	R\$ 29,00	R\$ 870,00
680	DIGOXINA	30	R\$ 33,00	R\$ 990,00
681	DIHIDROTESTOSTERONA	30	R\$ 88,00	R\$ 2.640,00
682	DISMORFISMO ERITROCITÁRIO	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
683	DNA DUPLO (S/MÃE)	30	R\$ 450,00	R\$ 13.500,00
684	DNA TRIPLO (MÃE)	30	R\$ 350,00	R\$ 10.500,00
685	DU	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
686	EAS	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
687	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
688	ELETOFORESE DE LIPOPROTEINAS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
689	ELETOFORESE DE PROTEINAS	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
690	ENTEROBIUS VERMICULARIS (PESQUISA)	150	R\$ 18,00	R\$ 2.700,00
691	EPF	100	R\$ 6,00	R\$ 600,00
692	EPSTEIN BARR – IGG	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
693	ERITROGRAMA	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
694	ERITROPOIETINA	60	R\$ 66,00	R\$ 3.960,00
695	ESPERMOGRAMA	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



696	ESPTEIN BAR IGM OU IGG (CADA)	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
697	ESQUIOSSOMOSE I.F.I	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
698	ESQUIOSSOMOSE SHISTOTEST	60	R\$ 11,00	R\$ 660,00
699	ESTRADIOL	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
700	ESTRONA	30	R\$ 26,00	R\$ 780,00
701	EXAME A FRESCO	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
702	FAN	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
703	FATOR REUMATOIDE	100	R\$ 6,00	R\$ 600,00
704	FATOR V LEIDEN	30	R\$ 183,00	R\$ 5.490,00
705	FEBRINOGENIO	75	R\$ 44,00	R\$ 3.300,00
706	FENILALANINA	30	R\$ 23,00	R\$ 690,00
707	FENITOINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
708	FENOBARBITAL	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
709	FENOL	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
710	FERRITINA	150	R\$ 22,00	R\$ 3.300,00
711	FERRO SERICO	100	R\$ 11,00	R\$ 1.100,00
712	FLÍCULOSO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH)	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
713	FLOUR	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
714	FLUORETO (SANGUE)	30	R\$ 62,00	R\$ 1.860,00
715	FLUORETO URINA	30	R\$ 21,00	R\$ 630,00
716	FLUOXETINA	30	R\$ 340,00	R\$ 10.200,00
717	FOSFATASE ACIDA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
718	FOSFATASE ACIDA PROSTÁTICA	30	R\$ 18,00	R\$ 540,00
719	FOSFATASE ALCALINA	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
720	FÓSFORO	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
721	FRUTOSAMINA	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
722	GAMA GT	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
723	GARDNERELLA CULTURA	30	R\$ 58,00	R\$ 1.740,00
724	GARDNERELLA PESQUISA	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
725	GASTRINA	30	R\$ 34,00	R\$ 1.020,00
726	GH (HORMONIO DO CRESCIMENTO)	30	R\$ 28,00	R\$ 840,00
727	GH APÓS CLONIDINA	30	R\$ 95,00	R\$ 2.850,00
728	GIARDIA LAMBLIA (ELISA) FEZES	30	R\$ 63,00	R\$ 1.890,00
729	GIARDIA LAMBLIA IGG E IGM (CADA)	30	R\$ 145,00	R\$ 4.350,00
730	GLIADINA IGA	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
731	GLIADINA IGG	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
732	GLIADINA IGM	30	R\$ 41,00	R\$ 1.230,00
733	GLICEMIA APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSOL	100	R\$ 17,00	R\$ 1.700,00
734	GLICOSE (URINA 24H, 12H OU RECENTE)	30	R\$ 12,00	R\$ 360,00
735	GLICOSE / GLICEMIA	350	R\$ 5,00	R\$ 1.750,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



736	GLICOSE PÓS-PRANDIAL	75	R\$ 5,00	R\$ 375,00
737	GLUTATIONA PEROXIDASE	30	R\$ 123,00	R\$ 3.690,00
738	GONADOTRÓFICO CORIÔNICO, HORMÔNIO (HCGO QUANT.	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
739	GORDURA FECAL	75	R\$ 17,00	R\$ 1.275,00
740	GRAM	75	R\$ 17,00	R\$ 1.275,00
741	HAPTOGLOBINA	30	R\$ 23,00	R\$ 690,00
742	HBV PCR QUALITATIVO	30	R\$ 144,00	R\$ 4.320,00
743	HBV PCR QUANTITATIVO	30	R\$ 360,00	R\$ 10.800,00
744	HBV QUANTITATIVE (GENOTIPAGEM)	30	R\$ 555,00	R\$ 16.650,00
745	HCV –IGM	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
746	HDV AG	30	R\$ 125,00	R\$ 3.750,00
747	HDV IGM	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
748	HDV TOTAL	30	R\$ 58,00	R\$ 1.740,00
749	HELICOBACTER PYLORI IGG	30	R\$ 56,00	R\$ 1.680,00
750	HELICOBACTER PYLORI IGM	30	R\$ 56,00	R\$ 1.680,00
751	HEMOCULTURA	75	R\$ 44,00	R\$ 3.300,00
752	HEMOGLOBINA A2, DOSAGEM	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
753	HEMOGLOBINA FETAL	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
754	HEMOGLOBINA GLICADA	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
755	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
756	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (A1C)	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
757	HEMOGLOBINA S	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
758	HEMOGLOBINOPATIAS (NEONATAL)	30	R\$ 36,00	R\$ 1.080,00
759	HEMOGRAMA	500	R\$ 8,00	R\$ 4.000,00
760	HEMOSSIDERINA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
761	HEPATITE – HBCAC-IGG	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
762	HEPATITE – HBCAC-IGM	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
763	HEPATITE A – HAV – IGG	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
764	HEPATITE A – HAV – IGM	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
765	HEPATITE B – HBE	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
766	HEPATITE B – HBEAG	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
767	HEPATITE B -HBSAG	150	R\$ 17,00	R\$ 2.550,00
768	HEPATITE B ANTI-HBS	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
769	HEPATITE C ANTI-HCV	100	R\$ 28,00	R\$ 2.800,00
770	HEPATITE TOTAL	75	R\$ 28,00	R\$ 2.100,00
771	HERPES SIMPLES II ANTICORPO IGG	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
772	HERPES SIMPLES II ANTICORPO IGM	30	R\$ 52,00	R\$ 1.560,00
773	HERPES SIMPLES, IGG	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
774	HERPES SIMPLES, IGM	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
775	HERPES VIRUS SIMPLES IE II IGG	30	R\$ 33,00	R\$ 990,00



