



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº: 001/2025
CONSULTAS MÉDICAS, EXAMES ESPECIALIZADOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA E O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO ALTO MÉDIO SÃO FRANCISCO – CISAMSF.

Pelo presente instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DE MONTALVÂNIA**, Estado de Minas Gerais, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ.: 17.097.791/0001-12, com sede administrativa na Avenida Confúcio, nº 1150 – Centro - Montalvânia - MG, neste ato representado pelo(a) Exmo(a) Prefeito(a) Municipal, Sr.(a) **Fredson Lopes França**, brasileiro (a), casado (a), inscrito no CPF sob o nº 199.576.728-00, residente e domiciliado no município de Montalvânia/MG, doravante denominado **CONTRATANTE** e do outro lado, **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO ALTO MÉDIO SÃO FRANCISCO - CISAMSF**, consórcio público de direito público, na forma de Associação Pública, inscrito no CNPJ sob o nº 01.289.973/0001-55, com sede na Rua Professor Aurélio Caciquinho, nº 195, Bairro São Vicente, CEP: 39.480-000, Januária-MG, neste ato representado por seu Secretário Executivo, **Sr. Antônio Luiz Alves de Freitas**, brasileiro, casado, inscrito no CPF sob o nº 693.979.108-68, residente e domiciliado no Município de Januária-MG, em conformidade com seu estatuto, doravante denominado **CONTRATADO**, tendo em vista o que dispõe a Constituição da República Federativa do Brasil, em especial os seus artigos 196 e seguintes, a Lei Orgânica do Município, a Lei 8.080/90, o art. 3º, § 3º da Lei 8.142/90, a Lei 11.107/05 e o Decreto Federal 6.017/07, além das demais disposições gerais e regulamentares aplicáveis à espécie, e considerando que a licitação é **DISPENSADA**, nos termos do art. 2º, § 1º, III da Lei 11.107/05 c/c art. 18 do Decreto Federal 6.017/07, as partes acima identificadas celebram o presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**, que se regerá, além da legislação citada, pelas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

O presente CONTRATO tem por objeto a execução, pelo **CONTRATADO**, dos seguintes serviços:



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



I - serviços ambulatoriais;

II - exames especializados e

III - consultas especializadas e procedimentos cirúrgicos que não estejam contempladas através de repasses do SUS e, também, que não estejam contempladas em eventuais repasses de convênios firmados com o Estado e/ou outros entes da federação;

IV – faz parte integrante do objeto deste contrato a prestação dos serviços médicos especificado na Tabela dos Anexos III.

§ 1º. Os serviços serão distribuídos e utilizados livremente, **dentro dos valores estabelecidos neste contrato (teto financeiro)**, de acordo com a demanda do **CONTRATANTE**, que através de relatórios acompanhará a execução dos mesmos, tudo de acordo com as normas do Sistema Único de Saúde - SUS.

§ 2º. Mediante termo aditivo, e de acordo com a capacidade operacional do **CONTRATADO**, o **CONTRATANTE** poderá, considerando suas necessidades, fazer acréscimos ou supressões nos valores limites desse **CONTRATO**, durante o período de sua vigência, incluídas as prorrogações, por meio de solicitação justificada do Secretário de Saúde ou outra autoridade competente.

CLÁUSULA SEGUNDA – NORMAS GERAIS:

Os serviços ora contratados serão prestados diretamente por profissionais do estabelecimento **CONTRATADO**.

§ 1º. Para os efeitos deste **CONTRATO**, consideram-se profissionais do estabelecimento **CONTRATADO**:

I - o profissional que tenha vínculo de empregado com o **CONTRATADO**;

II - o profissional autônomo e/ou empresa contratados para a prestação de serviços ao **CONTRATADO**;

III - o profissional/empresa credenciado pelo **CONTRATADO** para execução complementar do objeto deste **CONTRATO**.

§ 2º. O **CONTRATADO** não poderá cobrar do paciente ou de seu acompanhante qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos deste **CONTRATO**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



§ 3º. O **CONTRATADO** responsabilizar-se-á por qualquer cobrança indevida, feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado, preposto ou credenciado, em razão da execução deste CONTRATO.

§ 4º. Sem prejuízo do acompanhamento da fiscalização e da normatividade suplementar exercido pelo **CONTRATANTE** sobre a execução do objeto deste CONTRATO, o mesmo reconhece a prerrogativa de controle e autoridade normativa genérica da direção nacional do Sistema Único de Saúde - SUS, decorrente da Legislação da Saúde.

§ 5º. É de responsabilidade exclusiva e integral do **CONTRATADO** a utilização de pessoal para execução do objeto deste CONTRATO, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes do vínculo empregatício.

§ 6º. O **CONTRATADO**, na hipótese de atraso superior a 30 (trinta) dias no pagamento devido pelo **CONTRATANTE**, fica livre de qualquer responsabilidade pelo não atendimento do paciente amparado pelo SUS; ressalvadas as situações de calamidade pública ou grave ameaça da ordem interna ou as situações de urgência e emergência.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:

Para o cumprimento do objeto deste CONTRATO, o **CONTRATADO** se obriga a oferecer ao paciente todo recurso necessário ao seu atendimento e, ainda a:

- I – manter sempre atualizado o prontuário médico dos pacientes e os arquivos médicos;
- II – não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;
- III – atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação dos serviços;
- IV – justificar ao paciente, ou a seu responsável, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato previsto no CONTRATO;
- V – notificar o **CONTRATANTE** de quaisquer ocorrências relevantes que envolvam a execução dos objetos deste CONTRATO.

CLÁUSULA QUARTA – DA RESPONSABILIDADE DO CONTRATADO:



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



O **CONTRATADO** é responsável pela indenização de dano causado ao paciente, aos demais órgãos do Sistema Único de Saúde e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurado ao **CONTRATADO** o direito de regresso.

Parágrafo único. A fiscalização ou acompanhamento da execução deste CONTRATO pelos órgãos competentes do SUS não reduz a responsabilidade do **CONTRATADO**.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:

Constituem obrigações do **CONTRATANTE**:

I – efetivar, com exclusividade, o controle e distribuição da utilização dos serviços contratados, **dentro dos valores estabelecidos neste CONTRATO**;

II – efetivar, para o atendimento do usuário, a devida marcação no(s) sistema(s) disponibilizado(s) pelo **CONTRATADO** ou pelos Credenciados, com a antecedência estabelecida;

III – propor aditamento, remanejar ou interromper as marcações em caso de utilização total dos valores estabelecidos neste CONTRATO, sob pena de arcar, inconteste, com as diferenças apuradas;

IV – comunicar ao **CONTRATADO** quanto a qualquer problema ou ocorrência na prestação dos serviços;

V – manter em rigorosa pontualidade os pagamentos;

VI – providenciar as dotações orçamentárias, reservas e empenhos necessários à fiel contraprestação deste CONTRATO.

CLÁUSULA SEXTA – DO VALOR:

O valor deste CONTRATO corresponde à importância global de R\$ R\$ 10.251.726,20 (Dez milhões duzentos e cinquenta e um mil setecentos e vinte seis reais e vinte centavos) que serão manejados e distribuídos MENSALMENTE sob demanda do **CONTRATANTE** e disponibilidade do **CONTRATADO**, mediante agendamentos prévios.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



§ 1º. O valor estabelecido no caput desta Cláusula refere-se ao teto financeiro do CONTRATO.

§ 2º. O valor estipulado no caput desta Cláusula será diluído mensalmente, cabendo ao **CONTRATANTE** acompanhar a execução através de relatórios encaminhados pelo **CONTRATADO**, sendo do **CONTRATANTE** a responsabilidade exclusiva pelo controle de gastos mensais e globais deste CONTRATO.

§ 3º. Os valores individualizados de cada serviço prestado são aqueles aprovados pelo Conselho de Prefeitos e/ou Conselho de Secretários Municipais de Saúde e serão discriminados nos documentos de cobrança, sendo que as tabelas contendo os valores vigentes por ocasião da assinatura deste instrumento são repassadas, também neste ato, ao **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes do presente CONTRATO correrão a conta da Dotação Orçamentária:

333903900000 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica 15000002 RECURSOS DE IMPOSTOS - ASPS 685

CLÁUSULA OITAVA – DA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS DE COBRANÇA E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

O preço estipulado neste CONTRATO será pago da seguinte forma, sob pena de incidência de multa de 2% (dois por cento) e atualização monetária:

I – O **CONTRATADO** apresentará mensalmente ao **CONTRATANTE**, até o 3º (terceiro) dia útil de cada mês, os **documentos de cobrança/notas fiscais** e os **relatórios referentes aos serviços efetivamente prestados** no período de 1º (primeiro) ao dia 30 (trinta) do mês corrente, documentos estes sujeitos à validação do **CONTRATANTE**;

II – O **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** o valor referente ao documento de cobrança/nota fiscal, até o último dia útil do mês corrente;

III – para fins de prova da data de apresentação dos relatórios de prestação de serviços e do documento de cobrança/nota fiscal e observância dos prazos de pagamento,



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



será entregue ao **CONTRATADO** recibo ou contrafé, assinado ou rubricado pelo servidor do **CONTRATANTE**, com aposição do respectivo carimbo funcional ou identificação funcional.

