



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

2

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AMÉRICA DOURADA – BA

ATA DE REUNIÃO ORDINÁRIA 01/2026

Aos 26 (vinte e seis) dias do mês de janeiro do ano de 2026, às 10 horas, nas dependências da secretária municipal de saúde, no Município de América Dourada, Estado da Bahia, realizou-se Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde, instância colegiada, permanente e deliberativa do Sistema Único de Saúde – SUS, conforme disposto na Lei nº 8.142/1990 e na Resolução CNS nº 453/2012, devidamente convocada, com a presença dos conselheiros titulares e suplentes, conforme lista de presença anexa, garantindo-se a paridade entre os segmentos.

ORDEM DO DIA:

1. Alteração da planilha de credenciamento do município, com inclusão de novos procedimentos;
2. Reajuste da remuneração e inclusão de novos profissionais de saúde;
3. Destinação de recursos financeiros para a Base Central de Regulação do SAMU de Irecê;
4. Apreciação e deliberação das contas do 2º quadrimestre de 2026. DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS:

Dando início à reunião, o Presidente do Conselho Municipal de Saúde declarou abertos os trabalhos e passou à apreciação do primeiro ponto de pauta, referente à **alteração da planilha de credenciamento do município**, contemplando a ampliação da oferta de serviços de saúde, a inclusão de novos procedimentos ambulatoriais, diagnósticos e cirúrgicos, bem como o reajuste da remuneração e a criação de novas vagas para profissionais da saúde. A gestão municipal apresentou as justificativas técnicas e administrativas, destacando que as alterações propostas visam atender à crescente demanda da população, fortalecer a Rede de Atenção à Saúde, garantir maior resolutividade dos serviços e valorizar os trabalhadores do SUS, em consonância com os princípios da universalidade, integralidade e equidade. DELIBERAÇÕES SOBRE RECURSOS HUMANOS: Após análise e discussão, o plenário do Conselho deliberou e aprovou: Reajuste da remuneração do Fonoaudiólogo, com carga horária de 30 (trinta) horas semanais, fixando o valor em R\$ 2.500,00; reajuste da remuneração dos profissionais de educação física com carga horária de 40 (quarenta) horas, fixado no valor de R\$ 3.000,00; e a



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

3

Inclusão de 02 (duas) vagas de Fonoaudiólogo, com carga horária de 20 (vinte) horas semanais e remuneração de R\$ 2.000,00 cada; Inclusão de 04 (quatro) vagas de Técnico em Radiologia, com remuneração de R\$ 2.300,00 cada, em razão da ampliação dos exames diagnósticos ofertados; Inclusão de 01 (uma) vaga de Psicanalista, com carga horária de 30 (trinta) horas semanais e remuneração de R\$ 2.500,00, fortalecendo as ações de atenção à saúde mental; Inclusão de 01 (uma) vaga de Odontólogo, com carga horária de 20 (vinte) horas semanais, destinada à Unidade Odontológica Móvel (UOM), com remuneração de R\$ 2.200,00. O Conselho ressaltou que tais deliberações contribuem para a valorização profissional, a fixação de trabalhadores no município e a qualificação do atendimento prestado à população. DELIBERAÇÕES SOBRE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS E DIAGNÓSTICOS: Foram apreciados e aprovados os seguintes procedimentos, com seus respectivos valores e quantitativos mensais: Infiltração – R\$ 280,00 (10 procedimentos/mês); Colposcopia – R\$ 58,00 (20/mês); Inserção de DIU – R\$ 89,90 (25/mês); Retirada de DIU – R\$ 79,90 (25/mês); Exame Preventivo (Papanicolau) – R\$ 50,00 (30/mês); Eletrocauterização – R\$ 40,00 (40/mês); Retirada de Pólipo – R\$ 59,00 (20/mês); Biópsia – R\$ 100,00 (20/mês); Videolaringoscopia – R\$ 120,00 (10/mês); MAPA – R\$ 120,00 (30/mês); Holter – R\$ 120,00 (30/mês). O colegiado reconheceu que a ampliação desses procedimentos contribuirá para a redução de filas, maior acesso aos serviços especializados e diminuição de encaminhamentos para outros municípios. PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS: Foi deliberada e aprovada a inclusão dos seguintes procedimentos cirúrgicos na planilha de credenciamento: Adenoamigdalectomia; Amigdalectomia; Adenoidectomia; Colpoperinioplastia Anterior e/ou Posterior; Postatectomia (com OPME); Ressecção Transuretral de Bexiga – RTU (com uso de OPME); Ressecção Transuretral de Próstata – RTU (com uso de OPME); Ureterorrenolitotripsia Flexível com Laser – URS Laser (com uso de OPME). O Conselho destacou que tais inclusões representam avanço significativo na assistência especializada.

DESTINAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS: Na sequência, foi apreciada e aprovada a destinação de recursos financeiros no valor de R\$ 4.002,00 para a Base Central de Regulação do SAMU de Irecê, visando ao fortalecimento da rede regional de urgência e emergência.

PRESTAÇÃO DE CONTAS:

Por fim, foram apresentadas as ações e contas referentes ao 2º quadrimestre do exercício de 2025, as quais, após análise detalhada, esclarecimentos e manifestação dos conselheiros,



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

4

foram aprovadas por unanimidade, por estarem em conformidade com a legislação vigente e as normas de execução orçamentária e financeira do SUS. Nada mais havendo a tratar, a reunião foi encerrada, e eu, Janaina Melo, lavrei a presente ata, que após lida e aprovada, será assinada pelos membros do Conselho Municipal de Saúde.

América Dourada - BA, 26 de Janeiro 2026.

Lucas Lima Dourado Bagano

Lucas Lima Dourado Bagano

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Marcia Brito Dourado

Marcia Brito Dourado

Secretária Municipal de Saúde





CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

LISTA DE PRESENÇA DA REUNIÃO ORDINÁRIA 01/2026

I – REPRESENTANTES DOS USUÁRIOS DO SUS (50%)

- ✓ Associação de Desenvolvimento Rural e Comunitário de Campo Largo
 - Titular: Maristela Martins Souza Dourado:
 - Suplente: Seone Martins Souza da Silva:
- ✓ Paroquia São Sebastião
 - Titular: Veridiano Souza Diniz Junior: *Veridiano Souza Diniz Junior*
 - Suplente: Weli Pires Moreira Amorim:
- ✓ Associação dos Pequenos Produtores dos Amaros
 - Titular: Lucas Lima Dourado Bagano: *Lucas Lima Dourado Bagano*
 - Suplente: André Luiz Moraes:
- ✓ Igreja Betel de América Dourada
 - Titular: Luiz Carlos Soares Rios: *Luiz Carlos Soares Rios*
 - Suplente: Ana Pinto Rios: *Ana Pinto Rios*
- ✓ Associação de Desenvolvimento Comunitário do Povoado de Ipanema
 - Titular: Jose Nilson Mendes de Souza:
 - Suplente: Joel Nilson Rodrigues Freitas: *Joel Nilson R. de Freitas*
- ✓ Associação Comunitária Remanescente de Quilombo do Povoado de Lapinha e Associação dos Fruticultores do povoado de Boa Vista
 - Titular: Gilma Santana das Neves: *Gilma Santana das Neves*
 - Suplente: Josiane Marques Oliveira:

II – REPRESENTANTES DOS TRABALHADORES DA SAÚDE (25%)

- ✓ Sindicato dos Servidores Públicos do Município de América Dourada - Bahia
 - Titular: Iony Marcos Batista: *Iony Marcos Batista*
 - Suplente: Maria do Socorro Pereira: *Maria do Socorro Pereira*
 - Titular: Jociomar Baltar Gois:
 - Suplente: Altino Neto dos Santos Borges: *Altino Neto dos Santos Borges*
 - Titular: Ana Cristina Dourado Castro: *Ana Cristina Dourado Castro*
 - Suplente: Weternildo Nere da Silva: *Weternildo Nere da Silva*



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

6

III – REPRESENTANTES DO GOVERNO E PRESTADORES DE SERVIÇOS DE SAÚDE (25%)

✓ Representante da Gestão

• Titular: Marcia Brito Dourado:

• Suplente: Iolanda Santos Nascimento:

• Titular: Mariana Souza Brito:

• Suplente: Fabiana Dourado Castro:

✓ Prestador de Serviço (Iolanda Pimenta Assessoria em Enfermagem Ltda. e CEMIR Laboratório)

• Titular: Iolanda Cardoso Pimenta:

• Suplente: Neivaci Borges Gonçalves da Silva:





CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

7

Tabela Municipal de Serviços, Exames e Procedimentos.