776	HERPES VIRUS SIMPLES I E II IGM	30	R\$ 39,00	R\$ 1.170,00
777	HERPES ZOSTER, IGG	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
778	HEV IGM	30	R\$ 108,00	R\$ 3.240,00
779	HEV TOTAL OU IGG	30	R\$ 167,00	R\$ 5.010,00
780	HIV 1 + HIV 2 – PESQUISA DE ANTICORPOS	150	R\$ 28,00	R\$ 4.200,00
781	HIV ANTICORPOS (PESQ. WESTERN BLOT)	30	R\$ 225,00	R\$ 6.750,00
782	HIV PCR QUANTITATIVO	30	R\$ 379,00	R\$ 11.370,00
783	HLTV 1 OU HLTV 2 CADA	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
784	HOMOCISTEINA	75	R\$ 60,00	R\$ 4.500,00
785	HORMONIO ANTIDIURETICO	60	R\$ 88,00	R\$ 5.280,00
786	HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
787	IGA	80	R\$ 28,00	R\$ 2.240,00
788	IGE TOTAL	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
789	IGE, GRUPO ESPECÍFICO	200	R\$ 28,00	R\$ 5.600,00
790	IGE, POR ALÉRGICO	80	R\$ 28,00	R\$ 2.240,00
791	IGF – BP3	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00
792	IGG GLAMIDIA	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
793	IGM GLAMIDIA	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
794	IMUNOFIXAÇÃO	30	R\$ 65,00	R\$ 1.950,00
795	IMUNOFIXAÇÃO (URINA)	30	R\$ 158,00	R\$ 4.740,00
796	IMUNOFLUORESCENCIA PARA T. CRUZI (CADA)	30	R\$ 21,00	R\$ 630,00
797	IMUNOGLOBULINA (GE)	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
798	IMUNOGLOBULINAS IGA	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
799	IMUNOGLOBULINAS IGG	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
800	IMUNOGLOBULINAS IGM	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
801	INDICE DE TIROXINA LIVRE	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
802	INDIRETO DE COOMBS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
803	INSULINA	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
804	IST (INDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA)	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
805	KATO KATZ	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
806	LACTOSE (TESTE DE TOLERÂNCIA)	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
807	LAMOTRIGINA	60	R\$ 110,00	R\$ 6.600,00
808	LATEX FR	75	R\$ 6,00	R\$ 450,00
809	LCR PRONTO SOCORRO (LIQUOR)	60	R\$ 88,00	R\$ 5.280,00
810	LEISHMANIOSE – IGG E IGM	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
811	LEUCOCITOS, PESQUISA NAS FEZES	60	R\$ 11,00	R\$ 660,00
812	LEUCOGRAMA	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
813	LIPASE	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
814	LIPIDIOS TOTAIS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
815	LIPIDOGRAMA	75	R\$ 28,00	R\$ 2.100,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



816	LIPOPROTEINA (A)	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
817	LÍTIO	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
818	LKM1	30	R\$ 31,00	R\$ 930,00
819	LYME (ANTICORPOS)	30	R\$ 77,00	R\$ 2.310,00
820	MAGNÉSIO	75	R\$ 6,00	R\$ 450,00
821	MANGANES	30	R\$ 37,00	R\$ 1.110,00
822	MANTOUX – IDER	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
823	MARCADORES TUMORAIS (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3) CADA	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
824	MERCURIO	30	R\$ 36,00	R\$ 1.080,00
825	METANEFRIAS URINÁRIAS CADA	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
826	MÉTODO DA FITA GOMADA	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
827	MICOLOGICO DIRETO	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
828	MICROALBUMINURIA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
829	MIOGLOBINA	30	R\$ 245,00	R\$ 7.350,00
830	MONONUCLEOSE SOROLOGIA	60	R\$ 77,00	R\$ 4.620,00
831	MONOTESTE	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
832	MONTENEGRO, IDER	60	R\$ 14,00	R\$ 840,00
833	MUCROPROTEINAS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
834	MULLERIAM (HORMÔNIO)	30	R\$ 540,00	R\$ 16.200,00
835	MUTAÇÃO DE PROTOMBINA	30	R\$ 250,00	R\$ 7.500,00
836	MYCOPLASMA CULTURA	30	R\$ 55,00	R\$ 1.650,00
837	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG	30	R\$ 65,00	R\$ 1.950,00
838	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM	30	R\$ 65,00	R\$ 1.950,00
839	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM E IGG	30	R\$ 120,00	R\$ 3.600,00
840	NEISSERIA GONORRHEAE (PESQUISA)	30	R\$ 230,00	R\$ 6.900,00
841	NEISSERIA GONORRHOEAE (CULTURA)	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
842	NEUTROFILOS, P- ANCA, C-ANCA)	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00
843	NIQUEL	30	R\$ 25,00	R\$ 750,00
844	OPIACEOS (TRIAGEM)	30	R\$ 65,00	R\$ 1.950,00
845	OXCARBAZEPINA	60	R\$ 77,00	R\$ 4.620,00
846	PARASITOLÓGICO	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
847	PARASITOLÓGICO – COLETA MULTIPLA	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
848	PARASITOLÓGICO MIF	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
849	PARATORMONIO	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
850	PCR	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
851	PEPTÍDIO C	75	R\$ 28,00	R\$ 2.100,00
852	PESQUISA DE PIOCITOS	60	R\$ 11,00	R\$ 660,00
853	PH FECAL	75	R\$ 11,00	R\$ 825,00
854	PLAQUETAS	75	R\$ 5,00	R\$ 375,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