IV – Os relatórios rejeitados pelo serviço de processamento de dados, contendo incorreções, serão devolvidos ao **CONTRATADO** para correção, no prazo de 2 (dois) dias, devendo ser reapresentados até o último dia útil do mês em que ocorreu a devolução. O documento reapresentado será acompanhado do correspondente documento original devidamente inutilizado por meio de carimbo.

V – Ocorrendo erro, falha ou falta de processamento dos relatórios de prestação de serviços por culpa do **CONTRATANTE**, este garantirá ao **CONTRATADO** o pagamento, no prazo avençado neste CONTRATO, pelos valores do mês imediatamente anterior, acertando-se as diferenças que houver no pagamento seguinte, mas ficando o **CONTRATANTE** exonerado do pagamento de multas e sanções financeiras, obrigando-se, entretanto, a corrigir monetariamente os créditos de outros acréscimos porventura incidentes nas diferenças apuradas em favor do **CONTRATADO**.

VI – Os relatórios rejeitados por questionamentos concernentes ao mérito serão objetos de análise pelos órgãos de avaliação e controle do **CONTRATADO** (Consórcio) e **CONTRATANTE** (Município).

CLÁUSULA NONA – DAS TABELAS DE VALORES DOS EXAMES, PROCEDIMENTOS E CONSULTAS EXTRAS:

Os valores referentes aos objetos deste CONTRATO são estipulados por meio de Tabelas Próprias do Consórcio, aprovadas pelo Conselho Prefeitos/Assembléia Geral e poderão ser alteradas, inclusive sofrerem reajustamento geral ou pontual, em caso de ocorrência de fatores supervenientes que abalem o equilíbrio financeiro ou afetem a regular disponibilização dos serviços aqui contratados.

Parágrafo único. Sempre que houver alterações nos valores constantes nas Tabelas de Valores do Consórcio, deve haver comunicação ao **CONTRATANTE**, indicando, inclusive a Ata onde tais foram deliberadas.

CLÁUSULA DÉCIMA – DO CONTROLE, AVALIAÇÃO, VISTORIA E FISCALIZAÇÃO:



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



A execução do presente CONTRATO será avaliada pelos órgãos competentes, mediante procedimentos de supervisão indireta ou local, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste instrumento, e de quaisquer outros dados necessários ao controle e avaliação dos serviços prestados.

§ 1°. Sob critérios definidos em normatização complementar, poderá, em casos específicos, ser realizada auditoria especializada.

§ 2°. Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operacional do **CONTRATADO** poderá ensejar a não prorrogação deste CONTRATO ou a revisão das condições ora estipuladas.

§ 3°. A fiscalização exercida pelo **CONTRATANTE** sobre os serviços ora contratados, não eximirá o **CONTRATADO** da sua plena responsabilidade perante o **CONTRATANTE** ou para com os pacientes e terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do CONTRATO.

§ 4°. O **CONTRATADO** facilitará ao **CONTRATANTE** o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que forem solicitados pelos servidores do **CONTRATANTE**, designados para tal fim.

§ 5°. Em qualquer hipótese é assegurado ao **CONTRATADO** amplo direito de defesa, utilizando-se, de forma analógica, os termos das normas gerais da Lei Federal de Licitações e Contratos Administrativos.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS PENALIDADES:

Ficam as partes sujeitas a multa de 10% (dez por cento) do valor total do CONTRATO em caso de infração de qualquer cláusula ou condições do presente instrumento, sem prejuízo das demais penalidades, utilizando-se, analogicamente, aquelas previstas na legislação referente a licitações e contratos administrativos, assegurado o direito à ampla defesa.

Parágrafo único. O valor da multa será descontado dos pagamentos devidos pelo **CONTRATANTE** ao **CONTRATADO** em caso de infração por parte deste último, ou cobrada do **CONTRATANTE** em caso de infração por parte do **mesmo**.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESCISÃO:



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



Constituem motivos para rescisão do presente **CONTRATO** o não cumprimento de quaisquer de suas cláusulas e condições, bem como, de forma analógica, os motivos previstos na legislação referente a licitações e contratos administrativos, sem prejuízo da multa prevista na Cláusula anterior.

Parágrafo único. Em caso de rescisão contratual, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, será observado o prazo de 60 (sessenta) dias antes que cesse definitivamente a prestação dos serviços. Se neste prazo o **CONTRATADO** negligenciar a prestação dos serviços ou o **CONTRATANTE** deixar de efetivar os pagamentos ora contratados, a multa cabível poderá ser duplicada.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOS RECURSOS PROCESSUAIS:

Dos atos de aplicação de penalidade prevista neste **CONTRATO**, ou de sua rescisão, praticados pelo **CONTRATANTE**, cabe recurso no prazo de cinco (5) dias úteis, a contar da intimação do ato.

§ 1º. Da decisão do Prefeito que rescindir o presente **CONTRATO**, cabe inicialmente pedido de reconsideração, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar da intimação do ato.

§ 2º. Sobre o pedido de reconsideração formulado nos termos do parágrafo antecedente, o Prefeito deverá manifestar-se no prazo de quinze (15) dias e poderá, ao recebê-lo, atribuir-lhe eficácia suspensiva, fazendo-o motivadamente diante de razões de interesse público.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO:

A duração do presente **CONTRATO** será de **06/01/2025** até o dia **31/12/2025**, podendo ser prorrogado mediante Termo Aditivo.

A prestação dos Serviços deverá estar disponibilizado ao **CONTRATANTE** imediatamente após a assinatura do **CONTRATO**.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DAS ALTERAÇÕES:

Qualquer alteração no presente **CONTRATO** será objeto de Termo Aditivo, excetuando-se o dispositivo da **Cláusula Nona**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

I - Os ajustes logísticos e operacionais deste CONTRATO são definidos pelo **CONTRATADO** através de participação efetiva do **CONTRATANTE** por meio de reuniões periódicas realizadas com os Secretários de Saúde de todos os municípios consorciados ao **CONTRATADO**.

II – Nos termos do Código de Processo Civil (art. 784, II), o presente CONTRATO, como documento público, constitui-se em título executivo extrajudicial.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DO FORO:

As partes elegem o Foro da Comarca de Januária/MG, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir questões oriundas do presente CONTRATO que não puderem ser resolvidas pelas partes e pela Assembléia Geral/Conselho de Prefeitos.

E, por estarem às partes justas e contratadas, firmam o presente CONTRATO em duas (02) vias de igual teor e forma para um único efeito, na presença de duas (02) testemunhas, abaixo assinadas.

Montalvânia - MG, 06 de janeiro de 2025.

Fredson Lopes França

Prefeito Municipal de Montalvânia

Antônio Luiz Alves de Freitas
Secretário Executivo CISAMSF

Testemunhas:

1. Nome: Hosley Barbosa, CPF: 121.826.776-31

2. Nome: _____, CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



ANEXO III

INDICAMOS NA PLANILHA ABAIXO O(S) SERVIÇO (S) EM QUE TEMOS INTERESSE EM CONTRATAR.

Faz parte integrante do objeto deste contrato a prestação dos seguintes serviços:

ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS DE CONSULTAS, EXAMES, CIRURGIAS E PROCEDIMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES E AMBULATORIAS					
LOTE 01 - CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
ITEM	Especialidade Médica	CODIGO SIGTAP/SUS	Quantidade Estimada	Valor Unitário	Valor Total
1	CONSULTA em ALERGISTA	03.01.01.007-2	40	R\$ 150,00	R\$ 6.000,00
2	CONSULTA em ANESTESISTA	03.01.01.007-2	72	R\$ 110,00	R\$ 7.920,00
3	CONSULTA em ANGIOLOGIA	03.01.01.007-2	30	R\$ 100,00	R\$ 3.000,00
4	CONSULTA em CARDIOLOGIA ADULTO	03.01.01.007-2	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
5	CONSULTA em CARDIOLOGIA PEDIATRICA	03.01.01.007-2	20	R\$ 230,00	R\$ 4.600,00
6	CONSULTA em CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	03.01.01.007-2	30	R\$ 200,00	R\$ 6.000,00
7	CONSULTA em CIRURGIA BUCO- MAXILO-FACIAL	03.01.01.007-2	0		R\$ -
8	CONSULTA em CIRURGIA GERAL	03.01.01.007-3	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
9	CONSULTA em CIRURGIA CABECA E PESCOCO	03.01.01.007-2	30	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00
10	CONSULTA MEDICA EM CIRURGIA LINFÁTICA	03.01.01.007-2	0		R\$ -
11	CONSULTA em CIRURGIA PEDIATRICA	03.01.01.007-2	20	R\$ 220,00	R\$ 4.400,00
12	CONSULTA em CIRURGIA PLASTICA	03.01.01.007-2	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
13	CONSULTA em CIRURGIA TORACICA	03.01.01.007-2	20	R\$ 250,00	R\$ 5.000,00
14	CONSULTA em CIRURGIA VASCULAR	03.01.01.007-2	30	R\$ 250,00	R\$ 7.500,00
15	CONSULTA em CLINICA GERAL	03.01.01.006-4	10	R\$ 110,00	R\$ 1.100,00
16	CONSULTA em COLOPROCTOLOGISTA	03.01.01.007-2	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
17	CONSULTA PARA EMISSÃO DE LME	03.01.01.007-2	0		R\$ -
18	CONSULTA em DERMATOLOGIA	03.01.01.007-2	40	R\$ 110,00	R\$ 4.400,00
19	CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	03.01.01.007-2	50	R\$ 110,00	R\$ 5.500,00
20	CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA PEDIATRICA	03.01.01.007-2	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00

