

MACRO LOTE I - CONSULTAS E PROCEDIMENTOS										
CONSULTAS, EXAMES DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS, PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS										
CODIFICAÇÃO			QUANTITATIVO		DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO			VALOR TOTAL	
ITEM	CÓDIGO SIGTAP / MUNICIPAL	CODIGO IDS SAUDE	ESTIMATIVA MENSAL	LIMITE ANUAL		VINCULADO	LIVRE	R\$ UNITÁRIO	R\$ ESTIMADO MENSAL	R\$ MÁXIMO ANUAL
LOTE 01 - CONSULTAS ESPECIALIZADAS										
1	030108017-8	1683	600	7.200	Atendimento Individual e Psicoterapia	R\$ 2,55	R\$ 0,00	R\$ 2,55	R\$ 1.530,00	R\$ 18.360,00
2	900101564-0	90571	100	1.200	Avaliação Neuropsicológica	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00	R\$ 180.000,00
3	900101565-0	90572	100	1.200	Avaliação Psicopedagógica	R\$ 0,00	R\$ 62,50	R\$ 62,50	R\$ 6.250,00	R\$ 75.000,00
4	030101007-2	90395	12	144	Consulta Especializada em Alergologista e Imunologista	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 120,00	R\$ 1.440,00
5	030101007-2	90400	120	1.440	Consulta Especializada em Endocrinologia e Metabolismo	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00	R\$ 14.400,00
6	030101007-2	90402	12	144	Consulta Especializada em Hematologia	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 120,00	R\$ 1.440,00
7	030101007-2	90406	180	2.160	Consulta Especializada em Reumatologia	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 1.800,00	R\$ 21.600,00
8	030107011-3	1773	500	6.000	Terapia Fonoaudiológica Individual	R\$ 10,90	R\$ 0,00	R\$ 10,90	R\$ 5.450,00	R\$ 65.400,00
TOTAL			1.624	19.488					R\$ 31.470,00	R\$ 377.640,00
LOTE 02 - CARDIOLOGIA										
1	900101566-0	90573	2	24	Angiotomografia de Artérias Coronárias com Contraste	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00	R\$ 1.800,00	R\$ 21.600,00
2	030101007-2	90407	200	2.400	Consulta Especializada em Cardiologia	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00
3	020501001-6	903	5	60	Ecocardiografia de Estresse	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 165,00	R\$ 825,00	R\$ 9.900,00
4	020501002-4	904	5	60	Ecocardiografia Transesofágica	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 165,00	R\$ 825,00	R\$ 9.900,00
5	020501003-2	902	200	2.400	Ecocardiografia Transtorácica	R\$ 67,86	R\$ 0,00	R\$ 67,86	R\$ 13.572,00	R\$ 162.864,00
6	900101015-0	90018	50	600	Ecodopplercardiograma Fetal com Mapeamento de Fluxo a Cores	R\$ 0,00	R\$ 237,00	R\$ 237,00	R\$ 11.850,00	R\$ 142.200,00
7	021102003-6	1125	50	600	Eletrocardiograma	R\$ 5,15	R\$ 0,00	R\$ 5,15	R\$ 257,50	R\$ 3.090,00
8	900101081-0	90086	10	120	Eletrocardiograma em Pediatria	R\$ 0,00	R\$ 22,25	R\$ 22,25	R\$ 222,50	R\$ 2.670,00
9	900101018-0	90021	500	6.000	Laudo para Eletrocardiograma	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 5.000,00	R\$ 60.000,00
10	021102005-2	1126	50	600	Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial (M.A.P.A)	R\$ 10,07	R\$ 0,00	R\$ 10,07	R\$ 503,50	R\$ 6.042,00
11	021102004-4	1127	50	600	Monitoramento pelo Sistema Holter 24 horas (3 canais)	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00