855	POTÁSSIO	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
856	PPD (TUBERCULOSE)	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
857	PROGESTERONA	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
858	PROLACTINA	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
859	PROTEINA C.	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
860	PROTEINA C. REATIVA	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
861	PROTEINA DE BENGE JONES	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
862	PROTEINA S LIVRE / FUNCIONAL	60	R\$ 150,00	R\$ 9.000,00
863	PROTEINA S TOTAL	60	R\$ 470,00	R\$ 28.200,00
864	PROTEINAS FRACIONADAS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
865	PROTEINAS TOTAIS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
866	PROTEINAS TOTAIS E FRACIONADAS	100	R\$ 17,00	R\$ 1.700,00
867	PROTEINURIA	60	R\$ 11,00	R\$ 660,00
868	PROTOPORFIRINA ZINCO	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
869	PROTOPORFIRINAS ZN (P CHUMBO INORGANICO)	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
870	PROVA DE LAÇO	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
871	PSA LIVRE	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
872	PSA LIVRE E TOTAL	250	R\$ 30,00	R\$ 7.500,00
873	PSA LIVRE/TOTAL RELAÇÃO	80	R\$ 30,00	R\$ 2.400,00
874	PSA TOTAL	120	R\$ 22,00	R\$ 2.640,00
875	PTH – PARATORMÔNIO	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
876	RELAÇÃO CÁLCIO / CREATININA (URINA)	30	R\$ 25,00	R\$ 750,00
877	RELAÇÃO FENILALANINA / TIROSINA	30	R\$ 95,00	R\$ 2.850,00
878	RELAÇÃO PROTEÍNA/ CREATININA (URINA)	30	R\$ 25,00	R\$ 750,00
879	RENINA	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
880	RESISTENCIA GLOBULAR	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
881	RETICULÓCITOS	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
882	RETRAÇÃO DO COÁGULO	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
883	RH FATOR	100	R\$ 6,00	R\$ 600,00
884	ROTINA LIQUIDA SINOVIAL	60	R\$ 88,00	R\$ 5.280,00
885	RUBÉOLA – ANTICORPOS IGG	75	R\$ 28,00	R\$ 2.100,00
886	RUBÉOLA – ANTICORPOS IGM	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
887	SANGUE OCULTO, PESQUISA	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
888	SARAMPO IGG	30	R\$ 60,00	R\$ 1.800,00
889	SARAMPO IGM	30	R\$ 65,00	R\$ 1.950,00
890	SCHISTOSOMOSE (SHISTOTEST)	60	R\$ 8,00	R\$ 480,00
891	SDHEA	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
892	SELÊNIO	30	R\$ 45,00	R\$ 1.350,00
893	SEROTONINA	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
894	SEXAGEM FETAL	30	R\$ 320,00	R\$ 9.600,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



895	SHBG (GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS)	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
896	SIFILIS – FTA – ABS – IGG	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
897	SIFILIS – FTA – ABS – IGM	75	R\$ 33,00	R\$ 2.475,00
898	SIFILIS – VDRL	200	R\$ 5,00	R\$ 1.000,00
899	SÓDIO	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
900	SOMATOMEDINA A (IGF 2)	60	R\$ 66,00	R\$ 3.960,00
901	SOMATOMEDINA C (IGF 1)	60	R\$ 66,00	R\$ 3.960,00
902	SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	60	R\$ 11,00	R\$ 660,00
903	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA)	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
904	SULFATO DE DIHIDROEPIANDROSTERONA	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
905	T3 LIVRE	150	R\$ 17,00	R\$ 2.550,00
906	T3 RETENÇÃO	120	R\$ 28,00	R\$ 3.360,00
907	T3 REVERSO	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
908	T3 TOTAL	30	R\$ 17,00	R\$ 510,00
909	T4	150	R\$ 17,00	R\$ 2.550,00
910	T4 LIVRE	200	R\$ 17,00	R\$ 3.400,00
911	T4 TOTAL	30	R\$ 17,00	R\$ 510,00
912	TACROLIMUS	60	R\$ 242,00	R\$ 14.520,00
913	TEMPO DE COAGULAÇÃO	75	R\$ 5,00	R\$ 375,00
914	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	60	R\$ 5,00	R\$ 300,00
915	TESTE DE SULLIVAN E MAHN	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
916	TESTE DO PEZINHO BASICO	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00
917	TESTOTERONA	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
918	TESTOTERONA LIVRE	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
919	TESTOTERONA TOTAL	75	R\$ 22,00	R\$ 1.650,00
920	TGO	200	R\$ 6,00	R\$ 1.200,00
921	TGP	200	R\$ 6,00	R\$ 1.200,00
922	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH)	50	R\$ 17,00	R\$ 850,00
923	TIREOGLOBULINA	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
924	TOPIRAMATO	30	R\$ 380,00	R\$ 11.400,00
925	TOXOPLASMOSE – IGG	250	R\$ 22,00	R\$ 5.500,00
926	TOXOPLASMOSE – IGM	250	R\$ 28,00	R\$ 7.000,00
927	TOXOPLASMOSE IGA	80	R\$ 28,00	R\$ 2.240,00
928	TP/RNI	120	R\$ 22,00	R\$ 2.640,00
929	TRANSFERRINA	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
930	TREPONEMA FTABS CADA	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
931	TRIGLICERÍDEOS	300	R\$ 6,00	R\$ 1.800,00
932	TRIPSINA NEONATAL	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
933	TROPONINA I	60	R\$ 132,00	R\$ 7.920,00
934	TRYPANOSSOMA CRUZI (ELISA)	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



