



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO

PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 008/2021.

INEXIGIBILIDADE nº 008/2021

1 – PREÂMBULO

O MUNICÍPIO DE FAMA/MG, inscrito no CNPJ 18.243.253/0001-51, localizada à Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama/MG, neste ato representado pelo seu prefeito Municipal Osmair Leal dos Reis e pela sua Secretária Municipal de Saúde, Soraia Conceição Carlos, no uso de suas atribuições legais, torna público que, estão abertas as inscrições para credenciamento, objetivando a contratação de prestadores de serviço de empresa especializada na prestação de Exames de Diagnóstico por Imagem, com laudo médico, para atender os pacientes da Secretaria Municipal de Saúde de Fama e que preencham os requisitos estabelecidos, para prestação dos serviços descritos neste Edital e seus anexos, quando devidamente autorizadas pela Secretaria Municipal de Saúde. O presente credenciamento será regido pela Constituição Federal de 1988, nº 8.666/93 e posteriores alterações, Lei Complementar 101, de 04/05/00 e demais disposições regulamentares aplicáveis à espécie, inclusive, as normas e portarias editadas pelo Ministério da Saúde, e mediante as condições a seguir estabelecidas:

2 - DO OBJETO

CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM/COM LAUDO MÉDICO PARA ATENDER OS PACIENTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FAMA CONFORME AS NECESSIDADES DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE, sendo:



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

Seq.	Item	Descrição/Especificação	UN	Quantidade	Unitário	Total
1	381	AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMÁRIA - AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMÁRIA	UN	1,0000	125,0000	125,00
2	581	ANGIO RM ABDOME (RENAIS) - ANGIO RM ABDOME (RENAIS)	UN	1,0000	625,0000	625,00
3	852	ANGIO RM ABDOME SUPERIOR - ANGIO RM ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	625,0000	625,00
4	585	ANGIO RM AORTA ABDOMINAL - ANGIO RM AORTA ABDOMINAL	UN	1,0000	625,0000	625,00
5	584	ANGIO RM AORTA TORAXICA - ANGIO RM AORTA TORAXICA	UN	1,0000	625,0000	625,00
6	853	ANGIO RM ARTERIAL DE CRANIO - ANGIO RM ARTERIAL DE CRANIO	UN	1,0000	625,0000	625,00
7	570	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO - ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1,0000	625,0000	625,00
8	727	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO - ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	625,0000	625,00
9	578	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO - ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1,0000	625,0000	625,00
10	854	ANGIO RM ARTERIAL DE PELVE -	UN	1,0000	625,0000	625,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		ANGIO RM ARTERIAL DE PELVE				
11	855	ANGIO RM ARTERIAL DE PESCOÇO - ANGIO RM ARTERIAL DE PESCOÇO	UN	1,0000	625,0000	625,00
12	856	ANGIO RM ARTERIAL PULMONAR - ANGIO RM ARTERIAL PULMONAR	UN	1,0000	625,0000	625,00
13	580	ANGIO RM CRANIO (ARTERIAL OU VENOSA) - ANGIO RM CRANIO (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1,0000	625,0000	625,00
14	572	ANGIO RM DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO - ANGIO RM DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	625,0000	625,00
15	573	ANGIO RM PELVE (ARTERIAL OU VENOSA) - ANGIO RM PELVE (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1,0000	625,0000	625,00
16	575	ANGIO RM PESCOÇO (ARTERIAL OU VENOSA) - ANGIO RM PESCOÇO (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1,0000	625,0000	625,00
17	576	ANGIO RM POR SEGMENTO - ANGIO RM POR SEGMENTO	UN	1,0000	625,0000	625,00
18	861	ANGIO RM TORAX ARTERIAL OU VENOSA - ANGIO RM TORAX ARTERIAL OU VENOSA	UN	1,0000	625,0000	625,00
19	862	ANGIO RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR - ANGIO RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	625,0000	625,00
20	863	ANGIO RM VENOSA DE CRÂNIO - ANGIO RM VENOSA DE CRÂNIO	UN	1,0000	625,0000	625,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

21	582	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO - ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1,0000	625,0000	625,00
22	574	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO - ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	625,0000	625,00
23	579	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO - ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1,0000	625,0000	625,00
24	730	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO - ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	625,0000	625,00
25	865	ANGIO RM VENOSA DE PESCOÇO - ANGIO RM VENOSA DE PESCOÇO	UN	1,0000	625,0000	625,00
26	866	ANGIO RM VENOSA PULMONAR - ANGIO RM VENOSA PULMONAR	UN	1,0000	625,0000	625,00
27	518	ANGIO TC ABDOME AORTA ABDOMINAL - ANGIO TC ABDOME AORTA ABDOMINAL	UN	1,0000	650,0000	650,00
28	519	ANGIO TC ABDOME AORTA E ILIACAS - ANGIO TC ABDOME AORTA E ILIACAS	UN	1,0000	650,0000	650,00
29	509	ANGIO TC ABDOME ARTERIAS ILIACAS - ANGIO TC ABDOME ARTERIAS ILIACAS	UN	1,0000	650,0000	650,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

30	520	ANGIO TC ABDOME ARTERIAS RENAIIS - ANGIO TC ABDOME ARTERIAS RENAIS	UN	1,0000	650,0000	650,00
31	510	ANGIO TC ABDOME MESENERICAS - ANGIO TC ABDOME MESENERICAS	UN	1,0000	650,0000	650,00
32	508	ANGIO TC ABDOME SUPERIOR (ARTERIAL OU VENOSA) - ANGIO TC ABDOME SUPERIOR (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1,0000	650,0000	650,00
33	522	ANGIO TC AORTA ABDOMINAL - ANGIO TC AORTA ABDOMINAL	UN	1,0000	650,0000	650,00
34	521	ANGIO TC AORTA TORAXICA (TORAX) - ANGIO TC AORTA TORAXICA (TORAX)	UN	1,0000	650,0000	650,00
35	867	ANGIO TC ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR - ANGIO TC ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	650,0000	650,00
36	868	ANGIO TC ARTERIAL DE CRÂNIO - ANGIO TC ARTERIAL DE CRÂNIO	UN	1,0000	650,0000	650,00
37	507	ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	UN	1,0000	650,0000	650,00
38	516	ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	UN	1,0000	650,0000	650,00
39	869	ANGIO TC ARTERIAL DE PELVE - ANGIO TC ARTERIAL DE PELVE	UN	1,0000	650,0000	650,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

40	870	ANGIO TC ARTERIAL DE PESCOÇO - ANGIO TC ARTERIAL DE PESCOÇO	UN	1,0000	650,0000	650,00
41	871	ANGIO TC ARTERIAL DE TORAX - ANGIO TC ARTERIAL DE TORAX	UN	1,0000	650,0000	650,00
42	872	ANGIO TC ARTERIAL PULMONAR - ANGIO TC ARTERIAL PULMONAR	UN	1,0000	650,0000	650,00
43	511	ANGIO TC CAROTIDAS E VERTEBRAIS - ANGIO TC CAROTIDAS E VERTEBRAIS	UN	1,0000	650,0000	650,00
44	517	ANGIO TC CRANIO ARTERIAL OU VENOSA - ANGIO TC CRANIO ARTERIAL OU VENOSA	UN	1,0000	650,0000	650,00
45	512	ANGIO TC PELVE ARTERIAL OU VENOSA - ANGIO TC PELVE ARTERIAL OU VENOSA	UN	1,0000	650,0000	650,00
46	513	ANGIO TC PESCOÇO ARTERIAL OU VENOSA - ANGIO TC PESCOÇO ARTERIAL OU VENOSA	UN	1,0000	650,0000	650,00
47	515	ANGIO TC TORAX - TEP - ANGIO TC TORAX - TEP	UN	1,0000	650,0000	650,00
48	514	ANGIO TC TORAX ARTERIAL OU VENOSA - ANGIO TC TORAX ARTERIAL OU VENOSA	UN	1,0000	650,0000	650,00
49	873	ANGIO TC VENOSA DE ABDOME SUPERIOR - ANGIO TC VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	650,0000	650,00
50	874	ANGIO TC VENOSA DE CRÂNIO - ANGIO TC VENOSA DE CRÂNIO	UN	1,0000	650,0000	650,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

51	875	ANGIO TC VENOSA DE PELVE - ANGIO TC VENOSA DE PELVE	UN	1,0000	650,0000	650,00
52	876	ANGIO TC VENOSA DE PESCOÇO - ANGIO TC VENOSA DE PESCOÇO	UN	1,0000	650,0000	650,00
53	877	ANGIO TC VENOSA DE TORAX - ANGIO TC VENOSA DE TORAX	UN	1,0000	650,0000	650,00
54	741	ANGIO TC VENOSA MEMBRO INFERIOR - ANGIO TC VENOSA MEMBRO INFERIOR	UN	1,0000	650,0000	650,00
55	742	ANGIO TC VENOSA MEMBRO SUPERIOR - ANGIO TC VENOSA MEMBRO SUPERIOR	UN	1,0000	650,0000	650,00
56	878	ANGIO TC VENOSA PULMONAR - ANGIO TC VENOSA PULMONAR	UN	1,0000	650,0000	650,00
57	384	DENSITOMETRIA OSSEA CORPO INTEIRO - DENSITOMETRIA OSSEA CORPO INTEIRO	UN	1,0000	135,0000	135,00
58	383	DENSITOMETRIA OSSEA DOIS SEGMENTOS - DENSITOMETRIA OSSEA DOIS SEGMENTOS	UN	1,0000	135,0000	135,00
59	382	DENSITOMETRIA OSSEA UM SEGMENTO - DENSITOMETRIA OSSEA UM SEGMENTO	UN	1,0000	135,0000	135,00
60	726	ECOCARDIOGRAMA - ECOCARDIOGRAMA	UN	1,0000	170,0000	170,00
61	389	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORAXICO - ECODOPPLERCARDIOGRAMA	UN	1,0000	170,0000	170,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		TRANSTORAXICO				
62	523	ESCANOMETRIA DIGITAL - ESCANOMETRIA DIGITAL	UN	1,0000	200,0000	200,00
63	528	ESPECTROSCOPIA POR RM - ESPECTROSCOPIA POR RM	UN	1,0000	375,0000	375,00
64	543	FLUXO LIQUORICO POR RM - FLUXO LIQUORICO POR RM	UN	1,0000	375,0000	375,00
65	278	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIIS - ANALÓGICO - HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIIS - ANALÓGICO	UN	1,0000	155,0000	155,00
66	379	MAMOGRAFIA BILATERAL - MAMOGRAFIA BILATERAL	UN	1,0000	135,0000	135,00
67	380	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL - MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	UN	1,0000	135,0000	135,00
68	368	PANORAMICO DE MEMBROS INFERIORES - PANORAMICO DE MEMBROS INFERIORES	UN	1,0000	170,0000	170,00
69	527	PERFUSAO POR RM - PERFUSAO POR RM	UN	1,0000	375,0000	375,00
70	731	RM ABDOME SUPERIOR COM PRIMOVIST - RM ABDOME SUPERIOR COM PRIMOVIST	UN	1,0000	1.150,0000	1.150,00
71	293	RM ABDOME TOTAL - RM ABDOME TOTAL	UN	1,0000	730,0000	730,00
72	292	RM ABDOME TOTAL COM PRIMOVIST - RM ABDOME TOTAL COM PRIMOVIST	UN	1,0000	1.450,0000	1.450,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

73	537	RM ABDOMINAL SUPERIOR - RM ABDOMINAL SUPERIOR	UN	1,0000	375,0000	375,00
74	557	RM ANTEBRAÇO DIREITO - RM ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
75	563	RM ANTEBRAÇO ESQUERDO - RM ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
76	879	RM ARCOS COSTAIS - RM ARCOS COSTAIS	UN	1,0000	375,0000	375,00
77	566	RM ART COTOVELO DIREITO - RM ART COTOVELO DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
78	569	RM ART COTOVELO ESQUERDO - RM ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
79	880	RM ART EXTERNO CLAVICULAR DIREITO - RM ART EXTERNO CLAVICULAR DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
80	881	RM ART EXTERNO CLAVICULAR ESQUERDO - RM ART EXTERNO CLAVICULAR ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
81	568	RM ART JOELHO DIREITO - RM ART JOELHO DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
82	559	RM ART JOELHO ESQUERDO - RM ART JOELHO ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
83	560	RM ART OMBRO DIREITO - RM ART OMBRO DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
84	564	RM ART OMBRO ESQUERDO - RM ART OMBRO ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

85	558	RM ART PUNHO DIREITO - RM ART PUNHO DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
86	555	RM ART PUNHO ESQUERDO - RM ART PUNHO ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
87	728	RM ART SACRO ILIACAS (BACIA) BILATERAL - RM ART SACRO ILIACAS (BACIA) BILATERAL	UN	1,0000	375,0000	375,00
88	532	RM ART TEMPORO MANDIBULAR (ATM) BILATERAL - RM ART TEMPORO MANDIBULAR (ATM) BILATERAL	UN	1,0000	375,0000	375,00
89	565	RM ART TORNOZELO DIREITO - RM ART TORNOZELO DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
90	561	RM ART TORNOZELO ESQUERDO - RM ART TORNOZELO ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
91	556	RM ARTICULAR POR ARTICULACAO - RM ARTICULAR POR ARTICULACAO	UN	1,0000	375,0000	375,00
92	882	RM BOLSA ESCROTAL - RM BOLSA ESCROTAL	UN	1,0000	375,0000	375,00
93	546	RM BRAÇO DIREITO (MEMBRO SUPERIOR) - RM BRAÇO DIREITO (MEMBRO SUPERIOR)	UN	1,0000	375,0000	375,00
94	547	RM BRAÇO ESQUERDO (MEMBRO SUPERIOR) - RM BRAÇO ESQUERDO (MEMBRO SUPERIOR)	UN	1,0000	375,0000	375,00
95	586	RM COLANGEO (FIGADOS E VISUCULAS BILIAIS) - RM COLANGEO (FIGADOS E VISUCULAS BILIAIS)	UN	1,0000	375,0000	375,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

96	542	RM COLUNA CERVICAL - RM COLUNA CERVICAL	UN	1,0000	375,0000	375,00
97	541	RM COLUNA LOMBO SACRA (LOMBAR) - RM COLUNA LOMBO SACRA (LOMBAR)	UN	1,0000	375,0000	375,00
98	540	RM COLUNA TORAXICA (DORSAL) - RM COLUNA TORAXICA (DORSAL)	UN	1,0000	375,0000	375,00
99	535	RM CORAÇÃO OU AORTA (MORFOLOGICO E FUNCIONAL) - RM CORAÇÃO OU AORTA (MORFOLOGICO E FUNCIONAL)	UN	1,0000	1.400,0000	1.400,00
100	883	RM COXA DIREIRA - RM COXA DIREIRA	UN	1,0000	375,0000	375,00
101	884	RM COXA ESQUERDA - RM COXA ESQUERDA	UN	1,0000	375,0000	375,00
102	562	RM COXO FEMURAL (QUADRIL) DIREITO - RM COXO FEMURAL (QUADRIL) DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
103	567	RM COXO FEMURAL (QUADRIL) ESQUERDO - RM COXO FEMURAL (QUADRIL) ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
104	525	RM CRANIO (ENCEFALO) - RM CRANIO (ENCEFALO)	UN	1,0000	375,0000	375,00
105	590	RM CRANIO COM ESTUDO FUNCIONAL (DIFUSAO MAIS PERFUSAO MAIS ESPEXCTRO) - RM CRANIO COM ESTUDO FUNCIONAL (DIFUSAO MAIS PERFUSAO MAIS ESPEXCTRO)	UN	1,0000	1.040,0000	1.040,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

106	885	RM ENTERORRESSONÂNCIA - RM ENTERORRESSONÂNCIA	UN	1,0000	375,0000	375,00
107	886	RM ESCAPULA DIREITO - RM ESCAPULA DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
108	887	RM ESCAPULA ESQUERDO - RM ESCAPULA ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
109	888	RM FACE - RM FACE	UN	1,0000	375,0000	375,00
110	531	RM FACE (SEIOS DA FACE) - RM FACE (SEIOS DA FACE)	UN	1,0000	375,0000	375,00
111	591	RM FETAL - RM FETAL	UN	1,0000	1.400,0000	1.400,00
112	889	RM GLÚTEOS (CADA LADO) - RM GLÚTEOS (CADA LADO)	UN	1,0000	375,0000	375,00
113	536	RM MAMA BILATERAL - RM MAMA BILATERAL	UN	1,0000	830,0000	830,00
114	890	RM MAMA DIREITA - RM MAMA DIREITA	UN	1,0000	450,0000	450,00
115	891	RM MAMA ESQUERDA - RM MAMA ESQUERDA	UN	1,0000	450,0000	450,00
116	549	RM MAO DIREITA (NAO INCLUI PUNHO) - RM MAO DIREITA (NAO INCLUI PUNHO)	UN	1,0000	375,0000	375,00
117	548	RM MAO ESQUERDA (NAO INCLUI PUNHO) - RM MAO ESQUERDA (NAO INCLUI PUNHO)	UN	1,0000	375,0000	375,00
118	545	RM MEMBRO SUPERIOR DIREITO - RM MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

119	283	RM MULTIPARAMETRICA (PROSTATA) - RM MULTIPARAMETRICA (PROSTATA)	UN	1,0000	1.145,0000	1.145,00
120	529	RM ORBITAS BILATERAL - RM ORBITAS BILATERAL	UN	1,0000	375,0000	375,00
121	530	RM OSSO TEMPORAL BILATERAL (MASTOIDE) - RM OSSO TEMPORAL BILATERAL (MASTOIDE)	UN	1,0000	375,0000	375,00
122	553	RM PE MAIS ANTEPE DIREITO - RM PE MAIS ANTEPE DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
123	554	RM PE MAIS ANTEPE ESQUERDO - RM PE MAIS ANTEPE ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
124	538	RM PELVE FEMININO - RM PELVE FEMININO	UN	1,0000	375,0000	375,00
125	539	RM PELVE MASCULINO - RM PELVE MASCULINO	UN	1,0000	375,0000	375,00
126	552	RM PERNA DIREITA - RM PERNA DIREITA	UN	1,0000	375,0000	375,00
127	551	RM PERNA ESQUERDA - RM PERNA ESQUERDA	UN	1,0000	375,0000	375,00
128	533	RM PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUEIA, TIR) - RM PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUEIA, TIR)	UN	1,0000	375,0000	375,00
129	544	RM PLEXO BRAQUIAL OU LOMBOSSACRAL UNILATERAL - RM PLEXO BRAQUIAL OU LOMBOSSACRAL	UN	1,0000	375,0000	375,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		UNILATERAL				
130	729	RM SACRO COCCIX - RM SACRO COCCIX	UN	1,0000	375,0000	375,00
131	526	RM SELA TURCA (HIPOFISE) - RM SELA TURCA (HIPOFISE)	UN	1,0000	375,0000	375,00
132	534	RM TORAX - RM TORAX	UN	1,0000	375,0000	375,00
133	587	RM URORESSONANCIA - RM URORESSONANCIA	UN	1,0000	780,0000	780,00
134	378	RX ABDOME AGUDO - RX ABDOME AGUDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
135	376	RX ABDOME SIMPLES - RX ABDOME SIMPLES	UN	1,0000	80,0000	80,00
136	377	RX ABDOME SIMPLES AP - LAT OU LOCALIZADO - RX ABDOME SIMPLES AP - LAT OU LOCALIZADO	UN	1,0000	80,0000	80,00
137	338	RX ANTEBRAÇO DIREITO - RX ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
138	339	RX ANTEBRAÇO ESQUERDO - RX ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
139	323	RX ARCOS COSTAIS (COSTELAS) DIREITO - RX ARCOS COSTAIS (COSTELAS) DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
140	322	RX ARCOS COSTAIS (COSTELAS) ESQUERDO - RX ARCOS COSTAIS (COSTELAS) ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
141	739	RX ARCOS ZIGMATICOS MALAR OU APÓFISES ESTILÓIDES - RX ARCOS	UN	1,0000	80,0000	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		ZIGMATICOS MALAR OU APÓFISES ESTILÓIDES				
142	331	RX ART ACROMIO CLAVICULAR DIREITA - RX ART ACROMIO CLAVICULAR DIREITA	UN	1,0000	80,0000	80,00
143	330	RX ART ACROMIO CLAVICULAR ESQUERDA - RX ART ACROMIO CLAVICULAR ESQUERDA	UN	1,0000	80,0000	80,00
144	336	RX ART COTOVELO DIREITO - RX ART COTOVELO DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
145	337	RX ART COTOVELO ESQUERDO - RX ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
146	349	RX ART COXO FEMURAL DIREITA - RX ART COXO FEMURAL DIREITA	UN	1,0000	80,0000	80,00
147	350	RX ART COXO FEMURAL ESQUERDA - RX ART COXO FEMURAL ESQUERDA	UN	1,0000	80,0000	80,00
148	333	RX ART ESCAPULO UMERAL OMBRO DIREITO - RX ART ESCAPULO UMERAL OMBRO DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
149	332	RX ART ESCAPULO UMERAL OMBRO ESQUERDO - RX ART ESCAPULO UMERAL OMBRO ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
150	737	RX ART ESTERNO CLAVICULAR DIREITO - RX ART ESTERNO CLAVICULAR DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
151	738	RX ART ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO - RX ART ESTERNO	UN	1,0000	80,0000	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		CLAVICULAR ESQUERDO				
152	348	RX ART SACRO ILIACA (QUADRIL) DIREITA - RX ART SACRO ILIACA (QUADRIL) DIREITA	UN	1,0000	80,0000	80,00
153	347	RX ART SACRO ILIACA (QUADRIL) ESQUERDA - RX ART SACRO ILIACA (QUADRIL) ESQUERDA	UN	1,0000	80,0000	80,00
154	307	RX ART TEMPORA MANDIBULAR (ATM) BILATERAL - RX ART TEMPORA MANDIBULAR (ATM) BILATERAL	UN	1,0000	80,0000	80,00
155	361	RX ART TORNOZELO (TIBIO TARCICA) DIREITO - RX ART TORNOZELO (TIBIO TARCICA) DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
156	362	RX ART TORNOZELO (TIBIO TARCICA) ESQUERDO - RX ART TORNOZELO (TIBIO TARCICA) ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
157	346	RX BACIA - RX BACIA	UN	1,0000	80,0000	80,00
158	334	RX BRAÇO (UMERO) DIREITO - RX BRAÇO (UMERO) DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
159	335	RX BRAÇO (UMERO) ESQUERDO - RX BRAÇO (UMERO) ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
160	366	RX CALCANEIO DIREITO - RX CALCANEIO DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
161	365	RX CALCANEIO ESQUERDO - RX CALCANEIO ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
162	308	RX CAVUM (ADENOIDE) - RX CAVUM (ADENOIDE)	UN	1,0000	70,0000	70,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