12	020702001-9	945	3	36	Ressonância Magnética De Coração / Aorta C/ Cine	R\$ 361,25	R\$ 0,00	R\$ 361,25	R\$ 1.083,75	R\$ 13.005,00
13	021102006-0	1128	150	1.800	Teste de Esforço ou Teste Ergométrico	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 4.500,00	R\$ 54.000,00
TOTAL			1.275	15.300					R\$ 43.939,25	R\$ 527.271,00
LOTE 03 - DERMATOLOGIA										
1	030308001-9	1874	50	600	Cauterização Química de Pequenas Lesões	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 1,48	R\$ 74,00	R\$ 888,00
2	030101007-2	90409	180	2.160	Consulta Especializada em Dermatologia	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 1.800,00	R\$ 21.600,00
3	030308003-5	1875	10	120	Esfoliação Química	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 1,48	R\$ 14,80	R\$ 177,60
4	040101004-0	2266	50	600	Eletrocoagulação de Lesão Cutânea	R\$ 11,84	R\$ 0,00	R\$ 11,84	R\$ 592,00	R\$ 7.104,00
5	040101007-4	2241	50	600	Exereses de Tumor de Pele e Anexos / Cisto Sebáceo / Lipoma	R\$ 12,46	R\$ 0,00	R\$ 12,46	R\$ 623,00	R\$ 7.476,00
6	040101009-0	2246	50	600	Fulguração/Cauterização Química de Lesões Cutâneas	R\$ 11,84	R\$ 0,00	R\$ 11,84	R\$ 592,00	R\$ 7.104,00
7	020203114-4	1117	30	360	Testes Alérgicos de Contato	R\$ 1,77	R\$ 0,00	R\$ 1,77	R\$ 53,10	R\$ 637,20
8	020203115-2	1116	30	360	Testes Cutâneos de Leitura Imediata	R\$ 1,77	R\$ 0,00	R\$ 1,77	R\$ 53,10	R\$ 637,20
TOTAL			450	5.400					R\$ 3.802,00	R\$ 45.624,00
LOTE 04 - NEUROLOGIA										
1	030101007-2	90410	300	3.600	Consulta Especializada em Neurologia	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
2	021105002-4	1168	40	480	Eletroencefalografia em Vigília c/ou s/Foto-Estímulo	R\$ 11,34	R\$ 0,00	R\$ 11,34	R\$ 453,60	R\$ 5.443,20
3	021105003-2	1169	40	480	Eletroencefalograma em Sono Induzido c/ ou s/Medicamento (EEG)	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00

MACRO LOTE I - CONSULTAS E PROCEDIMENTOS										
CONSULTAS, EXAMES DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS, PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS										
CODIFICAÇÃO			QUANTITATIVO		DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO			VALOR TOTAL	
ITEM	CÓDIGO SIGTAP / MUNICIPAL	CÓDIGO IDS SAUDE	ESTIMATIVA MENSAL	LIMITE ANUAL		VINCULADO	LIVRE	R\$ UNITÁRIO	R\$ ESTIMADO MENSAL	R\$ MÁXIMO ANUAL
4	021105008-3	1171	20	240	Eletroneuromiograma (ENMG) Unilateral	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 27,00	R\$ 540,00	R\$ 6.480,00
5	021105010-5	1188	5	60	Polissonografia	R\$ 125,00	R\$ 0,00	R\$ 125,00	R\$ 625,00	R\$ 7.500,00
6	021105011-3	1172	40	480	Potencial Evocado Auditivo	R\$ 4,06	R\$ 0,00	R\$ 4,06	R\$ 162,40	R\$ 1.948,80
7	021105012-1	1173	2	24	Potencial Evocado Visual/Ocípito	R\$ 4,06	R\$ 0,00	R\$ 4,06	R\$ 8,12	R\$ 97,44
TOTAL			447	5.364					R\$ 5.789,12	R\$ 69.469,44
LOTE 05 - OFTALMOLOGIA - MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES										
1	021106002-0	6621	200	2.400	Biomicroscopia de Fundo de Olho (Monocular)	R\$ 12,34	R\$ 0,00	R\$ 12,34	R\$ 2.468,00	R\$ 29.616,00
