

Prefeitura Municipal de America Dourada

Resolução



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

RESOLUÇÃO Nº 001 DE 09 FEVEREIRO DE 2021

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde em reunião ordinária, realizada no dia 09 de Fevereiro de 2021, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei nº8080, de 1990, e pela Lei nº 8.142, de 28 dezembro de 1990.

Considerando o que disciplina a Portaria GM nº 4.279 de dezembro de 2010 que estimula a organização de redes integradas de atenção à saúde nos sistemas municipais e estaduais de saúde, como forma de garantir na integralidade, universalidade e equidade da atenção à saúde da população brasileira, e o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 que regulamenta a Lei Orgânica da Saúde.

Resolve:

Art. 1º - Fica aprovado as tabelas de valores municipal de serviços na área da saúde em anexo a essa resolução:

- Tabela de valores para contratação de exames, consultas e procedimentos em clínicas e hospitais;
- Tabela de valores para contratação de pessoa física para prestação de serviços nas unidades de saúde do município;
- Tabela de valores para contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços nas unidades de saúde do município;
- Tabela de valores para contratação de pessoa jurídica para confecção e instalações de próteses dentárias para reabilitação oral;

Art. 2º - O efeito dessa resolução retroage a data da assinatura, revogando as disposições em contrário.

América Dourada - BA, 09 de Fevereiro de 2021.

Amando Souza Lima
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de America Dourada

TABELA DE VALORES PARA CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO

Codigo de vagas	Serviço	Carga Horária	QTD Anual	Valor Unitário	Valor Máximo Anual
1	APOIADOR INSTITUCIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA	20 Hs/Semanais	24	R\$ 1.500,00	R\$ 36.000,00
2	ASSIST SOCIAL	20 Hs/Semanais	12	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00
3	ASSIST SOCIAL	30 Hs/Semanais	36	R\$ 2.000,00	R\$ 72.000,00
4	EDUCADOR FÍSICO	20 Hs/Semanais	12	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00
5	ENFERMEIRO	12 hs/Plantão	1248	R\$ 200,00	R\$ 249.600,00
6	ENFERMEIRO	20 Hs/Semanais	12	R\$ 1.250,00	R\$ 15.000,00
7	ENFERMEIRO	40 Hs/Semanais	108	R\$ 2.500,00	R\$ 270.000,00
8	FARMACÊUTICO	30 Hs/Semanais	48	R\$ 2.000,00	R\$ 96.000,00
9	FISIOTERAPEUTA	20 Hs/Semanais	48	R\$ 1.500,00	R\$ 72.000,00
10	FISIOTERAPEUTA	30 Hs/Semanais	36	R\$ 2.000,00	R\$ 72.000,00
11	FONOAUDIOLOGO	20 Hs/Semanais	24	R\$ 1.500,00	R\$ 36.000,00
12	GERENTE DE ATENÇÃO BÁSICA	40 Hs/Semanais	24	R\$ 2.400,00	R\$ 57.600,00
13	MÉDICO VETERINÁRIO	20 Hs/Semanais	12	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00
14	NUTRICIONISTA	30 Hs/Semanais	24	R\$ 2.000,00	R\$ 48.000,00
15	ODONTÓLOGOS	40 Hs/Semanais	96	R\$ 2.500,00	R\$ 240.000,00
16	PSICÓLOGO	30 Hs/Semanais	36	R\$ 2.000,00	R\$ 72.000,00
17	TERAPEUTA OCUPACIONAL	30 Hs/Semanais	12	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00

Amendo Souza Lúcia

Prefeitura Municipal de America Dourada

TABELA DE VALORES PARA CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO

Código de vagas	Serviço	Unidade/Carga Horária	QTD Anual	Valor Unitário	Valor Máximo Anual
1	EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA	Exame	2400	R\$ 60,00	R\$ 144.000,00
2	MÉDICO AUTORIZADOR DE AIH	06 hs/Semanais	12	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00
3	MÉDICO CARDIOLOGISTA	Consulta	720	R\$ 100,00	R\$ 72.000,00
4	MÉDICO DE SAÚDE DA FAMÍLIA	40 hs/Semanais	84	R\$ 12.000,00	R\$ 1.008.000,00
5	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	Consulta	960	R\$ 80,00	R\$ 76.800,00
6	MÉDICO NEUROLOGISTA	Consulta	360	R\$ 200,00	R\$ 72.000,00
7	MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	Consulta/Procedimento	960	R\$ 100,00	R\$ 96.000,00
8	MÉDICO PEDIATRA	Consulta	720	R\$ 80,00	R\$ 57.600,00
9	MÉDICO PLANTONISTA	24 hs	456	R\$ 2.000,00	R\$ 912.000,00
10	MÉDICO PLANTONISTA - PRODUTIVIDADE PARA ATENDIMENTO EM PANDEMIA EM PLANTÃO DE 24 hs	Produtividade	456	R\$ 300,00	R\$ 136.800,00
11	MÉDICO PSIQUIATRA	Consulta	960	R\$ 80,00	R\$ 76.800,00