935	TRYPANOSSOMA CRUZI IGG (IMUNOFLUORENCIA)	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
936	TRYPANOSSOMA CRUZI IGM (IMUNOFLUORENCIA)	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
937	TRYPONEMA PALLIDUM HEMOAGLUTINAÇÃO	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
938	TRYPONEMA PALLIDUM NEONATAL	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
939	TRYPONEMA PALLIDUM PESQUISA	30	R\$ 23,00	R\$ 690,00
940	TSH	300	R\$ 17,00	R\$ 5.100,00
941	TTPA	75	R\$ 6,00	R\$ 450,00
942	UREAPLASMA	30	R\$ 37,00	R\$ 1.110,00
943	URÉIA	200	R\$ 6,00	R\$ 1.200,00
944	URINA ROTINA	300	R\$ 6,00	R\$ 1.800,00
945	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	200	R\$ 28,00	R\$ 5.600,00
946	VARICELA – IGG	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
947	VARICELA – IGM	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
948	VASOPRESSINA (ADH)	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
949	VHS	100	R\$ 5,00	R\$ 500,00
950	VIGABATRINA	30	R\$ 88,00	R\$ 2.640,00
951	VITAMINA A	30	R\$ 90,00	R\$ 2.700,00
952	VITAMINA B1	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
953	VITAMINA B12	120	R\$ 22,00	R\$ 2.640,00
954	VITAMINA B2	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
955	VITAMINA B3	30	R\$ 340,00	R\$ 10.200,00
956	VITAMINA B5	30	R\$ 390,00	R\$ 11.700,00
957	VITAMINA B6	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
958	VITAMINA C	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00
959	VITAMINA D25	150	R\$ 70,00	R\$ 10.500,00
960	VITAMINA D3	100	R\$ 70,00	R\$ 7.000,00
961	VITAMINA E	30	R\$ 95,00	R\$ 2.850,00
962	WALER ROSE	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
963	ZIKA VÍRUS IGG	30	R\$ 340,00	R\$ 10.200,00
964	ZIKA VÍRUS IGM	30	R\$ 340,00	R\$ 10.200,00
965	ZINCO	60	R\$ 22,00	R\$ 1.320,00
966	APLICAÇÃO DE SELANTE	30	R\$ 57,00	R\$ 1.710,00
967	APLICAÇÃO FLÚOR	30	R\$ 64,00	R\$ 1.920,00
968	APLICAÇÃO FLUORNIZ	30	R\$ 34,00	R\$ 1.020,00
969	CAPEAMENTO PULPAR	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
970	CIMENTAÇÃO	80	R\$ 45,00	R\$ 3.600,00
971	CIMENTAÇÃO DE COROA	80	R\$ 60,00	R\$ 4.800,00
972	CLAREAMENTO CASEIRO	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
973	CLAREAMENTO CONSULTÓRIO	10	R\$ 675,00	R\$ 6.750,00
974	CONDICIONAMENTO INFANTIL	20	R\$ 45,00	R\$ 900,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.

Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



975	COROA EMAX	10	R\$ 780,00	R\$ 7.800,00
976	COROA FIXA PERMANENTE (METAL + PORCELANA)	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
977	COROA PORCELANA	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
978	COROA SOLIDEX	10	R\$ 290,00	R\$ 2.900,00
979	CURATIVO	50	R\$ 64,00	R\$ 3.200,00
980	DENTE PROVISÓRIO	50	R\$ 94,00	R\$ 4.700,00
981	ENDODONTIA DE DENTE DE LEITE	30	R\$ 210,00	R\$ 6.300,00
982	EXTRAÇÃO	100	R\$ 70,00	R\$ 7.000,00
983	EXTRAÇÃO DE RESTO RADICULAR	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
984	EXTRAÇÃO DE SISO (3º MOLAR)	100	R\$ 130,00	R\$ 13.000,00
985	EXTRAÇÃO DE TERCEIRO MOLAR SEMI IMPACTADO	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
986	EXTRAÇÃO DENTE DECIDUOS	100	R\$ 68,00	R\$ 6.800,00
987	EXTRAÇÃO SIMPLES	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
988	FLUOTERAPIA	100	R\$ 45,00	R\$ 4.500,00
989	PINO DE FIBRAS DE VIDRO	30	R\$ 130,00	R\$ 3.900,00
990	PLACA DE SILICONE	30	R\$ 120,00	R\$ 3.600,00
991	PRÓTESE REMOVÍVEL PROVISÓRIA	20	R\$ 285,00	R\$ 5.700,00
992	PROFILAXIA (LIMPEZA)	50	R\$ 80,00	R\$ 4.000,00
993	PRÓTESE ADESIVA	20	R\$ 560,00	R\$ 11.200,00
994	PRÓTESE REMOVÍVEL COM GRAMPO	20	R\$ 600,00	R\$ 12.000,00
995	PRÓTESE TOTAL	10	R\$ 750,00	R\$ 7.500,00
996	RASPAGEM BOCA TODA	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
997	REMOÇÃO DE SUTURA	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
998	RESTAURAÇÃO COM CIV	100	R\$ 75,00	R\$ 7.500,00
999	RESTAURAÇÃO DE DECÍDUO RESINA	100	R\$ 45,00	R\$ 4.500,00
1000	RESTAURAÇÃO GRANDE	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
1001	RESTAURAÇÃO MÉDIA	100	R\$ 110,00	R\$ 11.000,00
1002	RESTAURAÇÃO PEQUENA	100	R\$ 100,00	R\$ 10.000,00
1003	ROACH (PPR) ACRÍLICO	30	R\$ 600,00	R\$ 18.000,00
1004	ROACH (PPR) FLEXÍVEL	20	R\$ 1.000,00	R\$ 20.000,00
1005	ROACH (PPR) METALICA	20	R\$ 560,00	R\$ 11.200,00
1006	SERINGA CLAREAMENTO	50	R\$ 27,00	R\$ 1.350,00
1007	CIRURGIA RTU	20	R\$ 5.500,00	R\$ 110.000,00
1008	CONSULTA EM CARDIOLOGIA. ATENDIMENTO DE PACIENTES, CONSTITUINDO EM UM PACOTE DE SEGUINTE PROCEDIMENTOS DEMANDADOS POR CADA PACIENTE NECESSÁRIOS AO DIAGNOSTICO: ELETROCARDIOGRAMA RISCO CIRURGICO, HOLTER DE 24 HORAS, ECOCARDIOGRAMA COM DOPLER COLORIDO, DUPLEX DE CAROTIDAS, TESTE ERGONOMETRICO, MAPA 24 HORAS, AVALIAÇÃO DE MARCAPASSO, ITB, TILT, TESTE MAPA, TESTE CARDIOPULMONAR E RETORNO.	250	R\$ 190,00	R\$ 47.500,00



Prefeitura Municipal de Divisa Alegre

Rua Alfredo Luiz Bahia, 04 – Centro – Divisa Alegre/MG.
Cep.: 39.995-000 – Telefones: (33) 3755-8448 / 8125/8187



1009	COLECISTECTOMIA CONVENCIONAL	10	R\$ 5.200,00	R\$ 52.000,00
1010	COLECISTECTOMIA POR VÍDEO	40	R\$ 5.800,00	R\$ 232.000,00
1011	APENDICECTOMIA	10	R\$ 5.300,00	R\$ 53.000,00
1012	HERNIORRAFIA (INGUINAL UMBELICAL)	10	R\$ 4.400,00	R\$ 44.000,00
1013	HERNIORRAFIA INCIOSNAL	10	R\$ 4.800,00	R\$ 48.000,00
1014	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	10	R\$ 4.800,00	R\$ 48.000,00
1015	CORREÇÃO DE HIDROCELE	10	R\$ 4.300,00	R\$ 43.000,00
1016	HISTERECTOMIA	10	R\$ 5.600,00	R\$ 56.000,00
1017	COLPOPERINEOPLASTIA	10	R\$ 4.700,00	R\$ 47.000,00
1018	OFORECTOMIA	10	R\$ 4.600,00	R\$ 46.000,00
1019	MIOMECTOMIA	10	R\$ 4.600,00	R\$ 46.000,00
1020	BARTHOLINECTOMIA	10	R\$ 3.700,00	R\$ 37.000,00
1021	CURETAGEM SEMIÓTICA OU PÓS ABORTO	10	R\$ 3.100,00	R\$ 31.000,00
1022	LAQUEADURA TUBÁRIA	10	R\$ 3.100,00	R\$ 31.000,00
1023	LAQUEADURA TUBÁRIA PÓS CESARIANA	10	R\$ 1.500,00	R\$ 15.000,00
1024	CIRURGIA DE FRATURA DE FÊMUR	10	R\$ 7.500,00	R\$ 75.000,00
1025	CIRURGIA DE FRATURA DE TÍBIA	10	R\$ 5.600,00	R\$ 56.000,00
1026	CIRURGIA DE FRATURA DE TORNOZELO	10	R\$ 5.100,00	R\$ 51.000,00
1027	CIRURGIA DE FRATURA DE PUNHO	10	R\$ 5.100,00	R\$ 51.000,00
1028	CIRURGIA DE FRATURA DE ANTEBRAÇO	10	R\$ 5.100,00	R\$ 51.000,00
1029	CIRURGIA DE FRATURA DE CLAVÍCULA	10	R\$ 5.200,00	R\$ 52.000,00
1030	CIRURGIA DE FRATURA DE DEDO	10	R\$ 3.200,00	R\$ 32.000,00
1031	CIRURGIA DE FRATURA DE ÚMERO	10	R\$ 5.900,00	R\$ 59.000,00
1032	CIRURGIA DE SÍNDROME TÚNEL DO CARPO	10	R\$ 3.000,00	R\$ 30.000,00
1033	CIRURGIA DE CISTO SINOVIAl	10	R\$ 2.700,00	R\$ 27.000,00
1034	RETIRADA DE MATERIAL SINTESE	10	R\$4.300,00	R\$ 43.000,00
1035	INFILTRAÇÃO	10	R\$350,00	R\$ 3.500,00
1036	PARTO NORMAL	10	R\$4.500,00	R\$ 45.000,00
1037	CESARIANA	10	R\$5.500,00	R\$ 55.000,00
1038	BIOPSIA GUIADA POR ULTRASSOM DE COMPLEXO LINFONODAL RETROPERITONEAL	5	R\$1.500,00	R\$ 7.500,00
1039	CADEIAS LEVES LIVRE KAPPA E LAMBDA SERICA	5	R\$600,00	R\$ 3.000,00
1040	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE	10	R\$500,00	R\$ 5.000,00
1041	CIRURGIA DE IMPLANTE DE ANEL DE FERRARA	20	R\$3.000,00	R\$ 60.000,00
1042	COLONOSCOPIA INFANTIL	10	R\$1.400,00	R\$ 14.000,00
1043	ELETROENCEFALOGRAMA COM SEDAÇÃO	60	R\$180,00	R\$ 10.800,00
1044	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA INFANTIL	10	R\$1.000,00	R\$ 10.000,00
1045	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA INFANTIL COM DILATÇÃO	5	R\$1.800,00	R\$ 9.000,00
1046	TESTE DA ORELHINHA	30	R\$72,00	R\$ 2.160,00
1047	CIRURGIA EVISERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	20	R\$4.000,00	R\$ 80.000,00