2	021106001-1	6622	200	2.400	Biometria Ultrassônica (Monocular)	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 4.848,00	R\$ 58.176,00
3	021106003-8	1201	500	6.000	Campimetria Computadorizada ou Manual com Gráfico (Monocular)	R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 40,00	R\$ 20.000,00	R\$ 240.000,00
4	021106005-4	1206	200	2.400	Ceratometria (Monocular)	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 674,00	R\$ 8.088,00
5	030101007-2	90412	1.170	14.040	Consulta Especializada em Oftalmologia	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 11.700,00	R\$ 140.400,00
6	021106006-2	6623	60	720	Curva Diária de Pressão Ocular CDPO (Mínimo 3 Medidas) (Monocular)	R\$ 10,11	R\$ 0,00	R\$ 10,11	R\$ 606,60	R\$ 7.279,20
7	021106010-0	6620	2.340	28.080	Fundoscopia (Monocular)	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 7.885,80	R\$ 94.629,60
8	021106011-9	1192	60	720	Gonioscopia (Binocular)	R\$ 6,74	R\$ 0,00	R\$ 6,74	R\$ 404,40	R\$ 4.852,80
9	021106012-7	1200	800	9.600	Mapeamento de Retina (Monocular)	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 19.392,00	R\$ 232.704,00
10	021106014-3	1204	500	6.000	Microscopia Especular de Córnea (Monocular)	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 12.120,00	R\$ 145.440,00
11	020502002-0	868	800	9.600	Paquimetria Ultrassônica (Monocular)	R\$ 14,81	R\$ 0,00	R\$ 14,81	R\$ 11.848,00	R\$ 142.176,00
12	021106015-1	1189	60	720	Potencial de Acuidade Visual (Monocular)	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 202,20	R\$ 2.426,40
13	021106017-8	6624	400	4.800	Retinografia Colorida (Binocular)	R\$ 24,68	R\$ 0,00	R\$ 24,68	R\$ 9.872,00	R\$ 118.464,00
14	021106018-6	6629	200	2.400	Retinografia Fluorescente (Binocular)	R\$ 64,00	R\$ 0,00	R\$ 64,00	R\$ 12.800,00	R\$ 153.600,00
15	021106021-6	1194	60	720	Teste de Schirmer (Monocular)	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 202,20	R\$ 2.426,40
16	021106022-4	1195	60	720	Teste de Visão de Cores (Monocular)	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 202,20	R\$ 2.426,40
17	021106024-0	1198	60	720	Teste p/ Adaptação de Lente de Contato (Monocular)	R\$ 12,34	R\$ 0,00	R\$ 12,34	R\$ 740,40	R\$ 8.884,80
18	021106025-9	1190	2.340	28.080	Tonometria (Monocular)	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 7.885,80	R\$ 94.629,60
19	021106028-3	66062	200	2.400	Tomografia de Coerência Óptica (Binocular)	R\$ 48,00	R\$ 0,00	R\$ 48,00	R\$ 9.600,00	R\$ 115.200,00
20	900101522-0	90529	100	1.200	Tomografia de Córnea (Binocular)	R\$ 0,00	R\$ 250,00	R\$ 250,00	R\$ 25.000,00	R\$ 300.000,00
21	021106026-7	1205	600	7.200	Topografia Computadorizada de Córnea (Binocular)	R\$ 24,24	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 14.544,00	R\$ 174.528,00
22	020502008-9	867	100	1.200	Ultrassonografia de Globo Ocular/Órbita (Monocular)	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 2.420,00	R\$ 29.040,00
TOTAL			11.010	132.120					R\$ 175.415,60	R\$ 2.104.987,20
LOTE 06 - OFTALMOLOGIA - CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO										
