Outros



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

RESOLUÇÃO Nº 06 DE 28 DE NOVEMBRO DE 2024

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde em reunião ordinária, realizada no dia vinte e oito de novembro de 2024, 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 Lei Complementar nº 141 de 13 de Janeiro de 2012 e o Decreto nº 7.508, de 28 de Julho de 2011 que regulamenta a Lei Orgânica de Saúde.

Considerando o monitoramento e avaliação das ações e políticas públicas de saúde como garantia do fortalecimento do controle social no exercício da cidadania.

Resolve:

- Art. 1º Fica as Contas do 2º Quadrimestre de 2024.
- Art. 2º Aprovação da Tabela Municipal de Serviços, Exames e Procedimentos para 2025.
- Art. 3º- O efeito dessa resolução retroage a data da assinatura, revogando as disposições em contrário.

América Dourada - BA, 28 de Novembro de 2024.

maria Geleide Gomes do Nascimento. Maria Gileide Gomes do Nascimento

Presidenta do Conselho Municipal de Saúde



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

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
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
TERAPEUTA OCUPACIONAL	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA	Exame	Unidade Própria	R\$ 80,00
ECORADIOGRAMA	Exame	Unidade Própria	R\$ 200,00
EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO	Exame	Unidade Própria	R\$ 300,00
EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	Exame	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO ANETESIOLOGISTA 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\$ 120,00
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	Consulta	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO CIRURGIÃO PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS AGENDADAS PELA SECRETARIA DE SAÚDE	Cirurgia	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO DE SAÚDE DA FAMÍLIA	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 12.000,00
MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00

Marior Gellicer Comes do Massimento

MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA

Consulta

Scarned with

R\$ 100,00

Unidade Própria



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS GINECOLOGICOS	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 100,00
MÉDICO PNEUMOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO DEMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO NEUROPEDIATRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 200,00
MÉDICO GASTRO	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO NEUROLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 200,00
MÉDICO OFTAMOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	Consulta/Procedimento	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DE PEQUENAS CIRURGIAS	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO PEDIATRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO PLANTONISTA	24 hs	Unidade Própria	R\$ 2.300,00
MÉDICO PSIQUIATRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO REUMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO NEFROLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO UROLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	Unidade Própria	R\$ 120,00
AUDIOMETRIA	Exame	Unidade Prestadora Unidade	R\$ 60,00
BIOPSIA PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL	Procedimento	Prestadora	R\$ 200,00
DUPLEX SCAN	Exame	Unidade Prestadora Unidade	R\$ 300,00
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	Exame	Prestadora	R\$ 200,00
ECOCARDIOGRAMA	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	De 200.00
ENDOCRINO COUTA	Consulto	Unidade	R\$ 200,00
ENDOCRINOLOGISTA	Consulta	Prestadora Unidade	R\$ 180,00
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Exame	Prestadora	R\$ 200,00
HOLTER 24hs	Exame	Unidade	DC 120.00
	-	Prestadora Unidade	R\$ 120,00
IMITANCIOMETRIA	Exame	Prestadora	R\$ 80,00
IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA	Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 60,00
LARINGOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
RETROSSIGMOIDOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 700,00
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