163	324	RX CLAVICULA DIREITA - RX CLAVICULA DIREITA	UN	1,0000	70,0000	70,00
164	325	RX CLAVICULA ESQUERDA - RX CLAVICULA ESQUERDA	UN	1,0000	70,0000	70,00
165	312	RX COLUNA CERVICAL E LOMBAR FUNCIONAL OU DINAMICA - RX COLUNA CERVICAL E LOMBAR FUNCIONAL OU DINAMICA	UN	1,0000	160,0000	160,00
166	310	RX COLUNA CERVICAL PA - LAT - OBLIQUOS - RX COLUNA CERVICAL PA - LAT - OBLIQUOS	UN	1,0000	115,0000	115,00
167	309	RX COLUNA CERVICAL PA - LATERAL - RX COLUNA CERVICAL PA - LATERAL	UN	1,0000	80,0000	80,00
168	314	RX COLUNA LOMBO SACRA 3 INCIDENCIAS - RX COLUNA LOMBO SACRA 3 INCIDENCIAS	UN	1,0000	80,0000	80,00
169	315	RX COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL OU DINAMICA - RX COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL OU DINAMICA	UN	1,0000	80,0000	80,00
170	736	RX COLUNA LOMBO SACRA OBLIQUA CINCO INCIDENCIAS - RX COLUNA LOMBO SACRA OBLIQUA CINCO INCIDENCIAS	UN	1,0000	160,0000	160,00
171	313	RX COLUNA TORACICA 4 INCIDENCIAS - RX COLUNA TORACICA 4 INCIDENCIAS	UN	1,0000	160,0000	160,00
172	311	RX COLUNA TORACICA DUAS INCIDENCIAS - RX COLUNA TORACICA	UN	1,0000	80,0000	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		DUAS INCIDENCIAS				
173	895	RX COLUNA TORAXICA LOMBAR PARA ESCOLIOSE - RX COLUNA TORAXICA LOMBAR PARA ESCOLIOSE	UN	1,0000	160,0000	160,00
174	318	RX COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE - RX COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE	UN	1,0000	170,0000	170,00
175	735	RX CORAÇÃO E VASOS DE BASE PA-LAT- OBLIQUOS - RX CORAÇÃO E VASOS DE BASE PA- LAT- OBLIQUOS	UN	1,0000	80,0000	80,00
176	352	RX COXA (FEMUR) DIREITO - RX COXA (FEMUR) DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
177	351	RX COXA (FEMUR) ESQUERDO - RX COXA (FEMUR) ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
178	297	RX CRANIO PA - LAT - RX CRANIO PA - LAT	UN	1,0000	80,0000	80,00
179	298	RX CRANIO PA - LAT BRETON - RX CRANIO PA - LAT BRETON	UN	1,0000	80,0000	80,00
180	299	RX CRANIO PA - LAT OU BRETON HIRTZ - RX CRANIO PA - LAT OU BRETON HIRTZ	UN	1,0000	80,0000	80,00
181	367	RX ESCANOMETRIA - RX ESCANOMETRIA	UN	1,0000	200,0000	200,00
182	734	RX ESCAPULA (OMOPLATA - OMBRO) DIREITA - RX ESCAPULA (OMOPLATA - OMBRO) DIREITA	UN	1,0000	80,0000	80,00
183	733	RX ESCAPULA (OMOPLATA - OMBRO) ESQUERDA - RX ESCAPULA	UN	1,0000	80,0000	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		(OMOPLATA - OMBRO) ESQUERDA				
184	319	RX EXTERNO - RX EXTERNO	UN	1,0000	80,0000	80,00
185	344	RX IDADE ÓSSEA (MAOS E PUNHOS) - RX IDADE ÓSSEA (MAOS E PUNHOS)	UN	1,0000	80,0000	80,00
186	369	RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO INFERIOR - RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO INFERIOR	UN	1,0000	20,0000	20,00
187	345	RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO SUPERIOR - RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO SUPERIOR	UN	1,0000	20,0000	20,00
188	356	RX JOELHO PA - LAT - OBLIQUAS - AXIAIS - DIREITO - RX JOELHO PA - LAT - OBLIQUAS - AXIAIS - DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
189	355	RX JOELHO PA - LAT - OBLIQUAS - AXIAIS - ESQUERDO - RX JOELHO PA - LAT - OBLIQUAS - AXIAIS - ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
190	354	RX JOELHO PA - LATERAL DIREITO - RX JOELHO PA - LATERAL DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
191	353	RX JOELHO PA - LATERAL ESQUERDO - RX JOELHO PA - LATERAL ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
192	343	RX MAO (QUIRODACTILOS) DIREITO - RX MAO (QUIRODACTILOS) DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
193	342	RX MAO (QUIRODACTILOS) ESQUERDO - RX MAO (QUIRODACTILOS) ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
194	300	RX MASTOIDE (OUVIDO DIREITO) - RX MASTOIDE (OUVIDO DIREITO)	UN	1,0000	80,0000	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

195	301	RX MASTOIDE (OUVIDO ESQUERDO) - RX MASTOIDE (OUVIDO ESQUERDO)	UN	1,0000	80,0000	80,00
196	305	RX MAXILAR INFERIOR PA OBLIQUAS - RX MAXILAR INFERIOR PA OBLIQUAS	UN	1,0000	80,0000	80,00
197	329	RX OMBRO DIREITO - RX OMBRO DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
198	328	RX OMBRO ESQUERDO - RX OMBRO ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
199	302	RX ORBITAS PA - LAT - HIRTZ - OBLIQUOS - RX ORBITAS PA - LAT - HIRTZ - OBLIQUOS	UN	1,0000	80,0000	80,00
200	306	RX OSSOS DA FACE MN - FN - LAT - HIRTZ - RX OSSOS DA FACE MN - FN - LAT - HIRTZ	UN	1,0000	80,0000	80,00
201	892	RX PANORAMICA MEMBROS INFERIORES - RX PANORAMICA MEMBROS INFERIORES	UN	1,0000	170,0000	170,00
202	317	RX PANORAMICO COLUNA - RX PANORAMICO COLUNA	UN	1,0000	170,0000	170,00
203	357	RX PATELA (ROTULA DO JOELHO) DIREITA - RX PATELA (ROTULA DO JOELHO) DIREITA	UN	1,0000	65,0000	65,00
204	358	RX PATELA (ROTULA DO JOELHO) ESQUERDA - RX PATELA (ROTULA DO JOELHO) ESQUERDA	UN	1,0000	65,0000	65,00
209	363	RX PÉ (PODODACTILO) DIREITO - RX PÉ (PODODACTILO) DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

210	364	RX PÉ (PODODACTILO) ESQUERDO - RX PÉ (PODODACTILO) ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
205	360	RX PERNA DIREITA - RX PERNA DIREITA	UN	1,0000	80,0000	80,00
206	359	RX PERNA ESQUERDA - RX PERNA ESQUERDA	UN	1,0000	80,0000	80,00
207	341	RX PUNHO DIREITO PA - LAT - OBLIQUAS - RX PUNHO DIREITO PA - LAT - OBLIQUAS	UN	1,0000	80,0000	80,00
208	340	RX PUNHO ESQUERDO PA - LAT - OBLIQUAS - RX PUNHO ESQUERDO PA - LAT - OBLIQUAS	UN	1,0000	80,0000	80,00
211	316	RX SACRO COCCIX - RX SACRO COCCIX	UN	1,0000	80,0000	80,00
212	303	RX SEIOS DA FACE FN - MN - LAT - RX SEIOS DA FACE FN - MN - LAT	UN	1,0000	80,0000	80,00
213	896	RX SEIOS DA FACE FN - MN - LAT - HIRTZ - RX SEIOS DA FACE FN - MN - LAT - HIRTZ	UN	1,0000	100,0000	100,00
214	304	RX SELA TURCA PA - LAT - BRETTON - RX SELA TURCA PA - LAT - BRETTON	UN	1,0000	80,0000	80,00
215	373	RX TORAX 3 INCIDENCIAS - RX TORAX 3 INCIDENCIAS	UN	1,0000	80,0000	80,00
217	371	RX TORAX PA - EM DECUBITO LATERAL - RX TORAX PA - EM DECUBITO LATERAL	UN	1,0000	80,0000	80,00
218	374	RX TORAX PA - LAT - OBLIQUAS - 4	UN	1,0000	105,0000	105,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		INCIDENCIAS - RX TORAX PA - LAT - OBLIQUAS - 4 INCIDENCIAS				
219	372	RX TORAX PA - LAT DUAS INCIDENCIAS - RX TORAX PA - LAT DUAS INCIDENCIAS	UN	1,0000	80,0000	80,00
216	732	RX TORAX PA (1 INCIDENCIA) - RX TORAX PA (1 INCIDENCIA)	UN	1,0000	80,0000	80,00
220	375	RX UROGRAFIA EXCRETORA COM BEXIGA PRE E POS MICCIONAL - RX UROGRAFIA EXCRETORA COM BEXIGA PRE E POS MICCIONAL	UN	1,0000	420,0000	420,00
221	287	TC ABDOME SUPERIOR - TC ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	320,0000	320,00
222	288	TC ABDOME TOTAL - TC ABDOME TOTAL	UN	1,0000	600,0000	600,00
223	897	TC ARCOS COSTAIS - TC ARCOS COSTAIS	UN	1,0000	200,0000	200,00
224	478	TC ART COTOVELO DIREITO - TC ART COTOVELO DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
225	494	TC ART COTOVELO ESQUERDO - TC ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
226	898	TC ART COXO FEMURAL DIREITO - TC ART COXO FEMURAL DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
227	493	TC ART COXO FEMURAL DIREITO (BACIA) - TC ART COXO FEMURAL DIREITO (BACIA)	UN	1,0000	220,0000	220,00
228	899	TC ART COXO FEMURAL ESQUERDO -	UN	1,0000	220,0000	220,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		TC ART COXO FEMURAL ESQUERDO				
229	481	TC ART COXO FEMURAL ESQUERDO (BACIA) - TC ART COXO FEMURAL ESQUERDO (BACIA)	UN	1,0000	220,0000	220,00
230	743	TC ART ESTERNO CLAVICULAR DIREITO - TC ART ESTERNO CLAVICULAR DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
231	744	TC ART ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO - TC ART ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
232	489	TC ART JOELHO DIREITO - TC ART JOELHO DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
233	487	TC ART JOELHO ESQUERDO - TC ART JOELHO ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
234	486	TC ART OMBRO DIREITO - TC ART OMBRO DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
235	485	TC ART OMBRO ESQUERDO - TC ART OMBRO ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
236	484	TC ART PUNHO DIREITO - TC ART PUNHO DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
237	483	TC ART PUNHO ESQUERDO - TC ART PUNHO ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
238	482	TC ART SACRO ILIACA BILATERAL - TC ART SACRO ILIACA BILATERAL	UN	1,0000	220,0000	220,00
239	473	TC ART TEMPORO MANDIBULAR - TC ART TEMPORO MANDIBULAR	UN	1,0000	220,0000	220,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

240	492	TC ART TORNOZELO DIREITO - TC ART TORNOZELO DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
241	488	TC ART TORNOZELO ESQUERDO - TC ART TORNOZELO ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
242	475	TC COLUNA CERVICAL - TC COLUNA CERVICAL	UN	1,0000	220,0000	220,00
243	477	TC COLUNA LOMBAR - TC COLUNA LOMBAR	UN	1,0000	220,0000	220,00
244	740	TC COLUNA SEGMENTO ADICIONAL - TC COLUNA SEGMENTO ADICIONAL	UN	1,0000	60,0000	60,00
245	476	TC COLUNA TORAXICA - TC COLUNA TORAXICA	UN	1,0000	220,0000	220,00
246	295	TC CRANIO - TC CRANIO	UN	1,0000	200,0000	200,00
247	277	TC ENTEROTOMOGRAFIA - TC ENTEROTOMOGRAFIA	UN	1,0000	1.040,0000	1.040,00
248	900	TC ESCAPULA ESQUERDO - TC ESCAPULA ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
249	296	TC FACE - TC FACE	UN	1,0000	200,0000	200,00
250	479	TC JOELHO DIREITO TAGT - TC JOELHO DIREITO TAGT	UN	1,0000	600,0000	600,00
251	480	TC JOELHO ESQUERDO TAGT - TC JOELHO ESQUERDO TAGT	UN	1,0000	600,0000	600,00
252	748	TC LARINGE - TC LARINGE	UN	1,0000	300,0000	300,00
253	524	TC MANDIBULA (NAO DENTAL SCAN) - TC MANDIBULA (NAO DENTAL SCAN)	UN	1,0000	200,0000	200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

254	472	TC MASTOIDE (OUVIDO) BILATERAL - TC MASTOIDE (OUVIDO) BILATERAL	UN	1,0000	200,0000	200,00
255	901	TC MASTOIDE OUVIDO DIREITO - TC MASTOIDE OUVIDO DIREITO	UN	1,0000	200,0000	200,00
256	902	TC MASTOIDE OUVIDO ESQUERDO - TC MASTOIDE OUVIDO ESQUERDO	UN	1,0000	200,0000	200,00
257	903	TC MAXILAR NÃO DENTAL SCAN - TC MAXILAR NÃO DENTAL SCAN	UN	1,0000	200,0000	200,00
258	471	TC ORBITAS - TC ORBITAS	UN	1,0000	200,0000	200,00
259	749	TC PELVE (BACIA) FEMININO - TC PELVE (BACIA) FEMININO	UN	1,0000	320,0000	320,00
260	750	TC PELVE (BACIA) MASCULINO - TC PELVE (BACIA) MASCULINO	UN	1,0000	320,0000	320,00
261	751	TC PESCOÇO - TC PESCOÇO	UN	1,0000	320,0000	320,00
262	904	TC SACRO COCCIX - TC SACRO COCCIX	UN	1,0000	220,0000	220,00
263	496	TC SEGM. APEND. ANTEBRAÇO DIREITO - TC SEGM. APEND. ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1,0000	200,0000	200,00
264	497	TC SEGM. APEND. ANTEBRAÇO ESQUERDO - TC SEGM. APEND. ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1,0000	200,0000	200,00
265	498	TC SEGM. APEND. BRAÇO DIREITO - TC SEGM. APEND. BRAÇO DIREITO	UN	1,0000	200,0000	200,00
266	499	TC SEGM. APEND. BRAÇO ESQUERDO - TC SEGM. APEND. BRAÇO ESQUERDO	UN	1,0000	200,0000	200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

267	500	TC SEGM. APEND. COXA DIREITA - TC SEGM. APEND. COXA DIREITA	UN	1,0000	220,0000	220,00
268	501	TC SEGM. APEND. COXA ESQUERDA - TC SEGM. APEND. COXA ESQUERDA	UN	1,0000	220,0000	220,00
269	502	TC SEGM. APEND. MAO DIREITA - TC SEGM. APEND. MAO DIREITA	UN	1,0000	220,0000	220,00
270	503	TC SEGM. APEND. MAO ESQUERDA - TC SEGM. APEND. MAO ESQUERDA	UN	1,0000	220,0000	220,00
273	504	TC SEGM. APEND. PÉ DIREITO - TC SEGM. APEND. PÉ DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
274	505	TC SEGM. APEND. PÉ ESQUERDO - TC SEGM. APEND. PÉ ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
271	506	TC SEGM. APEND. PERNA DIREITA - TC SEGM. APEND. PERNA DIREITA	UN	1,0000	220,0000	220,00
272	495	TC SEGM. APEND. PERNA ESQUERDA - TC SEGM. APEND. PERNA ESQUERDA	UN	1,0000	220,0000	220,00
275	291	TC SEIOS DA FACE - TC SEIOS DA FACE	UN	1,0000	200,0000	200,00
276	294	TC SELA TURCA - TC SELA TURCA	UN	1,0000	200,0000	200,00
277	752	TC TIREOIDE - TC TIREOIDE	UN	1,0000	200,0000	200,00
278	588	TC TORAX - TC TORAX	UN	1,0000	260,0000	260,00
279	474	TC UROTOMOGRÁFIA - TC UROTOMOGRÁFIA	UN	1,0000	600,0000	600,00
280	399	US ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVÁRIO E ANEXOS) - US ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVÁRIO E ANEXOS)	UN	1,0000	95,0000	95,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

281	397	US ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA, V SEMINAIS) - US ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA, V SEMINAIS)	UN	1,0000	95,0000	95,00
282	393	US ABDOME SUPERIOR - US ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	105,0000	105,00
283	391	US ABDOME TOTAL - US ABDOME TOTAL	UN	1,0000	125,0000	125,00
284	905	US APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA) - US APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	UN	1,0000	105,0000	105,00
285	424	US ART ANTEBRAÇO DIREITO - US ART ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
286	431	US ART ANTEBRAÇO ESQUERDO - US ART ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
287	422	US ART BRAÇO DIREITO - US ART BRAÇO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
288	412	US ART BRAÇO ESQUERDO - US ART BRAÇO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
289	430	US ART COTOVELO DIREITO - US ART COTOVELO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
290	439	US ART COTOVELO ESQUERDO - US ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
291	427	US ART COXA DIREITA - US ART COXA DIREITA	UN	1,0000	105,0000	105,00
292	417	US ART COXA ESQUERDA - US ART COXA ESQUERDA	UN	1,0000	105,0000	105,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

293	433	US ART JOELHO DIREITO - US ART JOELHO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
294	426	US ART JOELHO ESQUERDO - US ART JOELHO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
295	438	US ART MAO DIREITA - US ART MAO DIREITA	UN	1,0000	105,0000	105,00
296	428	US ART MAO ESQUERDA - US ART MAO ESQUERDA	UN	1,0000	105,0000	105,00
297	440	US ART OMBRO DIREITO - US ART OMBRO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
298	429	US ART OMBRO ESQUERDO - US ART OMBRO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
299	419	US ART PE DIREITO - US ART PE DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
306	414	US ART PÉ ESQUERDO - US ART PÉ ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
300	425	US ART PERNA DIREITA - US ART PERNA DIREITA	UN	1,0000	105,0000	105,00
301	421	US ART PERNA ESQUERDA - US ART PERNA ESQUERDA	UN	1,0000	105,0000	105,00
302	413	US ART POPLITEA (PANTURRILHA) DIREITA - US ART POPLITEA (PANTURRILHA) DIREITA	UN	1,0000	105,0000	105,00
303	757	US ART POPLITEA (PANTURRILHA) ESQUERDA - US ART POPLITEA (PANTURRILHA) ESQUERDA	UN	1,0000	105,0000	105,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

304	435	US ART PUNHO DIREITO - US ART PUNHO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
305	437	US ART PUNHO ESQUERDO - US ART PUNHO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
307	420	US ART QUADRIL DIREITO - US ART QUADRIL DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
308	416	US ART QUADRIL ESQUERDO - US ART QUADRIL ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
309	436	US ART REGIAO INGUINAL DIREITA - US ART REGIAO INGUINAL DIREITA	UN	1,0000	105,0000	105,00
310	432	US ART REGIAO INGUINAL ESQUERDA - US ART REGIAO INGUINAL ESQUERDA	UN	1,0000	105,0000	105,00
311	423	US ART TORNOZELO DIREITO - US ART TORNOZELO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
312	434	US ART TORNOZELO ESQUERDO - US ART TORNOZELO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
313	415	US ARTICULACOES POR ARTICULACAO - US ARTICULACOES POR ARTICULACAO	UN	1,0000	105,0000	105,00
314	276	US BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER - US BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	UN	1,0000	230,0000	230,00
315	753	US CRANIANO - US CRANIANO	UN	1,0000	105,0000	105,00
316	469	US DOPPLER ABDOME INFERIOR MAIS PELVE - US DOPPLER ABDOME INFERIOR MAIS PELVE	UN	1,0000	230,0000	230,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

317	451	US DOPPLER ABDOME SUPERIOR - US DOPPLER ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	230,0000	230,00
318	906	US DOPPLER COL. ART. OU VEN. DO SIST VASC PERF. 2 MEMBROS - US DOPPLER COL. ART. OU VEN. DO SIST VASC PERF. 2 MEMBROS	UN	1,0000	230,0000	230,00
319	907	US DOPPLER COLOR AORTA ABDOMINAL. - US DOPPLER COLOR AORTA ABDOMINAL.	UN	1,0000	230,0000	230,00
320	455	US DOPPLER COLOR AORTA E ARTERIAS RENAIIS - US DOPPLER COLOR AORTA E ARTERIAS RENAIIS	UN	1,0000	230,0000	230,00
321	456	US DOPPLER COLOR AORTA E ILIACAS - US DOPPLER COLOR AORTA E ILIACAS	UN	1,0000	230,0000	230,00
322	908	US DOPPLER COLOR ARTERIAL E VENOSO VASCULAR DIREITO - US DOPPLER COLOR ARTERIAL E VENOSO VASCULAR DIREITO	UN	1,0000	230,0000	230,00
323	754	US DOPPLER COLOR ARTERIAL E VENOSO VASCULAR ESQUERDO - US DOPPLER COLOR ARTERIAL E VENOSO VASCULAR ESQUERDO	UN	1,0000	230,0000	230,00
324	464	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO - US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1,0000	230,0000	230,00
325	465	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO - US	UN	1,0000	230,0000	230,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO				
326	460	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR DIREITO - US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1,0000	230,0000	230,00
327	461	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO - US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	230,0000	230,00
328	457	US DOPPLER COLOR ARTERIAS VISCERAIS - US DOPPLER COLOR ARTERIAS VISCERAIS	UN	1,0000	230,0000	230,00
329	275	US DOPPLER COLOR RINS E VIAS URINARIAS - US DOPPLER COLOR	UN	1,0000	230,0000	230,00
330	452	US DOPPLER COLOR TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA - US DOPPLER COLOR TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA	UN	1,0000	230,0000	230,00
331	454	US DOPPLER COLOR TRANSVAGINAL - US DOPPLER COLOR TRANSVAGINAL	UN	1,0000	230,0000	230,00
332	453	US DOPPLER COLOR VASOS CERVICAIS ARTERIAIS - CAROTIDAS BILATERAIS - US DOPPLER COLOR VASOS CERVICAIS ARTERIAIS - CAROTIDAS BILATERAIS	UN	1,0000	230,0000	230,00
333	755	US DOPPLER COLOR VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL - US DOPPLER COLOR VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL	UN	1,0000	230,0000	230,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