2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA - MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



21	CONSULTA em FISIATRIA	03.01.01.007-2	10	R\$ 110,00	R\$ 1.100,00
22	CONSULTA em FONOAUDIOLOGIA AVALIACAO	03.01..01.004-8	10	R\$ 60,00	R\$ 600,00
23	CONSULTA em PSICOLOGIA SESSAO	03.01.01.004-8	40	R\$ 100,00	R\$ 4.000,00
24	CONSULTA em GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	03.01.01.007-2	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
25	CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA	03.01.01.007-2	30	R\$ 100,00	R\$ 3.000,00
26	CONSULTA em GENETICISTA	03.01.01.007-2	10	R\$ 110,00	R\$ 1.100,00
27	CONSULTA em HANSENOLOGIA / TALIDOMIDA	03.01.01.007-2	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
28	CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	03.01.01.007-2	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
29	CONSULTA em GERIATRIA	03.01.01.007-2	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
30	CONSULTA em HEMATOLOGIA	03.01.01.007-2	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
31	CONSULTA em HEMATOLOGIA PEDIATRICA	03.01.01.007-2	0		R\$ -
32	CONSULTA em HEPATOLOGIA	03.01.01.007-2	20	R\$ 180,00	R\$ 3.600,00
33	CONSULTA em IMUNOLOGISTA	03.01.01.007-2	0		R\$ -
34	CONSULTA em INFECTOLOGIA	03.01.01.007-2	5	R\$ 100,00	R\$ 500,00
35	CONSULTA em INFECTOLOGIA PEDIATRICA	03.01.01.007-2	0		R\$ -
36	CONSULTA em MASTOLOGIA	03.01.01.007-2	20	R\$ 180,00	R\$ 3.600,00
37	CONSULTA em NEFROLOGIA	03.01.01.007-2	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
38	CONSULTA em NEFROLOGIA PEDIATRICA	03.01.01.007-2	10	R\$ 250,00	R\$ 2.500,00
39	CONSULTA em NEUROFISIOLOGISTA	03.01.01.007-2	0		R\$ -
40	CONSULTA em NEUROLOGIA	03.01.01.007-2	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
41	CONSULTA em NEUROCIRURGIAO	03.01.01.007-2	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
42	CONSULTA em NEUROLOGIA INFANTIL	03.01.01.007-2	10	R\$ 210,00	R\$ 2.100,00
43	CONSULTA em NEUROPEDIATRIA	03.01.01.007-2	15	R\$ 240,00	R\$ 3.600,00
44	CONSULTA em NEUROPSICOLOGIA SESSÃO	03.01.01.004-8	40	R\$ 150,00	R\$ 6.000,00
45	CONSULTA em NEUROPSICOLOGIA AVALIAÇÃO	03.01.01.004-8	10	R\$ 220,00	R\$ 2.200,00
46	CONSULTA em NEUROPSICOPEDAGOGIA SESSÃO	03.01.01.004-8	5	R\$ 100,00	R\$ 500,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



ITEM	Especialidade Médica	Código SIGTAP/SUS	Quantidade estimada de consultas	Valor Unitário	Valor Global ITEM
83	AMNIOCENTESE	02.01.01.001-1	0		
84	BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	02.01.01.004-6	0		
85	BIOPSIA DE BEXIGA	02.01.01.006-2	0		
86	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	02.01.01.007-0	0		
87	BIOPSIA COLONOSCOPICA – SIMPLES (POR FRASCO)	02.09.01.002-9	0		
88	BIOPISICA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	02.01.01.008-9	0		
89	BIOPISICA DE CONJUTIVA	02.01.01.009-7	0		
90	BIOPSIA DE CORDÃO ESPERMATICO (UNILATERAL)	02.01.01.010-0	0		
91	BIOPSIA DE CORNEA	02.01.01.011-9	0		
92	BIÓPSIA EPIDIDIMO	02.01.01.017-8	0		
93	BIÓPSIA ESCLERA	02.01.01.018-6	0		
94	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO HEPATICA	02.01.01.021-6	1	R\$200,00	R\$200,00
95	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO	02.01.01.022-4	0		
96	BIOPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	02.01.01.023-2	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
97	BIOPSIA DE MAMA – PEÇA CIRURGICA	02.01.01.056-9	1	R\$ 130,00	R\$ 130,00
98	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES – MULTIPLOS ACONDICIONADO NO MESMO FRASCO POR TOPOGRAFIA EM AREAS DIFERENTES	02.01.01.037-2	1	R\$ 80,00	R\$ 80,00
99	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES – SIMPLES (POR FRASCO)	02.01.01.026-7	1	R\$ 80,00	R\$ 80,00

200



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



100	BIOPSIA DE PROSTATA – SIMPLES (POR FRASCO)	02.01.01.041-0	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
101	BIOPSIA DE PROSTATA – SIMPLES SEXTANTE (ATE 6 FRASCOS)	02.01.01.041-0	1	R\$ 420,00	R\$ 420,00
102	BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO RENAL	02.01.01.043-7	1	R\$ 80,00	R\$ 80,00
103	BIOPSIA DE VESICULA - PECA CIRURGICA	02.03.02.007-3	1	R\$ 110,00	R\$ 110,00
104	BIOPSIA DO COLO UTERINO – SIMPLES POR FRASCO	02.01.01.06-6	1	R\$ 80,00	R\$ 80,00
105	BIOPSIA DO COLO UTERINO RETIRADA DE OVARIOS – PECA CIRURGICA	02.01.01.066	1	R\$ 110,00	R\$ 110,00
106	BIOPSIA DO COLO UTERINO RETIRADA DE UTERO – PECA CIRURGICA	02.01.01.066	1	R\$ 110,00	R\$ 110,00
107	BIOPSIA ENDOSCOPICA – SIMPLES (POR FRASCO)	02.09.01.003-7	1	R\$ 80,00	R\$ 80,00
108	BIOPSIA PECA CIRURGICA COMPLEXA	02.03.02.007-3	1	R\$ 130,00	R\$ 130,00
109	BIOPSIA PECA CIRURGICA SIMPLES	02.03.02.007-3	1	R\$ 110,00	R\$ 110,00
110	BIOPSIA RETOSSIGMOIDOSCOPICA SIMPLES (POR FRASCO)	02.09.01.005-3	1	R\$ 90,00	R\$ 90,00
111	BIOPSIA SIMPLES POR FRASCO	02.03.02.007-3	1	R\$ 80,00	R\$ 80,00
112	CITOLOGIA CERVICO-VAGINAL (PREVENTIVO)	02.03.01.001-9	1	R\$ 20,00	R\$ 20,00
113	EXAME DE CITOLOGIA (ESCETO CERVICO VAGINAL E DE MAMA)	02.03.01.003-5	1	R\$ 50,00	R\$ 50,00
114	EXAME DE CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	02.03.01.002-7	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
115	IMUNOHISTOQUIMICA	02.03.02.004-9	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
116	PUNCAO (POR LAMINAS)	02.01.01.047-0	1	R\$ 12,50	R\$ 12,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



147	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	04.07.02.00-6	5	R\$ 8.000,00	R\$ 40.000,00
148	COLECTOMIA TOTAL	04.07.02.00-7	0		R\$ -
149	COLEDOCOTÔMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	04.07.03.00-7	0		R\$ -
150	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	04.07.01.03-8	5	R\$ 14.000,00	R\$ 70.000,00
151	CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	04.01.02.01-7	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
152	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA	04.01.01.00-4	0		R\$ -
153	ESOFAGOSTOMIA	04.07.01.01-1	0		R\$ -
154	ESOFAGOGASTRECTOMIA	04.07.01.00-7	0		R\$ -
155	ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	04.07.01.00-5	0		R\$ -
156	ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA	04.07.01.00-8	0		R\$ -
157	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	04.06.02.01-4	0		R\$ -
158	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	04.01.02.00-6	0		R\$ -
159	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	04.01.02.007	0		R\$ -
160	EXÉRESE DE CISTO SACRO- COCCIGEO	04.01.02.00-8	0		R\$ -
161	EXÉRESE DE CISTO TIREOGLOSSO	04.01.02.00-9	0		R\$ -
162	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	04.01.01.00-7	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
163	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	04.07.02.02-4	0		
164	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	04.07.02.02-7	5	R\$ 2.400,00	R\$ 12.000,00
165	GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	04.07.01.01-5	0		R\$ -