Maria Geleiou Garres do Nascimento



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA	Canada	Unidade	T
MEDICO GASTROENTEROLOGISTA	Consulta	Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO NEUROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	Consulta	Unidade	
MÉDICO OFTAMOLOGISTA	Consulta	Prestadora Unidade	R\$ 180,00
MEDICO OF TAMOLOGISTA	Consulta	Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO OTORRONOLARINGOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO PSIQUIATRA	Consulta	Unidade	De 400.00
MÉDICO NEFROLOGISTA	Consulta	Prestadora Unidade	R\$ 180,00 R\$ 180.00
MEDICO NEFROLOGISTA	Consulta	Prestadora	K\$ 180,00
MÉDICO REUMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
MÉDICO UROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
RADIOGRAFIA - 01 INCIDÊNCIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 45,00
RADIOGRAFIA - 02 INCIDÊNCIAS	Exame	Unidade	
		Prestadora Unidade	R\$ 50,00
RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS	Exame	Prestadora	R\$ 55,00
RESSONÂNCIA MAGNETICA COM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 750,00
RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM	Exame	Unidade	10,00
CONTRASTRE	Lame	Prestadora Unidade	R\$ 550,00
RM COM CONTRASTRE DE ABDOMEN TOTAL	Exame	Prestadora	R\$ 1.200,00
RM SEM CONTRASTRE DE ABDOMEN TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 1.000,00
TOMOGRAFRIA COM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 530,00
TOMOGRAFRIA SEM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 250,00
TC DE ABDOMEN SEM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 400,00
TC DE ABDOMEN COM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 680,00
TESTE DA ORELHINHA	Exame	Unidade	
		Prestadora Unidade	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	Exame	Prestadora	R\$ 180,00
VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
ÁCIDO ÚRICO	Exame	Unidade	and the second
		Prestadora Unidade	R\$ 5,00
ALFA-FETOPROTEÍNAS (AFP)	Exame	Prestadora	R\$ 20,00
ALUMÍNIO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 35,00
AMILASE	Exame	Unidade Prestadora	1 1 1 1
ANATOMIA BATOLOGICA BIODOLA CIMBLEO	F	Unidade	R\$ 6,00
ANATOMIA PATOLOGICA- BIOPSIA SIMPLES	Exame	Prestadora	R\$ 130,00
ANTI-DNA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 16,00
ASLO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
		Unidade	K\$ 0,00
B-HCG (TESTE DE GRAVIDEZ)	Exame	Prestadora	R\$ 10,00
BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
C3	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00

Mario Edeia Comos do Nascimento



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

C4	Exame	Unidade	
	Cxame	Prestadora Unidade	R\$ 20,00
CÁLCIO	Exame	Prestadora	R\$ 6,00
CARBAMAZEPINA	Exame	Unidade	
Special and the Control of the Contr		Prestadora Unidade	R\$ 25,00
CEA	Exame	Prestadora	R\$ 20,00
CÉLULAS LE	Exame	Unidade	
022001022		Prestadora Unidade	R\$ 14,00
CHAGAS	Exame	Prestadora	R\$ 15,00
CIRURGIA ELETIVAS	Procedimento	Unidade	
CINONOIA ELETTAG	11000011101110	Prestadora Unidade	R\$ 3.500,00
CITOMEGALOVÍRUS IGG	Exame	Prestadora	R\$ 20,00
CITOMEGALOVÍRUS IGM	Exame	Unidade	
OTTO ME OTTO OTTO		Prestadora Unidade	R\$ 25,00
СК-МВ	Exame	Prestadora	R\$ 16,00
CLEARENCE DE CREATININA	Exame	Unidade	
CEENCE DE CREATIMINA	Enumo	Prestadora Unidade	R\$ 10,00
COAGULOGRAMA	Exame	Prestadora	R\$ 30,00
COLESTEROL HDL	Exame	Unidade	
COLESTEROL HDL	Lamo	Prestadora Unidade	R\$ 6,00
COLESTEROL LDL	Exame	Prestadora	R\$ 6,00
0015075001 70711	Exame	Unidade	1(\$0,00
COLESTEROL TOTAL	Exame	Prestadora	R\$ 6,00
CONTAGEM DE PLAQUETAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
	Exame	Unidade	1,00
CORTISOL	Exame	Prestadora	R\$ 18,00
CPK (CK TOTAL)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00
	Exame	Unidade	1(\$ 12,00
CREATININA	Exame	Prestadora	R\$ 5,00
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	Exame	Unidade Prestadora	P\$ 25.00
	F	Unidade	R\$ 25,00
ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	Exame	Prestadora	R\$ 25,00
ERITROGRAMA (HTO/HB)	Exame	Unidade Prestadora	D0 0 00
	1700 CON (1904 Proc.)	Unidade	R\$ 6,00
ESTRADIOL	Exame	Prestadora	R\$ 15,00
ESTUDO DE DETERMINAÇÃO DE	Exame	Unidade	
PATERNIDADE DUO	Lxaille	Prestadora	R\$ 300,00
ESTUDO DE DETERMINAÇÃO DE	Exame	Unidade	
PATERNIDADE TRIO	- Line	Prestadora	R\$ 300,00
FATOR REUMATÓIDE (FR)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
	F	Unidade	K\$ 0,00
FERRITINA	Exame	Prestadora	R\$ 16,00
FERRO SÉRICO	Exame	Unidade	50.00
THE CONTRACTOR OF THE CONTRACT	200-04000000000000000000000000000000000	Prestadora Unidade	R\$ 8,00
FOSFATASE ALCALINA	Exame	Prestadora	R\$ 7,00
FÓSFORO	Exame	Unidade	
TO SECULATE SECULATION SECURATION	- Inditio	Prestadora	R\$ 7,00
FSH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
GGT	Exame	Unidade	1.4 10,00
`	Litallie	Prestadora	R\$ 7,00