334	459	US DOPPLER COLOR VEIA CAVA INFERIOR - US DOPPLER COLOR VEIA CAVA INFERIOR	UN	1,0000	230,0000	230,00
335	458	US DOPPLER COLOR VEIA CAVA SUPERIOR - US DOPPLER COLOR VEIA CAVA SUPERIOR	UN	1,0000	230,0000	230,00
336	466	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO - US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1,0000	230,0000	230,00
337	467	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO - US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	230,0000	230,00
338	463	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO SUPERIOR DIREITO - US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1,0000	230,0000	230,00
339	462	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO - US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	230,0000	230,00
340	450	US DOPPLER DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA - US DOPPLER DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	UN	1,0000	230,0000	230,00
341	909	US DOPPLER DE VEIA PORTA - US DOPPLER DE VEIA PORTA	UN	1,0000	230,0000	230,00
342	411	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (AXILAS) - US ESTRUTURA	UN	1,0000	105,0000	105,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		SUPERFICIAIS (AXILAS)				
343	409	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (CERVICAL) - US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (CERVICAL)	UN	1,0000	105,0000	105,00
344	406	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (MUSCULO) - US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (MUSCULO)	UN	1,0000	105,0000	105,00
345	408	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (PARTES MOLES) - US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (PARTES MOLES)	UN	1,0000	105,0000	105,00
346	407	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (REGIAO INGUINAL) - US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (REGIAO INGUINAL)	UN	1,0000	105,0000	105,00
347	410	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (SUPRACLAVICULAR) - US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (SUPRACLAVICULAR)	UN	1,0000	105,0000	105,00
348	405	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (TENDAO) - US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (TENDAO)	UN	1,0000	105,0000	105,00
349	387	US GLANDULAS SALIVARES - US GLANDULAS SALIVARES	UN	1,0000	105,0000	105,00
350	386	US GLOBO OCULAR BILATERAL - US GLOBO OCULAR BILATERAL	UN	1,0000	105,0000	105,00
351	392	US HIPOCONDRIO DIREITO - US HIPOCONDRIO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
352	390	US MAMAS - US MAMAS	UN	1,0000	105,0000	105,00
353	441	US OBSTETRICO - US OBSTETRICO	UN	1,0000	155,0000	155,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

354	468	US OBSTETRICO COM BIOFISICO FETAL - US OBSTETRICO COM BIOFISICO FETAL	UN	1,0000	240,0000	240,00
355	442	US OBSTETRICO COM DOPPLER - US OBSTETRICO COM DOPPLER	UN	1,0000	240,0000	240,00
356	446	US OBSTETRICO COM DOPPLER GESTACAO MULTIPLA (CADA FETO) - US OBSTETRICO COM DOPPLER GESTACAO MULTIPLA (CADA FETO)	UN	1,0000	240,0000	240,00
357	443	US OBSTETRICO COM TRANLUCENCIA NUCAL - US OBSTETRICO COM TRANLUCENCIA NUCAL	UN	1,0000	180,0000	180,00
358	445	US OBSTETRICO GESTACAO MULTIPLA (CADA FETO) - US OBSTETRICO GESTACAO MULTIPLA (CADA FETO)	UN	1,0000	155,0000	155,00
359	444	US OBSTETRICO MORFOLOGICO - US OBSTETRICO MORFOLOGICO	UN	1,0000	280,0000	280,00
360	911	US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D 2º TRIMESTRE - US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D 2º TRIMESTRE	UN	1,0000	470,0000	470,00
361	910	US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D HD LIVE 1º TRIMESTRE - US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D HD LIVE 1º TRIMESTRE	UN	1,0000	470,0000	470,00
362	912	US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D HD LIVE COM DOPPLER - US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D HD LIVE COM DOPPLER	UN	1,0000	510,0000	510,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

363	913	US OBSTETRICO TRANSVAGINAL 4D HD LIVE - US OBSTETRICO TRANSVAGINAL 4D HD LIVE	UN	1,0000	420,0000	420,00
364	914	US ORGAOS SUPERFICIAIS (BOLSA ESCROTAL) - US ORGAOS SUPERFICIAIS (BOLSA ESCROTAL)	UN	1,0000	105,0000	105,00
365	401	US ORGAOS SUPERFICIAIS (CRANIO) - US ORGAOS SUPERFICIAIS (CRANIO)	UN	1,0000	105,0000	105,00
366	404	US ORGAOS SUPERFICIAIS (PAREDE ABDOMINAL) - US ORGAOS SUPERFICIAIS (PAREDE ABDOMINAL)	UN	1,0000	105,0000	105,00
367	402	US ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE) - US ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE)	UN	1,0000	105,0000	105,00
369	915	US PELVICO (GINECOLÓGICO) - US PELVICO (GINECOLÓGICO)	UN	1,0000	105,0000	105,00
368	400	US PELVICO (GINECOLOGICO, ABDOMINAL) - US PELVICO (GINECOLOGICO, ABDOMINAL)	UN	1,0000	105,0000	105,00
370	398	US PROSTATA VIA ABDOMINAL - US PROSTATA VIA ABDOMINAL	UN	1,0000	105,0000	105,00
371	449	US PROSTATA VIA TRANSRETAL - US PROSTATA VIA TRANSRETAL	UN	1,0000	105,0000	105,00
372	394	US RETROPERITONIO - US RETROPERITONIO	UN	1,0000	105,0000	105,00
373	447	US TRANSVAGINAL - US TRANSVAGINAL	UN	1,0000	105,0000	105,00
374	916	US TRANSVAGINAL OBSTETRICO (1º	UN	1,0000	155,0000	155,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		TRIMESTRE) - US TRANSVAGINAL OBSTETRICO (1º TRIMESTRE)				
375	448	US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO - US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO	UN	1,0000	230,0000	230,00
376	395	US VIAS URINARIAS FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGA) - US VIAS URINARIAS FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGA)	UN	1,0000	105,0000	105,00
377	396	US VIAS URINARIAS MASCULINO (RINS, URETERES, BEXIGA E PROSTATA) - US VIAS URINARIAS MASCULINO (RINS, URETERES, BEXIGA E PROSTATA)	UN	1,0000	105,0000	105,00

3 - DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO:

3.1- O agendamento dos exames previamente acordado entre o contratado e a Secretaria Municipal de Saúde;

3.2- Caso na data e hora marcada o profissional não possa atender o paciente, o prestador de serviço deverá providenciar a comunicação antecipada, no prazo mínimo de 24 (vinte e quatro) horas, a substituição de data visando ao atendimento ao paciente, sem qualquer ônus para o Município;

3.3- Prestar os serviços de realização de exames de diagnóstico por imagem/com laudo médico conforme preços, prazos e condições estabelecidas neste instrumento, oferecido em sua proposta sobre as tabelas descritas no objeto;

3.4- Realizar efetivamente todos os procedimentos constantes no Anexo I deste Edital, para os quais habilitarem-se;



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

3.5- Os resultados de exames e laudos deverão ser entregues no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, contados da data de entrega dos materiais a serem laudados.

4 – DA FINALIDADE

4.1 – O presente credenciamento tem por razão fundamental, exclusiva e excepcional suprir de forma imediata as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Fama, restringindo-se a realização de exames de diagnóstico por imagem com laudo médico relacionadas no objeto deste Edital, devido a insuficiência do número de vagas referidas que nos é ofertado até o presente momento, através da rede SUS e de consórcios firmados e a alta demanda reprimida que se encontra na Secretaria Municipal de Saúde.

4.2 – Os prestadores de serviços, quando haver mais de um credenciado, serão disponibilizados pela escolha do beneficiado.

4.3 – O fato do prestador de serviço se credenciar não significa que será necessariamente convocado para a prestação do mesmo, caberá a Secretaria Municipal de Saúde avaliar a necessidade do momento que mais acrescentará benefícios e possibilidades aos pacientes.

4.4 – A Secretaria Municipal de Saúde deverá autorizar os exames, de forma que possa suprir a especial, excepcional e singular necessidade de cada paciente em eventuais situações, que poderão ser justificadas por mais diversos fatores, tais como atendimento a Ordem Judicial, situação de vulnerabilidade grave de pacientes acometidos, situação de urgência e emergência, sendo para tanto gerado relatórios, documentos e Nota Fiscal para futuras ou eventuais averiguações.

4.5 – A realização dos exames deverão ser fornecidos prioritariamente de acordo com a demanda necessária, não sendo permitido qualquer dilatação desse prazo, de acordo com os prazos estabelecidos no item 2 (dois) deste Edital, sob pena de confrontar com a própria pretensão e o cumprimento do fim social do procedimento adotado.

4.6 – A quantidade de exames a ser solicitados terá um valor mínimo, cabendo a Secretaria Municipal de Saúde decidir.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

5- JUSTIFICATIVA

5.1 - Justifica-se o presente credenciamento a vista da necessidade pela alta demanda de pedidos destes exames que o município vem necessitando para atender a população, a dificuldade de conseguir vagas através do SUS e consórcios não tem conseguido atender toda demanda que encontra se na Secretaria Municipal de Saúde gerando assim, uma demanda reprimida.

5.2 - Para contemplar a população com os exames complementares solicitados em consultas medicas afim de complementarem a definição do diagnostico bem como o tratamento, não resta alternativa senão realizar a contratação de prestadores de serviços através do credenciamento, que com demanda somada, reduz significativamente os valores de cada exame frente a contratação singular individual.

6 – DAS INSCRIÇÕES (HABILITAÇÃO)

6.1 - Os interessados ao credenciamento deverão apresentar junto ao Setor de Licitações e Contratos da Prefeitura Municipal de Fama, localizada à Praça Getúlio Vargas, nº 1, centro, Fama/MG onde deverão ser entregues em um ENVELOPE LACRADO ao Presidente da Comissão de Licitações, os seguintes documentos dentro do prazo de validade:

I - Para habilitação de Pessoa Física:

- a) Cópia da Cédula de Identidade RG;
- b) Cópia do CPF – Cadastro de Pessoa Física;
- c) Cópia do comprovante de Inscrição no Conselho Regional de Medicina (CRM) do profissional que vai prestar o serviço;
- d) Cópia do Cadastro Nacional de Saúde (CNS);
- e) Cópia de comprovante de residência
- f) Certidão Negativa de Débito Municipal, estadual e federal (conjunta);



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

- g) Declaração/Proposta onde conste, n° CPF, n° RG e n° CRM, telefone, e-mail, endereço, e o nome do responsável pela assinatura do Contrato, solicitando seu credenciamento e declarando que aceita o valor fixado no presente Edital – **(modelo do anexo I)**.
- h) Declaração de aceitação das condições do presente Edital, sem restrições de qualquer natureza, e que se compromete a fornecer o objeto deste credenciamento pelo preço proposto e de ciência que cumprem plenamente os requisitos de habilitação; **(Modelo constante no Anexo II)**;
- i) Declaração do proponente de que não pesa contra si, Declaração de Idoneidade em função do disposto no art. 97 da Lei Federal 8.666/93; **(conforme Anexo III)**;

II -Para habilitação de Pessoa Jurídica:

- a) Cópia da Cédula de Identidade RG do Administrador que vai assinar o contrato;
- b) Cópia do CPF – Cadastro de Pessoa Física do Administrador que vai assinar o contrato;
- c) Cópia do Contrato Social;
- d) Cópia do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;
- e) Cópia do comprovante de Inscrição no Conselho Regional de Medicina (CRM) do profissional que vai prestar o serviço;
- f) Cópia do Cadastro Nacional de Saúde (CNS);
- g) Certidão Negativa de Débito Municipal, estadual e federal (conjunta);
- h) Certidão de regularidade com o FGTS e INSS;
- m) Declaração/Proposta onde conste, n° CPF, n° RG e n° CRM, telefone, e-mail, endereço, e o nome do responsável pela assinatura do Contrato, solicitando seu credenciamento e declarando que aceita o valor fixado no presente Edital – **(modelo do anexo I)**.
- n) Declaração de aceitação das condições do presente Edital, sem restrições de qualquer natureza, e que se compromete a fornecer o objeto deste credenciamento pelo preço proposto e de ciência que cumprem plenamente os requisitos de habilitação; **(Modelo constante no Anexo II)**;



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

o) Declaração do proponente de que não pesa contra si, Declaração de Idoneidade em função do disposto no art. 97 da Lei Federal 8.666/93; **(conforme Anexo III)**;

Obs.: Será obrigatório, sob pena de inabilitação, que o licitante tenha em seu objeto social as atividades compatíveis com o objeto deste Edital.

Os documentos deverão ser apresentados em cópia autenticada em cartório.

7 – DA INSCRIÇÃO (PROPOSTA)

7.1 - O prestador de serviço deverá declarar em documento confeccionado preferencialmente com papel timbrado que aceita as condições de fornecimento dos exames pré citados descrevendo o valor, conforme tabela relacionada no objeto deste Edital;

8 – DA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS

8.1 – O envelope, contendo os documentos exigidos para credenciamento e PROPOSTA de aceitação de fornecimento, deverá ser entregue junto ao Setor de Licitações e Contratos da Prefeitura Municipal de Fama, diariamente das 08:00 às 11:00 e das 13:00 às 17:00 até 31/12/2021.

8.2 – O envelope deverá estar lacrados e indevassável, com a seguinte inscrição:

Razão Social da Empresa - nome completo do Médico;

Denominação do envelope: DOCUMENTAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM LAUDO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FAMA/MG;

9 – DOS PROCEDIMENTOS PARA AVALIAÇÃO DOS PEDIDOS DE CREDENCIAMENTO

9.1 – Depois de receber os documentos, a Comissão Permanente de Licitações analisará os envelopes e respectivos documentos exigidos para o Credenciamento;



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

9.2 – Verificada a conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, quanto a documentação de habilitação, o prestador de serviço será credenciado para realização dos mesmos;

9.3 – Será considerado credenciado os prestadores de serviços que atenderem aos requisitos de habilitação, sendo que não há competição de preços por se tratar de credenciamento para prestação de serviços por preço pré-definido;

9.4 – Em vista da espécie do presente procedimento de credenciamento, mormente em razão dos princípios constitucionais da Impessoalidade e Legalidade, todo e qualquer interessado que preencha os requisitos, mas não tenha se credenciado, poderá fazê-lo durante o horário de expediente nos horários definidos junto ao Setor de Licitações, considerando, em qualquer caso, os mesmos critérios deste estabelecidos neste edital.

10 – DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS

10.1 – Declarado os credenciados a partir da homologação, qualquer participante poderá recorrer, com prazo de 3 (três) dias para interposição e apresentação das razões do recurso, sendo que os demais participantes serão intimados para apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata aos autos;

10.2 – O recurso contra a decisão da Comissão Permanente de Licitações não terá efeito suspensivo;

10.3 – O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

11 – DA ASSINATURA DO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO

11.1 – Após a análise dos documentos e o julgamento definitivo das propostas, o processo será encaminhado a autoridade superior, para homologação dos credenciados para posterior contratação dos mesmos;

11.2 – Considerando que ficou proporcionada a oportunidade de credenciamento a todos os interessados em prestar os serviços pelo preço estabelecido pela Secretaria Municipal de

41

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

Saúde, não existirá competição entre os mesmos, razão pela qual a licitação torna-se inexigível, de acordo com o caput do art. 25 da Lei nº 8.666/93;

11.3 – O município convocará todos os participantes declarados credenciados, para no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contados a partir do recebimento da convocação, para assinatura do contrato de Credenciamento;

11.4 – Decairá do direito de Credenciamento os convocados que não assinarem o Termo no prazo e condições estabelecidas.

12 – DA RESCISÃO DO CREDENCIAMENTO

12.1 – O Termo de Credenciamento poderá ser rescindido unilateralmente pelo Prefeito Municipal, a qualquer momento, atendendo a oportunidade e conveniência administrativa, não recebendo a contratada qualquer valor a título de indenização pela unilateral rescisão, exceto aos serviços já prestados no ato da rescisão.

12.2 – O credenciado poderá solicitar a rescisão do contrato, desde que proceda a notificação formal da Secretaria Municipal de Saúde com antecedência de 30 (trinta) dias, devendo cumprir toda agenda já programada, e só então o contrato será rescindido.

13 – DAS PENALIDADES

13.1 – O credenciado, proponente ou vencedor, conforme o caso, que não cumprir as obrigações assumidas ou os preceitos legais, estará sujeita as seguintes penalidades:

13.1.1 – Advertência;

13.1.2 – Multa de 2% (dois por cento) sobre o valor da proposta;

13.1.3 – Declaração de Inidoneidade.

13.2 – Nenhum pagamento será processado ao proponente penalizado, sem que antes, este tenha pago ou lhe seja relevada a multa imposta.

14 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA, RECURSOS FINANCEIROS.

Os recursos orçamentários serão atendidos pelas dotações do orçamento vigente, classificadas e codificadas para a Secretaria Municipal de Saúde, para o ano de 2021.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

Reduzido: 296 - 02.06.01.10.301.0210.4.071.3390.39 - fonte: 102.00

15 – DA FORMA DE PAGAMENTO

15.1 – O pagamento será efetuado em até o 20º dia **do mês subsequente ao serviço prestado**, mediante a realização dos mesmos, procedendo conforme as seguintes condições:

15.1.1 – Os exames serão solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde de Fama, conforme a necessidade, e, após, atendidos os beneficiados, o contratado deverá encaminhar para a Secretaria Municipal de Saúde, até o dia 05 do mês subsequente, as respectivas Notas Fiscais que discriminem todos os atendimentos prestados;

15.1.2 – O contratante não se responsabiliza pelo atraso dos pagamentos nos casos da não realização da consulta, entrega da respectiva nota fiscal ou guia assinada nos prazos estabelecidos;

15.1.3 – A nota fiscal deverá ser preenchida identificando o número do processo de Credenciamento, descrição completa conforme a autorização de fornecimento, bem como informar os dados de CPF / CNPJ, Endereço, Nome do Contratado e número da Conta Bancária (em nome da pessoa jurídica) na qual será efetuado o depósito para o pagamento do objeto, depois desse prazo o sistema exclui automaticamente;

16 – DO VALOR E DO REAJUSTE

16.1 – Os valores dos exames estão condicionados ao preço pré-estabelecido neste edital;

16.2- Em razão do procedimento adotado, não será operado reajuste aos exames.

17 – DA VIGÊNCIA

17.1 – O prazo de vigência do Termo de Credenciamento decorrente deste procedimento inicia no ato da assinatura do Contrato e terá vigência até 31/12/2021, podendo ser prorrogado ou rescindido a qualquer momento, através de Termo Aditivo por Conveniência Administrativa ou a pedido da contratado, observados os dispositivos da Lei 8.666/93 e outras legislações pertinentes.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

18 – DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO

18.1 - À CREDENCIADA constituem as seguintes obrigações:

- a) Prestar os serviços de realização de exames conforme preços, prazos e condições estabelecidas neste instrumento;
- b) Encaminhar no prazo estipulado neste Edital, guia de fornecimento dos serviços assinadas acompanhado da respectiva nota fiscal;
- c) Permitir que os prepostos da Secretaria Municipal de Saúde inspecione a qualquer tempo e hora a prestação dos serviços ora contratados;
- d) Fornecer a Secretaria Municipal de Saúde sempre que solicitados quaisquer informações e/ou esclarecimento sobre os serviços contratados;
- e) É da contratada a obrigação do pagamento de impostos, tributos e demais que incidirem sobre os serviços contratados em qualquer esfera;

19 – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

19.1 – Ao CONTRATANTE constituem as seguintes obrigações:

- a) – Efetuar o pagamento ajustado no prazo estipulado;
- b) – Dar à CONTRATADA as condições necessárias à regular a execução do Contrato;
- c) – Modificar o contrato, unilateralmente, para melhor adequação às finalidades de interesse público, respeitado os direitos do contratado;
- d) – Rescindir o contrato, unilateralmente, nos casos especificados no inciso I do art. 79 Lei 8.666/93;
- e) – Aplicar sanções motivadas pela inexecução total ou parcial do ajuste.

20 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS

20.1 – O Contrato decorrente deste processo de credenciamento, não será de nenhuma forma, fundamento para a constituição de vínculo trabalhista com empregados, funcionários, prepostos ou terceiros que a EMPRESA colocar na entrega do objeto;



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

20.2 – O Contrato poderá ser rescindido unilateralmente pelo contratante, a qualquer momento, atendendo a oportunidade e conveniência administrativa, não recebendo a contratada qualquer valor a título de indenização pela unilateral rescisão;

20.3 – As omissões do presente Edital serão preenchidas pelos termos da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores;

20.4 – A Secretaria Municipal de Saúde reserva-se o direito de anular ou revogar o presente credenciamento, nos casos previstos em Lei, ou de homologar o seu objeto no todo ou em parte, por conveniência administrativa, técnica ou financeira, sem que, com isso caiba aos proponentes o direito de indenização ou reclamação de qualquer natureza.

20.5 – Os interessados poderão obter informações com relação ao presente Edital no Setor de Licitações da Secretaria municipal de Saúde, no endereço do Preâmbulo deste edital.

