

Credenciamento

Rodolfo Marques Tereza Santos

Ata da Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde do município de Barro Alto.

Nos três dias do mês de fevereiro de dois mil e vinte e quatro (04), às oito horas e trinta minutos, reuniram-se os membros do Conselho Municipal de Saúde, no Auditório da Câmara Municipal de Barro Alto, para apresentação do Edital de Credenciamento dos Serviços Médicos Hospitalares, dos profissionais de Enfermagem e da Equipe Multiprofissional de nível Superior. O Presidente do Conselho Municipal de Saúde, o senhor Fabiano Rodrigues Marinho, deu início à reunião agradecendo a todos e em seguida deu boas vindas a todos, passando as palavras para a Secretária de Saúde a Senhora Técnica Fabiana Souza Soares que apresentou-se e solicitou que todos os membros do Conselho se apresentassem, ao finalizarem as apresentações o Coordenador da Atenção Básica, Adailton Gomes Ferreira Júnior iniciou sua apresentação demonstrando a tabela de credenciamento dos profissionais de enfermagem, contando quantidade, categoria, salários de acordo o Piso Salarial, enfatizando que a portaria ministerial referente ao mês de janeiro foi publicada dia vinte e oito de janeiro com ordem bancária para trinta e um do mesmo mês. Ao finalizar a Secretária de Saúde explanou sobre o credenciamento e o contrato de prestação de serviços por meio do Fundo Municipal de Saúde e a Empresa Mato Mendonça Serviços Médicos LTDA, com valores mensal de trzentos e dezesseis mil reais. A seguir, a Assessora Técnica da Secretaria Municipal de Saúde, Silvana Maria Teixeira fez um breve relato sobre a importância do sistema Sigisus, Gestor Módulo Planejamento - DGM-P, e a necessidade de solicitação de cadastro dos responsáveis pelo mesmo no município, sendo: Erica Fabiana Souza Soares, CPF: 957.732.155-00, E-mail: fabisecabana@outlook.com, Telefone (74) 999475533, Gestor Municipal, Silvana Maria Teixeira CPF: 509.563.611-53, E-mail: silvanaminhant@hotmaiil.com, Telefone: (74) 998132775, Técnica Municipal e Fabiano Rodrigues Marinho,

19

CPF: 259.054.268-65, E-mail: tecfabiano09@hotmail.com, Telefone (74) 994 90 5949, membro e presidente do Conselho Municipal de Saúde. O presidente do Conselho de Saúde falou sobre a importância da participação do Conselho nas decisões das ações de saúde e declarou sobre o apoio que vem recebendo da Gestão Municipal. Por fim o credenciamento e a indicação dos responsáveis pelo Digisus foram colocadas em votação, sendo aprovadas por unanimidade. Portanto, o presidente do Conselho Municipal de Saúde agradeceu a presença de todos e deu a reunião por encerrada, assim sendo a ata foi lavrada, lida e assinada pelos presentes. Barro Alto, 11 de fevereiro de dois mil e vinte e cinco. Everaldo Francisco de Oliveira,

FABIANO RODRIGUES MARINHO

Carla Fabiana Sousa Soares

Edmilson Gomes Ferreira Júnior

Dania Martins Barreto dos Anjos

Lejane Almeida Gonçalves

Marlene Ferreira de Almeida

David Augusto Bertoldo Campos

Silvana Maria Ferreira

Quilimélia Oliveira Souza

Soni Mendes de Brito



PREFEITURA
BARRO ALTO
CUIDANDO DA NOSSA GENTE

ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRO ALTO
CNPJ/MF: 13.234.349/0001-30

CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE
(EXCETO ENFERMAGEM)

TABELA DE REFERÊNCIA E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	MÉTRICA	DESCRIÇÃO/FUNÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	MENSAL	MÉDICO(A) PSF (40 HORAS SEMANAIS)	R\$ 14.000,00
2	MENSAL	PSQUIATRA (20 HORAS SEMANAIS)	R\$ 6.000,00
3	MENSAL	FONOAUDIÓLOGO(A) (20 HORAS SEMANAIS)	R\$ 2.000,00
4	MENSAL	FONOAUDIÓLOGO(A) (30 HORAS SEMANAIS)	R\$ 2.700,00
5	MENSAL	FONOAUDIÓLOGO(A) (40 HORAS SEMANAIS)	R\$ 3.600,00
6	MENSAL	FISIOTERAPEUTA (20 HORAS SEMANAIS)	R\$ 2.000,00
7	MENSAL	FISIOTERAPEUTA (30 HORAS SEMANAIS)	R\$ 2.700,00
8	MENSAL	FISIOTERAPEUTA (40 HORAS SEMANAIS)	R\$ 3.600,00
9	MENSAL	PSICÓLOGO(A) (20 HORAS SEMANAIS)	R\$ 2.000,00
10	MENSAL	PSICÓLOGO(A) (30 HORAS SEMANAIS)	R\$ 2.700,00
11	MENSAL	PSICÓLOGO(A) (40 HORAS SEMANAIS)	R\$ 3.600,00
12	MENSAL	NUTRICIONISTA (20 HORAS SEMANAIS)	R\$ 2.000,00
13	MENSAL	NUTRICIONISTA (30 HORAS SEMANAIS)	R\$ 2.700,00
14	MENSAL	NUTRICIONISTA (40 HORAS SEMANAIS)	R\$ 3.600,00
15	MENSAL	FARMACÊUTICO(A) (20 HORAS SEMANAIS)	R\$ 2.000,00
16	MENSAL	FARMACÊUTICO(A) (30 HORAS SEMANAIS)	R\$ 2.700,00
17	MENSAL	ASSISTENTE SOCIAL (20 HORAS SEMANAIS)	R\$ 2.000,00
18	MENSAL	ASSISTENTE SOCIAL (30 HORAS SEMANAIS)	R\$ 2.700,00
19	MENSAL	EDUCADOR FÍSICO (20 HORAS SEMANAIS)	R\$ 2.000,00
20	MENSAL	EDUCADOR FÍSICO (30 HORAS SEMANAIS)	R\$ 2.700,00
21	MENSAL	EDUCADOR FÍSICO (40 HORAS SEMANAIS)	R\$ 3.600,00
22	MENSAL	DENTISTA (40 HORAS SEMANAIS)	R\$ 3.050,00
23	MENSAL	MÉDICO(A) VETERINÁRIO(A) (12 HORAS SEMANAIS)	R\$ 1.080,00
24	MENSAL	AUTORIZADOR(A) DE AIH (AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR)	R\$ 3.500,00