Item	Descrição	Unidade/Carga Horária	Local de Prestação do Serviço	Valor Unitário	Quantidade Prevista Mensal
1	APOIADOR INSTITUCIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00	3
2	ASSIST SOCIAL	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00	3
3	ASSIST SOCIAL	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.500,00	4
4	PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00	4
5	PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 3.000,00	3
6	FARMACÊUTICO	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.500,00	3
7	FISIOTERAPEUTA	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00	6
8	FISIOTERAPEUTA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.500,00	10
9	FONAUDIOLOGO	20 hs/ Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00	2
10	FONAUDIOLOGO	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.500,00	2
11	MÉDICO VETERINÁRIO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00	1
12	NUTRICIONISTA	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00	4
13	NUTRICIONISTA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.500,00	4
14	ODONTÓLOGOS	20hs/ Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.200,00	1
15	ODONTÓLOGOS	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 3.500,00	8
16	PSICÓLOGO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00	3
17	PSICANALISTA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.500,00	2
18	PROCEDIMENTO INVASIVOS EM AMBULATÓRIAS ORTOPEDIA E REUMATOLOGIA (INFILTRAÇÕES DE MEDICAMENTOS PUNÇÃO ARTICULAR)	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 280,00	10
19	PSICÓLOGO	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.500,00	3
20	TERAPEUTA OCUPACIONAL	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00	1
21	TÉCNICO EM RADIOLOGISTA	24 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.300,00	4



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

8

22	EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA	Exame	Unidade Própria	R\$ 100,00	250
23	ECORADIOGRAMA	Exame	Unidade Própria	R\$ 200,00	100
24	EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO	Exame	Unidade Própria	R\$ 300,00	30
25	EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	Exame	Unidade Própria	R\$ 150,00	20
26	MÉDICO ANESTESIOLOGISTA PARA REALIZAÇÃO DE ANESTESIAS ELETIVAS AGENDADAS PELA SECRETARIA DE SAÚDE	Anestesia	Unidade Própria	R\$ 400,00	10
27	MÉDICO AUTORIZADOR DE AIH	06 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00	1
28	MÉDICO CARDIOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 120,00	80
29	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	Consulta	Unidade Própria	R\$ 120,00	40
30	MÉDICO CIRURGIÃO PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS AGENDADAS PELA SECRETARIA DE SAÚDE	Cirurgia	Unidade Própria	R\$ 120,00	40
31	MÉDICO DE SAÚDE DA FAMÍLIA	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 12.000,00	10
32	MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 180,00	100
33	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 100,00	120
34	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS GINECOLOGICOS	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 100,00	60
35	MÉDICO PNEUMOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00	100
36	MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 180,00	100
37	MÉDICO DERMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 180,00	100
38	MÉDICO NEUROPEDIATRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 200,00	100
39	MÉDICO GASTRO	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00	50
40	MÉDICO NEUROLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 250,00	100
41	MÉDICO OFTAMOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00	50
42	MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	Consulta/Procedimento	Unidade Própria	R\$ 140,00	80
43	MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DE PEQUENAS CIRURGIAS	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 140,00	50
44	MÉDICO PEDIATRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 100,00	100
45	MÉDICO PLANTONISTA	24 hs	Unidade Própria	R\$ 2.300,00	38