1	900101574-0	90581	2	24	Agulhamento com Mitomicina C (monocular)	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 1.200,00	R\$ 14.400,00
2	900101288-0	90292	2	24	Autotransplante Conjuntival + Exérese de Pterígio	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00	R\$ 720,00	R\$ 8.640,00
3	040505002-0	2607	10	120	Capsulotomia a Yag Laser	R\$ 112,77	R\$ 0,00	R\$ 112,77	R\$ 1.127,70	R\$ 13.532,40
4	040505003-8	2596	2	24	Cauterização de Córnea	R\$ 19,14	R\$ 0,00	R\$ 19,14	R\$ 38,28	R\$ 459,36
5	040505004-6	2623	2	24	Ciclocricocagulação / Diatermia	R\$ 587,51	R\$ 0,00	R\$ 587,51	R\$ 1.175,02	R\$ 14.100,24
6	040501001-0	2639	2	24	Correção Cirúrgica de Entropio e Ectrópico	R\$ 203,74	R\$ 0,00	R\$ 203,74	R\$ 407,48	R\$ 4.889,76
7	040505007-0	2625	2	24	Correção Cirúrgica de Hérnia de Íris	R\$ 259,20	R\$ 0,00	R\$ 259,20	R\$ 518,40	R\$ 6.220,80
8	040504001-6	2638	2	24	Correção Cirúrgica de Lagoftalmo	R\$ 282,08	R\$ 0,00	R\$ 282,08	R\$ 564,16	R\$ 6.769,92
9	040502002-3	2634	2	24	Correção Cirúrgica do Estrabismo (até 2 músculos)	R\$ 1.167,82	R\$ 0,00	R\$ 1.167,82	R\$ 2.335,64	R\$ 28.027,68
10	040502001-5	2680	2	24	Correção Cirúrgica do Estrabismo (acima de 2 músculos)	R\$ 1.661,76	R\$ 0,00	R\$ 1.661,76	R\$ 3.323,52	R\$ 39.882,24

MACRO LOTE I - CONSULTAS E PROCEDIMENTOS										
CONSULTAS, EXAMES DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS, PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS										
CODIFICAÇÃO			QUANTITATIVO		DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO			VALOR TOTAL	
ITEM	CÓDIGO SIGTAP / MUNICIPAL	CÓDIGO IDS SAUDE	ESTIMATIVA MENSAL	LIMITE ANUAL		VINCULADO	LIVRE	R\$ UNITÁRIO	R\$ ESTIMADO MENSAL	R\$ MÁXIMO ANUAL
11	040501003-6	2669	2	24	Dacriocistorrinostomia	R\$ 681,87	R\$ 0,00	R\$ 681,87	R\$ 1.363,74	R\$ 16.364,88
12	040501004-4	2650	2	24	Drenagem de Abscesso de Pálpebra	R\$ 22,93	R\$ 0,00	R\$ 22,93	R\$ 45,86	R\$ 550,32
13	040504006-7	2671	1	12	Enucleação de Globo Ocular	R\$ 415,58	R\$ 0,00	R\$ 415,58	R\$ 415,58	R\$ 4.986,96
14	040501005-2	8352	2	24	Epilação a Laser	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 90,00	R\$ 1.080,00
15	040501006-0	2652	2	24	Epilação de Cílios	R\$ 22,93	R\$ 0,00	R\$ 22,93	R\$ 45,86	R\$ 550,32
16	040504007-5	2673	1	12	Evisceração de Globo Ocular	R\$ 587,52	R\$ 0,00	R\$ 587,52	R\$ 587,52	R\$ 7.050,24
17	040501007-9	2643	2	24	Exerese de Calazio e Outras Pequenas Lesões da Pálpebra e Supercílios	R\$ 78,75	R\$ 0,00	R\$ 78,75	R\$ 157,50	R\$ 1.890,00
18	040505008-9	2590	2	24	Exerese de Tumor de Conjuntiva	R\$ 82,28	R\$ 0,00	R\$ 82,28	R\$ 164,56	R\$ 1.974,72
19	040504010-5	2609	2	24	Explante de Lente Intra-ocular	R\$ 846,19	R\$ 0,00	R\$ 846,19	R\$ 1.692,38	R\$ 20.308,56
20	040505009-7	2611	5	60	Facectomia c/ Implante de Lente Intra-ocular	R\$ 531,60	R\$ 0,00	R\$ 531,60	R\$ 2.658,00	R\$ 31.896,00
21	040505010-0	2610	5	60	Facectomia s/ Implante de Lente Intra-ocular	R\$ 483,60	R\$ 0,00	R\$ 483,60	R\$ 2.418,00	R\$ 29.016,00
22	040505037-2	2606	50	600	Facoemulsificação c/ Implante de Lente Intra-Ocular Dobrável	R\$ 771,60	R\$ 0,00	R\$ 771,60	R\$ 38.580,00	R\$ 462.960,00