Fazem parte do presente Edital:

Anexo I – Requerimento;

Anexo II – Declaração de que atende aos requisitos do Edital de Credenciamento;

Anexo III – Declaração de Idoneidade;

21 – DO FORO

21.1 – Todas as controvérsias ou reclames relativos ao presente licitatório serão resolvidos pela Comissão, administrativamente.

21.2. É competente o foro do Município de Paraguaçu para dirimir quaisquer litígios oriundos da presente licitação.

Fama, 12 de janeiro de 2021.

Osmair Leal dos Reis

Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

Soraia Conceição Carlos

Secretária Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

ANEXO I

REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO/PROPOSTA

Ilma. Sr. Presidente da Comissão Permanente de Licitações

Razão Social / Nome: _____

Endereço: _____

CNPJ / CPF: _____

Representante Legal: _____

CPF: _____

Requer o seu credenciamento para prestação de serviços de exames de diagnóstico por imagem com laudo nas seguintes:

Seq.	Item	Descrição/Especificação	UN	Quantidade	Unitário	Total
1	381	AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMÁRIA - AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMÁRIA	UN	1,0000	125,0000	125,00
2	581	ANGIO RM ABDOME (RENAIS) - ANGIO RM ABDOME (RENAIS)	UN	1,0000	625,0000	625,00
3	852	ANGIO RM ABDOME SUPERIOR - ANGIO RM ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	625,0000	625,00
4	585	ANGIO RM AORTA ABDOMINAL - ANGIO RM AORTA ABDOMINAL	UN	1,0000	625,0000	625,00
5	584	ANGIO RM AORTA TORAXICA - ANGIO RM AORTA TORAXICA	UN	1,0000	625,0000	625,00
6	853	ANGIO RM ARTERIAL DE CRANIO - ANGIO RM ARTERIAL DE CRANIO	UN	1,0000	625,0000	625,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

7	570	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO - ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1,0000	625,0000	625,00
8	727	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO - ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	625,0000	625,00
9	578	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO - ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1,0000	625,0000	625,00
10	854	ANGIO RM ARTERIAL DE PELVE - ANGIO RM ARTERIAL DE PELVE	UN	1,0000	625,0000	625,00
11	855	ANGIO RM ARTERIAL DE PESCOÇO - ANGIO RM ARTERIAL DE PESCOÇO	UN	1,0000	625,0000	625,00
12	856	ANGIO RM ARTERIAL PULMONAR - ANGIO RM ARTERIAL PULMONAR	UN	1,0000	625,0000	625,00
13	580	ANGIO RM CRANIO (ARTERIAL OU VENOSA) - ANGIO RM CRANIO (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1,0000	625,0000	625,00
14	572	ANGIO RM DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO - ANGIO RM DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	625,0000	625,00
15	573	ANGIO RM PELVE (ARTERIAL OU VENOSA) - ANGIO RM PELVE	UN	1,0000	625,0000	625,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		(ARTERIAL OU VENOSA)				
16	575	ANGIO RM PESCOÇO (ARTERIAL OU VENOSA) - ANGIO RM PESCOÇO (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1,0000	625,0000	625,00
17	576	ANGIO RM POR SEGMENTO - ANGIO RM POR SEGMENTO	UN	1,0000	625,0000	625,00
18	861	ANGIO RM TORAX ARTERIAL OU VENOSA - ANGIO RM TORAX ARTERIAL OU VENOSA	UN	1,0000	625,0000	625,00
19	862	ANGIO RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR - ANGIO RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	625,0000	625,00
20	863	ANGIO RM VENOSA DE CRÂNIO - ANGIO RM VENOSA DE CRÂNIO	UN	1,0000	625,0000	625,00
21	582	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO - ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1,0000	625,0000	625,00
22	574	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO - ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	625,0000	625,00
23	579	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO - ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1,0000	625,0000	625,00
24	730	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO - ANGIO RM	UN	1,0000	625,0000	625,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO				
25	865	ANGIO RM VENOSA DE PESCOÇO - ANGIO RM VENOSA DE PESCOÇO	UN	1,0000	625,0000	625,00
26	866	ANGIO RM VENOSA PULMONAR - ANGIO RM VENOSA PULMONAR	UN	1,0000	625,0000	625,00
27	518	ANGIO TC ABDOME AORTA ABDOMINAL - ANGIO TC ABDOME AORTA ABDOMINAL	UN	1,0000	650,0000	650,00
28	519	ANGIO TC ABDOME AORTA E ILIACAS - ANGIO TC ABDOME AORTA E ILIACAS	UN	1,0000	650,0000	650,00
29	509	ANGIO TC ABDOME ARTERIAS ILIACAS - ANGIO TC ABDOME ARTERIAS ILIACAS	UN	1,0000	650,0000	650,00
30	520	ANGIO TC ABDOME ARTERIAS RENAIS - ANGIO TC ABDOME ARTERIAS RENAIIS	UN	1,0000	650,0000	650,00
31	510	ANGIO TC ABDOME MESENERICAS - ANGIO TC ABDOME MESENERICAS	UN	1,0000	650,0000	650,00
32	508	ANGIO TC ABDOME SUPERIOR (ARTERIAL OU VENOSA) - ANGIO TC ABDOME SUPERIOR (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1,0000	650,0000	650,00
33	522	ANGIO TC AORTA ABDOMINAL - ANGIO TC AORTA ABDOMINAL	UN	1,0000	650,0000	650,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

34	521	ANGIO TC AORTA TORAXICA (TORAX) - ANGIO TC AORTA TORAXICA (TORAX)	UN	1,0000	650,0000	650,00
35	867	ANGIO TC ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR - ANGIO TC ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	650,0000	650,00
36	868	ANGIO TC ARTERIAL DE CRÂNIO - ANGIO TC ARTERIAL DE CRÂNIO	UN	1,0000	650,0000	650,00
37	507	ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	UN	1,0000	650,0000	650,00
38	516	ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	UN	1,0000	650,0000	650,00
39	869	ANGIO TC ARTERIAL DE Pelve - ANGIO TC ARTERIAL DE Pelve	UN	1,0000	650,0000	650,00
40	870	ANGIO TC ARTERIAL DE PESCOÇO - ANGIO TC ARTERIAL DE PESCOÇO	UN	1,0000	650,0000	650,00
41	871	ANGIO TC ARTERIAL DE TORAX - ANGIO TC ARTERIAL DE TORAX	UN	1,0000	650,0000	650,00
42	872	ANGIO TC ARTERIAL PULMONAR - ANGIO TC ARTERIAL PULMONAR	UN	1,0000	650,0000	650,00
43	511	ANGIO TC CAROTIDAS E VERTEBRAIS - ANGIO TC CAROTIDAS E VERTEBRAIS	UN	1,0000	650,0000	650,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

44	517	ANGIO TC CRANIO ARTERIAL OU VENOSA - ANGIO TC CRANIO ARTERIAL OU VENOSA	UN	1,0000	650,0000	650,00
45	512	ANGIO TC PELVE ARTERIAL OU VENOSA - ANGIO TC PELVE ARTERIAL OU VENOSA	UN	1,0000	650,0000	650,00
46	513	ANGIO TC PESCOÇO ARTERIAL OU VENOSA - ANGIO TC PESCOÇO ARTERIAL OU VENOSA	UN	1,0000	650,0000	650,00
47	515	ANGIO TC TORAX - TEP - ANGIO TC TORAX - TEP	UN	1,0000	650,0000	650,00
48	514	ANGIO TC TORAX ARTERIAL OU VENOSA - ANGIO TC TORAX ARTERIAL OU VENOSA	UN	1,0000	650,0000	650,00
49	873	ANGIO TC VENOSA DE ABDOME SUPERIOR - ANGIO TC VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	650,0000	650,00
50	874	ANGIO TC VENOSA DE CRÂNIO - ANGIO TC VENOSA DE CRÂNIO	UN	1,0000	650,0000	650,00
51	875	ANGIO TC VENOSA DE PELVE - ANGIO TC VENOSA DE PELVE	UN	1,0000	650,0000	650,00
52	876	ANGIO TC VENOSA DE PESCOÇO - ANGIO TC VENOSA DE PESCOÇO	UN	1,0000	650,0000	650,00
53	877	ANGIO TC VENOSA DE TORAX - ANGIO TC VENOSA DE TORAX	UN	1,0000	650,0000	650,00
54	741	ANGIO TC VENOSA MEMBRO INFERIOR - ANGIO TC VENOSA	UN	1,0000	650,0000	650,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		MEMBRO INFERIOR				
55	742	ANGIO TC VENOSA MEMBRO SUPERIOR - ANGIO TC VENOSA MEMBRO SUPERIOR	UN	1,0000	650,0000	650,00
56	878	ANGIO TC VENOSA PULMONAR - ANGIO TC VENOSA PULMONAR	UN	1,0000	650,0000	650,00
57	384	DENSITOMETRIA OSSEA CORPO INTEIRO - DENSITOMETRIA OSSEA CORPO INTEIRO	UN	1,0000	135,0000	135,00
58	383	DENSITOMETRIA OSSEA DOIS SEGMENTOS - DENSITOMETRIA OSSEA DOIS SEGMENTOS	UN	1,0000	135,0000	135,00
59	382	DENSITOMETRIA OSSEA UM SEGMENTO - DENSITOMETRIA OSSEA UM SEGMENTO	UN	1,0000	135,0000	135,00
60	726	ECOCARDIOGRAMA - ECOCARDIOGRAMA	UN	1,0000	170,0000	170,00
61	389	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORAXICO - ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORAXICO	UN	1,0000	170,0000	170,00
62	523	ESCANOMETRIA DIGITAL - ESCANOMETRIA DIGITAL	UN	1,0000	200,0000	200,00
63	528	ESPECTROSCOPIA POR RM - ESPECTROSCOPIA POR RM	UN	1,0000	375,0000	375,00
64	543	FLUXO LIQUORICO POR RM - FLUXO LIQUORICO POR RM	UN	1,0000	375,0000	375,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

65	278	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO - HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO	UN	1,0000	155,0000	155,00
66	379	MAMOGRAFIA BILATERAL - MAMOGRAFIA BILATERAL	UN	1,0000	135,0000	135,00
67	380	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL - MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	UN	1,0000	135,0000	135,00
68	368	PANORAMICO DE MEMBROS INFERIORES - PANORAMICO DE MEMBROS INFERIORES	UN	1,0000	170,0000	170,00
69	527	PERFUSAO POR RM - PERFUSAO POR RM	UN	1,0000	375,0000	375,00
70	731	RM ABDOME SUPERIOR COM PRIMOVIST - RM ABDOME SUPERIOR COM PRIMOVIST	UN	1,0000	1.150,0000	1.150,00
71	293	RM ABDOME TOTAL - RM ABDOME TOTAL	UN	1,0000	730,0000	730,00
72	292	RM ABDOME TOTAL COM PRIMOVIST - RM ABDOME TOTAL COM PRIMOVIST	UN	1,0000	1.450,0000	1.450,00
73	537	RM ABDOMINAL SUPERIOR - RM ABDOMINAL SUPERIOR	UN	1,0000	375,0000	375,00
74	557	RM ANTEBRAÇO DIREITO - RM ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
75	563	RM ANTEBRAÇO ESQUERDO - RM ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		ANTEBRAÇO ESQUERDO				
76	879	RM ARCOS COSTAIS - RM ARCOS COSTAIS	UN	1,0000	375,0000	375,00
77	566	RM ART COTOVELO DIREITO - RM ART COTOVELO DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
78	569	RM ART COTOVELO ESQUERDO - RM ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
79	880	RM ART EXTERNO CLAVICULAR DIREITO - RM ART EXTERNO CLAVICULAR DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
80	881	RM ART EXTERNO CLAVICULAR ESQUERDO - RM ART EXTERNO CLAVICULAR ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
81	568	RM ART JOELHO DIREITO - RM ART JOELHO DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
82	559	RM ART JOELHO ESQUERDO - RM ART JOELHO ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
83	560	RM ART OMBRO DIREITO - RM ART OMBRO DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
84	564	RM ART OMBRO ESQUERDO - RM ART OMBRO ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
85	558	RM ART PUNHO DIREITO - RM ART PUNHO DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
86	555	RM ART PUNHO ESQUERDO - RM ART PUNHO ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
87	728	RM ART SACRO ILIACAS (BACIA) BILATERAL - RM ART SACRO	UN	1,0000	375,0000	375,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		ILIACAS (BACIA) BILATERAL				
88	532	RM ART TEMPORO MANDIBULAR (ATM) BILATERAL - RM ART TEMPORO MANDIBULAR (ATM) BILATERAL	UN	1,0000	375,0000	375,00
89	565	RM ART TORNOZELO DIREITO - RM ART TORNOZELO DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
90	561	RM ART TORNOZELO ESQUERDO - RM ART TORNOZELO ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
91	556	RM ARTICULAR POR ARTICULACAO - RM ARTICULAR POR ARTICULACAO	UN	1,0000	375,0000	375,00
92	882	RM BOLSA ESCROTAL - RM BOLSA ESCROTAL	UN	1,0000	375,0000	375,00
93	546	RM BRAÇO DIREITO (MEMBRO SUPERIOR) - RM BRAÇO DIREITO (MEMBRO SUPERIOR)	UN	1,0000	375,0000	375,00
94	547	RM BRAÇO ESQUERDO (MEMBRO SUPERIOR) - RM BRAÇO ESQUERDO (MEMBRO SUPERIOR)	UN	1,0000	375,0000	375,00
95	586	RM COLANGEIO (FIGADOS E VISUCULAS BILIAIS) - RM COLANGEIO (FIGADOS E VISUCULAS BILIAIS)	UN	1,0000	375,0000	375,00
96	542	RM COLUNA CERVICAL - RM COLUNA CERVICAL	UN	1,0000	375,0000	375,00
97	541	RM COLUNA LOMBO SACRA (LOMBAR) - RM COLUNA LOMBO	UN	1,0000	375,0000	375,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		SACRA (LOMBAR)				
98	540	RM COLUNA TORAXICA (DORSAL) - RM COLUNA TORAXICA (DORSAL)	UN	1,0000	375,0000	375,00
99	535	RM CORAÇÃO OU AORTA (MORFOLOGICO E FUNCIONAL) - RM CORAÇÃO OU AORTA (MORFOLOGICO E FUNCIONAL)	UN	1,0000	1.400,0000	1.400,00
100	883	RM COXA DIREIRA - RM COXA DIREIRA	UN	1,0000	375,0000	375,00
101	884	RM COXA ESQUERDA - RM COXA ESQUERDA	UN	1,0000	375,0000	375,00
102	562	RM COXO FEMURAL (QUADRIL) DIREITO - RM COXO FEMURAL (QUADRIL) DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
103	567	RM COXO FEMURAL (QUADRIL) ESQUERDO - RM COXO FEMURAL (QUADRIL) ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
104	525	RM CRANIO (ENCEFALO) - RM CRANIO (ENCEFALO)	UN	1,0000	375,0000	375,00
105	590	RM CRANIO COM ESTUDO FUNCIONAL (DIFUSAO MAIS PERFUSAO MAIS ESPEXCTRO) - RM CRANIO COM ESTUDO FUNCIONAL (DIFUSAO MAIS PERFUSAO MAIS ESPEXCTRO)	UN	1,0000	1.040,0000	1.040,00
106	885	RM ENTERORRESSONÂNCIA - RM ENTERORRESSONÂNCIA	UN	1,0000	375,0000	375,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

107	886	RM ESCAPULA DIREITO - RM ESCAPULA DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
108	887	RM ESCAPULA ESQUERDO - RM ESCAPULA ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
109	888	RM FACE - RM FACE	UN	1,0000	375,0000	375,00
110	531	RM FACE (SEIOS DA FACE) - RM FACE (SEIOS DA FACE)	UN	1,0000	375,0000	375,00
111	591	RM FETAL - RM FETAL	UN	1,0000	1.400,0000	1.400,00
112	889	RM GLÚTEOS (CADA LADO) - RM GLÚTEOS (CADA LADO)	UN	1,0000	375,0000	375,00
113	536	RM MAMA BILATERAL - RM MAMA BILATERAL	UN	1,0000	830,0000	830,00
114	890	RM MAMA DIREITA - RM MAMA DIREITA	UN	1,0000	450,0000	450,00
115	891	RM MAMA ESQUERDA - RM MAMA ESQUERDA	UN	1,0000	450,0000	450,00
116	549	RM MAO DIREITA (NAO INCLUI PUNHO) - RM MAO DIREITA (NAO INCLUI PUNHO)	UN	1,0000	375,0000	375,00
117	548	RM MAO ESQUERDA (NAO INCLUI PUNHO) - RM MAO ESQUERDA (NAO INCLUI PUNHO)	UN	1,0000	375,0000	375,00
118	545	RM MEMBRO SUPERIOR DIREITO - RM MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
119	283	RM MULTIPARAMETRICA (PROSTATA) - RM MULTIPARAMETRICA	UN	1,0000	1.145,0000	1.145,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		(PROSTATA)				
120	529	RM ORBITAS BILATERAL - RM ORBITAS BILATERAL	UN	1,0000	375,0000	375,00
121	530	RM OSSO TEMPORAL BILATERAL (MASTOIDE) - RM OSSO TEMPORAL BILATERAL (MASTOIDE)	UN	1,0000	375,0000	375,00
122	553	RM PE MAIS ANTEPE DIREITO - RM PE MAIS ANTEPE DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
123	554	RM PE MAIS ANTEPE ESQUERDO - RM PE MAIS ANTEPE ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
124	538	RM PELVE FEMININO - RM PELVE FEMININO	UN	1,0000	375,0000	375,00
125	539	RM PELVE MASCULINO - RM PELVE MASCULINO	UN	1,0000	375,0000	375,00
126	552	RM PERNA DIREITA - RM PERNA DIREITA	UN	1,0000	375,0000	375,00
127	551	RM PERNA ESQUERDA - RM PERNA ESQUERDA	UN	1,0000	375,0000	375,00
128	533	RM PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUEIA, TIR) - RM PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUEIA, TIR)	UN	1,0000	375,0000	375,00
129	544	RM PLEXO BRAQUIAL OU LOMBOSSACRAL UNILATERAL - RM PLEXO BRAQUIAL OU	UN	1,0000	375,0000	375,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		LOMBOSSACRAL UNILATERAL				
130	729	RM SACRO COCCIX - RM SACRO COCCIX	UN	1,0000	375,0000	375,00
131	526	RM SELA TURCA (HIPOFISE) - RM SELA TURCA (HIPOFISE)	UN	1,0000	375,0000	375,00
132	534	RM TORAX - RM TORAX	UN	1,0000	375,0000	375,00
133	587	RM URORESSONANCIA - RM URORESSONANCIA	UN	1,0000	780,0000	780,00
134	378	RX ABDOME AGUDO - RX ABDOME AGUDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
135	376	RX ABDOME SIMPLES - RX ABDOME SIMPLES	UN	1,0000	80,0000	80,00
136	377	RX ABDOME SIMPLES AP - LAT OU LOCALIZADO - RX ABDOME SIMPLES AP - LAT OU LOCALIZADO	UN	1,0000	80,0000	80,00
137	338	RX ANTEBRAÇO DIREITO - RX ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
138	339	RX ANTEBRAÇO ESQUERDO - RX ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
139	323	RX ARCOS COSTAIS (COSTELAS) DIREITO - RX ARCOS COSTAIS (COSTELAS) DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
140	322	RX ARCOS COSTAIS (COSTELAS) ESQUERDO - RX ARCOS COSTAIS (COSTELAS) ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

141	739	RX ARCOS ZIGMATICOS MALAR OU APÓFISES ESTILÓIDES - RX ARCOS ZIGMATICOS MALAR OU APÓFISES ESTILÓIDES	UN	1,0000	80,0000	80,00
142	331	RX ART ACROMIO CLAVICULAR DIREITA - RX ART ACROMIO CLAVICULAR DIREITA	UN	1,0000	80,0000	80,00
143	330	RX ART ACROMIO CLAVICULAR ESQUERDA - RX ART ACROMIO CLAVICULAR ESQUERDA	UN	1,0000	80,0000	80,00
144	336	RX ART COTOVELO DIREITO - RX ART COTOVELO DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
145	337	RX ART COTOVELO ESQUERDO - RX ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
146	349	RX ART COXO FEMURAL DIREITA - RX ART COXO FEMURAL DIREITA	UN	1,0000	80,0000	80,00
147	350	RX ART COXO FEMURAL ESQUERDA - RX ART COXO FEMURAL ESQUERDA	UN	1,0000	80,0000	80,00
148	333	RX ART ESCAPULO UMERAL OMBRO DIREITO - RX ART ESCAPULO UMERAL OMBRO DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
149	332	RX ART ESCAPULO UMERAL OMBRO ESQUERDO - RX ART ESCAPULO UMERAL OMBRO ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