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

9

46	MÉDICO PSIQUIATRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 100,00	120
47	MÉDICO REUMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00	50
48	MÉDICO NEFROLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00	50
49	MÉDICO UROLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00	50
50	COPOSCOPIA	Exame	Unidade Própria	R\$ 58,00	10
51	INSERÇÃO DE DIU	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 89,90	10
52	RETIRADA DE DIU	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 79,90	10
53	PREVENTIVO	Exame	Unidade Própria	R\$ 50,00	10
54	ELETROCAUTERIZAÇÃO	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 70,00	10
55	RETIRADA DE POLIPOLO	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 59,00	10
56	BIOPSIA	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 100,00	15
57	ENDOSCOPIA (EDA)	Exame	Unidade Própria	R\$ 200,00	100
58	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 300,78	300
59	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 392,62	300
60	VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	Unidade Própria	R\$ 120,00	10
61	ADENOAMIGDALECTOMIA	PROCEDIMENTO CIRURGICO	Unidade Prestadora	R\$ 6.100,00	2
62	AMIGDALECTOMIA	PROCEDIMENTO CIRURGICO	Unidade Prestadora	R\$ 5.900,00	2
63	ADENOIDECTOMIA	PROCEDIMENTO CIRURGICO	Unidade Prestadora	R\$ 5.700,00	2
64	AUDIOMETRIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 60,00	4
65	BIOPSIA PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL	Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 200,00	20
66	DUPLEX SCAN	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 300,00	5
67	COLPOPERINIOPLASTIA ANTERIOR/POSTERIOR	PROCEDIMENTO CIRURGICO	Unidade Prestadora	R\$ 6.100,00	4
68	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00	4
69	ELETROCARDIOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 50,00	100
70	ELETROENCEFALOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 100,00	3
71	ELETRONEUROMIOGRA FIA POR MEMBRO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00	4



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

10

72	ENDOCRINOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00	8
73	ENDOSCOPIA (EDA)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00	5
74	MAPA 24 H	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 120,00	30
75	HOLTER 24hs	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 120,00	30
76	IMITANCIOMETRIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 80,00	4
77	IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA	Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 60,00	5
78	LARINGOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00	3
79	RETROSSIGMOIDOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 700,00	3
80	MÉDICO CARDIOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00	20
81	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00	12
82	MÉDICO DERMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00	5
83	MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00	8
84	MÉDICO NEUROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00	10
85	MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00	15
86	MÉDICO OFTAMOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00	5
87	MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00	8
88	MÉDICO PSIQUIATRA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00	6
89	MÉDICO NEFROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00	8
90	MÉDICO REUMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 200,00	5
991	MÉDICO UROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00	10
92	RADIOGRAFIA - 01 INCIDÊNCIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 45,00	50
93	POSTATECTOMIA (com OPME)	Procedimento cirúrgico	Unidade Prestadora	R\$ 9.900,00	1
94	RADIOGRAFIA - 02 INCIDÊNCIAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 50,00	50
95	RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 55,00	50
96	RESSONÂNCIA MAGNETICA COM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 750,00	10
97	RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 550,00	10

PREFEITURA M. DE AMERICA DOURADA - BA - Rua Adalberto Gonçalves Cruz 153, América Dourada - BA, 44910-000 - (74) 3692-2045



Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico
<https://indap.org.br/>

Sistema GedIndap - Atualização diária do sistema - Versão: 2026- Tipo Programa: GI-07 - Campo de Aplicação: AD-04
Certificado de Registro de Programas de Computador - Processo nº: BR 51 2017 000515-0 - INPI



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.





CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

11

98	RM COM CONTRASTRE DE ABDOMEN TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 1.200,00	10
99	RM SEM CONTRASTRE DE ABDOMEN TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 1.000,00	10
100	RTU DE BEXIGA (com OPME)	PROCEDIMENTO CIRURGICO	Unidade Prestadora	R\$ 9.600,00	1
101	RTU DE PROSTATA (com OPME)	PROCEDIMENTO CIRURGICO	Unidade Prestadora	R\$ 9.600,00	1
102	TOMOGRAFIA COM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 530,00	10
103	TOMOGRAFIA SEM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 250,00	10
104	TC DE ABDOMEN SEM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 400,00	10
105	TC DE ABDOMEN COM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 680,00	10
106	TESTE DA ORELHINHA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00	2
107	URS LASER (com OPME)	PROCEDIMENTO CIRURGICO	Unidade Prestadora	R\$ 10.900,00	1
108	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 180,00	5
109	VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00	3
110	ÁCIDO ÚRICO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00	100
111	ALFA-FETOPROTEÍNAS (AFP)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00	5
112	ALUMÍNIO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 35,00	5
113	AMILASE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00	8
114	ANATOMIA PATOLOGICA-BIOPSIA SIMPLES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00	10
115	ANTI-DNA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 16,00	4
116	ASLO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00	20
117	B-HCG (TESTE DE GRAVIDEZ)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00	40
118	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00	12
119	C3	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00	8
120	C4	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00	8
121	CÁLCIO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00	30
122	CARBAMAZEPINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00	5
123	CEA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00	5