198



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



166	GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	04.07.01.02-0	0		R\$	-
167	GASTROPLASTIA VERTICAL COM BANDA	04.07.01.01-8	0		R\$	-
168	GASTROPLASTIA COM DERIVAÇÃO INTESTINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	04.07.01.01-7	0		R\$	-
169	GASTROSTOMIA	04.07.01.02-1	0		R\$	-
170	GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA PERCUTÂNEA	03.09.01.00-3	0		R\$	-
171	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	04.07.01.02-2	0		R\$	-
172	HEMORROIDECTOMIA	04.07.02.02-8	5	R\$ 3.100,00	R\$	15.500,00
173	HEPATECTOMIA PARCIAL	04.07.03.01-3	0		R\$	-
174	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	04.07.04.00-6	5	R\$ 3.900,00	R\$	19.500,00
175	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA VIDEOLAPAROSCÓPICA	04.07.04.00-7	5	R\$ 3.900,00	R\$	19.500,00
176	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	04.07.04.00-8	5	R\$ 3.900,00	R\$	19.500,00
177	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) VIDEOLAPAROSCÓPICA	04.07.04.00-9	0		R\$	-
178	HERNIOPLASTIA INGUINAL CONVECIONAL		5	R\$ 3.900,00	R\$	19.500,00
179	HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL) VIDEOLAPAROSCÓPICA	04.07.04.01-0	0		R\$	-
180	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCÓPICA		0		R\$	-
181	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	04.07.04.01-1	5	R\$ 3.900,00	R\$	19.500,00
182	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	04.07.04.01-2	5	R\$ 3.900,00	R\$	19.500,00
183	HERNIOPLASTIA UMBILICAL CONVECIONAL		0		R\$	-



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



184	HERNIOPLASTIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCÓPICA		0		R\$	-
185	LAPAROSCOPIA	02.09.01.00-4	5	R\$ 7.900,00	R\$	39.500,00
186	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	04.07.04.01-6	0		R\$	-
187	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA PARA DRENAGEM E/OU BIÓPSIA	04.07.04.01-7	0		R\$	-
188	LAQUEADURA TUBARIA	04.09.06.01-8	5	R\$ 3.900,00	R\$	19.500,00
189	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	04.07.03.01-9	0		R\$	-
190	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA PÓS-CIRURGIA BARIATRICA	04.15.02.00-1	0		R\$	-
191	PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	04.07.02.03-5	0		R\$	-
192	RECONSTRUCAO DE LÓBULO DA ORELHA	04.13.04.01-1	0		R\$	-
193	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	04.01.01.01-1	0		R\$	-
194	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	04.09.06.02-4	0		R\$	-
195	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	04.09.06.02-6	0		R\$	-
196	TRATAMENTO CIRURGICO ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA) ABERTO	04.07.01.027-0	0		R\$	-
197	TRATAMENTO CIRURGICO ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA) POR VIDEO	04.07.01.027-0	0		R\$	-
198	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	04.09.01.04-3	0		R\$	-
199	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	04.09.04.02-1	5	R\$ 2.400,00	R\$	12.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



215	COLPOSCOPIA	02.11.04.00-2	1	R\$ 450,00	R\$ 450,00
216	CURETAGEM SEMIOTICA (CIRURGIAO + HOSPITAL + ANESTESIA)	04.09.06.00-4	0		R\$ -
217	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	04.09.06.00-5	0		R\$ -
218	CURETAGEM POS- ABORTAMENTO / PUERPERAL	04.11.02.00-1	0		R\$ -
219	DILATAÇÃO DE COLO UTERINO	04.09.06.00-6	0		R\$ -
220	ENDOMETRIOSE VIDEOLAPAROSCOPICA		0		R\$ -
221	EXCISAO DE POLIPOS CERVICAIS		1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
222	HISTERECTOMIA COM ANEXECTOMIA UNILATERAL OU BILATERAL	04.09.06.01-1	1	R\$ 5.200,00	R\$ 5.200,00
223	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	04.09.06.010	1	R\$ 5.100,00	R\$ 5.100,00
224	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	04.09.06.01-2	1	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00
225	HISTERECTOMIA TOTAL	04.09.06.01-3	1	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00
226	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN MEIGS)	04.09.06.01-4	0		R\$ -
227	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	04.09.06.01-5	1	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00
228	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA	02.09.03.00-1	1	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
229	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	02.11.04.00-4	1	R\$ 2.576,00	R\$ 2.576,00
230	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	04.09.06.01-7	1	R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00
231	INERCAO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) - COBRE	03.01.04.01-4	1	R\$ 250,00	R\$ 250,00
232	INERCAO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) - HORMONAL	03.01.04.01-4	0		R\$ -
233	MIOMECTOMIA	04.09.06.01-9	0		R\$ -

195



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



260	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA HIBRIDA	04.08.04.00-9	5	R\$ 10.500,00	R\$ 52.500,00
261	ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO	04.08.05.00-7	5	R\$ 16.000,00	R\$ 80.000,00
262	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	04.08.05.00-6	5	R\$ 11.104,28	R\$ 55.521,40
263	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO REVISÃO/RECONSTRUÇÃO	04.08.05.00-5	5	R\$ 12.500,00	R\$ 62.500,00
264	DESRIDAMENTO DE FASCEITO NECROTIZANTE		5	R\$ 4.500,00	R\$ 22.500,00
265	DESRIDAMENTO DE ULCERA/DE TECIDOS DESVITALIZADOS		5	R\$ 4.500,00	R\$ 22.500,00
266	DESRIDAMENTO DE ULCERA/NECROSE		5	R\$ 4.500,00	R\$ 22.500,00
267	PROCEDIMENTO SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	04.15.02.00-6	5	R\$ 2.000,00	R\$ 10.000,00
268	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	04.08.05.01-4	5	R\$ 4.500,00	R\$ 22.500,00
269	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	04.08.05.01-5	5	R\$ 8.500,00	R\$ 42.500,00
270	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	04.08.05.01-6	5	R\$ 8.500,00	R\$ 42.500,00
271	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR)	04.08.05.01-7	5	R\$ 8.254,53	R\$ 41.272,65
272	RETIRADA DE FIO, HASTE, PINO INTRA-OSSEO	04.08.06.03-5	5	R\$ 3.800,00	R\$ 19.000,00
273	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	04.08.06.03-7	5	R\$ 3.800,00	R\$ 19.000,00
274	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	04.08.05.03-7	5	R\$ 6.000,00	R\$ 30.000,00
275	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	04.08.02.03-0	5	R\$ 5.833,33	R\$ 29.166,65



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



276	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA/FRATURA ACROMIO-CLAVICULAR	04.08.01.018-5	5	R\$ 5.000,00	R\$	25.000,00
277	COLUNA VERTEBRAL (INFILTRACAO FORAMINAL OU FACETARIO OU ARTICULAR		5	R\$ 5.000,00	R\$	25.000,00
278	EXPLORACAO ARTICULAR COM OU SEM SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULACOES	04.08.06.01-3	5	R\$ 5.000,00	R\$	25.000,00
279	EXPLORAÇÃO ARTICULAR COM OU SEM, SINOVECTOMIA DE MÉDIAS /GRANDES ARTICULAÇÕES	04.08.06.01-2	5	R\$ 7.000,00	R\$	35.000,00
280	INFILTRACAO DE PONTOS GATILHOSOU AGULHAMENTO SECO (POR MUSCULO)		5	R\$ 650,00	R\$	3.250,00
281	PUNCAO ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRACAO)		5	R\$ 2.500,00	R\$	12.500,00
282	PUNCAO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA ORIENTADO POR (RX, US, TC)		5	R\$ 1.800,00	R\$	9.000,00
283	PUNCAO EXTRA-ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRACAO/AGULAHMENO SECO (ORIENTADO POR RX, US, TC,RM)		5	R\$ 4.000,00	R\$	20.000,00
284	REPARO DO MANGUITO ROTADOR (INCLUINDO PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS) - PROCEDIMENTO VID. DE OMBRO	04.08.01.01-4	5	R\$ 6.950,00	R\$	34.750,00
285	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO- LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	04.08.05.06-6	5	R\$ 8.500,00	R\$	42.500,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA - MG**

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.brsaude@montalvania.mg.gov.br