150	737	RX ART ESTERNO CLAVICULAR DIREITO - RX ART ESTERNO CLAVICULAR DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
151	738	RX ART ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO - RX ART ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
152	348	RX ART SACRO ILIACA (QUADRIL) DIREITA - RX ART SACRO ILIACA (QUADRIL) DIREITA	UN	1,0000	80,0000	80,00
153	347	RX ART SACRO ILIACA (QUADRIL) ESQUERDA - RX ART SACRO ILIACA (QUADRIL) ESQUERDA	UN	1,0000	80,0000	80,00
154	307	RX ART TEMPORA MANDIBULAR (ATM) BILATERAL - RX ART TEMPORA MANDIBULAR (ATM) BILATERAL	UN	1,0000	80,0000	80,00
155	361	RX ART TORNOZELO (TIBIO TARCICA) DIREITO - RX ART TORNOZELO (TIBIO TARCICA) DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
156	362	RX ART TORNOZELO (TIBIO TARCICA) ESQUERDO - RX ART TORNOZELO (TIBIO TARCICA) ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
157	346	RX BACIA - RX BACIA	UN	1,0000	80,0000	80,00
158	334	RX BRAÇO (UMERO) DIREITO - RX BRAÇO (UMERO) DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
159	335	RX BRAÇO (UMERO) ESQUERDO -	UN	1,0000	80,0000	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		RX BRAÇO (UMERO) ESQUERDO				
160	366	RX CALCANEIO DIREITO - RX CALCANEIO DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
161	365	RX CALCANEIO ESQUERDO - RX CALCANEIO ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
162	308	RX CAVUM (ADENOIDE) - RX CAVUM (ADENOIDE)	UN	1,0000	70,0000	70,00
163	324	RX CLAVICULA DIREITA - RX CLAVICULA DIREITA	UN	1,0000	70,0000	70,00
164	325	RX CLAVICULA ESQUERDA - RX CLAVICULA ESQUERDA	UN	1,0000	70,0000	70,00
165	312	RX COLUNA CERVICAL E LOMBAR FUNCIONAL OU DINAMICA - RX COLUNA CERVICAL E LOMBAR FUNCIONAL OU DINAMICA	UN	1,0000	160,0000	160,00
166	310	RX COLUNA CERVICAL PA - LAT - OBLIQUOS - RX COLUNA CERVICAL PA - LAT - OBLIQUOS	UN	1,0000	115,0000	115,00
167	309	RX COLUNA CERVICAL PA - LATERAL - RX COLUNA CERVICAL PA - LATERAL	UN	1,0000	80,0000	80,00
168	314	RX COLUNA LOMBO SACRA 3 INCIDENCIAS - RX COLUNA LOMBO SACRA 3 INCIDENCIAS	UN	1,0000	80,0000	80,00
169	315	RX COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL OU DINAMICA - RX COLUNA LOMBO SACRA	UN	1,0000	80,0000	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		FUNCIONAL OU DINAMICA				
170	736	RX COLUNA LOMBO SACRA OBLIQUA CINCO INCIDENCIAS - RX COLUNA LOMBO SACRA OBLIQUA CINCO INCIDENCIAS	UN	1,0000	160,0000	160,00
171	313	RX COLUNA TORACICA 4 INCIDENCIAS - RX COLUNA TORACICA 4 INCIDENCIAS	UN	1,0000	160,0000	160,00
172	311	RX COLUNA TORACICA DUAS INCIDENCIAS - RX COLUNA TORACICA DUAS INCIDENCIAS	UN	1,0000	80,0000	80,00
173	895	RX COLUNA TORAXICA LOMBAR PARA ESCOLIOSE - RX COLUNA TORAXICA LOMBAR PARA ESCOLIOSE	UN	1,0000	160,0000	160,00
174	318	RX COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE - RX COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE	UN	1,0000	170,0000	170,00
175	735	RX CORAÇÃO E VASOS DE BASE PA- LAT- OBLIQUOS - RX CORAÇÃO E VASOS DE BASE PA- LAT- OBLIQUOS	UN	1,0000	80,0000	80,00
176	352	RX COXA (FEMUR) DIREITO - RX COXA (FEMUR) DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
177	351	RX COXA (FEMUR) ESQUERDO - RX COXA (FEMUR) ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
178	297	RX CRANIO PA - LAT - RX CRANIO PA - LAT	UN	1,0000	80,0000	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

179	298	RX CRANIO PA - LAT BRETON - RX CRANIO PA - LAT BRETON	UN	1,0000	80,0000	80,00
180	299	RX CRANIO PA - LAT OU BRETON HIRTZ - RX CRANIO PA - LAT OU BRETON HIRTZ	UN	1,0000	80,0000	80,00
181	367	RX ESCANOMETRIA - RX ESCANOMETRIA	UN	1,0000	200,0000	200,00
182	734	RX ESCAPULA (OMOPLATA - OMBRO) DIREITA - RX ESCAPULA (OMOPLATA - OMBRO) DIREITA	UN	1,0000	80,0000	80,00
183	733	RX ESCAPULA (OMOPLATA - OMBRO) ESQUERDA - RX ESCAPULA (OMOPLATA - OMBRO) ESQUERDA	UN	1,0000	80,0000	80,00
184	319	RX EXTERNO - RX EXTERNO	UN	1,0000	80,0000	80,00
185	344	RX IDADE ÓSSEA (MAOS E PUNHOS) - RX IDADE ÓSSEA (MAOS E PUNHOS)	UN	1,0000	80,0000	80,00
186	369	RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO INFERIOR - RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO INFERIOR	UN	1,0000	20,0000	20,00
187	345	RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO SUPERIOR - RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO SUPERIOR	UN	1,0000	20,0000	20,00
188	356	RX JOELHO PA - LAT - OBLIQUAS - AXIAIS - DIREITO - RX JOELHO PA - LAT - OBLIQUAS - AXIAIS -	UN	1,0000	80,0000	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		DIREITO				
189	355	RX JOELHO PA - LAT - OBLIQUAS - AXIAIS - ESQUERDO - RX JOELHO PA - LAT - OBLIQUAS - AXIAIS - ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
190	354	RX JOELHO PA - LATERAL DIREITO - RX JOELHO PA - LATERAL DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
191	353	RX JOELHO PA - LATERAL ESQUERDO - RX JOELHO PA - LATERAL ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
192	343	RX MAO (QUIRODACTILOS) DIREITO - RX MAO (QUIRODACTILOS) DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
193	342	RX MAO (QUIRODACTILOS) ESQUERDO - RX MAO (QUIRODACTILOS) ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
194	300	RX MASTOIDE (OUVIDO DIREITO) - RX MASTOIDE (OUVIDO DIREITO)	UN	1,0000	80,0000	80,00
195	301	RX MASTOIDE (OUVIDO ESQUERDO) - RX MASTOIDE (OUVIDO ESQUERDO)	UN	1,0000	80,0000	80,00
196	305	RX MAXILAR INFERIOR PA OBLIQUAS - RX MAXILAR INFERIOR PA OBLIQUAS	UN	1,0000	80,0000	80,00
197	329	RX OMBRO DIREITO - RX OMBRO DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

198	328	RX OMBRO ESQUERDO - RX OMBRO ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
199	302	RX ORBITAS PA - LAT - HIRTZ - OBLIQUOS - RX ORBITAS PA - LAT - HIRTZ - OBLIQUOS	UN	1,0000	80,0000	80,00
200	306	RX OSSOS DA FACE MN - FN - LAT - HIRTZ - RX OSSOS DA FACE MN - FN - LAT - HIRTZ	UN	1,0000	80,0000	80,00
201	892	RX PANORAMICA MEMBROS INFERIORES - RX PANORAMICA MEMBROS INFERIORES	UN	1,0000	170,0000	170,00
202	317	RX PANORAMICO COLUNA - RX PANORAMICO COLUNA	UN	1,0000	170,0000	170,00
203	357	RX PATELA (ROTULA DO JOELHO) DIREITA - RX PATELA (ROTULA DO JOELHO) DIREITA	UN	1,0000	65,0000	65,00
204	358	RX PATELA (ROTULA DO JOELHO) ESQUERDA - RX PATELA (ROTULA DO JOELHO) ESQUERDA	UN	1,0000	65,0000	65,00
209	363	RX PÉ (PODODACTILO) DIREITO - RX PÉ (PODODACTILO) DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
210	364	RX PÉ (PODODACTILO) ESQUERDO - RX PÉ (PODODACTILO) ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
205	360	RX PERNA DIREITA - RX PERNA DIREITA	UN	1,0000	80,0000	80,00
206	359	RX PERNA ESQUERDA - RX PERNA ESQUERDA	UN	1,0000	80,0000	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		ESQUERDA				
207	341	RX PUNHO DIREITO PA - LAT - OBLIQUAS - RX PUNHO DIREITO PA - LAT - OBLIQUAS	UN	1,0000	80,0000	80,00
208	340	RX PUNHO ESQUERDO PA - LAT - OBLIQUAS - RX PUNHO ESQUERDO PA - LAT - OBLIQUAS	UN	1,0000	80,0000	80,00
211	316	RX SACRO COCCIX - RX SACRO COCCIX	UN	1,0000	80,0000	80,00
212	303	RX SEIOS DA FACE FN - MN - LAT - RX SEIOS DA FACE FN - MN - LAT	UN	1,0000	80,0000	80,00
213	896	RX SEIOS DA FACE FN - MN - LAT - HIRTZ - RX SEIOS DA FACE FN - MN - LAT - HIRTZ	UN	1,0000	100,0000	100,00
214	304	RX SELA TURCA PA - LAT - BRETTON - RX SELA TURCA PA - LAT - BRETTON	UN	1,0000	80,0000	80,00
215	373	RX TORAX 3 INCIDENCIAS - RX TORAX 3 INCIDENCIAS	UN	1,0000	80,0000	80,00
217	371	RX TORAX PA - EM DECUBITO LATERAL - RX TORAX PA - EM DECUBITO LATERAL	UN	1,0000	80,0000	80,00
218	374	RX TORAX PA - LAT - OBLIQUAS - 4 INCIDENCIAS - RX TORAX PA - LAT - OBLIQUAS - 4 INCIDENCIAS	UN	1,0000	105,0000	105,00
219	372	RX TORAX PA - LAT DUAS INCIDENCIAS - RX TORAX PA -	UN	1,0000	80,0000	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		LAT DUAS INCIDENCIAS				
216	732	RX TORAX PA (1 INCIDENCIA) - RX TORAX PA (1 INCIDENCIA)	UN	1,0000	80,0000	80,00
220	375	RX UROGRAFIA EXCRETORA COM BEXIGA PRE E POS MICCIONAL - RX UROGRAFIA EXCRETORA COM BEXIGA PRE E POS MICCIONAL	UN	1,0000	420,0000	420,00
221	287	TC ABDOME SUPERIOR - TC ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	320,0000	320,00
222	288	TC ABDOME TOTAL - TC ABDOME TOTAL	UN	1,0000	600,0000	600,00
223	897	TC ARCOS COSTAIS - TC ARCOS COSTAIS	UN	1,0000	200,0000	200,00
224	478	TC ART COTOVELO DIREITO - TC ART COTOVELO DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
225	494	TC ART COTOVELO ESQUERDO - TC ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
226	898	TC ART COXO FEMURAL DIREITO - TC ART COXO FEMURAL DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
227	493	TC ART COXO FEMURAL DIREITO (BACIA) - TC ART COXO FEMURAL DIREITO (BACIA)	UN	1,0000	220,0000	220,00
228	899	TC ART COXO FEMURAL ESQUERDO - TC ART COXO FEMURAL ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
229	481	TC ART COXO FEMURAL	UN	1,0000	220,0000	220,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		ESQUERDO (BACIA) - TC ART COXO FEMURAL ESQUERDO (BACIA)				
230	743	TC ART ESTERNO CLAVICULAR DIREITO - TC ART ESTERNO CLAVICULAR DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
231	744	TC ART ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO - TC ART ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
232	489	TC ART JOELHO DIREITO - TC ART JOELHO DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
233	487	TC ART JOELHO ESQUERDO - TC ART JOELHO ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
234	486	TC ART OMBRO DIREITO - TC ART OMBRO DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
235	485	TC ART OMBRO ESQUERDO - TC ART OMBRO ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
236	484	TC ART PUNHO DIREITO - TC ART PUNHO DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
237	483	TC ART PUNHO ESQUERDO - TC ART PUNHO ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
238	482	TC ART SACRO ILIACA BILATERAL - TC ART SACRO ILIACA BILATERAL	UN	1,0000	220,0000	220,00
239	473	TC ART TEMPORO MANDIBULAR - TC ART TEMPORO MANDIBULAR	UN	1,0000	220,0000	220,00
240	492	TC ART TORNOZELO DIREITO - TC	UN	1,0000	220,0000	220,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		ART TORNOZELO DIREITO				
241	488	TC ART TORNOZELO ESQUERDO - TC ART TORNOZELO ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
242	475	TC COLUNA CERVICAL - TC COLUNA CERVICAL	UN	1,0000	220,0000	220,00
243	477	TC COLUNA LOMBAR - TC COLUNA LOMBAR	UN	1,0000	220,0000	220,00
244	740	TC COLUNA SEGMENTO ADICIONAL - TC COLUNA SEGMENTO ADICIONAL	UN	1,0000	60,0000	60,00
245	476	TC COLUNA TORAXICA - TC COLUNA TORAXICA	UN	1,0000	220,0000	220,00
246	295	TC CRANIO - TC CRANIO	UN	1,0000	200,0000	200,00
247	277	TC ENTEROTOMOGRÁFIA - TC ENTEROTOMOGRÁFIA	UN	1,0000	1.040,0000	1.040,00
248	900	TC ESCAPULA ESQUERDO - TC ESCAPULA ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
249	296	TC FACE - TC FACE	UN	1,0000	200,0000	200,00
250	479	TC JOELHO DIREITO TAGT - TC JOELHO DIREITO TAGT	UN	1,0000	600,0000	600,00
251	480	TC JOELHO ESQUERDO TAGT - TC JOELHO ESQUERDO TAGT	UN	1,0000	600,0000	600,00
252	748	TC LARINGE - TC LARINGE	UN	1,0000	300,0000	300,00
253	524	TC MANDIBULA (NAO DENTAL SCAN) - TC MANDIBULA (NAO DENTAL SCAN)	UN	1,0000	200,0000	200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

254	472	TC MASTOIDE (OUVIDO) BILATERAL - TC MASTOIDE (OUVIDO) BILATERAL	UN	1,0000	200,0000	200,00
255	901	TC MASTOIDE OUVIDO DIREITO - TC MASTOIDE OUVIDO DIREITO	UN	1,0000	200,0000	200,00
256	902	TC MASTOIDE OUVIDO ESQUERDO - TC MASTOIDE OUVIDO ESQUERDO	UN	1,0000	200,0000	200,00
257	903	TC MAXILAR NÃO DENTAL SCAN - TC MAXILAR NÃO DENTAL SCAN	UN	1,0000	200,0000	200,00
258	471	TC ORBITAS - TC ORBITAS	UN	1,0000	200,0000	200,00
259	749	TC PELVE (BACIA) FEMININO - TC PELVE (BACIA) FEMININO	UN	1,0000	320,0000	320,00
260	750	TC PELVE (BACIA) MASCULINO - TC PELVE (BACIA) MASCULINO	UN	1,0000	320,0000	320,00
261	751	TC PESCOÇO - TC PESCOÇO	UN	1,0000	320,0000	320,00
262	904	TC SACRO COCCIX - TC SACRO COCCIX	UN	1,0000	220,0000	220,00
263	496	TC SEGM. APEND. ANTEBRAÇO DIREITO - TC SEGM. APEND. ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1,0000	200,0000	200,00
264	497	TC SEGM. APEND. ANTEBRAÇO ESQUERDO - TC SEGM. APEND. ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1,0000	200,0000	200,00
265	498	TC SEGM. APEND. BRAÇO DIREITO - TC SEGM. APEND. BRAÇO	UN	1,0000	200,0000	200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		DIREITO				
266	499	TC SEGM. APEND. BRAÇO ESQUERDO - TC SEGM. APEND. BRAÇO ESQUERDO	UN	1,0000	200,0000	200,00
267	500	TC SEGM. APEND. COXA DIREITA - TC SEGM. APEND. COXA DIREITA	UN	1,0000	220,0000	220,00
268	501	TC SEGM. APEND. COXA ESQUERDA - TC SEGM. APEND. COXA ESQUERDA	UN	1,0000	220,0000	220,00
269	502	TC SEGM. APEND. MAO DIREITA - TC SEGM. APEND. MAO DIREITA	UN	1,0000	220,0000	220,00
270	503	TC SEGM. APEND. MAO ESQUERDA - TC SEGM. APEND. MAO ESQUERDA	UN	1,0000	220,0000	220,00
273	504	TC SEGM. APEND. PÉ DIREITO - TC SEGM. APEND. PÉ DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
274	505	TC SEGM. APEND. PÉ ESQUERDO - TC SEGM. APEND. PÉ ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
271	506	TC SEGM. APEND. PERNA DIREITA - TC SEGM. APEND. PERNA DIREITA	UN	1,0000	220,0000	220,00
272	495	TC SEGM. APEND. PERNA ESQUERDA - TC SEGM. APEND. PERNA ESQUERDA	UN	1,0000	220,0000	220,00
275	291	TC SEIOS DA FACE - TC SEIOS DA FACE	UN	1,0000	200,0000	200,00
276	294	TC SELA TURCA - TC SELA TURCA	UN	1,0000	200,0000	200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

277	752	TC TIREOIDE - TC TIREOIDE	UN	1,0000	200,0000	200,00
278	588	TC TORAX - TC TORAX	UN	1,0000	260,0000	260,00
279	474	TC UROTOMOGRÁFIA - TC UROTOMOGRÁFIA	UN	1,0000	600,0000	600,00
280	399	US ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVÁRIO E ANEXOS) - US ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVÁRIO E ANEXOS)	UN	1,0000	95,0000	95,00
281	397	US ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA, V SEMINAIS) - US ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA, V SEMINAIS)	UN	1,0000	95,0000	95,00
282	393	US ABDOME SUPERIOR - US ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	105,0000	105,00
283	391	US ABDOME TOTAL - US ABDOME TOTAL	UN	1,0000	125,0000	125,00
284	905	US APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA) - US APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	UN	1,0000	105,0000	105,00
285	424	US ART ANTEBRAÇO DIREITO - US ART ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
286	431	US ART ANTEBRAÇO ESQUERDO - US ART ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
287	422	US ART BRAÇO DIREITO - US ART	UN	1,0000	105,0000	105,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		BRAÇO DIREITO				
288	412	US ART BRAÇO ESQUERDO - US ART BRAÇO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
289	430	US ART COTOVELO DIREITO - US ART COTOVELO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
290	439	US ART COTOVELO ESQUERDO - US ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
291	427	US ART COXA DIREITA - US ART COXA DIREITA	UN	1,0000	105,0000	105,00
292	417	US ART COXA ESQUERDA - US ART COXA ESQUERDA	UN	1,0000	105,0000	105,00
293	433	US ART JOELHO DIREITO - US ART JOELHO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
294	426	US ART JOELHO ESQUERDO - US ART JOELHO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
295	438	US ART MAO DIREITA - US ART MAO DIREITA	UN	1,0000	105,0000	105,00
296	428	US ART MAO ESQUERDA - US ART MAO ESQUERDA	UN	1,0000	105,0000	105,00
297	440	US ART OMBRO DIREITO - US ART OMBRO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
298	429	US ART OMBRO ESQUERDO - US ART OMBRO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
299	419	US ART PE DIREITO - US ART PE DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
306	414	US ART PÉ ESQUERDO - US ART PÉ	UN	1,0000	105,0000	105,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		ESQUERDO				
300	425	US ART PERNA DIREITA - US ART PERNA DIREITA	UN	1,0000	105,0000	105,00
301	421	US ART PERNA ESQUERDA - US ART PERNA ESQUERDA	UN	1,0000	105,0000	105,00
302	413	US ART POPLITEA (PANTURRILHA) DIREITA - US ART POPLITEA (PANTURRILHA) DIREITA	UN	1,0000	105,0000	105,00
303	757	US ART POPLITEA (PANTURRILHA) ESQUERDA - US ART POPLITEA (PANTURRILHA) ESQUERDA	UN	1,0000	105,0000	105,00
304	435	US ART PUNHO DIREITO - US ART PUNHO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
305	437	US ART PUNHO ESQUERDO - US ART PUNHO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
307	420	US ART QUADRIL DIREITO - US ART QUADRIL DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
308	416	US ART QUADRIL ESQUERDO - US ART QUADRIL ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
309	436	US ART REGIAO INGUINAL DIREITA - US ART REGIAO INGUINAL DIREITA	UN	1,0000	105,0000	105,00
310	432	US ART REGIAO INGUINAL ESQUERDA - US ART REGIAO INGUINAL ESQUERDA	UN	1,0000	105,0000	105,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

311	423	US ART TORNOZELO DIREITO - US ART TORNOZELO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
312	434	US ART TORNOZELO ESQUERDO - US ART TORNOZELO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
313	415	US ARTICULACOES POR ARTICULACAO - US ARTICULACOES POR ARTICULACAO	UN	1,0000	105,0000	105,00
314	276	US BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER - US BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	UN	1,0000	230,0000	230,00
315	753	US CRANIANO - US CRANIANO	UN	1,0000	105,0000	105,00
316	469	US DOPPLER ABDOME INFERIOR MAIS PELVE - US DOPPLER ABDOME INFERIOR MAIS PELVE	UN	1,0000	230,0000	230,00
317	451	US DOPPLER ABDOME SUPERIOR - US DOPPLER ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	230,0000	230,00
318	906	US DOPPLER COL. ART. OU VEN. DO SIST VASC PERF. 2 MEMBROS - US DOPPLER COL. ART. OU VEN. DO SIST VASC PERF. 2 MEMBROS	UN	1,0000	230,0000	230,00
319	907	US DOPPLER COLOR AORTA ABDOMINAL. - US DOPPLER COLOR AORTA ABDOMINAL.	UN	1,0000	230,0000	230,00
320	455	US DOPPLER COLOR AORTA E ARTERIAS RENAIIS - US DOPPLER COLOR AORTA E ARTERIAS RENAIS	UN	1,0000	230,0000	230,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