Antonio Goulart Leão



Prefeitura Municipal de America Dourada

12	MÉDICO UROLOGISTA	Consulta	480	R\$ 100,00	R\$ 48.000,00
13	MÉDICO CIRURGIÃO PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS AGENDADAS PELA SECRETARIA DE SAÚDE	Cirurgia	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
14	MÉDICO ANETESIOLOGISTA PARA REALIZAÇÃO DE ANESTESIAS ELETIVAS AGENDADAS PELA SECRETARIA DE SAÚDE	Anestesia	120	R\$ 400,00	R\$ 48.000,00



Prefeitura Municipal de America Dourada

TABELA DE VALORES PARA CONTRATAÇÃO DE EXAMES, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM CLÍNICAS E HOSPITAIS

Item	Serviço	Unidade/Carga Horária	QTD Anual	Valor Unitário	Valor Máximo Anual
1	AUDIOMETRIA	Exame	36	R\$ 60,00	R\$ 2.160,00
2	BIOPSIA PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL	Procedimento	24	R\$ 200,00	R\$ 4.800,00
3	MÉDICO CARDIOLOGISTA	Consulta	240	R\$ 150,00	R\$ 36.000,00
4	DUPLEX SCAN	Exame	60	R\$ 300,00	R\$ 18.000,00
5	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	Exame	48	R\$ 180,00	R\$ 8.640,00
6	ELETROCARDIOGRAMA	Exame	1200	R\$ 50,00	R\$ 60.000,00
7	ELETROENCEFALOGRAMA	Exame	36	R\$ 100,00	R\$ 3.600,00
8	ELETRONEUROMIOGRA FIA POR MEMBRO	Exame	24	R\$ 200,00	R\$ 4.800,00
9	ENDOCRINOLOGISTA	Consulta	96	R\$ 150,00	R\$ 14.400,00
10	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Exame	60	R\$ 200,00	R\$ 12.000,00
11	HOLTER 24hs	Exame	24	R\$ 120,00	R\$ 2.880,00
12	IMITANCIOMETRIA	Exame	24	R\$ 80,00	R\$ 1.920,00
13	IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA	Procedimento	60	R\$ 60,00	R\$ 3.600,00
14	LARINGOSCOPIA	Exame	36	R\$ 130,00	R\$ 4.680,00
15	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	Consulta	144	R\$ 150,00	R\$ 21.600,00
16	MÉDICO DERMATOLOGISTA	Consulta	60	R\$ 150,00	R\$ 9.000,00
17	MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA	Consulta	96	R\$ 150,00	R\$ 14.400,00
18	MÉDICO NEUROLOGISTA	Consulta	96	R\$ 200,00	R\$ 19.200,00
19	MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	Consulta	180	R\$ 150,00	R\$ 27.000,00
20	MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	Consulta	96	R\$ 150,00	R\$ 14.400,00
21	MÉDICO PSIQUIATRA	Consulta	72	R\$ 150,00	R\$ 10.800,00
22	MÉDICO UROLOGISTA	Consulta	120	R\$ 150,00	R\$ 18.000,00
23	TESTE DA ORELHINHA	Exame	24	R\$ 130,00	R\$ 3.120,00
24	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	Exame	60	R\$ 180,00	R\$ 10.800,00
25	VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	36	R\$ 130,00	R\$ 4.680,00
26	ÁCIDO ÚRICO	Exame	480	R\$ 5,00	R\$ 2.400,00
27	ALFA-FETOPROTEÍNAS (AFP)	Exame	36	R\$ 20,00	R\$ 720,00
28	ALUMÍNIO	Exame	36	R\$ 35,00	R\$ 1.260,00
29	AMILASE	Exame	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
30	ANATOMIA PATOLOGICA- BIOPSIA SIMPLES	Exame	120	R\$ 130,00	R\$ 15.600,00
31	ANTI-DNA	Exame	24	R\$ 16,00	R\$ 384,00
32	ASLO	Exame	240	R\$ 6,00	R\$ 1.440,00
33	B-HCG (TESTE DE GRAVIDEZ)	Exame	240	R\$ 10,00	R\$ 2.400,00
34	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	Exame	120	R\$ 8,00	R\$ 960,00
35	C3	Exame	36	R\$ 20,00	R\$ 720,00
36	C4	Exame	36	R\$ 20,00	R\$ 720,00
37	CÁLCIO	Exame	360	R\$ 6,00	R\$ 2.160,00
38	CARBAMAZEPINA	Exame	24	R\$ 25,00	R\$ 600,00
39	CEA	Exame	24	R\$ 20,00	R\$ 480,00
40	CÉLULAS LE	Exame	24	R\$ 14,00	R\$ 336,00
41	CHAGAS	Exame	180	R\$ 15,00	R\$ 2.700,00
42	CITOMEGALOVÍRUS IGG	Exame	120	R\$ 20,00	R\$ 2.400,00
43	CITOMEGALOVÍRUS IGM	Exame	120	R\$ 25,00	R\$ 3.000,00
44	CK-MB	Exame	60	R\$ 16,00	R\$ 960,00
45	CLEARANCE DE CREATININA	Exame	60	R\$ 10,00	R\$ 600,00
46	COAGULOGRAMA	Exame	240	R\$ 30,00	R\$ 7.200,00
47	COLESTEROL HDL	Exame	840	R\$ 6,00	R\$ 5.040,00
48	COLESTEROL LDL	Exame	840	R\$ 6,00	R\$ 5.040,00
49	COLESTEROL TOTAL	Exame	840	R\$ 6,00	R\$ 5.040,00