333	ECOESCLEROTERAPIA COM ESPUMA DE POLIDOCANOL (MEMBRO DIREITO)		1	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
334	ECOESCLEROTERAPIA COM ESPUMA DE POLIDOCANOL (MEMBRO ESQUERDO)		1	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
335	ESCLEROTERAPIA APLICACAO EM VARIZES (MEMBRO DIREITO) - SESSAO		1	R\$ 300,00	R\$ 300,00
336	ESCLEROTERAPIA APLICACAO EM VARIZES (MEMBRO ESQUERDO) - SESSAO		1	R\$ 300,00	R\$ 300,00
337	MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM	04.12.02.00-3	0		R\$ -
338	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL/ POR VIA ANTERIOR	04.12.02.00-1	0		R\$ -
339	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	04.12.02.00-2	0		R\$ -
340	RESSECÇÃO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	04.12.05.01-0	0		R\$ -
341	RESSECÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO	04.12.02.00-5	0		R\$ -
342	SIMPATECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA BILATERAL		0		R\$ -
343	SIMPATECTOMIA TORÁCICA VIDEOCIRÚRGICA		0		R\$ -
344	SIMPATECTOMIA TORACICA A CÉU ABERTO	04.03.05.01-3	0		R\$ -
345	TRAQUEOSTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)	04.04.01.03-7	0		R\$ -
346	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES UNILATERAL (MEMBRO DIREITO)	04.06.02.05-7	1	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA - MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



397	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	02.08.01.00-1	5	R\$ 590,00	R\$ 2.950,00
398	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	02.08.05.00-1	5		R\$ -
399	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	02.08.02.001-2	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
400	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	02.08.09.00-2	5	R\$ 260,00	R\$ 1.300,00
401	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	02.08.09.003-7	5	R\$ 700,00	R\$ 3.500,00
402	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO PARA AVALIACAO DE PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	02.08.01.002-5	5	R\$ 830,00	R\$ 4.150,00
403	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO PARA AVALIACAO DE PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	02.08.01.003-3	5	R\$ 830,00	R\$ 4.150,00
404	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)	02.08.05.00-3	0		R\$ -
405	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	02.08.03.00-1	5	R\$ 1.000,00	R\$ 5.000,00
406	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	02.08.07.00-1	0		R\$ -
407	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	02.08.07.00-4	5	R\$ 520,00	R\$ 2.600,00
408	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO COM GALIO 67	02.08.05.004-3	0		R\$ -
409	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	02.08.04.00-3	0		R\$ -
410	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM ESTIMULO TSH		0		R\$ -
411	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM TESTE DE SUPRESSÃO T3 OU T4	02.08.03.003-4	0		R\$ -



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



412	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PARA LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES)	02.08.01.004-1	5	R\$ 590,00	R\$ 2.950,00
413	CINTILOGRAFIA ÓSSEA		5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
414	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES		0		R\$ -
415	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)		5	R\$ 410,00	R\$ 2.050,00
416	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	02.08.02.006-3	0	R\$ 410,00	R\$ -
417	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	02.08.02.007-1	0		R\$ -
418	CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO		0		R\$ -
419	CINTILOGRAFIA PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)		5	R\$ 520,00	R\$ 2.600,00
420	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	02.08.02.008-0	5	R\$ 410,00	R\$ 2.050,00
421	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	02.08.02.010-1	5	R\$ 730,00	R\$ 3.650,00
422	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	02.08.02.011-0	0		R\$ -
423	CINTILOGRAFIA RENAL / RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) DINAMICA	02.08.04.005-6	5	R\$ 690,00	R\$ 3.450,00
424	CINTILOGRAFIA RENAL / RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) ESTATICA	02.08.04.005-6	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
425	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO ÓSSEO COM PIROSFATO		0		R\$ -



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



426	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	02.08.01.008-4	5	R\$ 800,00	R\$ 4.000,00
427	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	02.08.01.007-6	5	R\$ 800,00	R\$ 4.000,00
428	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DE FÍSTULAS LIQUORICAS)		5	R\$ 1.000,00	R\$ 5.000,00
429	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)	02.08.06.002-2	5	R\$ 1.000,00	R\$ 5.000,00
430	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	02.08.04.006-4	5	R\$ 520,00	R\$ 2.600,00
431	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	02.08.04.007-2	0		R\$ -
432	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	02.08.04.008-0	0		R\$ -
433	DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	02.08.04.009-9	5	R\$ 190,00	R\$ 950,00
434	DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL		0		R\$ -
435	ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	02.08.06.003-0	5	R\$ 570,00	R\$ 2.850,00
436	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	02.08.04.01-0	5	R\$ 690,00	R\$ 3.450,00
437	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)		0		R\$ -
438	LINFOCINTILOGRAFIA		5	R\$ 410,00	R\$ 2.050,00
439	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	03.03.12.00-7	5	R\$ 1.000,00	R\$ 5.000,00
440	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	03.03.12.00-6	5	R\$ 1.000,00	R\$ 5.000,00
441	TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO		5		R\$ -

188



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



457	BIOMETRIA ULTRASSONICA (ECO A) – OD	02.11.06.001-1	133	R\$ 33,00	R\$ 14.289,00
458	BIOMETRIA ULTRASSONICA (ECO A) – OE	02.11.06.001-1	100	R\$ 33,00	R\$ 3.300,00
459	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO - OD	02.11.06.002-0	100	R\$ 28,00	R\$ 2.800,00
460	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO - OE	02.11.06.002-0	100	R\$ 28,00	R\$ 2.800,00
461	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - OE	02.11.06.003-8	100	R\$ 97,50	R\$ 9.750,00
462	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA- OD	02.11.06.003-8	100	R\$ 97,50	R\$ 9.750,00
463	CERATOMETRIA - OD	02.11.06.005-4	100	R\$ 95,00	R\$ 9.500,00
464	CERATOMETRIA - OE	02.11.06.005-4	100	R\$ 95,00	R\$ 9.500,00
465	CHECK UP NEURO OFTALMO- AO	02.11.06.023-2	40	R\$ 350,00	R\$ 14.000,00
466	CHECK-UP DE ESTRABISMO COM SINOPTOFORO / TESTE ORTOPTICO- AO	02.11.06.023-2	10	R\$ 350,00	R\$ 3.500,00
467	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) - OD	02.11.06.006-2	100	R\$ 80,00	R\$ 8.000,00
468	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) - OE	02.11.06.006-2	100	R\$ 80,00	R\$ 8.000,00
469	FUNDOSCOPIA - OD	02.11.06.010-0	100	R\$ 28,00	R\$ 2.800,00
470	FUNDOSCOPIA - OE	02.11.06.010-0	100	R\$ 28,00	R\$ 2.800,00
471	GONIOSCOPIA - AO	02.11.06.011-9	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
472	MAPEAMENTO DA RETINA - OE	02.11.06.012-7	100	R\$ 52,00	R\$ 5.200,00
473	MAPEAMENTO DA RETINA - OD	02.11.06.012-7	100	R\$ 52,00	R\$ 5.200,00
474	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OD	02.11.06.014-3	100	R\$ 110,00	R\$ 11.000,00
475	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OE	02.11.06.014-3	100	R\$ 110,00	R\$ 11.000,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA - MG**

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.brsaude@montalvania.mg.gov.br

476	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA - OD	02.05.02.002-0	100	R\$ 60,00	R\$ 6.000,00
477	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA - OE	02.05.02.002-0	100	R\$ 60,00	R\$ 6.000,00
478	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (PAM) - OE	02.11.06.015-1	100	R\$ 36,00	R\$ 3.600,00
479	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (PAM) - OD	02.11.06.015-1	100	R\$ 36,00	R\$ 3.600,00
480	RETINOGRAFIA COLORIDA - OD	02.11.06.017-8	100	R\$ 60,00	R\$ 6.000,00
481	RETINOGRAFIA COLORIDA - OE	02.11.06.017-8	100	R\$ 60,00	R\$ 6.000,00
482	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - OD	02.11.06.018-6	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
483	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - OE	02.11.06.018-6	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
484	SEDACAO PARA EXAMES OFTALMOLOGICOS (ADULTO)	04.17.01.004-4	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
485	TESTE PARA ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO - AO	02.11.06.024-0	10	R\$ 50,00	R\$ 500,00
486	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (OCT) - OD	02.11.06.028-3	100	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
487	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (OCT) - OE	02.11.06.028-3	100	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
488	TOMOGRAFIA SEGMENTO ANTERIOR POR PENTACAM - OD	02.11.06.026-7	100	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
489	TOMOGRAFIA SEGMENTO ANTERIOR POR PENTACAM - OE	02.11.06.026-7	100	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
490	TONOMETRIA - AO	02.11.06.025-9	100	R\$ 50,00	R\$ 5.000,00
491	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA (CERATOSCOPIA) - OD	02.11.06.026-7	100	R\$ 48,00	R\$ 4.800,00
492	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA (CERATOSCOPIA) - OE	02.11.06.026-7	100	R\$ 48,00	R\$ 4.800,00
493	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) - OE	02.05.02.008-9	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00

186



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA - MG
 Administração: "O Trabalho Continua"
 CNPJ: 17.097.797/0001-12
www.montalvania.mg.gov.br
saude@montalvania.mg.gov.br