PREFEITURA
BARRO ALTO
CUIDANDO DA NOSSA GENTE.

ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRO ALTO
CNPJ/MF: 13.234.349/0001-30

CREDENCIAMENTO DE LABORATÓRIOS, CLÍNICAS E HOSPITAL

TABELA DE REFERÊNCIA E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS C/ RETORNO

LOTE 01 – CONSULTAS

ITEM	MÉTRICA	CONSULTAS	VALOR UNITÁRIO
01	UNIDADE	CONSULTA COM CARDIOLOGISTA ADULTO E PEDIÁTRICO	R\$ 244,25
02	UNIDADE	CONSULTA COM ENDOCRINOLOGISTA	R\$ 234,40
03	UNIDADE	CONSULTA COM GASTROENTEROLOGISTA	R\$ 220,00
04	UNIDADE	CONSULTA COM NEUROLOGISTA	R\$ 268,00
05	UNIDADE	CONSULTA COM ORTOPEDISTA ADULTO E PEDIÁTRICO	R\$ 220,00
06	UNIDADE	CONSULTA COM OTORRINO	R\$ 244,25
07	UNIDADE	CONSULTA COM PNEUMOLOGISTA	R\$ 250,00
08	UNIDADE	CONSULTA COM PROCTOLOGISTA	R\$ 244,25
09	UNIDADE	CONSULTA COM UROLOGISTA	R\$ 244,25
10	UNIDADE	CONSULTA COM GINECOLOGISTA	R\$ 306,25
11	UNIDADE	CONSULTA COM FONOAUDIOLOGO	R\$ 160,00
12	UNIDADE	CONSULTA COM DERMATOLOGISTA	R\$ 226,66
13	UNIDADE	CONSULTA COM NUTRICIONISTA	R\$ 210,00
14	UNIDADE	CONSULTA COM ANESTESISTA	R\$ 226,50
15	UNIDADE	CONSULTA COM NEFROLOGISTA	R\$ 326,00
16	UNIDADE	CONSULTA COM PEDIATRA	R\$ 294,00
17	UNIDADE	CONSULTA COM NEUROCIRURGIÃO	R\$ 350,00
18	UNIDADE	CONSULTA COM CIRURGIÃO GERAL	R\$ 253,50
19	UNIDADE	CONSULTA COM PSICOLOGA	R\$ 170,00
20	UNIDADE	CONSULTA COM ALERGOLOGISTA ADULTO E PEDIÁTRICO	R\$ 265,00
21	UNIDADE	CONSULTA COM REUMATOLOGISTA	R\$ 250,00
22	UNIDADE	CONSULTA COM BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 190,00
23	UNIDADE	CONSULTA COM ANGIOLOGISTA	R\$ 300,00
24	UNIDADE	CONSULTA COM FISIOTERAPEUTA	R\$ 120,00
25	UNIDADE	CONSULTA COM INFECTOLOGISTA	R\$ 300,00
26	UNIDADE	CONSULTA COM MASTOLOGISTA	R\$ 300,00
27	UNIDADE	CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA	R\$ 300,00
28	UNIDADE	CONSULTA COM NEUROPEDIATRA	R\$ 300,00
29	UNIDADE	CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	R\$ 300,00
30	UNIDADE	CONSULTA COM CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 300,00
31	UNIDADE	CONSULTA COM TERAPEUTA	R\$ 120,00

LOTE 02 – PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS

ITEM	MÉTRICA	PROCEDIMENTOS	VALOR UNITÁRIO
01	UNIDADE	ACUIDADE VISUAL	R\$ 135,00
02	UNIDADE	BIOMETRIA	R\$ 160,00
03	UNIDADE	CAPSULOTOMIA/ YAG LASER	R\$ 350,00
04	UNIDADE	TOPOGRAFIA	R\$ 200,00



PREFEITURA
BARRO ALTO
CUIDANDO DA NOSSA GENTE.

ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRO ALTO
CNPJ/MF: 13.234.349/0001-30

05	UNIDADE	CURVA	R\$ 180,00
06	UNIDADE	GONIOSCOPIA	R\$ 150,00
07	UNIDADE	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 200,00
08	UNIDADE	PAQUIMETRIA	R\$ 150,00
09	UNIDADE	USG DE OLHO	R\$ 235,00
10	UNIDADE	CAMPIMENTRIA COMPUTADORIZADA	R\$ 200,00
11	UNIDADE	FOTOCOGLAÇÃO	R\$ 350,00
12	UNIDADE	IRIDOTOMIA	R\$ 350,00
13	UNIDADE	OCT- TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA <i>(CADA OLHO)</i>	R\$ 250,00
14	UNIDADE	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE	R\$ 420,00
15	UNIDADE	RETINOGRAFIA SIMPLES	R\$ 260,00
16	UNIDADE	TESTE DO OLHINHO	R\$ 180,00
17	UNIDADE	TESTE DE ADAPTAÇÃO DE L/C	R\$ 120,00
18	UNIDADE	FUNDOSCOPIA	R\$ 150,00
19	UNIDADE	CAMPO VISUAL	R\$ 200,00
20	UNIDADE	RETIRADA DE CORPOS ESTRANHOS	R\$ 1.500,00

LOTE 03 – CIRURGIAS OFTALMOLÓGICAS

ITEM	MÉTRICA	PROCEDIMENTOS	VALOR UNITÁRIO
01	UNIDADE	TRIQUEIASE <i>(CADA OLHO)</i>	R\$ 2.200,00
02	UNIDADE	CALAZIO <i>(CADA OLHO)</i>	R\$ 750,00
03	UNIDADE	CATARATA <i>(CADA OLHO)</i>	R\$ 2.750,00
04	UNIDADE	CISTO	R\$ 1.150,00
05	UNIDADE	ECTROPIO <i>(CADA OLHO)</i>	R\$ 2.200,00
06	UNIDADE	PLASTICA	R\$ 2.200,00
07	UNIDADE	PTERIGIO COM RETALHO DR. CEZAR <i>(CADA OLHO)</i>	R\$ 1.400,00
08	UNIDADE	PTERIGIO COM TRANSPLANTE DR. HARLEM <i>(CADA OLHO)</i>	R\$ 1.700,00
09	UNIDADE	INJEÇÕES INTRAVITREAS - APLICAÇÃO DE AVASTIN (VALOR POR OLHO)	R\$ 1.420,00
10	UNIDADE	CROSSLINKING CIRURGIA PARA CERATOCONE	R\$ 3.000,00
11	UNIDADE	EXERESE DE TUMOR CORNEO CONJUTIVAL	R\$ 1.900,00

LOTE 04 – PROCEDIMENTOS CARDIOLÓGICOS

ITEM	MÉTRICA	PROCEDIMENTOS	VALOR UNITÁRIO
01	UNIDADE	HOLTER 24 HRS	R\$ 180,00
02	UNIDADE	MAPA 24 HRS	R\$ 116,00
03	UNIDADE	ECG COM E SEM LAUDO	R\$ 60,00
04	UNIDADE	DOPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAS	R\$ 300,00
05	UNIDADE	ECOCARDIOGRAMA	R\$ 220,00
06	UNIDADE	ECOCARDIOGRAMA FETAL E PEDIATRICO	R\$ 250,00
08	UNIDADE	TESTE ERGOMÉTRICO	R\$ 180,00

LOTE 05 – PROCEDIMENTOS OTORRINOLARINGOLOGIA

ITEM	MÉTRICA	PROCEDIMENTOS	VALOR UNITÁRIO
01	UNIDADE	FIBRONASOFARINGOLARINGOSCOPIA	R\$ 228,00



PREFEITURA
BARRO ALTO
CUIDANDO DA NOSSA GENTE.

ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRO ALTO
CNPJ/MF: 13.234.349/0001-30

02	UNIDADE	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 267,50
03	UNIDADE	ENDOSCOPIA NASAL	R\$ 220,00
04	UNIDADE	VIDEONASOFIBROLARINGOSCOPIA	R\$ 460,00
05	UNIDADE	VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 222,50
06	UNIDADE	REMOÇÃO DE CERUM	R\$ 110,00
07	UNIDADE	LARINGOSCOPIA	R\$ 190,00
08	UNIDADE	MICRO CIRURGIA OTOLOGICA - COLOCAÇÃO DE TUBO DE VENTILAÇÃO	R\$ 6.200,00

LOTE 06 – PROCEDIMENTOS ANGIOLOGIA

ITEM	MÉTRICA	PROCEDIMENTOS	VALOR UNITÁRIO
01	UNIDADE	DUPLEX SCAN VENOSO/ ARTERIAL - 1 MEMBRO	R\$ 350,00
02	UNIDADE	DUPLEX SCAN VENOSO/ ARTERIAL - 2 MEMBRO	R\$ 500,00
03	UNIDADE	TRATAMENTO DE VARIZES COM ESPUMA Densa ECOGUIDA	R\$ 3.000,00

LOTE 07 – PROCEDIMENTOS PNEUMOLOGIA

ITEM	MÉTRICA	PROCEDIMENTOS	VALOR UNITÁRIO
01	UNIDADE	POLISSONOGRAFIA LABORATORIAL	R\$ 750,00
02	UNIDADE	POLISSONOGRAFIA DOMICILIAR	R\$ 550,00
03	UNIDADE	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR	R\$ 150,00