321	456	US DOPPLER COLOR AORTA E ILIACAS - US DOPPLER COLOR AORTA E ILIACAS	UN	1,0000	230,0000	230,00
322	908	US DOPPLER COLOR ARTERIAL E VENOSO VASCULAR DIREITO - US DOPPLER COLOR ARTERIAL E VENOSO VASCULAR DIREITO	UN	1,0000	230,0000	230,00
323	754	US DOPPLER COLOR ARTERIAL E VENOSO VASCULAR ESQUERDO - US DOPPLER COLOR ARTERIAL E VENOSO VASCULAR ESQUERDO	UN	1,0000	230,0000	230,00
324	464	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO - US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1,0000	230,0000	230,00
325	465	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO - US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	230,0000	230,00
326	460	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR DIREITO - US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1,0000	230,0000	230,00
327	461	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO - US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	230,0000	230,00
328	457	US DOPPLER COLOR ARTERIAS VISCERAIS - US DOPPLER COLOR	UN	1,0000	230,0000	230,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		ARTERIAS VISCERAIS				
329	275	US DOPPLER COLOR RINS E VIAS URINARIAS - US DOPPLER COLOR	UN	1,0000	230,0000	230,00
330	452	US DOPPLER COLOR TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA - US DOPPLER COLOR TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA	UN	1,0000	230,0000	230,00
331	454	US DOPPLER COLOR TRANSVAGINAL - US DOPPLER COLOR TRANSVAGINAL	UN	1,0000	230,0000	230,00
332	453	US DOPPLER COLOR VASOS CERVICAIS ARTERIAIS - CAROTIDAS BILATERAIS - US DOPPLER COLOR VASOS CERVICAIS ARTERIAIS - CAROTIDAS BILATERAIS	UN	1,0000	230,0000	230,00
333	755	US DOPPLER COLOR VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL - US DOPPLER COLOR VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL	UN	1,0000	230,0000	230,00
334	459	US DOPPLER COLOR VEIA CAVA INFERIOR - US DOPPLER COLOR VEIA CAVA INFERIOR	UN	1,0000	230,0000	230,00
335	458	US DOPPLER COLOR VEIA CAVA SUPERIOR - US DOPPLER COLOR VEIA CAVA SUPERIOR	UN	1,0000	230,0000	230,00
336	466	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO - US	UN	1,0000	230,0000	230,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO				
337	467	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO - US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	230,0000	230,00
338	463	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO SUPERIOR DIREITO - US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1,0000	230,0000	230,00
339	462	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO - US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	230,0000	230,00
340	450	US DOPPLER DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA - US DOPPLER DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	UN	1,0000	230,0000	230,00
341	909	US DOPPLER DE VEIA PORTA - US DOPPLER DE VEIA PORTA	UN	1,0000	230,0000	230,00
342	411	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (AXILAS) - US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (AXILAS)	UN	1,0000	105,0000	105,00
343	409	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (CERVICAL) - US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (CERVICAL)	UN	1,0000	105,0000	105,00
344	406	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (MUSCULO) - US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (MUSCULO)	UN	1,0000	105,0000	105,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

345	408	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (PARTES MOLES) - US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (PARTES MOLES)	UN	1,0000	105,0000	105,00
346	407	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (REGIAO INGUINAL) - US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (REGIAO INGUINAL)	UN	1,0000	105,0000	105,00
347	410	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (SUPRACLAVICULAR) - US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (SUPRACLAVICULAR)	UN	1,0000	105,0000	105,00
348	405	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (TENDAO) - US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (TENDAO)	UN	1,0000	105,0000	105,00
349	387	US GLANDULAS SALIVARES - US GLANDULAS SALIVARES	UN	1,0000	105,0000	105,00
350	386	US GLOBO OCULAR BILATERAL - US GLOBO OCULAR BILATERAL	UN	1,0000	105,0000	105,00
351	392	US HIPOCONDRIO DIREITO - US HIPOCONDRIO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
352	390	US MAMAS - US MAMAS	UN	1,0000	105,0000	105,00
353	441	US OBSTETRICO - US OBSTETRICO	UN	1,0000	155,0000	155,00
354	468	US OBSTETRICO COM BIOFISICO FETAL - US OBSTETRICO COM BIOFISICO FETAL	UN	1,0000	240,0000	240,00
355	442	US OBSTETRICO COM DOPPLER - US OBSTETRICO COM DOPPLER	UN	1,0000	240,0000	240,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

356	446	US OBSTETRICO COM DOPPLER GESTACAO MULTIPLA (CADA FETO) - US OBSTETRICO COM DOPPLER GESTACAO MULTIPLA (CADA FETO)	UN	1,0000	240,0000	240,00
357	443	US OBSTETRICO COM TRANLUCENCIA NUCAL - US OBSTETRICO COM TRANLUCENCIA NUCAL	UN	1,0000	180,0000	180,00
358	445	US OBSTETRICO GESTACAO MULTIPLA (CADA FETO) - US OBSTETRICO GESTACAO MULTIPLA (CADA FETO)	UN	1,0000	155,0000	155,00
359	444	US OBSTETRICO MORFOLOGICO - US OBSTETRICO MORFOLOGICO	UN	1,0000	280,0000	280,00
360	911	US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D 2º TRIMESTRE - US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D 2º TRIMESTRE	UN	1,0000	470,0000	470,00
361	910	US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D HD LIVE 1º TRIMESTRE - US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D HD LIVE 1º TRIMESTRE	UN	1,0000	470,0000	470,00
362	912	US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D HD LIVE COM DOPPLER - US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D HD LIVE COM DOPPLER	UN	1,0000	510,0000	510,00
363	913	US OBSTETRICO TRANSVAGINAL 4D HD LIVE - US OBSTETRICO	UN	1,0000	420,0000	420,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		TRANSVAGINAL 4D HD LIVE				
364	914	US ORGAOS SUPERFICIAIS (BOLSA ESCROTAL) - US ORGAOS SUPERFICIAIS (BOLSA ESCROTAL)	UN	1,0000	105,0000	105,00
365	401	US ORGAOS SUPERFICIAIS (CRANIO) - US ORGAOS SUPERFICIAIS (CRANIO)	UN	1,0000	105,0000	105,00
366	404	US ORGAOS SUPERFICIAIS (PAREDE ABDOMINAL) - US ORGAOS SUPERFICIAIS (PAREDE ABDOMINAL)	UN	1,0000	105,0000	105,00
367	402	US ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE) - US ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE)	UN	1,0000	105,0000	105,00
369	915	US PELVICO (GINECOLÓGICO) - US PELVICO (GINECOLÓGICO)	UN	1,0000	105,0000	105,00
368	400	US PELVICO (GINECOLOGICO, ABDOMINAL) - US PELVICO (GINECOLOGICO, ABDOMINAL)	UN	1,0000	105,0000	105,00
370	398	US PROSTATA VIA ABDOMINAL - US PROSTATA VIA ABDOMINAL	UN	1,0000	105,0000	105,00
371	449	US PROSTATA VIA TRANSRETAL - US PROSTATA VIA TRANSRETAL	UN	1,0000	105,0000	105,00
372	394	US RETROPERITONIO - US RETROPERITONIO	UN	1,0000	105,0000	105,00
373	447	US TRANSVAGINAL - US TRANSVAGINAL	UN	1,0000	105,0000	105,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

374	916	US TRANSVAGINAL OBSTETRICO (1º TRIMESTRE) - US TRANSVAGINAL OBSTETRICO (1º TRIMESTRE)	UN	1,0000	155,0000	155,00
375	448	US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO - US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO	UN	1,0000	230,0000	230,00
376	395	US VIAS URINARIAS FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGA) - US VIAS URINARIAS FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGA)	UN	1,0000	105,0000	105,00
377	396	US VIAS URINARIAS MASCULINO (RINS, URETERES, BEXIGA E PROSTATA) - US VIAS URINARIAS MASCULINO (RINS, URETERES, BEXIGA E PROSTATA)	UN	1,0000	105,0000	105,00

Declaro, sob as penalidades da lei, preencher, nesta data, todas as condições exigidas no Edital de Credenciamento e, especialmente, nunca ter sofrido qualquer penalidade no exercício da atividade.

Apresento documentos, declarando expressamente a concordância com todas as condições apresentadas no Edital, especialmente quanto a preços e condições de pagamento, e ciência de que o pedido de Credenciamento poderá ser deferido ou indeferido, segundo a avaliação da Comissão Permanente de Licitações.

Termos em que,
Pede deferimento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

_____, ____ de _____ de 2021.

Nome completo e assinatura do(s) representante(s) legal(is).



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO E ACEITAÇÃO DO EDITAL

(Razão Social / Nome), inscrita no CNPJ / CPF sob o nº

....., licitante no presente processo licitatório, promovido pela Secretaria Municipal de Saúde de Fama, declara, por meio de seu representante, Sr (a)....., que está regular com a Fazenda Nacional, Estadual e Municipal, com a Seguridade Social (FGTS e INSS), bem como que atende a todas as exigências de habilitação constantes no edital do referido certame e que aceita as condições do presente edital, sem restrições de qualquer natureza, e que fornecerá o objeto deste chamamento pelo preço proposto e nas condições estipuladas neste Edital, reconhecendo das sanções pelo descumprimento dele.

_____, ____ de _____ de 2021.

Nome completo e assinatura do(s) representante(s) legal(is) da Empresa.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Fama

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de proponente do presente de Credenciamento, instaurado por esse órgão público, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por expressão da verdade, firmamos o presente.

_____, _____ de _____ de 2021.

Nome completo do(s) representante(s) legal(is) da Empresa.

ANEXO IV



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

CONTRATO DE CREDENCIAMENTO nº xxxx/2021

A Prefeitura Municipal de Fama/MG, inscrita no CNPJ 18.243.253/0001-51, localizada à Praça Getúlio Vargas, nº 1, centro, Fama/MG, neste ato representado pela sua Secretária Municipal de Saúde, Soraia Conceição Carlos, doravante denominado **CONTRATANTE** e de outro lado **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, denominada com nome fantasia de **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, com sede na **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, nº **XXXX**, loteamento **XXXXXXXXXX**, na cidade de Alfenas, MG, neste ato representada por **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, brasileira, portadora da cédula de identidade RG nº **XXXXXXXXXX** e do CPF nº **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, residente e domiciliado em **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, doravante denominada **CONTRATADA**, de comum acordo e com amparo nos dispositivos legais, processo Administrativo nº 008/2021, por Inexigibilidade nº. 008/2021 e pelas normas do Edital de Credenciamento, tem entre si justo e acordado celebrar o presente Contrato de Credenciamento pelas condições estipuladas a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 – Este Contrato tem como origem o Edital de Credenciamento 008/2021, Inexigibilidade 008/2021, instaurada pela Prefeitura Municipal de Fama, objetivando CREDENCIAR PRESTADORES DE SERVIÇOS, PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM LAUDO MÉDICO DESTINADOS A ATENDER A DEMANDA DO MUNICÍPIO, sendo:

Seq.	Item	Descrição/Especificação	UN	Quantidade	Unitário	Total
1	381	AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMÁRIA - AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO	UN	1,0000	125,0000	125,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		DE LESÃO MAMÁRIA				
2	581	ANGIO RM ABDOME (RENAIS) - ANGIO RM ABDOME (RENAIS)	UN	1,0000	625,0000	625,00
3	852	ANGIO RM ABDOME SUPERIOR - ANGIO RM ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	625,0000	625,00
4	585	ANGIO RM AORTA ABDOMINAL - ANGIO RM AORTA ABDOMINAL	UN	1,0000	625,0000	625,00
5	584	ANGIO RM AORTA TORAXICA - ANGIO RM AORTA TORAXICA	UN	1,0000	625,0000	625,00
6	853	ANGIO RM ARTERIAL DE CRANIO - ANGIO RM ARTERIAL DE CRANIO	UN	1,0000	625,0000	625,00
7	570	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO - ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1,0000	625,0000	625,00
8	727	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO - ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	625,0000	625,00
9	578	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO - ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1,0000	625,0000	625,00
10	854	ANGIO RM ARTERIAL DE PELVE - ANGIO RM ARTERIAL DE PELVE	UN	1,0000	625,0000	625,00
11	855	ANGIO RM ARTERIAL DE PESCOÇO - ANGIO RM ARTERIAL	UN	1,0000	625,0000	625,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		DE PESCOÇO				
12	856	ANGIO RM ARTERIAL PULMONAR - ANGIO RM ARTERIAL PULMONAR	UN	1,0000	625,0000	625,00
13	580	ANGIO RM CRANIO (ARTERIAL OU VENOSA) - ANGIO RM CRANIO (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1,0000	625,0000	625,00
14	572	ANGIO RM DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO - ANGIO RM DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	625,0000	625,00
15	573	ANGIO RM PELVE (ARTERIAL OU VENOSA) - ANGIO RM PELVE (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1,0000	625,0000	625,00
16	575	ANGIO RM PESCOÇO (ARTERIAL OU VENOSA) - ANGIO RM PESCOÇO (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1,0000	625,0000	625,00
17	576	ANGIO RM POR SEGMENTO - ANGIO RM POR SEGMENTO	UN	1,0000	625,0000	625,00
18	861	ANGIO RM TORAX ARTERIAL OU VENOSA - ANGIO RM TORAX ARTERIAL OU VENOSA	UN	1,0000	625,0000	625,00
19	862	ANGIO RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR - ANGIO RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	625,0000	625,00
20	863	ANGIO RM VENOSA DE CRÂNIO - ANGIO RM VENOSA DE CRÂNIO	UN	1,0000	625,0000	625,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

21	582	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO - ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1,0000	625,0000	625,00
22	574	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO - ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	625,0000	625,00
23	579	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO - ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1,0000	625,0000	625,00
24	730	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO - ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	625,0000	625,00
25	865	ANGIO RM VENOSA DE PESCOÇO - ANGIO RM VENOSA DE PESCOÇO	UN	1,0000	625,0000	625,00
26	866	ANGIO RM VENOSA PULMONAR - ANGIO RM VENOSA PULMONAR	UN	1,0000	625,0000	625,00
27	518	ANGIO TC ABDOME AORTA ABDOMINAL - ANGIO TC ABDOME AORTA ABDOMINAL	UN	1,0000	650,0000	650,00
28	519	ANGIO TC ABDOME AORTA E ILIACAS - ANGIO TC ABDOME AORTA E ILIACAS	UN	1,0000	650,0000	650,00
29	509	ANGIO TC ABDOME ARTERIAS ILIACAS - ANGIO TC ABDOME ARTERIAS ILIACAS	UN	1,0000	650,0000	650,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

30	520	ANGIO TC ABDOME ARTERIAS RENAIIS - ANGIO TC ABDOME ARTERIAS RENAIIS	UN	1,0000	650,0000	650,00
31	510	ANGIO TC ABDOME MESENTERICAS - ANGIO TC ABDOME MESENTERICAS	UN	1,0000	650,0000	650,00
32	508	ANGIO TC ABDOME SUPERIOR (ARTERIAL OU VENOSA) - ANGIO TC ABDOME SUPERIOR (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1,0000	650,0000	650,00
33	522	ANGIO TC AORTA ABDOMINAL - ANGIO TC AORTA ABDOMINAL	UN	1,0000	650,0000	650,00
34	521	ANGIO TC AORTA TORAXICA (TORAX) - ANGIO TC AORTA TORAXICA (TORAX)	UN	1,0000	650,0000	650,00
35	867	ANGIO TC ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR - ANGIO TC ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	650,0000	650,00
36	868	ANGIO TC ARTERIAL DE CRÂNIO - ANGIO TC ARTERIAL DE CRÂNIO	UN	1,0000	650,0000	650,00
37	507	ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	UN	1,0000	650,0000	650,00
38	516	ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	UN	1,0000	650,0000	650,00
39	869	ANGIO TC ARTERIAL DE PELVE - ANGIO TC ARTERIAL DE PELVE	UN	1,0000	650,0000	650,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

40	870	ANGIO TC ARTERIAL DE PESCOÇO - ANGIO TC ARTERIAL DE PESCOÇO	UN	1,0000	650,0000	650,00
41	871	ANGIO TC ARTERIAL DE TORAX - ANGIO TC ARTERIAL DE TORAX	UN	1,0000	650,0000	650,00
42	872	ANGIO TC ARTERIAL PULMONAR - ANGIO TC ARTERIAL PULMONAR	UN	1,0000	650,0000	650,00
43	511	ANGIO TC CAROTIDAS E VERTEBRAIS - ANGIO TC CAROTIDAS E VERTEBRAIS	UN	1,0000	650,0000	650,00
44	517	ANGIO TC CRANIO ARTERIAL OU VENOSA - ANGIO TC CRANIO ARTERIAL OU VENOSA	UN	1,0000	650,0000	650,00
45	512	ANGIO TC PELVE ARTERIAL OU VENOSA - ANGIO TC PELVE ARTERIAL OU VENOSA	UN	1,0000	650,0000	650,00
46	513	ANGIO TC PESCOÇO ARTERIAL OU VENOSA - ANGIO TC PESCOÇO ARTERIAL OU VENOSA	UN	1,0000	650,0000	650,00
47	515	ANGIO TC TORAX - TEP - ANGIO TC TORAX - TEP	UN	1,0000	650,0000	650,00
48	514	ANGIO TC TORAX ARTERIAL OU VENOSA - ANGIO TC TORAX ARTERIAL OU VENOSA	UN	1,0000	650,0000	650,00
49	873	ANGIO TC VENOSA DE ABDOME SUPERIOR - ANGIO TC VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	650,0000	650,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

50	874	ANGIO TC VENOSA DE CRÂNIO - ANGIO TC VENOSA DE CRÂNIO	UN	1,0000	650,0000	650,00
51	875	ANGIO TC VENOSA DE PELVE - ANGIO TC VENOSA DE PELVE	UN	1,0000	650,0000	650,00
52	876	ANGIO TC VENOSA DE PESCOÇO - ANGIO TC VENOSA DE PESCOÇO	UN	1,0000	650,0000	650,00
53	877	ANGIO TC VENOSA DE TORAX - ANGIO TC VENOSA DE TORAX	UN	1,0000	650,0000	650,00
54	741	ANGIO TC VENOSA MEMBRO INFERIOR - ANGIO TC VENOSA MEMBRO INFERIOR	UN	1,0000	650,0000	650,00
55	742	ANGIO TC VENOSA MEMBRO SUPERIOR - ANGIO TC VENOSA MEMBRO SUPERIOR	UN	1,0000	650,0000	650,00
56	878	ANGIO TC VENOSA PULMONAR - ANGIO TC VENOSA PULMONAR	UN	1,0000	650,0000	650,00
57	384	DENSITOMETRIA OSSEA CORPO INTEIRO - DENSITOMETRIA OSSEA CORPO INTEIRO	UN	1,0000	135,0000	135,00
58	383	DENSITOMETRIA OSSEA DOIS SEGMENTOS - DENSITOMETRIA OSSEA DOIS SEGMENTOS	UN	1,0000	135,0000	135,00
59	382	DENSITOMETRIA OSSEA UM SEGMENTO - DENSITOMETRIA OSSEA UM SEGMENTO	UN	1,0000	135,0000	135,00
60	726	ECOCARDIOGRAMA - ECOCARDIOGRAMA	UN	1,0000	170,0000	170,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

61	389	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORAXICO - ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORAXICO	UN	1,0000	170,0000	170,00
62	523	ESCANOMETRIA DIGITAL - ESCANOMETRIA DIGITAL	UN	1,0000	200,0000	200,00
63	528	ESPECTROSCOPIA POR RM - ESPECTROSCOPIA POR RM	UN	1,0000	375,0000	375,00
64	543	FLUXO LIQUORICO POR RM - FLUXO LIQUORICO POR RM	UN	1,0000	375,0000	375,00
65	278	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIIS - ANALÓGICO - HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIIS - ANALÓGICO	UN	1,0000	155,0000	155,00
66	379	MAMOGRAFIA BILATERAL - MAMOGRAFIA BILATERAL	UN	1,0000	135,0000	135,00
67	380	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL - MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	UN	1,0000	135,0000	135,00
68	368	PANORAMICO DE MEMBROS INFERIORES - PANORAMICO DE MEMBROS INFERIORES	UN	1,0000	170,0000	170,00
69	527	PERFUSAO POR RM - PERFUSAO POR RM	UN	1,0000	375,0000	375,00
70	731	RM ABDOME SUPERIOR COM PRIMOVIST - RM ABDOME SUPERIOR COM PRIMOVIST	UN	1,0000	1.150,0000	1.150,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

71	293	RM ABDOME TOTAL - RM ABDOME TOTAL	UN	1,0000	730,0000	730,00
72	292	RM ABDOME TOTAL COM PRIMOVIST - RM ABDOME TOTAL COM PRIMOVIST	UN	1,0000	1.450,0000	1.450,00
73	537	RM ABDOMINAL SUPERIOR - RM ABDOMINAL SUPERIOR	UN	1,0000	375,0000	375,00
74	557	RM ANTEBRAÇO DIREITO - RM ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
75	563	RM ANTEBRAÇO ESQUERDO - RM ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
76	879	RM ARCOS COSTAIS - RM ARCOS COSTAIS	UN	1,0000	375,0000	375,00
77	566	RM ART COTOVELO DIREITO - RM ART COTOVELO DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
78	569	RM ART COTOVELO ESQUERDO - RM ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
79	880	RM ART EXTERNO CLAVICULAR DIREITO - RM ART EXTERNO CLAVICULAR DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
80	881	RM ART EXTERNO CLAVICULAR ESQUERDO - RM ART EXTERNO CLAVICULAR ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
81	568	RM ART JOELHO DIREITO - RM ART JOELHO DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
82	559	RM ART JOELHO ESQUERDO - RM ART JOELHO ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

83	560	RM ART OMBRO DIREITO - RM ART OMBRO DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
84	564	RM ART OMBRO ESQUERDO - RM ART OMBRO ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
85	558	RM ART PUNHO DIREITO - RM ART PUNHO DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
86	555	RM ART PUNHO ESQUERDO - RM ART PUNHO ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
87	728	RM ART SACRO ILIACAS (BACIA) BILATERAL - RM ART SACRO ILIACAS (BACIA) BILATERAL	UN	1,0000	375,0000	375,00
88	532	RM ART TEMPORO MANDIBULAR (ATM) BILATERAL - RM ART TEMPORO MANDIBULAR (ATM) BILATERAL	UN	1,0000	375,0000	375,00
89	565	RM ART TORNOZELO DIREITO - RM ART TORNOZELO DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
90	561	RM ART TORNOZELO ESQUERDO - RM ART TORNOZELO ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
91	556	RM ARTICULAR POR ARTICULACAO - RM ARTICULAR POR ARTICULACAO	UN	1,0000	375,0000	375,00
92	882	RM BOLSA ESCROTAL - RM BOLSA ESCROTAL	UN	1,0000	375,0000	375,00
93	546	RM BRAÇO DIREITO (MEMBRO SUPERIOR) - RM BRAÇO DIREITO (MEMBRO SUPERIOR)	UN	1,0000	375,0000	375,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