Amanda Souza Lima

Prefeitura Municipal de America Dourada

50	CONTAGEM DE PLAQUETAS	Exame	480	R\$ 6,00	R\$ 2.880,00
51	CORTISOL	Exame	12	R\$ 18,00	R\$ 216,00
52	CPK (CK TOTAL)	Exame	60	R\$ 12,00	R\$ 720,00
53	CREATININA	Exame	480	R\$ 5,00	R\$ 2.400,00
54	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	Exame	24	R\$ 25,00	R\$ 600,00
55	ELETOFORESE DE PROTEÍNAS	Exame	24	R\$ 25,00	R\$ 600,00
56	ERITROGRAMA (HTO/HB)	Exame	240	R\$ 6,00	R\$ 1.440,00
57	ESTRADIOL	Exame	24	R\$ 15,00	R\$ 360,00
58	FATOR REUMATÓIDE (FR)	Exame	180	R\$ 6,00	R\$ 1.080,00
59	FERRITINA	Exame	36	R\$ 16,00	R\$ 576,00
60	FERRO SÉRICO	Exame	60	R\$ 8,00	R\$ 480,00
61	FOSFATASE ALCALINA	Exame	60	R\$ 7,00	R\$ 420,00
62	FÓSFORO	Exame	180	R\$ 7,00	R\$ 1.260,00
63	FSH	Exame	120	R\$ 15,00	R\$ 1.800,00
64	GGT	Exame	60	R\$ 7,00	R\$ 420,00
65	GLICEMIA	Exame	840	R\$ 5,00	R\$ 4.200,00
66	HBSAG(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	60	R\$ 18,55	R\$ 1.113,00
67	HCV(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	60	R\$ 18,55	R\$ 1.113,00
68	HEMOGLOBINA GLICADA (HBGL)	Exame	120	R\$ 14,00	R\$ 1.680,00
69	HEMOGRAMA	Exame	840	R\$ 10,00	R\$ 8.400,00
70	HIV(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	36	R\$ 18,55	R\$ 667,80
71	HTLV 1 E 2	Exame	36	R\$ 35,00	R\$ 1.260,00
72	IGE TOTAL	Exame	60	R\$ 15,00	R\$ 900,00
73	INSULINA	Exame	60	R\$ 15,00	R\$ 900,00
74	LÁTEX	Exame	120	R\$ 6,00	R\$ 720,00
75	LEUCOGRAMA	Exame	480	R\$ 6,00	R\$ 2.880,00
76	LH	Exame	120	R\$ 15,00	R\$ 1.800,00
77	MAGNÉSIO (MG)	Exame	96	R\$ 8,00	R\$ 768,00
78	MICROALBUMINA NA URINA	Exame	24	R\$ 18,00	R\$ 432,00
79	MUCO-PROTEÍNAS	Exame	60	R\$ 10,00	R\$ 600,00
80	P. SANGUE OCULTO NAS FEZES	Exame	60	R\$ 12,00	R\$ 720,00
81	PARASITOLÓGICO DE FEZES	Exame	840	R\$ 5,00	R\$ 4.200,00
82	PCR	Exame	360	R\$ 6,00	R\$ 2.160,00
83	PEPTÍDEO C	Exame	12	R\$ 25,00	R\$ 300,00
84	POTÁSSIO (K)	Exame	480	R\$ 6,00	R\$ 2.880,00
85	PROGESTERONA	Exame	120	R\$ 15,00	R\$ 1.800,00
86	PROLACTINA	Exame	120	R\$ 15,00	R\$ 1.800,00
87	PROTEÍNAS DE 24H	Exame	96	R\$ 8,00	R\$ 768,00