LOTE 08 – PROCEDIMENTOS NEUROLOGIA

ITEM	MÉTRICA	PROCEDIMENTOS	VALOR UNITÁRIO
01	UNIDADE	ELETROENCEFALOGRAMA C/ MAPA CEREBRAL	R\$ 140,00
02	UNIDADE	ELETROENCEFALOGRAMA	R\$ 200,00
03	UNIDADE	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGÍLIA	R\$ 300,00
04	UNIDADE	ELETRONEUROMIOGRAFIA 1 MEMBRO	R\$ 280,00
05	UNIDADE	ELETRONEUROMIOGRAFIA 2 MEMBROS	R\$ 460,00
06	UNIDADE	ELETRONEUROMIOGRAFIA 4 MEMBROS	R\$ 760,00

LOTE 09 – PROCEDIMENTOS FONOAUDIOLOGIA

ITEM	MÉTRICA	PROCEDIMENTOS	VALOR UNITÁRIO
01	UNIDADE	TESTE DA ORELHINHA	R\$ 137,00
02	UNIDADE	TESTE DA LINGUINHA	R\$ 170,00
03	UNIDADE	IMITACIOMETRIA	R\$ 120,00
04	UNIDADE	AUDIOMETRIA	R\$ 105,50
05	UNIDADE	AUDIOMETRIA + IMITACIOMETRIA	R\$ 270,00

LOTE 10 – PROCEDIMENTOS ALERGOLOGIA

ITEM	MÉTRICA	PROCEDIMENTOS	VALOR UNITÁRIO
01	UNIDADE	PRICK TESTE (ALIEMNtos, INSETOS, AERO)	R\$ 200,00



PREFEITURA
BARRO ALTO
CUIDANDO DA NOSSA GENTE.

ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRO ALTO
CNPJ/MF: 13.234.349/0001-30

02	UNIDADE	PATCH TEST (TESTE DE CONTATO)	R\$ 250,00
03	UNIDADE	PET TESTE	R\$ 170,00

LOTE 11 - EXAMES LABORATORIAIS

ITEM	MÉTRICA	EXAMES	VALOR UNITÁRIO
1	UNIDADE	ACIDO FOLICO	R\$ 30,20
2	UNIDADE	ACIDO ÚRICO	R\$ 8,80
3	UNIDADE	ACIDO VALPRÓICO	R\$ 28,00
4	UNIDADE	ALBUMINA	R\$ 16,00
5	UNIDADE	ALDOLASE	R\$ 16,00
6	UNIDADE	ALFA FETO PROTEINA	R\$ 26,00
7	UNIDADE	ALT- TGP	R\$ 8,80
8	UNIDADE	ANCA PC	R\$ 56,40
9	UNIDADE	ANTI MICROSSOMAL	R\$ 30,50
10	UNIDADE	ANTI HVA IGG	R\$ 17,20
11	UNIDADE	ANTI SM	R\$ 30,00
12	UNIDADE	ANTI HBC IGG	R\$ 44,60
13	UNIDADE	ANTI TIREOIDE PEROXIDASE	R\$ 48,00
14	UNIDADE	ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	R\$ 78,00
15	UNIDADE	ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL IGA	R\$ 78,00
16	UNIDADE	ANTIBIOGRAMA	R\$ 35,00
17	UNIDADE	ANTI- CARDIOLIPINA IGG	R\$ 46,00
18	UNIDADE	ANTICARDIOLIPINA IGM	R\$ 43,00
19	UNIDADE	ANTICOAGULANTE LUPICO	R\$ 43,00
20	UNIDADE	ANTICORPO ANTI CCP	R\$ 92,00
21	UNIDADE	ANTICORPO ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILOS	R\$ 33,00
22	UNIDADE	ANTICORPO ANTI DNA - CADEIA SIMPLES	R\$ 22,00
23	UNIDADE	ANTICORPO ANTI DNA (DS)	R\$ 26,10
24	UNIDADE	ANTICORPO ANTI ENDOMISO	R\$ 66,10
25	UNIDADE	ANTICORPO ANTI HBS	R\$ 25,00
26	UNIDADE	ANTICORPO ANTI HELICOBACTER PYLORI	R\$ 70,30
27	UNIDADE	ANTICORPO ANTI RECEPTOR TSH (TRAB)	R\$ 49,20
28	UNIDADE	ANTICORPO ANTI TIREOGLOBULINA	R\$ 25,50
29	UNIDADE	ANTICORPO INIBIDOR DE TSH (TRAB)	R\$ 44,10
30	UNIDADE	ANTI-ENDOMISO IGA	R\$ 44,10
31	UNIDADE	ANTIESTRPTOLISINA Q	R\$ 9,50
32	UNIDADE	ANTIGENO CA 125	R\$ 33,20
33	UNIDADE	ANTIGENO CA 15-3	R\$ 31,00
34	UNIDADE	ANTI-GLIADINA-IGA	R\$ 45,20
35	UNIDADE	ANTI-GLIADINA-IGM	R\$ 47,40
36	UNIDADE	ANTI-SS-A (RO)	R\$ 36,00
37	UNIDADE	AST TGO	R\$ 8,80
38	UNIDADE	AUDIOMETRIA TONAL, VOCAL, SRT	R\$ 90,00
39	UNIDADE	BETA HCG	R\$ 14,50
40	UNIDADE	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$ 8,80
41	UNIDADE	CALCIO IONICO	R\$ 14,80
42	UNIDADE	CAPACIDADE LATENTE DE FIXAÇÃO DE FERRO	R\$ 16,20



PREFEITURA
BARRO ALTO
CUIDANDO DA NOSSA GENTE.

ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRO ALTO
CNPJ/MF: 13.234.349/0001-30

43	UNIDADE	CAPACIDADE TOTAL DE FIXAÇÃO DE FERRO	R\$ 16,20
44	UNIDADE	CARBAMAZEPINA	R\$ 33,00
45	UNIDADE	CARDIOLIPINA ANTICORPOS IGG E IGM	R\$ 71,00
46	UNIDADE	CAUTERIZAÇÃO DE SEPTO NASAL	R\$ 152,00
47	UNIDADE	CEA - ANTIGENO CARCINO EMBRIOGÊNICO	R\$ 34,80
48	UNIDADE	CITOMEGALOVIRUS IGG	R\$ 32,00
49	UNIDADE	CITOMEGALOVIRUS IGM	R\$ 32,00
50	UNIDADE	CITOPATOLOGICO	R\$ 71,00
51	UNIDADE	CKMB (CREATINO FOSFOQUINASE)	R\$ 23,50
52	UNIDADE	CLEARENCE CREATININA	R\$ 23,50
53	UNIDADE	COAGULOGRAMA	R\$ 23,50
54	UNIDADE	COLESTEROL HDL	R\$ 12,00
55	UNIDADE	COLESTEROL LDL	R\$ 8,80
56	UNIDADE	COLESTEROL TOTAL	R\$ 8,80
57	UNIDADE	COLESTEROL VLDL	R\$ 8,80
58	UNIDADE	COOMBS DIRETO	R\$ 32,50
59	UNIDADE	COOMBS INDIRETO	R\$ 32,50
60	UNIDADE	CREATININA	R\$ 8,80
61	UNIDADE	CULTURA DE BACTÉRIAS	R\$ 37,00
62	UNIDADE	CURVA GLICÊMICA CLASSICA	R\$ 28,00
63	UNIDADE	FATOR ANTINUCLEAR	R\$ 22,50
64	UNIDADE	FATOR REUMATÓIDE (LÁTEX)	R\$ 8,80
65	UNIDADE	FERRITINA	R\$ 18,50
66	UNIDADE	FERRO SÉRICO	R\$ 16,20
67	UNIDADE	FOSFATASE ALCALINA	R\$ 12,50
68	UNIDADE	FOSFORO	R\$ 12,50
69	UNIDADE	FSH	R\$ 21,00
70	UNIDADE	FTA - ABS IGG	R\$ 33,50
71	UNIDADE	FTA - ABS IGM	R\$ 27,00
72	UNIDADE	FTA - ABS TOTAL	R\$ 19,00
73	UNIDADE	GAMA GT	R\$ 12,00
74	UNIDADE	GLICOSE	R\$ 8,80
75	UNIDADE	GLICOSE PÓS-PRANDIAL AVALIAÇÃO DE DIABETES	R\$ 12,50
76	UNIDADE	GRUPO SANGUINEO + FATOR RH	R\$ 12,50
77	UNIDADE	HEMATÓCRITO	R\$ 8,80
78	UNIDADE	HEMOGLOBINA	R\$ 8,80
79	UNIDADE	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 22,50
80	UNIDADE	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 12,00
81	UNIDADE	HEPATITE A IGG	R\$ 25,50
82	UNIDADE	HEPATITE A IGM	R\$ 25,50
83	UNIDADE	HEPATITE B - HBEAG	R\$ 43,00
84	UNIDADE	HEPATITE B - HNSAG (ANTÍGENO AUSTRÁLIA)	R\$ 22,50
85	UNIDADE	HEPATITE B ANTI HBC IGM	R\$ 42,80
86	UNIDADE	HEPATITE B ANTI HBE	R\$ 27,20
87	UNIDADE	HEPATITE B ANTI HBS	R\$ 27,20
88	UNIDADE	HEPATITE C ANTI HCV	R\$ 27,20
89	UNIDADE	HERPES SIMPLEX I E II IGG	R\$ 48,30
90	UNIDADE	HERPES SIMPLEX I E II IGM	R\$ 48,30



PREFEITURA
BARRO ALTO
CUIDANDO DA NOSSA GENTE.

ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRO ALTO
CNPJ/MF: 13.234.349/0001-30