94	547	RM BRAÇO ESQUERDO (MEMBRO SUPERIOR) - RM BRAÇO ESQUERDO (MEMBRO SUPERIOR)	UN	1,0000	375,0000	375,00
95	586	RM COLANGEIO (FIGADOS E VISUCULAS BILIAIS) - RM COLANGEIO (FIGADOS E VISUCULAS BILIAIS)	UN	1,0000	375,0000	375,00
96	542	RM COLUNA CERVICAL - RM COLUNA CERVICAL	UN	1,0000	375,0000	375,00
97	541	RM COLUNA LOMBO SACRA (LOMBAR) - RM COLUNA LOMBO SACRA (LOMBAR)	UN	1,0000	375,0000	375,00
98	540	RM COLUNA TORAXICA (DORSAL) - RM COLUNA TORAXICA (DORSAL)	UN	1,0000	375,0000	375,00
99	535	RM CORAÇÃO OU AORTA (MORFOLOGICO E FUNCIONAL) - RM CORAÇÃO OU AORTA (MORFOLOGICO E FUNCIONAL)	UN	1,0000	1.400,0000	1.400,00
100	883	RM COXA DIREIRA - RM COXA DIREIRA	UN	1,0000	375,0000	375,00
101	884	RM COXA ESQUERDA - RM COXA ESQUERDA	UN	1,0000	375,0000	375,00
102	562	RM COXO FEMURAL (QUADRIL) DIREITO - RM COXO FEMURAL (QUADRIL) DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
103	567	RM COXO FEMURAL (QUADRIL) ESQUERDO - RM COXO FEMURAL	UN	1,0000	375,0000	375,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		(QUADRIL) ESQUERDO				
104	525	RM CRANIO (ENCEFALO) - RM CRANIO (ENCEFALO)	UN	1,0000	375,0000	375,00
105	590	RM CRANIO COM ESTUDO FUNCIONAL (DIFUSAO MAIS PERFUSAO MAIS ESPEXCTRO) - RM CRANIO COM ESTUDO FUNCIONAL (DIFUSAO MAIS PERFUSAO MAIS ESPEXCTRO)	UN	1,0000	1.040,0000	1.040,00
106	885	RM ENTERORRESSONÂNCIA - RM ENTERORRESSONÂNCIA	UN	1,0000	375,0000	375,00
107	886	RM ESCAPULA DIREITO - RM ESCAPULA DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
108	887	RM ESCAPULA ESQUERDO - RM ESCAPULA ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
109	888	RM FACE - RM FACE	UN	1,0000	375,0000	375,00
110	531	RM FACE (SEIOS DA FACE) - RM FACE (SEIOS DA FACE)	UN	1,0000	375,0000	375,00
111	591	RM FETAL - RM FETAL	UN	1,0000	1.400,0000	1.400,00
112	889	RM GLÚTEOS (CADA LADO) - RM GLÚTEOS (CADA LADO)	UN	1,0000	375,0000	375,00
113	536	RM MAMA BILATERAL - RM MAMA BILATERAL	UN	1,0000	830,0000	830,00
114	890	RM MAMA DIREITA - RM MAMA DIREITA	UN	1,0000	450,0000	450,00
115	891	RM MAMA ESQUERDA - RM	UN	1,0000	450,0000	450,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		MAMA ESQUERDA				
116	549	RM MAO DIREITA (NAO INCLUI PUNHO) - RM MAO DIREITA (NAO INCLUI PUNHO)	UN	1,0000	375,0000	375,00
117	548	RM MAO ESQUERDA (NAO INCLUI PUNHO) - RM MAO ESQUERDA (NAO INCLUI PUNHO)	UN	1,0000	375,0000	375,00
118	545	RM MEMBRO SUPERIOR DIREITO - RM MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
119	283	RM MULTIPARAMETRICA (PROSTATA) - RM MULTIPARAMETRICA (PROSTATA)	UN	1,0000	1.145,0000	1.145,00
120	529	RM ORBITAS BILATERAL - RM ORBITAS BILATERAL	UN	1,0000	375,0000	375,00
121	530	RM OSSO TEMPORAL BILATERAL (MASTOIDE) - RM OSSO TEMPORAL BILATERAL (MASTOIDE)	UN	1,0000	375,0000	375,00
122	553	RM PE MAIS ANTEPE DIREITO - RM PE MAIS ANTEPE DIREITO	UN	1,0000	375,0000	375,00
123	554	RM PE MAIS ANTEPE ESQUERDO - RM PE MAIS ANTEPE ESQUERDO	UN	1,0000	375,0000	375,00
124	538	RM PELVE FEMININO - RM PELVE FEMININO	UN	1,0000	375,0000	375,00
125	539	RM PELVE MASCULINO - RM PELVE MASCULINO	UN	1,0000	375,0000	375,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

126	552	RM PERNA DIREITA - RM PERNA DIREITA	UN	1,0000	375,0000	375,00
127	551	RM PERNA ESQUERDA - RM PERNA ESQUERDA	UN	1,0000	375,0000	375,00
128	533	RM PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUEIA, TIR) - RM PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUEIA, TIR)	UN	1,0000	375,0000	375,00
129	544	RM PLEXO BRAQUIAL OU LOMBOSSACRAL UNILATERAL - RM PLEXO BRAQUIAL OU LOMBOSSACRAL UNILATERAL	UN	1,0000	375,0000	375,00
130	729	RM SACRO COCCIX - RM SACRO COCCIX	UN	1,0000	375,0000	375,00
131	526	RM SELA TURCA (HIPOFISE) - RM SELA TURCA (HIPOFISE)	UN	1,0000	375,0000	375,00
132	534	RM TORAX - RM TORAX	UN	1,0000	375,0000	375,00
133	587	RM URORESSONANCIA - RM URORESSONANCIA	UN	1,0000	780,0000	780,00
134	378	RX ABDOME AGUDO - RX ABDOME AGUDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
135	376	RX ABDOME SIMPLES - RX ABDOME SIMPLES	UN	1,0000	80,0000	80,00
136	377	RX ABDOME SIMPLES AP - LAT OU LOCALIZADO - RX ABDOME SIMPLES AP - LAT OU	UN	1,0000	80,0000	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		LOCALIZADO				
137	338	RX ANTEBRAÇO DIREITO - RX ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
138	339	RX ANTEBRAÇO ESQUERDO - RX ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
139	323	RX ARCOS COSTAIS (COSTELAS) DIREITO - RX ARCOS COSTAIS (COSTELAS) DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
140	322	RX ARCOS COSTAIS (COSTELAS) ESQUERDO - RX ARCOS COSTAIS (COSTELAS) ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
141	739	RX ARCOS ZIGMATICOS MALAR OU APÓFISES ESTILÓIDES - RX ARCOS ZIGMATICOS MALAR OU APÓFISES ESTILÓIDES	UN	1,0000	80,0000	80,00
142	331	RX ART ACROMIO CLAVICULAR DIREITA - RX ART ACROMIO CLAVICULAR DIREITA	UN	1,0000	80,0000	80,00
143	330	RX ART ACROMIO CLAVICULAR ESQUERDA - RX ART ACROMIO CLAVICULAR ESQUERDA	UN	1,0000	80,0000	80,00
144	336	RX ART COTOVELO DIREITO - RX ART COTOVELO DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
145	337	RX ART COTOVELO ESQUERDO - RX ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
146	349	RX ART COXO FEMURAL DIREITA - RX ART COXO FEMURAL	UN	1,0000	80,0000	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		DIREITA				
147	350	RX ART COXO FEMURAL ESQUERDA - RX ART COXO FEMURAL ESQUERDA	UN	1,0000	80,0000	80,00
148	333	RX ART ESCAPULO UMERAL OMBRO DIREITO - RX ART ESCAPULO UMERAL OMBRO DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
149	332	RX ART ESCAPULO UMERAL OMBRO ESQUERDO - RX ART ESCAPULO UMERAL OMBRO ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
150	737	RX ART ESTERNO CLAVICULAR DIREITO - RX ART ESTERNO CLAVICULAR DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
151	738	RX ART ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO - RX ART ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
152	348	RX ART SACRO ILIACA (QUADRIL) DIREITA - RX ART SACRO ILIACA (QUADRIL) DIREITA	UN	1,0000	80,0000	80,00
153	347	RX ART SACRO ILIACA (QUADRIL) ESQUERDA - RX ART SACRO ILIACA (QUADRIL) ESQUERDA	UN	1,0000	80,0000	80,00
154	307	RX ART TEMPORA MANDIBULAR (ATM) BILATERAL - RX ART TEMPORA MANDIBULAR (ATM) BILATERAL	UN	1,0000	80,0000	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

155	361	RX ART TORNOZELO (TIBIO TARCICA) DIREITO - RX ART TORNOZELO (TIBIO TARCICA) DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
156	362	RX ART TORNOZELO (TIBIO TARCICA) ESQUERDO - RX ART TORNOZELO (TIBIO TARCICA) ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
157	346	RX BACIA - RX BACIA	UN	1,0000	80,0000	80,00
158	334	RX BRAÇO (UMERO) DIREITO - RX BRAÇO (UMERO) DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
159	335	RX BRAÇO (UMERO) ESQUERDO - RX BRAÇO (UMERO) ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
160	366	RX CALCANEIO DIREITO - RX CALCANEIO DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
161	365	RX CALCANEIO ESQUERDO - RX CALCANEIO ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
162	308	RX CAVUM (ADENOIDE) - RX CAVUM (ADENOIDE)	UN	1,0000	70,0000	70,00
163	324	RX CLAVICULA DIREITA - RX CLAVICULA DIREITA	UN	1,0000	70,0000	70,00
164	325	RX CLAVICULA ESQUERDA - RX CLAVICULA ESQUERDA	UN	1,0000	70,0000	70,00
165	312	RX COLUNA CERVICAL E LOMBAR FUNCIONAL OU DINAMICA - RX COLUNA CERVICAL E LOMBAR	UN	1,0000	160,0000	160,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		FUNCIONAL OU DINAMICA				
166	310	RX COLUNA CERVICAL PA - LAT - OBLIQUOS - RX COLUNA CERVICAL PA - LAT - OBLIQUOS	UN	1,0000	115,0000	115,00
167	309	RX COLUNA CERVICAL PA - LATERAL - RX COLUNA CERVICAL PA - LATERAL	UN	1,0000	80,0000	80,00
168	314	RX COLUNA LOMBO SACRA 3 INCIDENCIAS - RX COLUNA LOMBO SACRA 3 INCIDENCIAS	UN	1,0000	80,0000	80,00
169	315	RX COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL OU DINAMICA - RX COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL OU DINAMICA	UN	1,0000	80,0000	80,00
170	736	RX COLUNA LOMBO SACRA OBLIQUA CINCO INCIDENCIAS - RX COLUNA LOMBO SACRA OBLIQUA CINCO INCIDENCIAS	UN	1,0000	160,0000	160,00
171	313	RX COLUNA TORACICA 4 INCIDENCIAS - RX COLUNA TORACICA 4 INCIDENCIAS	UN	1,0000	160,0000	160,00
172	311	RX COLUNA TORACICA DUAS INCIDENCIAS - RX COLUNA TORACICA DUAS INCIDENCIAS	UN	1,0000	80,0000	80,00
173	895	RX COLUNA TORAXICA LOMBAR PARA ESCOLIOSE - RX COLUNA TORAXICA LOMBAR PARA ESCOLIOSE	UN	1,0000	160,0000	160,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

174	318	RX COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE - RX COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE	UN	1,0000	170,0000	170,00
175	735	RX CORAÇÃO E VASOS DE BASE PA- LAT- OBLIQUOS - RX CORAÇÃO E VASOS DE BASE PA- LAT- OBLIQUOS	UN	1,0000	80,0000	80,00
176	352	RX COXA (FEMUR) DIREITO - RX COXA (FEMUR) DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
177	351	RX COXA (FEMUR) ESQUERDO - RX COXA (FEMUR) ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
178	297	RX CRANIO PA - LAT - RX CRANIO PA - LAT	UN	1,0000	80,0000	80,00
179	298	RX CRANIO PA - LAT BRETON - RX CRANIO PA - LAT BRETON	UN	1,0000	80,0000	80,00
180	299	RX CRANIO PA - LAT OU BRETON HIRTZ - RX CRANIO PA - LAT OU BRETON HIRTZ	UN	1,0000	80,0000	80,00
181	367	RX ESCANOMETRIA - RX ESCANOMETRIA	UN	1,0000	200,0000	200,00
182	734	RX ESCAPULA (OMOPLATA - OMBRO) DIREITA - RX ESCAPULA (OMOPLATA - OMBRO) DIREITA	UN	1,0000	80,0000	80,00
183	733	RX ESCAPULA (OMOPLATA - OMBRO) ESQUERDA - RX ESCAPULA (OMOPLATA - OMBRO) ESQUERDA	UN	1,0000	80,0000	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

184	319	RX EXTERNO - RX EXTERNO	UN	1,0000	80,0000	80,00
185	344	RX IDADE ÓSSEA (MAOS E PUNHOS) - RX IDADE ÓSSEA (MAOS E PUNHOS)	UN	1,0000	80,0000	80,00
186	369	RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO INFERIOR - RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO INFERIOR	UN	1,0000	20,0000	20,00
187	345	RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO SUPERIOR - RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO SUPERIOR	UN	1,0000	20,0000	20,00
188	356	RX JOELHO PA - LAT - OBLIQUAS - AXIAIS - DIREITO - RX JOELHO PA - LAT - OBLIQUAS - AXIAIS - DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
189	355	RX JOELHO PA - LAT - OBLIQUAS - AXIAIS - ESQUERDO - RX JOELHO PA - LAT - OBLIQUAS - AXIAIS - ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
190	354	RX JOELHO PA - LATERAL DIREITO - RX JOELHO PA - LATERAL DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
191	353	RX JOELHO PA - LATERAL ESQUERDO - RX JOELHO PA - LATERAL ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
192	343	RX MAO (QUIRODACTILOS) DIREITO - RX MAO (QUIRODACTILOS) DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

193	342	RX MAO (QUIRODACTILOS) ESQUERDO - RX MAO (QUIRODACTILOS) ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
194	300	RX MASTOIDE (OUVIDO DIREITO) - RX MASTOIDE (OUVIDO DIREITO)	UN	1,0000	80,0000	80,00
195	301	RX MASTOIDE (OUVIDO ESQUERDO) - RX MASTOIDE (OUVIDO ESQUERDO)	UN	1,0000	80,0000	80,00
196	305	RX MAXILAR INFERIOR PA OBLIQUAS - RX MAXILAR INFERIOR PA OBLIQUAS	UN	1,0000	80,0000	80,00
197	329	RX OMBRO DIREITO - RX OMBRO DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
198	328	RX OMBRO ESQUERDO - RX OMBRO ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
199	302	RX ORBITAS PA - LAT - HIRTZ - OBLIQUOS - RX ORBITAS PA - LAT - HIRTZ - OBLIQUOS	UN	1,0000	80,0000	80,00
200	306	RX OSSOS DA FACE MN - FN - LAT - HIRTZ - RX OSSOS DA FACE MN - FN - LAT - HIRTZ	UN	1,0000	80,0000	80,00
201	892	RX PANORAMICA MEMBROS INFERIORES - RX PANORAMICA MEMBROS INFERIORES	UN	1,0000	170,0000	170,00
202	317	RX PANORAMICO COLUNA - RX PANORAMICO COLUNA	UN	1,0000	170,0000	170,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

203	357	RX PATELA (ROTULA DO JOELHO) DIREITA - RX PATELA (ROTULA DO JOELHO) DIREITA	UN	1,0000	65,0000	65,00
204	358	RX PATELA (ROTULA DO JOELHO) ESQUERDA - RX PATELA (ROTULA DO JOELHO) ESQUERDA	UN	1,0000	65,0000	65,00
209	363	RX PÉ (PODODACTILO) DIREITO - RX PÉ (PODODACTILO) DIREITO	UN	1,0000	80,0000	80,00
210	364	RX PÉ (PODODACTILO) ESQUERDO - RX PÉ (PODODACTILO) ESQUERDO	UN	1,0000	80,0000	80,00
205	360	RX PERNA DIREITA - RX PERNA DIREITA	UN	1,0000	80,0000	80,00
206	359	RX PERNA ESQUERDA - RX PERNA ESQUERDA	UN	1,0000	80,0000	80,00
207	341	RX PUNHO DIREITO PA - LAT - OBLIQUAS - RX PUNHO DIREITO PA - LAT - OBLIQUAS	UN	1,0000	80,0000	80,00
208	340	RX PUNHO ESQUERDO PA - LAT - OBLIQUAS - RX PUNHO ESQUERDO PA - LAT - OBLIQUAS	UN	1,0000	80,0000	80,00
211	316	RX SACRO COCCIX - RX SACRO COCCIX	UN	1,0000	80,0000	80,00
212	303	RX SEIOS DA FACE FN - MN - LAT - RX SEIOS DA FACE FN - MN - LAT	UN	1,0000	80,0000	80,00
213	896	RX SEIOS DA FACE FN - MN - LAT - HIRTZ - RX SEIOS DA FACE FN -	UN	1,0000	100,0000	100,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		MN - LAT - HIRTZ				
214	304	RX SELA TURCA PA - LAT - BRETTON - RX SELA TURCA PA - LAT - BRETTON	UN	1,0000	80,0000	80,00
215	373	RX TORAX 3 INCIDENCIAS - RX TORAX 3 INCIDENCIAS	UN	1,0000	80,0000	80,00
217	371	RX TORAX PA - EM DECUBITO LATERAL - RX TORAX PA - EM DECUBITO LATERAL	UN	1,0000	80,0000	80,00
218	374	RX TORAX PA - LAT - OBLIQUAS - 4 INCIDENCIAS - RX TORAX PA - LAT - OBLIQUAS - 4 INCIDENCIAS	UN	1,0000	105,0000	105,00
219	372	RX TORAX PA - LAT DUAS INCIDENCIAS - RX TORAX PA - LAT DUAS INCIDENCIAS	UN	1,0000	80,0000	80,00
216	732	RX TORAX PA (1 INCIDENCIA) - RX TORAX PA (1 INCIDENCIA)	UN	1,0000	80,0000	80,00
220	375	RX UROGRAFIA EXCRETORA COM BEXIGA PRE E POS MICCIONAL - RX UROGRAFIA EXCRETORA COM BEXIGA PRE E POS MICCIONAL	UN	1,0000	420,0000	420,00
221	287	TC ABDOME SUPERIOR - TC ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	320,0000	320,00
222	288	TC ABDOME TOTAL - TC ABDOME TOTAL	UN	1,0000	600,0000	600,00
223	897	TC ARCOS COSTAIS - TC ARCOS COSTAIS	UN	1,0000	200,0000	200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

224	478	TC ART COTOVELO DIREITO - TC ART COTOVELO DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
225	494	TC ART COTOVELO ESQUERDO - TC ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
226	898	TC ART COXO FEMURAL DIREITO - TC ART COXO FEMURAL DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
227	493	TC ART COXO FEMURAL DIREITO (BACIA) - TC ART COXO FEMURAL DIREITO (BACIA)	UN	1,0000	220,0000	220,00
228	899	TC ART COXO FEMURAL ESQUERDO - TC ART COXO FEMURAL ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
229	481	TC ART COXO FEMURAL ESQUERDO (BACIA) - TC ART COXO FEMURAL ESQUERDO (BACIA)	UN	1,0000	220,0000	220,00
230	743	TC ART ESTERNO CLAVICULAR DIREITO - TC ART ESTERNO CLAVICULAR DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
231	744	TC ART ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO - TC ART ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
232	489	TC ART JOELHO DIREITO - TC ART JOELHO DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
233	487	TC ART JOELHO ESQUERDO - TC ART JOELHO ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

234	486	TC ART OMBRO DIREITO - TC ART OMBRO DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
235	485	TC ART OMBRO ESQUERDO - TC ART OMBRO ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
236	484	TC ART PUNHO DIREITO - TC ART PUNHO DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
237	483	TC ART PUNHO ESQUERDO - TC ART PUNHO ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
238	482	TC ART SACRO ILIACA BILATERAL - TC ART SACRO ILIACA BILATERAL	UN	1,0000	220,0000	220,00
239	473	TC ART TEMPORO MANDIBULAR - TC ART TEMPORO MANDIBULAR	UN	1,0000	220,0000	220,00
240	492	TC ART TORNOZELO DIREITO - TC ART TORNOZELO DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
241	488	TC ART TORNOZELO ESQUERDO - TC ART TORNOZELO ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
242	475	TC COLUNA CERVICAL - TC COLUNA CERVICAL	UN	1,0000	220,0000	220,00
243	477	TC COLUNA LOMBAR - TC COLUNA LOMBAR	UN	1,0000	220,0000	220,00
244	740	TC COLUNA SEGMENTO ADICIONAL - TC COLUNA SEGMENTO ADICIONAL	UN	1,0000	60,0000	60,00
245	476	TC COLUNA TORAXICA - TC COLUNA TORAXICA	UN	1,0000	220,0000	220,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

246	295	TC CRANIO - TC CRANIO	UN	1,0000	200,0000	200,00
247	277	TC ENTEROTOMOGRÁFIA - TC ENTEROTOMOGRÁFIA	UN	1,0000	1.040,0000	1.040,00
248	900	TC ESCAPULA ESQUERDO - TC ESCAPULA ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
249	296	TC FACE - TC FACE	UN	1,0000	200,0000	200,00
250	479	TC JOELHO DIREITO TAGT - TC JOELHO DIREITO TAGT	UN	1,0000	600,0000	600,00
251	480	TC JOELHO ESQUERDO TAGT - TC JOELHO ESQUERDO TAGT	UN	1,0000	600,0000	600,00
252	748	TC LARINGE - TC LARINGE	UN	1,0000	300,0000	300,00
253	524	TC MANDÍBULA (NÃO DENTAL SCAN) - TC MANDÍBULA (NÃO DENTAL SCAN)	UN	1,0000	200,0000	200,00
254	472	TC MASTOIDE (OUVIDO) BILATERAL - TC MASTOIDE (OUVIDO) BILATERAL	UN	1,0000	200,0000	200,00
255	901	TC MASTOIDE OUVIDO DIREITO - TC MASTOIDE OUVIDO DIREITO	UN	1,0000	200,0000	200,00
256	902	TC MASTOIDE OUVIDO ESQUERDO - TC MASTOIDE OUVIDO ESQUERDO	UN	1,0000	200,0000	200,00
257	903	TC MAXILAR NÃO DENTAL SCAN - TC MAXILAR NÃO DENTAL SCAN	UN	1,0000	200,0000	200,00
258	471	TC ORBITAS - TC ORBITAS	UN	1,0000	200,0000	200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