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

124	CÉLULAS LE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 14,00	5
125	CHAGAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00	15
126	MAPA 24 H	Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 120,00	10
127	CITOMEGALOVÍRUS IGG	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00	10
128	CITOMEGALOVÍRUS IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00	10
129	CK-MB	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 16,00	10
130	CLEARANCE DE CREATININA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00	8
131	COAGULOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 30,00	120
132	COLESTEROL HDL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00	100
133	COLESTEROL LDL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00	100
134	COLESTEROL TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00	100
135	CONTAGEM DE PLAQUETAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00	120
136	CORTISOL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,00	10
137	CPK (CK TOTAL)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00	10
138	CREATININA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00	120
139	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00	5
140	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00	5
141	ERITROGRAMA (HTO/HB)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00	20
142	ESTRADIOL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00	10
143	ESTUDO DE DETERMINAÇÃO DE PATERNIDADE DUO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 300,00	2
144	ESTUDO DE DETERMINAÇÃO DE PATERNIDADE TRIO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 300,00	2
145	FATOR REUMATÓIDE (FR)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00	15
146	FERRITINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 16,00	10
147	FERRO SÉRICO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00	10
148	FOSFATASE ALCALINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00	10
149	FÓSFORO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00	15



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

150	FSH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00	10
151	GGT	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00	10
152	GLICEMIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00	150
153	HBSAG(IMUNOCROMATOGRÁFIC)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55	20
154	HCV(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55	20
155	HEMOGLOBINA GLICADA (HBGL)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 14,00	150
156	HEMOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00	120
157	HIV(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55	20
158	HTLV 1 E 2	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 35,00	20
159	IGE TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00	20
160	INSULINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00	50
161	LÁTEX	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00	10
162	LEUCOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00	120
163	LH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00	10
164	MAGNÉSIO (MG)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00	10
165	MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 150,00	5
166	MÉDICO PNEUMOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 150,00	10
167	MICROALBUMINA NA URINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,00	10
168	MUCO-PROTEÍNAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00	10
169	P. SANGUE OCULTO NAS FEZES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00	50
170	PARASITOLÓGICO DE FEZES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00	120
171	PCR	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00	30
172	PEPTÍDEO C	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00	5
173	POTÁSSIO (K)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00	40
174	PROGESTERONA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00	10
175	PROLACTINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00	10



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
AMÉRICA DOURADA - BAHIA**

176	PROTEÍNAS DE 24H	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00	10
177	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00	40
178	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL OU PARCIAL	Unidade	Unidade Prestadora	R\$ 320,00	30
179	PSA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 19,00	20
180	PTH (PARATORMÔNIO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 60,00	5
181	REAÇÃO DE WIDAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00	5
182	RETICULÓCITOS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00	10
183	RUBÉOLA IGG	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00	10
184	RUBÉOLA IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00	100
185	SÓDIO (NA)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00	40
186	SUMÁRIO DE URINA (EAS)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00	120
187	T3	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00	10
188	T4	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00	10
189	T4 LIVRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00	10
190	TEMPO DE COAGULAÇÃO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 2,73	120
191	TEMPO DE SANGRIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 4,00	120
192	TESTOSTERONA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00	2
193	TESTOSTERONA LIVRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00	2
194	TGO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00	40
195	TGP	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00	40
196	TIPAGEM SANGUÍNEA (ABORH)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00	40
197	TIROGLOBULINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00	3
198	TOXOPLASMOSE IGG	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00	20
199	TOXOPLASMOSE IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00	20
200	TRIGLICERIDES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00	40
201	TSH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00	10



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

202	ULTRASSONOGRAFIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 100,00	10
203	URÉIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00	120
204	VITAMINA D 25OH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 27,00	15
205	VITAMINA D 1,25 OH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 55,00	15
206	VITAMINA B12	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00	15
207	VITAMINA C	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 65,00	15
208	VDRL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00	50
209	MÉDICO PARA TRASPORTE DE VAGA 0	Serviço de transporte	Unidade prestadora	R\$ 500,00	6

15

