

Prefeitura Municipal de America Dourada

Tabela Municipal de Serviços, Exames e Procedimentos

Descrição	Unidade/Carga Horária	Local de Prestação do Serviço	Valor Unitário
APOIADOR INSTITUCIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
APOIADOR INSTITUCIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
ASSIST SOCIAL	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
ASSIST SOCIAL	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
COORDENADOR DO SAMU	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
EDUCADOR FÍSICO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
ENFERMEIRO	24 hs/Plantão	Unidade Própria	R\$ 400,00
ENFERMEIRO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.250,00
ENFERMEIRO	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.500,00
FARMACÊUTICO	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
FISIOTERAPEUTA	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
FISIOTERAPEUTA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
FONOAUDIOLOGO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
GERENTE DE ATENÇÃO BÁSICA	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.400,00
MÉDICO VETERINÁRIO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
NUTRICIONISTA	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
NUTRICIONISTA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
ODONTÓLOGOS	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.500,00
PSICÓLOGO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
PSICÓLOGO	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAMU)	24 hs/Plantão	Unidade Própria	R\$ 294,00
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (HOSPITAL)	24 hs/Plantão	Unidade Própria	R\$ 260,40
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 781,20
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.562,40
TERAPEUTA OCUPACIONAL	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
EXAME DE ULTRASSONOGRRAFIA	Exame	Unidade Própria	R\$ 80,00
EXAME DE ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER	Exame	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO ANESTESIOLOGISTA PARA REALIZAÇÃO DE ANESTESIAS ELETIVAS AGENDADAS PELA SECRETARIA DE SAÚDE	Anestesia	Unidade Própria	R\$ 400,00
MÉDICO AUTORIZADOR DE AIH	06 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
MÉDICO CARDIOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 100,00
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	Consulta	Unidade Própria	R\$ 100,00
MÉDICO CIRURGIÃO PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS AGENDADAS PELA SECRETARIA DE SAÚDE	Cirurgia	Unidade Própria	R\$ 600,00
MÉDICO DE SAÚDE DA FAMÍLIA	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 12.000,00
MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 100,00
MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 80,00
MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS GINECOLOGICOS	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 80,00
MÉDICO NEUROLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 200,00
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	Consulta/Procedimento	Unidade Própria	R\$ 100,00
MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DE PEQUENAS CIRURGIAS	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO PEDIATRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 80,00

Américo Louzeiro

Prefeitura Municipal de America Dourada

MÉDICO PLANTONISTA	24 hs	Unidade Própria	R\$ 2.300,00
MÉDICO PSIQUIATRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 80,00
MÉDICO UROLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 100,00
AUDIOMETRIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 60,00
BIOPSIA PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL	Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
DUPLEX SCAN	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 300,00
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
ELETROCARDIOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 50,00
ELETROENCEFALOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 100,00
ELETRONEUROMIOGRA FIA POR MEMBRO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
ENDOCRINOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
HOLTER 24hs	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 120,00
IMITANCIOMETRIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 80,00
IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA	Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 60,00
LARINGOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
MÉDICO CARDIOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO DERMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO NEUROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO PSIQUIATRA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO UROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
RADIOGRAFIA - 01 INCIDÊNCIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 45,00
RADIOGRAFIA - 02 INCIDÊNCIAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 50,00
RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 55,00
TESTE DA ORELHINHA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
ÁCIDO ÚRICO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
ALFA-FETOPROTEÍNAS (AFP)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
ALUMÍNIO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 35,00
AMILASE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
ANATOMIA PATOLOGICA- BIOPSIA SIMPLES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
ANTI-DNA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 16,00
ASLO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
B-HCG (TESTE DE GRAVIDEZ)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
C3	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
C4	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
CÁLCIO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
CARBAMAZEPINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
CEA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
CÉLULAS LE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 14,00
CHAGAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
CIRURGIA ELETIVAS	Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 3.500,00
CITOMEGALOVÍRUS IGG	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
CITOMEGALOVÍRUS IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
CK-MB	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 16,00
CLEARENCE DE CREATININA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
COAGULOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 30,00

Amanda Souza Lima

Prefeitura Municipal de America Dourada

COLESTEROL HDL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
COLESTEROL LDL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
COLESTEROL TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
CONTAGEM DE PLAQUETAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
CORTISOL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,00
CPK (CK TOTAL)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00
CREATININA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
ELETOFORESE DE PROTEÍNAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
ERITROGRAMA (HTO/HB)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
ESTRADIOL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
FATOR REUMATÓIDE (FR)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
FERRITINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 16,00
FERRO SÉRICO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
FOSFATASE ALCALINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
FÓSFORO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
FSH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
GGT	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
GLICEMIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
HBSAG(IMUNOCROMATOGRÁFIC)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55
HCV(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55
HEMOGLOBINA GLICADA (HBGL)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 14,00
HEMOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
HIV(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55
HTLV 1 E 2	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 35,00
IGE TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
INSULINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
LÁTEX	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
LEUCOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
LH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
MAGNÉSIO (MG)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 150,00
MÉDICO PNEUMOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 150,00
MICROALBUMINA NA URINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,00
MUCO-PROTEÍNAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
P. SANGUE OCULTO NAS FEZES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
PCR	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
PEPTÍDEO C	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
POTÁSSIO (K)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
PROGESTERONA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
PROLACTINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
PROTEÍNAS DE 24H	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
PRÓTESE DENTARIA TOTAL OU PARCIAL	Unidade	Unidade Prestadora	R\$ 320,00
PSA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 19,00
PTH (PARATORMÔNIO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 60,00
REAÇÃO DE WIDAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00
RETICULÓCITOS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
RUBÉOLA IGG	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
RUBÉOLA IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
SÓDIO (NA)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
SUMÁRIO DE URINA (EAS)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00

Américo Souza Lima

Prefeitura Municipal de America Dourada

T3	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
T4	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
T4 LIVRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
TEMPO DE COAGULAÇÃO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 2,73
TEMPO DE SANGRIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 4,00
TESTOSTERONA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
TESTOSTERONA LIVRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
TGO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
TGP	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
TIPAGEM SANGUÍNEA (ABORH)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
TIROGLOBULINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
TOXOPLASMOSE IGG	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
TOXOPLASMOSE IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
TRIGLICERIDES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
TSH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
ULTRASSONOGRAFIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 100,00
URÉIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
VDRL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00

Amando Souza Lima