88	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	Exame	480	R\$ 7,00	R\$ 3.360,00
89	PSA	Exame	120	R\$ 19,00	R\$ 2.280,00
90	PTH (PARATORMÔNIO)	Exame	12	R\$ 60,00	R\$ 720,00
91	REAÇÃO DE WIDAL	Exame	24	R\$ 12,00	R\$ 288,00
92	RETICULÓCITOS	Exame	72	R\$ 8,00	R\$ 576,00
93	RUBÉOLA IGG	Exame	120	R\$ 20,00	R\$ 2.400,00
94	RUBÉOLA IGM	Exame	120	R\$ 25,00	R\$ 3.000,00
95	SÓDIO (NA)	Exame	480	R\$ 6,00	R\$ 2.880,00
96	SUMÁRIO DE URINA (EAS)	Exame	480	R\$ 5,00	R\$ 2.400,00
97	T3	Exame	120	R\$ 15,00	R\$ 1.800,00
98	T4	Exame	120	R\$ 15,00	R\$ 1.800,00
99	T4 LIVRE	Exame	120	R\$ 15,00	R\$ 1.800,00
100	TEMPO DE COAGULAÇÃO	Exame	480	R\$ 2,73	R\$ 1.310,40
101	TEMPO DE SANGRIA	Exame	480	R\$ 4,00	R\$ 1.920,00
102	TESTOSTERONA	Exame	24	R\$ 15,00	R\$ 360,00
103	TESTOSTERONA LIVRE	Exame	24	R\$ 15,00	R\$ 360,00
104	TGO	Exame	480	R\$ 6,00	R\$ 2.880,00
105	TGP	Exame	480	R\$ 6,00	R\$ 2.880,00

Amirando S. Jorge Leina

Prefeitura Municipal de America Dourada

106	TIPAGEM SANGUINEA (ABORH)	Exame	240	R\$ 8,00	R\$ 1.920,00
107	TIROGLOBULINA	Exame	36	R\$ 15,00	R\$ 540,00
108	TOXOPLASMOSE IGG	Exame	120	R\$ 20,00	R\$ 2.400,00
109	TOXOPLASMOSE IGM	Exame	120	R\$ 20,00	R\$ 2.400,00
110	TRIGLICERIDES	Exame	480	R\$ 7,00	R\$ 3.360,00
111	TSH	Exame	120	R\$ 15,00	R\$ 1.800,00
112	URÉIA	Exame	480	R\$ 6,00	R\$ 2.880,00
113	VDRL	Exame	480	R\$ 8,00	R\$ 3.840,00



Avenida Romão Gramacho | 15 | Centro | América Dourada-Ba

www.pmamericadourada.ba.ipmbrasil.org.brEste documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
9FFFA8668310A6385CC3F3D4E0A3FCC7

Prefeitura Municipal de America Dourada



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ. 13.813.887/0001-89

TABELA DE VALORES PARA CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA CONFEÇÃO E INSTALAÇÕES DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARA REABILITAÇÃO ORAL

Codigo de vagas	Serviço	Unidade/Carga Horária	QTD Anual	Valor Unitário	Valor Máximo Anual
1	PRÓTESE DENTARIA TOTAL OU PARCIAL	UNIDADE	600	R\$ 150,00	R\$ 90.000,00

Amendo Souza Lima