91	UNIDADE	HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 28,00
92	UNIDADE	HIV 1+ HIV 2	R\$ 21,60
93	UNIDADE	HLA- B27	R\$ 72,20
94	UNIDADE	HRMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 19,00
95	UNIDADE	IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 91,00
96	UNIDADE	INDICE DE SAUTRAÇÃO DE TRANSFERRITINA	R\$ 20,40
97	UNIDADE	INSULINA	R\$ 36,60
98	UNIDADE	LATEX - FATOR REUMATÓIDE	R\$ 8,80
99	UNIDADE	MACHADO GUERREIRO - CHAGAS	R\$ 24,90
100	UNIDADE	MAPA - MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL	R\$ 92,00
101	UNIDADE	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24H	R\$ 125,00
102	UNIDADE	PARASITOLÓGICO DE FEZES	R\$ 8,80
103	UNIDADE	PCR - PROTEINA C REATIVA	R\$ 19,00
104	UNIDADE	PLAQUETAS	R\$ 8,80
105	UNIDADE	POTÁSSIO (SANGUE)	R\$ 14,50
106	UNIDADE	PROCED. DIGNOSTICO PEÇA ANAT OU CIRUG. SIMPLES	R\$ 118,00
107	UNIDADE	PROCED. DIAGNOSTICO EM GRUPO 3 MARGENS	R\$ 260,00
108	UNIDADE	PROCED. DIAGNOSTICO LAMINA DE PAAF ATÉ 5	R\$ 117,00
109	UNIDADE	PROGESTERONA	R\$ 24,00
110	UNIDADE	PROTEINA TOTAL	R\$ 25,50
111	UNIDADE	PROTEINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$ 25,50
112	UNIDADE	PROTEINURIAS 24HS	R\$ 25,50
113	UNIDADE	PSA LIVRE	R\$ 25,50
114	UNIDADE	PSA LIVRE TOTAL	R\$ 25,50
115	UNIDADE	PSA TOTAL	R\$ 25,50
116	UNIDADE	RAIO X - LAUDO	R\$ 36,00
117	UNIDADE	RAIO X 01 INCIDENCIA	R\$ 62,00
118	UNIDADE	RAIO X 02 INCIDENCIA	R\$ 71,00
119	UNIDADE	RETICULÓCITOS	R\$ 18,00
120	UNIDADE	RUBEOLA IGG	R\$ 30,00
121	UNIDADE	RUBEOLA IGG	R\$ 30,00
122	UNIDADE	RUBEOLA IGM	R\$ 30,00
123	UNIDADE	RUBEOLA IGM	R\$ 30,00
124	UNIDADE	SANGUE OCULTO	R\$ 24,50
125	UNIDADE	SÓDIO	R\$ 13,80
126	UNIDADE	SOR. TOXOPLASMOSE IGM	R\$ 30,00
127	UNIDADE	SOROLOGIA PARA TOXOPLASMOSE IGG	R\$ 30,00
128	UNIDADE	SUMARIO DE URINA	R\$ 8,80
129	UNIDADE	T3	R\$ 14,50
130	UNIDADE	T3 LIVRE	R\$ 14,50
131	UNIDADE	T4	R\$ 14,50
132	UNIDADE	T4 LIVRE	R\$ 14,50
133	UNIDADE	TAP (CONSUMO DE PROTOMBINA)	R\$ 14,50
134	UNIDADE	TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 8,80
135	UNIDADE	TEMPO DE SANGRAMENTO	R\$ 8,80
136	UNIDADE	TESTE DE ESFORÇO/TESTE ERGOMETRICO	R\$ 227,00
137	UNIDADE	TESTE ORAL DE TOL. A GLICOSE	R\$ 24,50
138	UNIDADE	TESTOSTERONA	R\$ 17,80



PREFEITURA
BARRO ALTO
CUIDANDO DA NOSSA GENTE.

ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRO ALTO
CNPJ/MF: 13.234.349/0001-30

139	UNIDADE	TIREOGLOBULINA	R\$ 29,60
140	UNIDADE	TORPONINA	R\$ 46,00
141	UNIDADE	TRANSFERRINA	R\$ 14,50
142	UNIDADE	TRIGLICERÍDEOS	R\$ 12,00
143	UNIDADE	TSH	R\$ 14,50
144	UNIDADE	TTPA (TEMPO DE TROMBOPLASTINA)	R\$ 17,00
145	UNIDADE	URINOCULTURA + ANTIBIOGRAMA	R\$ 30,00
146	UNIDADE	USG ENDOVAGINAL	R\$ 95,00
147	UNIDADE	USG MORFOLÓGICA	R\$ 160,00
148	UNIDADE	USG NUCAL	R\$ 160,00
149	UNIDADE	USG PÉLVICA	R\$ 120,00
150	UNIDADE	VHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO	R\$ 8,80
151	UNIDADE	VITAMINA B12	R\$ 37,00
152	UNIDADE	VITAMINA D	R\$ 40,80
153	UNIDADE	VITAMINA E	R\$ 115,00
154	UNIDADE	ZINCO	R\$ 33,00
155	UNIDADE	EXAME CITOLÓGICO CÉRVICO VAGINAL	R\$ 13,50

LOTE 12 - ULTRASSONOGRAFIA

ITEM	MÉTRICA	PROCEDIMENTOS	VALOR UNITÁRIO
01	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA ARTICULAR POR ARTICULAÇÃO	R\$ 133,00
02	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA COM DOPPLER (DIVERSAS)	R\$ 165,00
03	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA COM DOPPLER DAS ARTERIAS RENAI	R\$ 155,00
04	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DA REGIÃO CERVICAL	R\$ 105,00
05	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 95,00
06	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 105,00
07	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA	R\$ 95,00
08	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 95,00
09	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DE TÓRAX	R\$ 160,00
10	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DE VIAS URINÁRIAS	R\$ 95,00
11	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 95,00
12	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 95,00
13	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA PARTES MOLES	R\$ 105,00
14	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSRETAL	R\$ 105,00
15	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLÓGICA	R\$ 200,00
16	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLÓGICA COM DOPLER	R\$ 200,00

LOTE 13 - TOMOGRAFIAS E RESSONÂNCIAS

ITEM	MÉTRICA	PROCEDIMENTOS	VALOR UNITÁRIO
1	UNIDADE	RM PAREDE ABDOMINAL (HERNIA INGUINAL)	R\$ 1.100,00
2	UNIDADE	RM ABD TOTAL	R\$ 1.100,00
3	UNIDADE	COLANGIORESSONANCIA	R\$ 730,00
4	UNIDADE	RM TORNOZELO ESQUERDO	R\$ 730,00
5	UNIDADE	RM TORNOZELO DIREITO	R\$ 730,00



PREFEITURA
BARRO ALTO
CUIDANDO DA NOSSA GENTE.

ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRO ALTO
CNPJ/MF: 13.234.349/0001-30

6	UNIDADE	RM TORAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORACICA)	R\$ 730,00
7	UNIDADE	RM SELA TURCICA (HIPOFISE)	R\$ 730,00
8	UNIDADE	RM QUADRIL DIREITO	R\$ 730,00
9	UNIDADE	RM PUNHO ESQUERDO	R\$ 730,00
10	UNIDADE	RM PUNHO DIREITO	R\$ 730,00
11	UNIDADE	RM PROSTATA	R\$ 730,00
12	UNIDADE	RM PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TOACICO) OU LOMBOSSACRAL (cada lateralidade)	R\$ 730,00
13	UNIDADE	RM PESCOÇO (NASOF, OROF, LARING, TRAQ, TIREOIDE, PARATIREOIDE)	R\$ 730,00
14	UNIDADE	RM PERNA ESQUERDA (UNILATERAL)	R\$ 730,00
15	UNIDADE	RM PERNA DIREITA (UNILATERAL)	R\$ 730,00
16	UNIDADE	RM PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R\$ 730,00
17	UNIDADE	RM PE ESQUERDO (ANTEPE) NÃO INCLUI TORNOZELO	R\$ 730,00
18	UNIDADE	RM PÉ DIREITO (ANTEPÉ) NÃO INCLUI TORNOZELO	R\$ 730,00
19	UNIDADE	RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	R\$ 730,00
20	UNIDADE	RM ORBITA BILATERAL	R\$ 730,00
21	UNIDADE	RM OMBRO ESQUERDO	R\$ 730,00
22	UNIDADE	RM OMBRO DIREITO	R\$ 730,00
23	UNIDADE	RM MÃO ESQUERDA (NÃO INCLUI PUNHO)	R\$ 730,00
24	UNIDADE	RM MÃO DIREITA (NÃO INCLUI PUNHO)	R\$ 730,00
25	UNIDADE	RM JOELHO ESQUERDO	R\$ 730,00
26	UNIDADE	RM JOELHO DIREITO	R\$ 730,00
27	UNIDADE	RM FLUXO LIQUORICO (COMO COMPLEMENTAR)	R\$ 730,00
28	UNIDADE	RM FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R\$ 730,00
29	UNIDADE	RM CRÂNIO(ENCEFALO)	R\$ 730,00
30	UNIDADE	RM COXA ESQUERDA	R\$ 730,00
31	UNIDADE	RM COXA DIREITA	R\$ 730,00
32	UNIDADE	RM COTOVELO ESQUERDO	R\$ 730,00
33	UNIDADE	RM COTOVELO DIREITO	R\$ 730,00
34	UNIDADE	RM CONDUTOS ADITIVOS (MASTOIDE)	R\$ 730,00
35	UNIDADE	RM COLUNA LOMBAR	R\$ 730,00
36	UNIDADE	RM COLUNA DORSAL	R\$ 730,00
37	UNIDADE	RM COLUNA CERVICAL	R\$ 730,00
38	UNIDADE	RM BOLSA ESCROTAL	R\$ 730,00
39	UNIDADE	RM QUADRIL ESQUERDO	R\$ 730,00
40	UNIDADE	RM BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILIACAS)	R\$ 730,00
41	UNIDADE	RM ARTICULAÇÃO TEPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 730,00
42	UNIDADE	RM ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, PANCREAS, BAÇO, RINS, SUPRARENAIS)	R\$ 730,00
43	UNIDADE	PERFUSÃO CEREBRAL POR RM	R\$ 730,00
44	UNIDADE	ANGIO-RM VENOSA DE CRANIO	R\$ 730,00
45	UNIDADE	ANGIO RM VENOSA DE CRANIO	R\$ 730,00
46	UNIDADE	ANGIO RM DE AORTA TORACICA	R\$ 730,00
47	UNIDADE	ANGIO RM ARTERIAL DE CRANIO	R\$ 730,00
48	UNIDADE	CONTRASTE RM	R\$ 200,00
49	UNIDADE	TC DE ABD TOTAL	R\$ 500,00
50	UNIDADE	TC TORNOZELO ESQUERDO	R\$ 350,00
51	UNIDADE	TC TORNOZELO DIREITO	R\$ 350,00



PREFEITURA
BARRO ALTO
CUIDANDO DA NOSSA GENTE.

ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRO ALTO
CNPJ/MF: 13.234.349/0001-30