259	749	TC PELVE (BACIA) FEMININO - TC PELVE (BACIA) FEMININO	UN	1,0000	320,0000	320,00
260	750	TC PELVE (BACIA) MASCULINO - TC PELVE (BACIA) MASCULINO	UN	1,0000	320,0000	320,00
261	751	TC PESCOÇO - TC PESCOÇO	UN	1,0000	320,0000	320,00
262	904	TC SACRO COCCIX - TC SACRO COCCIX	UN	1,0000	220,0000	220,00
263	496	TC SEGM. APEND. ANTEBRAÇO DIREITO - TC SEGM. APEND. ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1,0000	200,0000	200,00
264	497	TC SEGM. APEND. ANTEBRAÇO ESQUERDO - TC SEGM. APEND. ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1,0000	200,0000	200,00
265	498	TC SEGM. APEND. BRAÇO DIREITO - TC SEGM. APEND. BRAÇO DIREITO	UN	1,0000	200,0000	200,00
266	499	TC SEGM. APEND. BRAÇO ESQUERDO - TC SEGM. APEND. BRAÇO ESQUERDO	UN	1,0000	200,0000	200,00
267	500	TC SEGM. APEND. COXA DIREITA - TC SEGM. APEND. COXA DIREITA	UN	1,0000	220,0000	220,00
268	501	TC SEGM. APEND. COXA ESQUERDA - TC SEGM. APEND. COXA ESQUERDA	UN	1,0000	220,0000	220,00
269	502	TC SEGM. APEND. MAO DIREITA - TC SEGM. APEND. MAO DIREITA	UN	1,0000	220,0000	220,00
270	503	TC SEGM. APEND. MAO	UN	1,0000	220,0000	220,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		ESQUERDA - TC SEGM. APEND. MAO ESQUERDA				
273	504	TC SEGM. APEND. PÉ DIREITO - TC SEGM. APEND. PÉ DIREITO	UN	1,0000	220,0000	220,00
274	505	TC SEGM. APEND. PÉ ESQUERDO - TC SEGM. APEND. PÉ ESQUERDO	UN	1,0000	220,0000	220,00
271	506	TC SEGM. APEND. PERNA DIREITA - TC SEGM. APEND. PERNA DIREITA	UN	1,0000	220,0000	220,00
272	495	TC SEGM. APEND. PERNA ESQUERDA - TC SEGM. APEND. PERNA ESQUERDA	UN	1,0000	220,0000	220,00
275	291	TC SEIOS DA FACE - TC SEIOS DA FACE	UN	1,0000	200,0000	200,00
276	294	TC SELA TURCA - TC SELA TURCA	UN	1,0000	200,0000	200,00
277	752	TC TIREOIDE - TC TIREOIDE	UN	1,0000	200,0000	200,00
278	588	TC TORAX - TC TORAX	UN	1,0000	260,0000	260,00
279	474	TC UROTOMOGRÁFIA - TC UROTOMOGRÁFIA	UN	1,0000	600,0000	600,00
280	399	US ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVÁRIO E ANEXOS) - US ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVÁRIO E ANEXOS)	UN	1,0000	95,0000	95,00
281	397	US ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA, V SEMINAIS) - US ABDOME	UN	1,0000	95,0000	95,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATAS, V SEMINAIS)				
282	393	US ABDOME SUPERIOR - US ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	105,0000	105,00
283	391	US ABDOME TOTAL - US ABDOME TOTAL	UN	1,0000	125,0000	125,00
284	905	US APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA) - US APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	UN	1,0000	105,0000	105,00
285	424	US ART ANTEBRAÇO DIREITO - US ART ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
286	431	US ART ANTEBRAÇO ESQUERDO - US ART ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
287	422	US ART BRAÇO DIREITO - US ART BRAÇO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
288	412	US ART BRAÇO ESQUERDO - US ART BRAÇO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
289	430	US ART COTOVELO DIREITO - US ART COTOVELO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
290	439	US ART COTOVELO ESQUERDO - US ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
291	427	US ART COXA DIREITA - US ART COXA DIREITA	UN	1,0000	105,0000	105,00
292	417	US ART COXA ESQUERDA - US ART COXA ESQUERDA	UN	1,0000	105,0000	105,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

293	433	US ART JOELHO DIREITO - US ART JOELHO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
294	426	US ART JOELHO ESQUERDO - US ART JOELHO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
295	438	US ART MAO DIREITA - US ART MAO DIREITA	UN	1,0000	105,0000	105,00
296	428	US ART MAO ESQUERDA - US ART MAO ESQUERDA	UN	1,0000	105,0000	105,00
297	440	US ART OMBRO DIREITO - US ART OMBRO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
298	429	US ART OMBRO ESQUERDO - US ART OMBRO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
299	419	US ART PE DIREITO - US ART PE DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
306	414	US ART PÉ ESQUERDO - US ART PÉ ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
300	425	US ART PERNA DIREITA - US ART PERNA DIREITA	UN	1,0000	105,0000	105,00
301	421	US ART PERNA ESQUERDA - US ART PERNA ESQUERDA	UN	1,0000	105,0000	105,00
302	413	US ART POPLITEA (PANTURRILHA) DIREITA - US ART POPLITEA (PANTURRILHA) DIREITA	UN	1,0000	105,0000	105,00
303	757	US ART POPLITEA (PANTURRILHA) ESQUERDA - US ART POPLITEA (PANTURRILHA)	UN	1,0000	105,0000	105,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		ESQUERDA				
304	435	US ART PUNHO DIREITO - US ART PUNHO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
305	437	US ART PUNHO ESQUERDO - US ART PUNHO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
307	420	US ART QUADRIL DIREITO - US ART QUADRIL DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
308	416	US ART QUADRIL ESQUERDO - US ART QUADRIL ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
309	436	US ART REGIAO INGUINAL DIREITA - US ART REGIAO INGUINAL DIREITA	UN	1,0000	105,0000	105,00
310	432	US ART REGIAO INGUINAL ESQUERDA - US ART REGIAO INGUINAL ESQUERDA	UN	1,0000	105,0000	105,00
311	423	US ART TORNOZELO DIREITO - US ART TORNOZELO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
312	434	US ART TORNOZELO ESQUERDO - US ART TORNOZELO ESQUERDO	UN	1,0000	105,0000	105,00
313	415	US ARTICULACOES POR ARTICULACAO - US ARTICULACOES POR ARTICULACAO	UN	1,0000	105,0000	105,00
314	276	US BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER - US BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	UN	1,0000	230,0000	230,00
315	753	US CRANIANO - US CRANIANO	UN	1,0000	105,0000	105,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

316	469	US DOPPLER ABDOME INFERIOR MAIS PELVE - US DOPPLER ABDOME INFERIOR MAIS PELVE	UN	1,0000	230,0000	230,00
317	451	US DOPPLER ABDOME SUPERIOR - US DOPPLER ABDOME SUPERIOR	UN	1,0000	230,0000	230,00
318	906	US DOPPLER COL. ART. OU VEN. DO SIST VASC PERF. 2 MEMBROS - US DOPPLER COL. ART. OU VEN. DO SIST VASC PERF. 2 MEMBROS	UN	1,0000	230,0000	230,00
319	907	US DOPPLER COLOR AORTA ABDOMINAL. - US DOPPLER COLOR AORTA ABDOMINAL.	UN	1,0000	230,0000	230,00
320	455	US DOPPLER COLOR AORTA E ARTERIAS RENAIIS - US DOPPLER COLOR AORTA E ARTERIAS RENAIIS	UN	1,0000	230,0000	230,00
321	456	US DOPPLER COLOR AORTA E ILIACAS - US DOPPLER COLOR AORTA E ILIACAS	UN	1,0000	230,0000	230,00
322	908	US DOPPLER COLOR ARTERIAL E VENOSO VASCULAR DIREITO - US DOPPLER COLOR ARTERIAL E VENOSO VASCULAR DIREITO	UN	1,0000	230,0000	230,00
323	754	US DOPPLER COLOR ARTERIAL E VENOSO VASCULAR ESQUERDO - US DOPPLER COLOR ARTERIAL E VENOSO VASCULAR ESQUERDO	UN	1,0000	230,0000	230,00
324	464	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO - US	UN	1,0000	230,0000	230,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO				
325	465	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO - US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	230,0000	230,00
326	460	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR DIREITO - US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1,0000	230,0000	230,00
327	461	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO - US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	230,0000	230,00
328	457	US DOPPLER COLOR ARTERIAS VISCERAIS - US DOPPLER COLOR ARTERIAS VISCERAIS	UN	1,0000	230,0000	230,00
329	275	US DOPPLER COLOR RINS E VIAS URINARIAS - US DOPPLER COLOR	UN	1,0000	230,0000	230,00
330	452	US DOPPLER COLOR TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA - US DOPPLER COLOR TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA	UN	1,0000	230,0000	230,00
331	454	US DOPPLER COLOR TRANSVAGINAL - US DOPPLER COLOR TRANSVAGINAL	UN	1,0000	230,0000	230,00
332	453	US DOPPLER COLOR VASOS CERVICAIS ARTERIAIS -	UN	1,0000	230,0000	230,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		CAROTIDAS BILATERAIS - US DOPPLER COLOR VASOS CERVICAIS ARTERIAIS - CAROTIDAS BILATERAIS				
333	755	US DOPPLER COLOR VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL - US DOPPLER COLOR VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL	UN	1,0000	230,0000	230,00
334	459	US DOPPLER COLOR VEIA CAVA INFERIOR - US DOPPLER COLOR VEIA CAVA INFERIOR	UN	1,0000	230,0000	230,00
335	458	US DOPPLER COLOR VEIA CAVA SUPERIOR - US DOPPLER COLOR VEIA CAVA SUPERIOR	UN	1,0000	230,0000	230,00
336	466	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO - US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1,0000	230,0000	230,00
337	467	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO - US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1,0000	230,0000	230,00
338	463	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO SUPERIOR DIREITO - US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1,0000	230,0000	230,00
339	462	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO - US DOPPLER COLOR VENOSO	UN	1,0000	230,0000	230,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO				
340	450	US DOPPLER DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA - US DOPPLER DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	UN	1,0000	230,0000	230,00
341	909	US DOPPLER DE VEIA PORTA - US DOPPLER DE VEIA PORTA	UN	1,0000	230,0000	230,00
342	411	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (AXILAS) - US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (AXILAS)	UN	1,0000	105,0000	105,00
343	409	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (CERVICAL) - US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (CERVICAL)	UN	1,0000	105,0000	105,00
344	406	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (MUSCULO) - US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (MUSCULO)	UN	1,0000	105,0000	105,00
345	408	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (PARTES MOLES) - US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (PARTES MOLES)	UN	1,0000	105,0000	105,00
346	407	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (REGIAO INGUINAL) - US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (REGIAO INGUINAL)	UN	1,0000	105,0000	105,00
347	410	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (SUPRACLAVICULAR) - US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (SUPRACLAVICULAR)	UN	1,0000	105,0000	105,00
348	405	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (TENDAO) - US ESTRUTURA	UN	1,0000	105,0000	105,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		SUPERFICIAIS (TENDAO)				
349	387	US GLANDULAS SALIVARES - US GLANDULAS SALIVARES	UN	1,0000	105,0000	105,00
350	386	US GLOBO OCULAR BILATERAL - US GLOBO OCULAR BILATERAL	UN	1,0000	105,0000	105,00
351	392	US HIPOCONDRIO DIREITO - US HIPOCONDRIO DIREITO	UN	1,0000	105,0000	105,00
352	390	US MAMAS - US MAMAS	UN	1,0000	105,0000	105,00
353	441	US OBSTETRICO - US OBSTETRICO	UN	1,0000	155,0000	155,00
354	468	US OBSTETRICO COM BIOFISICO FETAL - US OBSTETRICO COM BIOFISICO FETAL	UN	1,0000	240,0000	240,00
355	442	US OBSTETRICO COM DOPPLER - US OBSTETRICO COM DOPPLER	UN	1,0000	240,0000	240,00
356	446	US OBSTETRICO COM DOPPLER GESTACAO MULTIPLA (CADA FETO) - US OBSTETRICO COM DOPPLER GESTACAO MULTIPLA (CADA FETO)	UN	1,0000	240,0000	240,00
357	443	US OBSTETRICO COM TRANLUCENCIA NUCAL - US OBSTETRICO COM TRANLUCENCIA NUCAL	UN	1,0000	180,0000	180,00
358	445	US OBSTETRICO GESTACAO MULTIPLA (CADA FETO) - US OBSTETRICO GESTACAO MULTIPLA (CADA FETO)	UN	1,0000	155,0000	155,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

359	444	US OBSTETRICO MORFOLOGICO - US OBSTETRICO MORFOLOGICO	UN	1,0000	280,0000	280,00
360	911	US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D 2º TRIMESTRE - US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D 2º TRIMESTRE	UN	1,0000	470,0000	470,00
361	910	US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D HD LIVE 1º TRIMESTRE - US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D HD LIVE 1º TRIMESTRE	UN	1,0000	470,0000	470,00
362	912	US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D HD LIVE COM DOPPLER - US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D HD LIVE COM DOPPLER	UN	1,0000	510,0000	510,00
363	913	US OBSTETRICO TRANSVAGINAL 4D HD LIVE - US OBSTETRICO TRANSVAGINAL 4D HD LIVE	UN	1,0000	420,0000	420,00
364	914	US ORGAOS SUPERFICIAIS (BOLSA ESCROTAL) - US ORGAOS SUPERFICIAIS (BOLSA ESCROTAL)	UN	1,0000	105,0000	105,00
365	401	US ORGAOS SUPERFICIAIS (CRANIO) - US ORGAOS SUPERFICIAIS (CRANIO)	UN	1,0000	105,0000	105,00
366	404	US ORGAOS SUPERFICIAIS (PAREDE ABDOMINAL) - US ORGAOS SUPERFICIAIS (PAREDE ABDOMINAL)	UN	1,0000	105,0000	105,00
367	402	US ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE) - US ORGAOS	UN	1,0000	105,0000	105,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		SUPERFICIAIS (TIREOIDE)				
369	915	US PELVICO (GINECOLÓGICO) - US PELVICO (GINECOLÓGICO)	UN	1,0000	105,0000	105,00
368	400	US PELVICO (GINECOLOGICO, ABDOMINAL) - US PELVICO (GINECOLOGICO, ABDOMINAL)	UN	1,0000	105,0000	105,00
370	398	US PROSTATA VIA ABDOMINAL - US PROSTATA VIA ABDOMINAL	UN	1,0000	105,0000	105,00
371	449	US PROSTATA VIA TRANSRETAL - US PROSTATA VIA TRANSRETAL	UN	1,0000	105,0000	105,00
372	394	US RETROPERITONIO - US RETROPERITONIO	UN	1,0000	105,0000	105,00
373	447	US TRANSVAGINAL - US TRANSVAGINAL	UN	1,0000	105,0000	105,00
374	916	US TRANSVAGINAL OBSTETRICO (1º TRIMESTRE) - US TRANSVAGINAL OBSTETRICO (1º TRIMESTRE)	UN	1,0000	155,0000	155,00
375	448	US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO - US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO	UN	1,0000	230,0000	230,00
376	395	US VIAS URINARIAS FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGA) - US VIAS URINARIAS FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGA)	UN	1,0000	105,0000	105,00
377	396	US VIAS URINARIAS MASCULINO (RINS, URETERES, BEXIGA E	UN	1,0000	105,0000	105,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

		PROSTATA) - US VIAS URINARIAS MASCULINO (RINS, URETERES, BEXIGA E PROSTATA)				
--	--	---	--	--	--	--

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS PREÇOS

2.1 – No Credenciamento de prestação de serviço para realização de exames de diagnóstico por imagem com laudo médico a CONTRATANTE, pagará a CONTRATADA, conforme abaixo discriminado:

2.1.1 – O pagamento será efetuado até o 20º dia do mês subsequente ao da prestação dos serviços, de acordo com as Autorizações de Serviço, acompanhados das notas fiscais, e, quando houver casos excepcionais, os respectivos documentos que deram causa ao fornecimento (ordem judicial ou relatório de urgência/emergência).

2.1.2 – Os preços dos exames fornecidos, deverão obrigatoriamente atender ao Objeto do presente contrato e do Edital de Credenciamento que deu origem ao presente contrato.

2.1.3. Por se tratar de contrato de “credenciamento” o valor e a quantidade não se vinculam, podendo ser contratados de acordo com a real necessidade da administração.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA FORMA DE PAGAMENTO

3.1 – O pagamento será efetuado até o 20º dia **do mês subsequente ao serviço prestado**, mediante a realização dos mesmos, procedendo conforme as seguintes condições:

3.1.1 – Os exames serão solicitadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Fama, conforme a necessidade, e, após, atendidos os beneficiados, o contratado deverá encaminhar para a Secretaria Municipal de Saúde, até o dia 05 do mês subsequente, as respectivas Notas Fiscais que discriminem todos os atendimentos prestados;

3.1.2 – A Prefeitura Municipal não se responsabiliza pelo atraso dos pagamentos nos casos da não realização da consulta, entrega da respectiva nota fiscal ou guia assinada nos prazos estabelecidos;



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

3.1.3 - A nota fiscal deverá ser preenchida identificando o número do processo de Credenciamento, descrição completa conforme a Autorização de Serviço, bem como informar os dados de CPF / CNPJ, Endereço, Nome do Contratado e número da Conta Bancária (em nome da pessoa jurídica) na qual será efetuado o depósito para o pagamento do objeto;

CLÁUSULA QUINTA – DO VALOR E DO REAJUSTE

5.1 – Os valores das consultas estão condicionados ao preço pré-estabelecido neste edital;

5.2- Em razão do procedimento adotado, não será operado reajuste as consultas.

CLÁUSULA SEXTA – DA VIGÊNCIA

6.1 – O prazo de vigência do Termo de Credenciamento decorrente deste procedimento inicia no ato da assinatura do Contrato e terá vigência de 1 ano, podendo ser prorrogado ou rescindido a qualquer momento, através de Termo Aditivo por Conveniência Administrativa ou a pedido da contratada, observados os dispositivos da Lei 8.666/93 e outras legislações pertinentes.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO

7.1- À CREDENCIADA constituem as seguintes obrigações:

- a) Prestar os serviços de realização de exames de diagnóstico por imagem com laudo médico conforme preços, prazos e condições estabelecidas neste instrumento;
- b) Encaminhar no prazo estipulado neste Edital, guia de fornecimento dos serviços assinadas acompanhado da respectiva nota fiscal;
- c) Permitir que os prepostos da Secretaria Municipal de Saúde inspecione a qualquer tempo e hora a prestação dos serviços ora contratados;
- d) Fornecer a Secretaria Municipal de Saúde sempre que solicitados quaisquer informações e/ou esclarecimento sobre os serviços contratados;
- e) É da contratada a obrigação do pagamento de impostos, tributos e demais que incidirem sobre os serviços contratados em qualquer esfera;



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

CLÁUSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

8.1 – Ao CONTRATANTE constituem as seguintes obrigações:

- a) Efetuar o pagamento ajustado no prazo estipulado;
- b) Dar à CONTRATADA as condições necessárias à regular a execução do Contrato;
- c) Modificar o contrato, unilateralmente, para melhor adequação às finalidades de interesse público, respeitado os direitos do contratado;
- d) Rescindir o contrato, unilateralmente, nos casos especificados no inciso I do art. 79 Lei 8.666/93;
- e) Aplicar sanções motivadas pela inexecução total ou parcial do ajuste.

CLÁUSULA NONA – DAS PENALIDADES

9.1 – O credenciado, proponente ou vencedor, conforme o caso, que não cumprir as obrigações assumidas ou os preceitos legais, estará sujeita as seguintes penalidades:

9.1.1 – Advertência;

9.1.2 – Multa de 2% (dois por cento) sobre o valor da proposta;

9.1.3 – Declaração de Inidoneidade.

9.2 – Nenhum pagamento será processado ao proponente penalizado, sem que antes, este tenha pago ou lhe seja relevada a multa imposta.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS

10.1 – O Contrato decorrente deste processo de credenciamento, não será de nenhuma forma, fundamento para a constituição de vínculo trabalhista com empregados, funcionários, prepostos ou terceiros que a EMPRESA colocar na entrega do objeto;

10.2 – O Contrato poderá ser rescindido unilateralmente pelo contratante, a qualquer momento, atendendo a oportunidade e conveniência administrativa, não recebendo a contratada qualquer valor a título de indenização pela unilateral rescisão;

10.3 – As omissões do presente Edital serão preenchidas pelos termos da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores;



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Praça Getúlio Vargas, n.º01 - Centro – 37144-000

Telefone: (35) 3296-1293

10.4 – A Secretaria Municipal de Saúde reserva-se o direito de anular ou revogar o presente credenciamento, nos casos previstos em Lei, ou de homologar o seu objeto no todo ou em parte, por conveniência administrativa, técnica ou financeira, sem que, com isso caiba aos proponentes o direito de indenização ou reclamação de qualquer natureza.

10.5 – Os interessados poderão obter informações com relação ao presente Edital no Setor de Licitações da Secretaria municipal de Saúde, no endereço do Preâmbulo deste edital.

10.6 - O fato do prestador de serviço se credenciar não significa que será necessariamente convocado para a realização dos mesmos, caberá a Secretaria Municipal de Saúde avaliar o prestador que mais acrescentará benefícios e possibilidades aos pacientes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO

Todas as controvérsias ou reclames relativos ao presente licitatório serão resolvidos pela Comissão, administrativamente.

Fama, XXXXXXXXXXXX de 2021.

OSMAIR LEAL DOS REIS

Prefeito Municipal

Soraia Conceição Carlos

Secretária Municipal de Saúde

TESTEMUNHAS:

129

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000