23	040503004-5	2678	10	120	Fotocoagulação a Laser	R\$ 107,61	R\$ 0,00	R\$ 107,61	R\$ 1.076,10	R\$ 12.913,20
24	040505012-7	2626	2	24	Fototrabeculoplastia a Laser	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 90,00	R\$ 1.080,00
25	040505015-1	8351	5	60	Implante Secundário de Lente Intra-Ocular-LIO	R\$ 1.112,83	R\$ 0,00	R\$ 1.112,83	R\$ 5.564,15	R\$ 66.769,80
26	900101575-0	90582	2	24	Inserção do Anel Intra Corneano - (Monocular)	R\$ 0,00	R\$ 8.330,00	R\$ 8.330,00	R\$ 16.660,00	R\$ 199.920,00
27	040505017-8	2629	5	60	Iridectomia Cirúrgica	R\$ 297,46	R\$ 0,00	R\$ 297,46	R\$ 1.487,30	R\$ 17.847,60
28	040505019-4	2627	5	60	Iridotomia a Laser	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 225,00	R\$ 2.700,00
29	040501010-9	2663	2	24	Oclusão de Ponto Lacrimal	R\$ 19,14	R\$ 0,00	R\$ 19,14	R\$ 38,28	R\$ 459,36
30	040503019-3	2613	10	120	Pan-Fotocoagulação de Retina a Laser	R\$ 430,46	R\$ 0,00	R\$ 430,46	R\$ 4.304,60	R\$ 51.655,20
31	040505020-8	2604	2	24	Paracentese de Camara Anterior	R\$ 82,28	R\$ 0,00	R\$ 82,28	R\$ 164,56	R\$ 1.974,72
32	040505040-2	57133	2	24	Radiação para Cross Linking Corneano	R\$ 372,72	R\$ 0,00	R\$ 372,72	R\$ 745,44	R\$ 8.945,28
33	040505021-6	2592	2	24	Recobrimento Conjuntival	R\$ 172,27	R\$ 0,00	R\$ 172,27	R\$ 344,54	R\$ 4.134,48
34	040505022-4	2593	10	120	Reconstituição de Fornix Conjuntival	R\$ 436,44	R\$ 0,00	R\$ 436,44	R\$ 4.364,40	R\$ 52.372,80
35	040501012-5	2656	2	24	Reconstituição Parcial de Pálpebra com Tarsorrafia	R\$ 311,04	R\$ 0,00	R\$ 311,04	R\$ 622,08	R\$ 7.464,96
36	040501013-3	2641	2	24	Reconstituição Total da Pálpebra	R\$ 1.138,66	R\$ 0,00	R\$ 1.138,66	R\$ 2.277,32	R\$ 27.327,84
37	040501011-7	2670	2	24	Reconstituição de Canal Lacrimal	R\$ 689,66	R\$ 0,00	R\$ 689,66	R\$ 1.379,32	R\$ 16.551,84
38	040503007-0	2617	2	24	Retinopexia com Introflexão Escleral	R\$ 1.074,86	R\$ 0,00	R\$ 1.074,86	R\$ 2.149,72	R\$ 25.796,64
39	040505024-0	2602	50	600	Retirada de Corpo Estranho da Camara Anterior do Olho	R\$ 335,72	R\$ 0,00	R\$ 335,72	R\$ 16.786,00	R\$ 201.432,00
40	040505025-9	2597	50	600	Retirada de Corpo Estranho da Córnea	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 1.250,00	R\$ 15.000,00
41	040501014-1	2645	2	24	Simblefaroplastia	R\$ 203,74	R\$ 0,00	R\$ 203,74	R\$ 407,48	R\$ 4.889,76
42	040505026-7	2628	2	24	Sinequiólise a Yag Laser	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 90,00	R\$ 1.080,00
43	040501016-8	2664	2	24	Sondagem de Vias Lacrimais	R\$ 22,93	R\$ 0,00	R\$ 22,93	R\$ 45,86	R\$ 550,32
44	040505028-3	8350	2	24	Substituição de Lente Intra-ocular	R\$ 544,88	R\$ 0,00	R\$ 544,88	R\$ 1.089,76	R\$ 13.077,12
45	040505029-1	2591	2	24	Sutura de Conjuntiva	R\$ 82,28	R\$ 0,00	R\$ 82,28	R\$ 164,56	R\$ 1.974,72
46	040505030-5	2598	2	24	Sutura de Córnea	R\$ 164,08	R\$ 0,00	R\$ 164,08	R\$ 328,16	R\$ 3.937,92
47	040503009-6	2595	2	24	Sutura de Esclera	R\$ 161,19	R\$ 0,00	R\$ 161,19	R\$ 322,38	R\$ 3.868,56
48	040501017-6	2653	2	24	Sutura de Palpebras	R\$ 143,99	R\$ 0,00	R\$ 143,99	R\$ 287,98	R\$ 3.455,76