526	CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSAO) - OD	04.05.05.002-0	100	R\$ 300,00	R\$ 30.000,00
527	CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSAO) - OE	04.05.05.002-0	100	R\$ 300,00	R\$ 30.000,00
528	FOTOCOAGULACAO A LASER - (SESSAO) - OD	04.05.03.004-5	100	R\$ 445,00	R\$ 44.500,00
529	FOTOCOAGULACAO A LASER - (SESSAO) - OE	04.05.03.004-5	100	R\$ 445,00	R\$ 44.500,00
530	INJECAO INTRA-VITREO COM ANTIBIOTICO POR APLICACAO - OD	04.05.03.005-3	50	R\$ 1.000,00	R\$ 50.000,00
531	INJECAO INTRA-VITREO COM ANTIBIOTICO POR APLICACAO - OE	04.05.03.005-3	50	R\$ 1.000,00	R\$ 50.000,00
532	INJECAO INTRA-VITREO COM AVASTIM (VEGF)POR APLICACAO - OD	04.05.03.005-3	50	R\$ 1.200,00	R\$ 60.000,00
533	INJECAO INTRA-VITREO COM AVASTIM (VEGF)POR APLICACAO - OE	04.05.03.005-3	50	R\$ 1.200,00	R\$ 60.000,00
534	INJECAO INTRA-VITREO COM LUCENTIS POR APLICACAO - OD	04.05.03.005-3	50	R\$ 4.000,00	R\$ 200.000,00
535	INJECAO INTRA-VITREO COM LUCENTIS POR APLICACAO - OE	04.05.03.005-3	50	R\$ 4.000,00	R\$ 200.000,00
536	INJECAO INTRA-VITREO COM OZURDEX POR APLICACAO - OD	04.05.03.005-3	50	R\$ 5.000,00	R\$ 250.000,00
537	INJECAO INTRA-VITREO COM OZURDEX POR APLICACAO - OE	04.05.03.005-3	50	R\$ 5.000,00	R\$ 250.000,00
538	INJEÇÃO INTRA-VITREO COM TRIACINOLONA POR APLICAÇÃO – OD	04.05.03.005-3	50	R\$ 1.200,00	R\$ 60.000,00
539	INJEÇÃO INTRA-VITREO COM TRIACINOLONA POR APLICAÇÃO – OE	04.05.03.005-3	50	R\$ 1.200,00	R\$ 60.000,00
540	INJEÇÃO INTRA-VITREO COM VISIQQ POR APLICAÇÃO – OD	04.05.03.005-3	50	R\$ 5.000,00	R\$ 250.000,00
541	INJEÇÃO INTRA-VITREO COM VISIQQ POR APLICAÇÃO – OE	04.05.03.005-3	50	R\$ 5.000,00	R\$ 250.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA - MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



ITEM	Descrição dos Serviços	Código SIGTAP/SUS	Quant. Estimada	Preço Unitário	Valor total
562	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO- OD		0		
563	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO-OE		0		
564	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA-OD		5	R\$ 2.500,00	R\$ 12.500,00
565	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA-OE		5	R\$ 2.500,00	R\$ 12.500,00
566	CAUTERIZACAO DE CORNEA-OD		0		R\$ -
567	CAUTERIZACAO DE CORNEA-OE		0		R\$ -
568	ECTROPIO OD		5	R\$ 1.600,00	R\$ 8.000,00
569	ECTROPIO OE		5	R\$ 1.600,00	R\$ 8.000,00
570	FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LIO INTRA-OCULAR - OD	04.05.05.009-7	100	R\$ 1.200,00	R\$ 120.000,00
571	FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LIO INTRA-OCULAR - OE	04.05.05.009-7	100	R\$ 1.200,00	R\$ 120.000,00
572	FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LIO INTRA-OCULAR - OD	04.05.05.010-0	100	R\$ 1.400,00	R\$ 140.000,00
573	FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LIO INTRA-OCULAR - OE	04.05.05.010-0	40	R\$ 1.400,00	R\$ 56.000,00
574	FACOEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL - OD	04.05.05.037-2	40	R\$ 1.100,00	R\$ 44.000,00
575	FACOEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL - OE	04.05.05.037-2	40	R\$ 1.100,00	R\$ 44.000,00
576	FACOEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA - OD	04.05.05.011-9	40	R\$ 1.775,00	R\$ 71.000,00
577	FACOEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA - OE	04.05.05.011-9	40	R\$ 1.775,00	R\$ 71.000,00
578	IMPLANTE INTRA ESTROMAL (ANEL DE FERRARA) - OD	04.05.05.014-3	20	R\$ 4.500,00	R\$ 90.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA - MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



647	INCIDENCIA ADICIONAL (MEMBRO INFERIOR)	02.04.06.010-9	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
648	INCIDENCIA ADICIONAL (MEMBRO SUPERIOR)	02.04.04.006-0	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
649	INCIDENCIA ADICIONAL (TORAX, SEIOS DA FACE, ARTICULACOES)	02.04.01.008-0	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
650	MAMOGRAFIA BILATERAL	02.04.03.003-0	2	R\$ 120,00	R\$ 240,00
651	MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA		1	R\$ 650,00	R\$ 650,00
652	PLANIGRAFIA DE LARINGE		0		R\$ -
653	PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)		0		R\$ -
654	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS		0		R\$ -
655	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (2 INCIDENCIAS)		1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
656	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)		1	R\$ 80,00	R\$ 80,00
657	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINAMICA (2 INCIDENCIAS)	02.04.02.008-5	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
658	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA+INSPIRACAO+EXPIRACAO + LATERAL) (2 INCIDENCIAS)	02.04.03.013-7	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
659	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	02.04.01.003-9	1	R\$ 90,00	R\$ 90,00
660	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO - DIREITO (2 INCIDENCIAS)	02.04.04.001-9	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
661	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO - ESQUERDO (2 INCIDENCIAS)	02.04.04.001-9	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
662	RADIOGRAFIA DE MAO - DIREITO (2 INCIDENCIAS)	02.04.04.009-4	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG**

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.brsaude@montalvania.mg.gov.br

663	RADIOGRAFIA DE MAO ESQUERDO (2 INCIDENCIAS)	02.04.04.009-4	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
664	RADIOGRAFIA DE ABDOME AGUDO (MINIMO 3 INCIDENCIAS)	02.04.05.012-0	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
665	RADIOGRAFIA DE ABDOMEM SIMPLES (AP) – (2 INCIDENCIAS)	02.04.05.013-8	1	R\$ 50,00	R\$ 50,00
666	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) - (2 INCIDENCIAS)	02.04.05.011-1	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
667	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	02.04.01.004-7	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
668	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR - DIREITO (2 INCIDENCIAS)	02.04.04.002-7	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
669	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR - ESQUERDO (2 INCIDENCIAS)	02.04.04.002-7	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
670	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL QUADRIL - ESQUERDO (2 INCIDENCIAS)	02.04.06.006-0	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
671	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL QUADRIL - DIREITO (2 INCIDENCIAS)	02.04.06.006-0	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
672	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL - DIREITO (2 INCIDENCIAS)	02.04.04.003-5	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
673	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL - ESQUERDO (2 INCIDENCIAS)	02.04.04.003-5	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
674	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR - DIREITO (2 INCIDENCIAS)	02.04.04.004-3	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
675	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR - ESQUERDO (2 INCIDENCIAS)	02.04.04.004-3	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA - MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



676	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL (2 INCIDENCIAS)	02.04.01.005-5	1	R\$ 66,00	R\$ 66,00
677	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA -TORNOZELO ESQUERDO - (2 INCIDENCIAS)	02.04.06.008-7	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
678	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA-TORNOZELO DIREITO - (2 INCIDENCIAS)	02.04.06.008-7	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
679	RADIOGRAFIA DE ARTICULACOES SACRO-ILIACA - DIREITO (2 INCIDENCIAS)	02.04.06.007-9	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
680	RADIOGRAFIA DE ARTICULACOES SACRO-ILIACA - ESQUERDO (2 INCIDENCIAS)	02.04.06.007-9	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
681	RADIOGRAFIA DE BACIA (2 INCIDENCIAS)	02.04.06.009-5	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
682	RADIOGRAFIA DE BRACO - DIREITO (2 INCIDENCIAS)	02.04.04.001-9	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
683	RADIOGRAFIA DE BRACO - ESQUERDO (2 INCIDENCIAS)	02.04.04.001-9	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
684	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO - DIREITO (2 INCIDENCIAS)		1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
685	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO - ESQUERDO (2 INCIDENCIAS)		1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
686	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) - (2 INCIDENCIAS)		1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
687	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA - DIREITO (2 INCIDENCIAS)		1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
688	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA - ESQUERDO (2 INCIDENCIAS)		1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
689	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (2 INCIDENCIAS)		1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
690	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)		1	R\$ 60,00	R\$ 60,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