Maria Geleide aomes do Marcimento



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

GLICEMIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
HBSAG(IMUNOCROMATOGRÁFIC)	Exame	Unidade	
The first section of the first section and the section of the sect	Examo	Prestadora Unidade	R\$ 18,55
HCV(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	Prestadora	R\$ 18,55
HEMOGLOBINA GLICADA (HBGL)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 14,00
aucures establicate production in the program establicate accomplishment of the production of the pro	P	Unidade	N3 14,00
HEMOGRAMA	Exame	Prestadora	R\$ 10,00
HIV(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55
HTLV 1 E 2	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 35,00
		Unidade	
IGE TOTAL	Exame	Prestadora	R\$ 15,00
INSULINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
LÁTEX	Exame	Unidade	00000
LATEX .	LXUITO	Prestadora Unidade	R\$ 6,00
LEUCOGRAMA	Exame	Prestadora	R\$ 6,00
LH	Exame	Unidade	De 15.00
		Prestadora Unidade	R\$ 15,00
MAGNÉSIO (MG)	Exame	Prestadora	R\$ 8,00
MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR	Consulta	Unidade	De 150.00
MEDICO CINCINO VICCODIN		Prestadora Unidade	R\$ 150,00
MÉDICO PNEUMOLOGISTA	Consulta	Prestadora	R\$ 150,00
MICROALBUMINA NA URINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,00
		Unidade	10,00
MUCO-PROTEÍNAS	Exame	Prestadora	R\$ 10,00
P. SANGUE OCULTO NAS FEZES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00
PARACITOI ÁCICO DE EEZES	Exame	Unidade	113 12,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES	Exame	Prestadora	R\$ 5,00
PCR	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
PEPTÍDEO C	Exame	Unidade	1.00,00
PEPTIDEO C	LAdille	Prestadora	R\$ 25,00
POTÁSSIO (K)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
PROCESTERONA	Exame	Unidade	
PROGESTERONA	LXame	Prestadora Unidade	R\$ 15,00
PROLACTINA	Exame	Prestadora	R\$ 15,00
PROTEÍNAS DE 24H	Exame	Unidade	
		Prestadora Unidade	R\$ 8,00
PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	Exame	Prestadora	R\$ 7,00
PRÓTESE DENTARIA TOTAL OU PARCIAL	Unidade	Unidade	
THOTESE SERVINIAN TO THE SERVINIAN IS		Prestadora Unidade	R\$ 320,00
PSA	Exame	Prestadora	R\$ 19,00
PTH (PARATORMÔNIO)	Exame	Unidade	A CONTRACTOR OF THE
T TT (T TT		Prestadora Unidade	R\$ 60,00
REAÇÃO DE WIDAL	Exame	Prestadora	R\$ 12,00
RETICULÓCITOS	Exame	Unidade	
TETIOCO TO	LAGING	Prestadora Unidade	R\$ 8,00
RUBÉOLA IGG	Exame	Prestadora	R\$ 20,0
DURÉOLA ICM	Exame	Unidade	
RUBÉOLA IGM	LXairie —	Prestadora	R\$ 25,0

Maria Ellide Comes do Noscimente.



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

SÓDIO (NA)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
SUMÁRIO DE URINA (EAS)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
Т3	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
TIROEGLOBULINA	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
тѕн	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
ULTRASSONOGRAFIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 100,00
URÉIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
VITAMINA D 250H	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 27,00
VITAMINA D 1,25 OH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 55,00
VITAMINA B12	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
VITAMINA C	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 65,00
VDRL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00

Maria Gileiae Comes do Nascinento.