1048	CIRURGIA CORRTORA DE ESTRABISMO	20	R\$8.000,00	R\$ 160.000,00
1049	CIRURGIA PTOSE CORREÇÃO CONDIÇÃO QUEDA PÁLPEBRA	20	R\$3.000,00	R\$ 60.000,00
1050	INJEÇÃO INTRA VÍTREA	30	R\$1.100,00	R\$ 33.000,00
1051	CONSULTA NEUROPEDIATRIA	60	R\$ 400,00	R\$ 24.000,00
1052	CIRURGIA DE VÍDEO ATROSCOPIA LESÃO MANGUITO ROTADOR	10	R\$10.500,00	R\$105.000,00
1053	CIRURGIA DE LESÃO MANGUITO ROTADOR	10	R\$8.000,00	R\$ 80.000,00
1054	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE ESTRABISMO	60	R\$350,00	R\$ 21.000,00
1055	BIOPSIA DE MEDULA ÓSSEA	30	R\$400,00	R\$ 12.000,00
1056	BIÓPSIA RENAL ANALISE MICROSCÓPICA	30	R\$600,00	R\$ 18.000,00
1057	CIRURGIA DE FRATURA DE PUNHO	10	R\$5.100,00	R\$ 51.000,00
1058	BIÓPSIA DE PRÓSTATA COMPLETA	10	R\$700,00	R\$ 7.000,00
1059	ORQUIPEXIA VIDEOLAPAROSCOPIAL BILATERAL	5	R\$8.000,00	R\$ 40.000,00
1060	ARTEOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	10	R\$1.800,00	R\$ 18.000,00
1061	EDA COM DILATAÇÃO DE ACALASIA	10	R\$ 3.000,00	R\$ 30.000,00
1062	DUEDENOSCOPIA COM VISÃO LATERAL	20	R\$ 700,00	R\$ 14.000,00
1063	ILLEO COLONOSCOPIA COM BIOPSIA SERIADA	20	R\$ 800,00	R\$ 16.000,00
1064	MANOMETRIA ESOFÁGICA DE ALTA RESOLUÇÃO	20	R\$ 450,00	R\$ 9.000,00
1065	PAROTIDECTOMIA PARCIAL	6	R\$ 6.000,00	R\$ 36.000,00
1066	ESOFOGRAMA BARITADO	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
1067	RESSECÇÃO TUMORAL	10	R\$ 4.000,00	R\$ 40.000,00
1068	MASTOIDECTOMIA	10	R\$ 2.000,00	R\$ 20.000,00
1069	ARTOPLASTIA QUADRIL	10	R\$ 5.000,00	R\$ 50.000,00
1070	SUBSIDIO SERVIÇOS DE ONCOLOGIA SANTA CASA – TAIOBEIRAS	1.712,316	0,20	R\$342.463,20
1071	SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM CASA DE APOIO DIARIA COMPLETA	5.000	50,00	R\$250.000,00
1071	SERVICOS DE HOSPEDAGEM CASA DE APOIO MEIA DIARIA	1.000	25,00	R\$25.000,00

1.2. O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo.

1.3. Os serviços do objeto desta contratação são caracterizados como comuns, conforme justificativa constante do Estudo Técnico Preliminar.

1.4. O prazo de vigência da contratação é de 11 (onze) meses contados do(a), na forma do dia da homologação do processo licitatório artigo 105 da Lei nº 14.133, de 2021. Sendo possível prorrogação de mais 12 meses.

2 – FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO.

2.1. A Fundamentação da Contratação e de seus quantitativos encontra-se



pormenorizada em Tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

3 – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERADO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO

3.1. A descrição da solução como um todo encontra-se pormenorizada em tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

4 – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

4.1. Os Requisitos da contratação encontram-se pormenorizada em tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

5 – MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Condições de Entrega

5.1 A atuação do consórcio deve ocorrer em conformidade com a Política Nacional de Regulação do SUS." (NR).

5.2 Estabelecimento de relações de cooperação federativa, com a finalidade de prestar serviços e desenvolver ações conjuntas que visem ao interesse coletivo e a benefícios públicos em saúde.