691	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL - FUNCIONAL/DINAMICA (2 INCIDENCIAS)		1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
692	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (2 INCIDENCIAS)	02.04.02.009-3	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
693	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA (2 INCIDENCIAS)	02.04.02.011-5	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
694	RADIOGRAFIA DE CORCAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)		0		R\$
695	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (2 INCIDENCIAS)	02.04.03.007-2	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
696	RADIOGRAFIA DE COTOVELO - DIREITO (2 INCIDENCIAS)	02.04.06.006-0	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
697	RADIOGRAFIA DE COTOVELO - ESQUERDO (2 INCIDENCIAS)	02.04.06.006-0	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
698	RADIOGRAFIA DE COXA - DIREITO (2 INCIDENCIAS)	02.04.06.011-7	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
699	RADIOGRAFIA DE COXA - ESQUERDO (2 INCIDENCIAS)	02.04.06.011-7	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
700	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+LATERAL) (2 INCIDENCIAS)	02.04.01.008-0	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
701	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO - DIREITO (2 INCIDENCIAS)	02.04.04.008-6	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
940	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO - ESQUERDO (2 INCIDENCIAS)	02.04.04.008-6	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
941	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) - DIREITO (2 INCIDENCIAS)	02.04.04.011-6	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
702	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - DIREITO (2 INCIDENCIAS)	02.04.06.012-5	1	R\$ 55,00	R\$ 55,00

180



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA - MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



703	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) - ESQUERDO (2 INCIDENCIAS)	02.04.04.011-6	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
704	RADIOGRAFIA DE ESTERNO (2 INCIDENCIAS)	02.04.03.009-9	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
705	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - ESQUERDO (2 INCIDENCIAS)	02.04.06.012-5	1	R\$ 55,00	R\$ 55,00
706	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) - DIREITO (2 INCIDENCIAS)	02.04.06.013-3	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
707	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) - ESQUERDO (2 INCIDENCIAS)	02.04.06.013-3	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
708	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) - DIREITO	02.04.06.014-1	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
709	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) - ESQUERDO	02.04.06.014-1	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
710	RADIOGRAFIA DE LARINGE		1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
711	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (PARA DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) - BILATERAL	02.04.04.010-8	1	R\$ 120,00	R\$ 120,00
712	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	02.04.01.010-1	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
713	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	02.04.01.011-0	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
714	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.012-8	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
715	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE - DIREITO (2 INCIDENCIAS)	02.04.06.015-0	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
716	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE - ESQUERDO (2 INCIDENCIAS)	02.04.06.015-0	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00
717	RADIOGRAFIA DE PERNA - DIREITO (2 INCIDENCIAS)	02.04.06.016-8	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG**

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.brsaude@montalvania.mg.gov.br

747	ANGIOGRAFIA POR RESSONANCIA MAGNETICA (POR SEGMENTO)	02.10.01.001-0	10	R\$ 700,00	R\$ 7.000,00
748	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	02.07.01.001-3	10	R\$ 523,00	R\$ 5.230,00
749	ANGIORESSONANCIA DE ABDOMEM SUPERIOR	02.07.03.001-4	10	R\$ 650,00	R\$ 6.500,00
750	ANGIORESSONANCIA DE AORTA/ABDOMINAL	02.07.01.001-3	10	R\$ 650,00	R\$ 6.500,00
751	ANGIORESSONANCIA DE PELVE	02.07.01.001-3	10	R\$ 650,00	R\$ 6.500,00
752	ANGIORESSONANCIA DE PESCOCO	02.07.01.001-3	10	R\$ 650,00	R\$ 6.500,00
753	ANGIORESSONANCIA DE TORAX	02.07.01.001-3	10	R\$ 650,00	R\$ 6.500,00
754	ARTRORESSONANCIA (INCLUIR A PUNCAO ARTICULAR) POR ARTICULACAO		20	R\$ 990,00	R\$ 19.800,00
755	BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR RM COM FUSAO DE IMAGENS		10	R\$ 1.000,00	R\$ 10.000,00
756	DEFECORESSONANCIA MAGNÉTICA (ESTUDO DINÂMICO DO ASSOALHO PÉLVICO)		5	R\$ 1.000,00	R\$ 5.000,00
757	ELASTROGRAFIA POR RM		0		R\$ -
758	ESPECTROSCOPIA POR RM		5	R\$ 1.000,00	R\$ 5.000,00
759	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOME INFERIOR		10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
760	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN TOTAL	02.07.03.001-4	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
761	RESSONANCIA MAGNETICA DE COTOVELO - ESQUERDO	02.07.02.002-7	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
762	RESSONANCIA MAGNETICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOCO	02.07.01.003-0	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
763	RESSONANCIA MAGNETICA DA COLUNA LOMBO-SACRA	02.07.01.004-8	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
764	RESSONANCIA MAGNETICA DA COLUNA TORACICA	02.07.01.005-6	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
765	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	02.07.03.001-4	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00

178



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA - MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



766	RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRACO - ESQUERDO	02.07.02.002-7	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
767	RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRACO - DIREITO	02.07.02.002-7	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
768	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACAS		10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
769	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR- ATM (BILATERAL)		10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
770	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE /ABDOME INFERIOR	02.07.03.002-2	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
771	RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO - DIREITO	02.07.02.002-7	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
772	RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO - ESQUERDO	02.07.02.002-7	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
773	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA COM CINE	02.07.02.001-9	10	R\$ 1.000,00	R\$ 10.000,00
774	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO MORFOLOGICO E FUNCIONAL + PERFURACAO + ESTRESSE		10	R\$ 1.000,00	R\$ 10.000,00
775	RESSONANCIA MAGNETICA DE COTOVELO - DIREITO	02.07.02.002-7	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
776	RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA - DIREITO	02.07.03.003-0	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
777	RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA - ESQUERDO	02.07.03.003-0	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
778	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	02.07.01.006-4	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
779	RESSONANCIA MAGNETICA DE JOELHO - DIREITO	02.07.03.003-0	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
780	RESSONANCIA MAGNETICA DE JOELHO - ESQUERDO	02.07.03.003-0	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
781	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMAS BILATERAL	02.07.02.003-5	10	R\$ 650,00	R\$ 6.500,00
782	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAO - DIREITO	02.07.02.002-7	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



783	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAO - ESQUERDO	02.07.02.002-7	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
784	RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO - DIREITO	02.07.02.002-7	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
785	RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO - ESQUERDO	02.07.02.002-7	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
786	RESSONANCIA MAGNETICA DE PE - DIREITO	02.07.03.003-0	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
787	RESSONANCIA MAGNETICA DE PE - ESQUERDO	02.07.03.003-0	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
			10		R\$ -
788	RESSONANCIA MAGNETICA DE PENIS	02.07.03.002-2	10	R\$ 650,00	R\$ 6.500,00
789	RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA DIREITO	02.07.03.003-0	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
790	RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA ESQUERDO	02.07.03.003-0	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
791	RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL - ESQUERDO	02.07.02.002-7	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
792	RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL- DIREITO	02.07.02.002-7	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
793	RESSONANCIA MAGNETICA DE PUNHO - DIREITO	02.07.03.003-0	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
794	RESSONANCIA MAGNETICA DE PUNHO - ESQUERDO	02.07.03.003-0	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
795	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	02.07.01.007-2	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
796	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	02.07.02.003-5	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
797	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORNOZELO - DIREITO	02.07.03.003-0	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
798	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORNOZELO - ESQUERDO	02.07.03.003-0	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
799	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES /COLANGIORESSONANCIA	02.07.03.004-9	10	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
800	SEDACAO PARA REALIZACAO DE RESSONANCIA DE MAGNETICA	04.17.01.006-0	10	R\$ 200,00	R\$ 2.000,00
801	AVALIACAO PARA REALIZACAO DE RM COM SEDACAO		10	R\$ 100,00	R\$ 1.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



817	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACAO COTOVELO - DIREITO	02.06.02.001-5	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
818	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACAO COTOVELO - ESQUERDO	02.06.02.001-5	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
819	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACAO COXO- FEMURAL - DIREITO	02.06.03.002-9	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
820	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACAO COXO- FEMURAL - ESQUERDO	02.06.03.002-9	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
821	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR - DIREITO	02.06.02.001-5	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
822	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR - ESQUERDO	02.06.02.001-5	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
823	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACAO JOELHO - DIREITO	02.06.03.002-9	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
824	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACAO JOELHO - ESQUERDO	02.06.03.002-9	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
825	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACAO OMBRO - DIREITO	02.06.02.001-5	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA - MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



826	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACAO OMBRO - ESQUERDO	02.06.02.001-5	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
827	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACAO PUNHO - DIREITO	02.06.02.001-5	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
828	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACAO PUNHO - ESQUERDO	02.06.02.001-5	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
829	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACAS - DIREITO	02.06.02.001-5	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
830	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACAS - ESQUERDO	02.06.02.001-5	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
831	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACAO TORNOZELO - DIREITO	02.06.03.002-9	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
832	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACAO TORNOZELO - ESQUERDO	02.06.03.002-9	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
833	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORACAO (PARA AVALIACAO DO ESCORE DE CALCIO CORONARIANO)		20	R\$ 450,00	R\$ 9.000,00
834	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/OU S/ CONTRASTE ATE 3 SEGMENTOS		20	R\$ 270,00	R\$ 5.400,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA – MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