52	UNIDADE	TC TORAX	R\$ 350,00
53	UNIDADE	TC CRÂNIO	R\$ 350,00
54	UNIDADE	TC FACE	R\$ 350,00
55	UNIDADE	TC QUADRIL DIREITO	R\$ 350,00
56	UNIDADE	TC QUADRIL ESQUERDO	R\$ 350,00
57	UNIDADE	TC PUNHO DIREITO	R\$ 350,00
58	UNIDADE	TC PUNHO ESQUERDO	R\$ 350,00
59	UNIDADE	TC PELVE	R\$ 350,00
60	UNIDADE	TC ABD SUPERIOR	R\$ 350,00
61	UNIDADE	TC BACIA	R\$ 350,00
62	UNIDADE	TC TORNOZELO DIREITO	R\$ 350,00
63	UNIDADE	TC TORNOZELO ESQUERDO	R\$ 350,00
64	UNIDADE	TC PESCOÇO	R\$ 350,00
65	UNIDADE	TC DOS OUVIDOS	R\$ 350,00
66	UNIDADE	TC PÉ DIREITO	R\$ 350,00
67	UNIDADE	TC PÉ ESQUERDO	R\$ 350,00
68	UNIDADE	TC OMBRO DIREITO	R\$ 350,00
69	UNIDADE	TC OMBRO ESQUERDO	R\$ 350,00
70	UNIDADE	TC PUNHO DIREITO	R\$ 350,00
71	UNIDADE	TC PUNHO ESQUERDO	R\$ 350,00
72	UNIDADE	TC JOELHO DIREITO	R\$ 350,00
73	UNIDADE	TC JOELHO ESQUERDO	R\$ 350,00
74	UNIDADE	ESCANOMETRIA	R\$ 350,00
75	UNIDADE	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 350,00
76	UNIDADE	TC COLUNA CERVICAL	R\$ 350,00
77	UNIDADE	TC COLUNA TORÁCICA	R\$ 350,00
78	UNIDADE	TC COTOVELO DIREITO	R\$ 350,00
79	UNIDADE	TC COTOVELO ESQUERDO	R\$ 350,00
80	UNIDADE	ANGIO TC TORAX	R\$ 350,00
81	UNIDADE	BOMBA INJETORA	R\$ 100,00
82	UNIDADE	CONTRASTE TC	R\$ 180,00

LOTE 14 - SERVIÇOS MÉDICOS/HOSPITALARES

ITEM	MÉTRICA	SERVIÇOS MÉDICOS/HOSPITALARES	VALOR UNITÁRIO
01	UNIDADE	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	R\$ 70,00
02	UNIDADE	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/OBSERVAÇÃO DE ATÉ 24H EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	R\$ 200,00
03	UNIDADE	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	R\$ 250,00
04	UNIDADE	ATENDIMENTO ORTOPEDICO C/ IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA.	R\$ 150,00
05	UNIDADE	CAUTERIZAÇÃO QUIMICA DE PEQUENAS LESÕES.	R\$ 200,00
06	UNIDADE	CONSULTAS DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO).	R\$ 60,00
07	UNIDADE	CONSULTAS MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	R\$ 150,00
08	UNIDADE	CONSULTAS MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (finais de semana e feriados).	R\$ 200,00



PREFEITURA
BARRO ALTO
CUIDANDO DA NOSSA GENTE.

ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRO ALTO
CNPJ/MF: 13.234.349/0001-30

09	UNIDADE	CURATIVO GRAU I.	R\$ 60,00
10	UNIDADE	CURATIVO GRAU II C/ OU SEM DEBRIDAMENTO.	R\$ 300,00
11	UNIDADE	DEBRIDAMENTO DE UCÉRA/NECROSE.	R\$ 400,00
12	UNIDADE	DRENAGEM DE ABCESSO DA BOCA E ANEXOS.	R\$ 400,00
13	UNIDADE	EXCISÃO DE LESÃO E / OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS OU MUCOSA.	R\$ 400,00
14	UNIDADE	EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA.	R\$ 450,00
15	UNIDADE	INCISÃO E DRENAGEM DE ABCESSO.	R\$ 250,00
16	UNIDADE	INTERNAÇÕES.	R\$ 900,00
17	UNIDADE	INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL (IOT)	R\$ 2.000,00
18	UNIDADE	LAVAGEM NASAL PELO MÉTODO DE PROETZ (POR SESSÃO).	R\$ 200,00
19	UNIDADE	NEBULIZAÇÃO EM 03 TEMPOS.	R\$ 250,00
20	UNIDADE	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM ADULTO.	R\$ 200,00
21	UNIDADE	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM PEDRIÁTRICO.	R\$ 200,00
22	UNIDADE	O2 SOB CATETER NASAL.	R\$ 150,00
23	UNIDADE	O2 SOB MÁSCARA DE VENTURE OU NÃO REINALANTE.	R\$ 600,00
24	UNIDADE	PARACENTESE ABDOMINAL.	R\$ 600,00
25	UNIDADE	PASSAGEM DE SONDA NASOENTERICA (INCLUI MATERIAL).	R\$ 130,00
26	UNIDADE	PROTOCOLO DE IAM.	R\$ 600,00
27	UNIDADE	REMOÇÃO DE CERUMEN AUDITIVO EXTERNO UNI/BILATERAL.	R\$ 200,00
28	UNIDADE	RESSUSCITAÇÃO CARDIO PULMONAR POR DEA.	R\$ 1.100,00
29	UNIDADE	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF/ SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA.	R\$ 100,00
30	UNIDADE	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO/FARINGE/LARINGE/NARIZ.	R\$ 120,00
31	UNIDADE	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO.	R\$ 150,00
32	UNIDADE	RETIRADA DE PONTOS.	R\$ 70,00
33	UNIDADE	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MMII	R\$ 200,00
34	UNIDADE	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MMSS	R\$ 200,00
35	UNIDADE	TESTE RÁPIDO PARA DETECTAÇÃO DEINFECÇÃO PELO HIV	R\$ 80,00
36	UNIDADE	TESTE RÁPIDO PARA SIFLIS	R\$ 80,00
37	UNIDADE	TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	R\$ 300,00