5.3 Melhoria da articulação e da coordenação entre os entes federados, de forma a potencializar a capacidade do setor público de ofertar ações e serviços de saúde, com ganhos de escala e eficiência. Art.101-C.

5.4 O consórcio submete-se à fiscalização contábil, operacional e patrimonial do Tribunal de Contas competente para apreciar as contas de seu representante legal, inclusive quanto à legalidade, à legitimidade e à economicidade de despesas, atos, contratos e renúncia de receitas, sem prejuízo do controle



externo a ser exercido em razão de cada um dos contratos que os entes da Federação consorciados vierem a celebrar com o consórcio público." (NR)

6 – MODELO DE GESTÃO DO INSTRUMENTO CONTRATUAL

6.1. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

6.2. Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila.

6.3. As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

6.4. O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

6.5. Após a assinatura do contrato ou instrumento equivalente, o órgão ou entidade poderá convocar o representante da empresa contratada para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterà informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do plano complementar de execução da contratada, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.

6.6. A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, caput).



6.7. O fiscal do contrato acompanhará a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração.

6.7.1. O fiscal do contrato anotar no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, §1º).

6.7.2. Identificada qualquer inexatidão ou irregularidade, o fiscal técnico do contrato emitirá notificações para a correção da execução do contrato, determinando prazo para a correção.

6.7.3. O fiscal do contrato informará ao gestor do contrato, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso.

6.7.4. No caso de ocorrências que possam inviabilizar a execução do contrato nas datas aprazadas, o fiscal técnico do contrato comunicará o fato imediatamente ao gestor do contrato.

6.7.5. O fiscal do contrato comunicará ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à renovação tempestiva ou à prorrogação contratual.

6.8. O fiscal do contrato verificará a manutenção das condições de habilitação da contratada, acompanhará o empenho, o pagamento, as garantias, as glosas e a formalização de apostilamento e termos aditivos, solicitando quaisquer documentos comprobatórios pertinentes, caso necessário.

6.8.1. Caso ocorram descumprimento das obrigações contratuais, o fiscal do contrato atuará tempestivamente na solução do problema, reportando ao gestor



do contrato para que tome as providências cabíveis, quando ultrapassar a sua competência;

6.9. O gestor do contrato coordenará a atualização do processo de acompanhamento e fiscalização do contrato contendo todos os registros formais da execução no histórico de gerenciamento do contrato, a exemplo da ordem de serviço, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações contratuais, elaborando relatório com vistas à verificação da necessidade de adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade da administração.

6.9.1. O gestor do contrato acompanhará a manutenção das condições de habilitação da contratada, para fins de empenho de despesa e pagamento, e anotará os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais.

6.9.2. O gestor do contrato acompanhará os registros realizados pelos fiscais do contrato, de todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato e as medidas adotadas, informando, se for o caso, à autoridade superior àquelas que ultrapassarem a sua competência.

6.9.3. O gestor do contrato emitirá documento comprobatório da avaliação realizada pelos fiscais técnico, administrativo e setorial quanto ao cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado nos indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas, devendo constar do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações.

6.9.4. O gestor do contrato tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, ou pelo agente ou pelo setor com competência para tal, conforme o caso.



6.10. O fiscal do contrato comunicará ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à tempestiva renovação ou prorrogação contratual.

6.11. O gestor do contrato deverá elaborar relatório final com informações sobre a consecução dos objetivos que tenham justificado a contratação e eventuais condutas a serem adotadas para o aprimoramento das atividades da Administração.

7- CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

Recebimento do Objeto

7.1. Os serviços serão prestados provisoriamente, de forma sumária, no ato da prestação, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta.

7.2. O prazo da prestação de serviço poderá ser excepcionalmente prorrogado, de forma justificada, por igual período, quando houver necessidade de diligências para a aferição do atendimento das exigências contratuais.

7.3. No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021, comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertinente à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.

7.4. O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou de instrumento de cobrança equivalente, verificadas pela Administração durante a análise prévia à liquidação de despesa, não será computado para os fins do recebimento definitivo.



Liquidação

7.5. Recebida a Nota Fiscal ou documento de cobrança equivalente, correrá o prazo de cinco dias úteis para fins de liquidação, na forma desta seção, prorrogáveis por igual período.

7.6. Para fins de liquidação, o setor competente deverá verificar se a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente apresentado, expressa os elementos necessários e essenciais do documento.

7.7. Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao contratante;

7.8. A nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente deverá ser obrigatoriamente acompanhado da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta on-line ao SICAF ou, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021.

7.9. Constatando-se, junto ao SICAF, a situação de irregularidade do contratado, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério do contratante.

7.10. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, o contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência do contratado, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.



7.11. Persistindo a irregularidade, o contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada ao contratado a ampla defesa.

7.12. Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso o contratado não regularize sua situação junto aos órgãos competentes.

Prazo de pagamento

7.13. O pagamento será efetuado no prazo de 10 dias após a emissão da nota fiscal e excepcionalmente de 05 dias em dezembro para realizar o pagamento dos serviços prestados mediante emissão da nota fiscal.

7.14. No caso de atraso pelo Contratante, os valores devidos ao contratado serão atualizados monetariamente entre o termo final do prazo de pagamento até a data de sua efetiva realização, mediante aplicação do índice IPCA de correção monetária.

Forma de pagamento

7.15. O pagamento será realizado por meio de boleto bancário, emitido pelo contratado.

7.16. Na eventualidade de não ser possível emitir o boleto bancário, o pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contrato.

7.17. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

7.18. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.