835	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/OU S/ CONTRASTE ATE 3 SEGMENTOS	02.06.01.002-8	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
836	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/OU S/ CONTRASTE ATE 3 SEGMENTOS	02.06.01:003-6	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
837	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO	02.06.01.007-9	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
838	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO COM JANELA OSSEA E RECONTRUCAO 3D	02.06.01.007-9	20	R\$ 370,00	R\$ 7.400,00
839	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE OU ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULA	02.06.01.004-4	20	R\$ 270,00	R\$ 5.400,00
840	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES OU OUVIDOS	02.06.01.004-4	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
841	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PARTES MOLES (LARINGE, FARINGE, GLANDULAS SALIVARES, GLANGLIOS CERVICAIS, TIREOIDE, PARATIREOIDE)	02.06.01.005-2	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
842	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	02.06.03.001-0	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
843	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	02.06.01.005-2	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
844	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX	02.06.02.003-1	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA - MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



845	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO ADICIONAL(COLUNAS)	02.06.03.002-9	20	R\$ 61,00	R\$ 1.220,00
846	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR ANTEBRACO - DIREITO	02.06.02.002-3	20	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
847	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR ANTEBRACO - ESQUERDO	02.06.02.002-3	20	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
848	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR BRACO -DIREITO	02.06.02.002-3	20	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
849	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR BRACO - ESQUERDO	02.06.02.002-3	20	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
850	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR COXA -DIREITO	02.06.02.002-3	20	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
851	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR COXA -ESQUERDO	02.06.02.002-3	20	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
852	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR MAO -DIREITO	02.06.02.002-3	20	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
853	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR MAO -ESQUERDO	02.06.02.002-3	20	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
854	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR PE -DIREITO	02.06.02.002-3	20	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
855	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR PE -ESQUERDO	02.06.02.002-3	20	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA - MG**

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.brsaude@montalvania.mg.gov.br

856	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR PERNA - DIREITO	02.06.02.002-3	20	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
857	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR PERNA - ESQUERDO	02.06.02.002-3	20	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
858	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SELA TURSICA OU ORBITAS	02.06.01.006-0	20	R\$ 330,00	R\$ 6.600,00
859	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO	02.06.02.004-0	20	R\$ 350,00	R\$ 7.000,00
860	TOMOGRAFIA DE RINS E VIAS URINARIAS (UROTOMOGRAFIA)	02.06.03.003-7	20	R\$ 480,00	R\$ 9.600,00
861	TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	02.06.01.009-5	20	R\$ 1.500,00	R\$ 30.000,00
					R\$ 352.020,00

LOTE 31 - ULTRASSONOGRAFIA

ITEM	Descrição dos Serviços	Código SIGTAP/SUS	Quant. Estimada	Preço Unitário	Valor total
862	SEDACAO PARA REALIZACAO ULTRASSON	04.17.01.006-0	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
863	ULTRASSONOGRAFIA CRANIANA		20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
864	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	02.05.01.005-9	20	R\$ 140,00	R\$ 2.800,00
865	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA COM BIOPSIA GUIADA DE US	02.01.01.054-2	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
866	ULTRASSONOGRAFIA DE TESTICULOS	02.05.02.007-0	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
867	ULTRASSONOGRAFIA DA TIREOIDE (GLANDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS)	02.05.02.012-7	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA - MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.brsaude@montalvania.mg.gov.br

868	ULTRASSONOGRRAFIA DA TIREOIDE (GLANDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS) COM DOPPLER	02.05.02.012-7	20	R\$ 140,00	R\$ 2.800,00
869	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR	02.05.02.003-8	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
870	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	02.05.02.003-8	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
871	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (AB. SUPERIOR + AB. INFERIOR)	02.05.02.004-6	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
872	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO COTOVELO - DIREITO	02.05.02.006-2	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
873	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO COTOVELO - ESQUERDO	02.05.02.006-2	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
874	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO COXA - DIREITO	02.05.02.006-2	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
875	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO COXA - ESQUERDO	02.05.02.006-2	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
876	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO JOELHO - DIREITO	02.05.02.006-2	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
877	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO JOELHO - ESQUERDO	02.05.02.006-2	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
878	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO MAO - DIREITO	02.05.02.006-2	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
879	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO MAO - ESQUERDO	02.05.02.006-2	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
880	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO OMBRO - DIREITO	02.05.02.006-2	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
881	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO OMBRO - ESQUERDO	02.05.02.006-2	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA - MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



882	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO PANTURILHA - DIREITO	02.05.02.006-2	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
883	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO PANTURILHA - ESQUERDO	02.05.02.006-2	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
884	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO PE - DIREITO	02.05.02.006-2	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
885	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO PE - ESQUERDO	02.05.02.006-2	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
886	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO PUNHO - DIREITO	02.05.02.006-2	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
887	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO PUNHO - ESQUERDO	02.05.02.006-2	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
888	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO TORNOZELO - DIREITO	02.05.02.006-2	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
889	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO TORNOZELO - ESQUERDO	02.05.02.006-2	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
890	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	02.05.02.007-0	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
891	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	02.05.02.007-0	20	R\$ 140,00	R\$ 2.800,00
892	ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL / AXILAS / MUSCULO / TENDONES)	02.05.02.012-7	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
893	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMARIA BILATERAL	02.05.02.009-7	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
894	ULTRASSONOGRRAFIA DE MÚSCULOS		20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
895	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES	02.05.02.012-7	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
	MOLES (NODULOS, TUMORES, ABCESSOS, LINFONODOMEGALIAS)		20		R\$ -
896	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	02.05.02.010-0	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA - MG

Administração: "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



897	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANS-RETAL)	02.05.02.011-9	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
898	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	02.05.02.013-5	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
899	ULTRASSONOGRRAFIA DO APARELHO URINARIO (BEXIGA, RINS E VIAS URINARIAS)	02.05.02.005-4	20	R\$ 95,00	R\$ 1.900,00
900	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	02.05.01.004-0	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
901	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLLER DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS	02.05.01.004-0	20	R\$ 230,00	R\$ 4.600,00
902	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLLER DE APARELHO URINARIO (RIM TRANSPLANTADO)	02.05.01.004-0	20	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
903	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLLER FIGADO E VASOS HEPATICO	02.05.01.004-0	20	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
904	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLLERFLUXOMETRIA FETAL	02.05.01.005-9	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
905	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MID	02.05.01.004-0	20	R\$ 170,00	R\$ 3.400,00
906	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE	02.05.01.004-0	20	R\$ 170,00	R\$ 3.400,00
907	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MSD	02.05.01.004-0	20	R\$ 170,00	R\$ 3.400,00
908	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MSE	02.05.01.004-0	20	R\$ 170,00	R\$ 3.400,00
909	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN DOS VASOS ABDOMINAIS	02.05.01.004-0	20	R\$ 220,00	R\$ 4.400,00
910	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MID	02.05.01.004-0	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
911	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MIE	02.05.01.004-0	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
912	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MSD	02.05.01.004-0	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
913	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MSE	02.05.01.004-0	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
914	ULTRASSONOGRRAFIA ENDORETAL COM BIOPSIA	02.01.01.054-2	20	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
915	ULTRASSONOGRRAFIA GENITAL		20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA - MG

Administração "O Trabalho Continua"

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

saude@montalvania.mg.gov.br



916	ULTRASSONOGRRAFIA HISTEROSSONOGRRAFIA 5º AO 11º DIA DO CICLO MENSTRUAL	02.05.02.018-6	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
917	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER	02.05.01.005-9	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
918	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA GEMELAR 1ª, 2ª E 3ª TRIMESTRE (DOIS FETOS)	02.05.02.014-3	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
919	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA GEMELAR COM PBF (DOIS FETOS)	02.05.02.014-3	20	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
920	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MARCADORES CROMOSSOMICOS	02.05.01.005-9	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
921	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICO FETAL	02.05.01.005-9	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
922	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICO FETAL COM DOPPLER	02.05.01.005-9	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
923	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICO FETAL GEMELAR (DOIS FETOS)	02.05.01.005-9	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
924	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICO FETAL GEMELAR COM DOPPLER (DOIS FETOS)	02.05.01.005-9	20	R\$ 400,00	R\$ 8.000,00
925	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA ROTINA	02.05.02.014-3	20	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
926	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICO BIOFISICO FETAL	02.05.01.005-9	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
927	ULTRASSONOGRRAFIA PAAF DE MAMAS GUIADA DE US (MAMA DIREITA)	02.01.01.058-5	20	R\$ 95,00	R\$ 1.900,00
928	ULTRASSONOGRRAFIA PAAF DE MAMAS GUIADA DE US (MAMA ESQUERDA)	02.01.01.058-5	20	R\$ 95,00	R\$ 1.900,00