7.18.1. Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, quando houver, serão retidos na fonte, quando da realização do pagamento, os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

7.19. O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

8 – FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

Habilitação jurídica

8.1. Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal – SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

8.2. Sociedade empresária estrangeira: portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede, conforme Instrução Normativa DREI/ME n.º 77, de 18 de março de 2020.

8.3. Sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

8.4. Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.



Habilitação fiscal, social e trabalhista

8.5. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso;

8.6. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, 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 à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02 de outubro de 2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.

8.7. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

8.8. 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 nº 5.452, de 1º de maio de 1943;

8.9. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

8.10. Prova de Regularidade com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

8.11. Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos Estadual ou Municipal relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.

Qualificação Econômico-Financeira



8.12. Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do fornecedor - Lei nº 14.133, de 2021, art. 69, caput, inciso II).

9 – ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

9.1. O custo estimado total da contratação é de R\$144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais), conforme custos unitários apostos na tabela da Cláusula 1 deste termo.

10 – ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral do Município de Perdão.

10.2. A contratação será atendida pelas seguintes dotações:

ESPECIFICAÇÃO	DOTAÇÃO	FICHA	FONTE
Manutenção das Atividades dos Serv. de Atenção Ambul. e Hospitalar	07.01.03. 10.302.0011.2067. 33933900	0368	1500001002
Manutenção das Atividades dos Serv. de Atenção Ambul. e Hospitalar	07.01.03. 10.302.0011.2067. 33933900	0369	1621000000
Manutenção das Atividades dos Serv. de Atenção Ambul. e Hospitalar	07.01.03. 10.302.0011.2067. 33933400	0668	1500001002
Manutenção das Atividades dos Serv. de Atenção Ambul. e Hospitalar	07.01.03. 10.302.0011.2067. 33933400	0669	2621000000

10.3. A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

11. DAS OBRIGAÇÕES ENTRE AS PARTES

11.1 – DO CONTRATADO:

11.1.1. Efetuar a prestação de serviços objeto desta dispensa no prazo estipulado, de acordo com as especificações constantes do Termo de



Referência, e comunicar imediatamente o representante legal do Contratante, na hipótese de ocorrências de qualquer fato impeditivo de seu cumprimento.

11.1.2 - Manter, durante a vigência do contrato, em conformidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, devendo comunicar, imediatamente, qualquer alteração que possa comprometer esta contratação, bem como reapresentar os documentos com prazo de validade expirado.

11.1.3 - Executar a prestação de serviços arcando com eventuais prejuízos causados ao MUNICÍPIO DE PERDIGÃO, provocados por ineficiência ou irregularidades dos produtos.

11.1.4 - Acatar e respeitar as normas administrativas do MUNICÍPIO DE PERDIGÃO no decurso do desenvolvimento do objeto ora contratado.

11.1.5 - Assumir a responsabilidade pelos encargos fiscais, taxas comerciais, tributos e contribuições que incidam direta ou indiretamente sobre o fornecimento do objeto.

11.1.6 Reparar, corrigir, total ou parcialmente, às suas expensas qualquer irregularidade que venha a ser encontrada no fornecimento dos produtos.

11.1.7 Prestar os serviços solicitados na Nota de Autorização de Fornecimento ou documentos equivalente, no prazo de até 10 (dez) dias úteis após seu recebimento. O objeto deste Certamente será requisitado conforme a necessidade da Secretaria solicitante.

11.2 - DO MUNICÍPIO:

11.2.1 - Notificar o FORNECEDOR sobre qualquer irregularidade encontrada na execução do objeto desta ATA, fixando-lhe quando não pactuado, prazo para corrigi-las.



11.2.2 - Disponibilizar ao FORNECEDOR todas as informações necessárias à fiel execução do objeto licitado.

11.2.3 - Efetuar o pagamento nas condições pactuadas, que estará condicionado ao fornecimento total das quantidades solicitadas em cada entrega.

11.2.4 - Rejeitar, no todo ou em parte, o objeto entregue em desacordo com as obrigações assumidas pelo FORNECEDOR, indicando as razões da recusa.

Divisa Alegre, 12 de março de 2024.

Daniely Sposito Silva
Secretaria Municipal de Saúde



RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR

(art. 72, inciso VI, da Lei Federal nº 14.133/21)

Em análise aos presentes autos, verifica-se que a contratação em questão ocorre por meio de dispensa de licitação, nos termos do art. 75, XI, da Lei Federal nº 14.133/2021, tendo em vista a formalização do Contrato de Consórcio com o CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO RIO PARDO (CISARP), do qual o município de Divisa Alegre/MG é ente consorciado.

Considerando que o CISARP foi constituído para atender os municípios consorciados. Sua atuação na prestação dos serviços na área da saúde está alinhada com os interesses da Administração Pública, tendo em vista sua finalidade de atender municípios consorciados, proporcionando melhorias na capacidade e eficiência do SUS. O objeto da contratação abrange assistência médica especializada, consultas e exames de média e alta complexidade, bem como hospedagens em casa de apoio para o município de Divisa Alegre/MG, conforme as especificações técnicas exigidas.

Dessa forma, a formalização do contrato de consórcio representa a solução juridicamente adequada e eficiente para garantir a prestação dos serviços, nos termos do art. 75, XI, da Lei Federal nº 14.133/2021, justificando-se a escolha do CISARP.

Ressalta-se que o consórcio atende integralmente aos requisitos da contratação e comprovou possuir a qualificação necessária para a execução do objeto, inexistindo quaisquer fatores que desabonem sua escolha.

Divisa Alegre/MG, 20 de fevereiro de 2025.

Amanda Ariele de Souza
Agente de Contratação