49	040505032-1	2621	2	24	Trabeculectomia	R\$ 898,35	R\$ 0,00	R\$ 898,35	R\$ 1.796,70	R\$ 21.560,40
50	040501018-4	2655	2	24	Tratamento Cirúrgico de Blefarocalase	R\$ 95,42	R\$ 0,00	R\$ 95,42	R\$ 190,84	R\$ 2.290,08
51	040505039-9	2608	2	24	Tratamento Cirúrgico de Deiscência de Sutura de Córnea	R\$ 172,12	R\$ 0,00	R\$ 172,12	R\$ 344,24	R\$ 4.130,88
52	040503010-0	2616	2	24	Tratamento Cirúrgico de Deiscência de Sutura de Esclera	R\$ 159,37	R\$ 0,00	R\$ 159,37	R\$ 318,74	R\$ 3.824,88
53	040503011-8	2635	2	24	Tratamento Cirúrgico de Míase Palpebral	R\$ 22,93	R\$ 0,00	R\$ 22,93	R\$ 45,86	R\$ 550,32
54	040505036-4	2588	10	120	Tratamento Cirúrgico de Pterígio	R\$ 209,55	R\$ 0,00	R\$ 209,55	R\$ 2.095,50	R\$ 25.146,00

MACRO LOTE I - CONSULTAS E PROCEDIMENTOS										
CONSULTAS, EXAMES DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS, PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS										
CODIFICAÇÃO			QUANTITATIVO		DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO			VALOR TOTAL	
ITEM	CÓDIGO SIGTAP / MUNICIPAL	CÓDIGO IDS SAUDE	ESTIMATIVA MENSAL	LIMITE ANUAL		VINCULADO	LIVRE	R\$ UNITÁRIO	R\$ ESTIMADO MENSAL	R\$ MÁXIMO ANUAL
55	040501019-2	2649	2	24	Tratamento Cirúrgico de Triquíase c/ou s/ Enxerto	R\$ 278,90	R\$ 0,00	R\$ 278,90	R\$ 557,80	R\$ 6.693,60
56	040504019-9	2654	2	24	Tratamento Cirúrgico de Xantelasma	R\$ 116,42	R\$ 0,00	R\$ 116,42	R\$ 232,84	R\$ 2.794,08
57	040504020-2	2640	10	120	Tratamento de Ptose Palpebral	R\$ 449,44	R\$ 0,00	R\$ 449,44	R\$ 4.494,40	R\$ 53.932,80
58	030305023-3	66063	50	600	Tratamento Medicamentoso de Doença da Retina I	R\$ 627,28	R\$ 0,00	R\$ 627,28	R\$ 31.364,00	R\$ 376.368,00
59	040503013-4	2615	5	60	Vitrectomia Anterior	R\$ 381,08	R\$ 0,00	R\$ 381,08	R\$ 1.905,40	R\$ 22.864,80
60	040503014-2	2614	10	120	Vitrectomia Posterior	R\$ 2.667,29	R\$ 0,00	R\$ 2.667,29	R\$ 26.672,90	R\$ 320.074,80
61	040503016-9	11075	10	120	Vitrectomia Posterior com Infusão de Perfluorcarbono e Endolaser	R\$ 4.183,12	R\$ 0,00	R\$ 4.183,12	R\$ 41.831,20	R\$ 501.974,40
62	040503017-7	11076	30	360	Vitrectomia Posterior com Infusão de Perfluorcarbono/óleo de Silicone/ Endolaser	R\$ 4.701,84	R\$ 0,00	R\$ 4.701,84	R\$ 141.055,20	R\$ 1.692.662,40
TOTAL			424	5.088					R\$ 374.799,81	R\$ 4.497.597,72
LOTE 07 - OFERTAS DE CUIDADOS INTEGRADOS EM OFTALMOLOGIA (OCI)										
1	090501002-7	1020	43	516	OCI Avaliação de Estrabismo	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 8.600,00	R\$ 103.200,00
2	090501004-3	1023	123	1.476	OCI Avaliação de Retinopatia Diabética	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 24.600,00	R\$ 295.200,00
3	090501001-9	1016	53	636	OCI Avaliação Inicial em Oftalmologia - 0 a 8 Anos	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 10.600,00	R\$ 127.200,00
4	090501003-5	1022	218	2.616	OCI Avaliação Inicial em Oftalmologia - a partir de 9 Anos	R\$ 160,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00	R\$ 34.880,00	R\$ 418.560,00
TOTAL			437	5.244					R\$ 78.680,00	R\$ 944.160,00
LOTE 08 - OFERTAS DE CUIDADOS INTEGRADOS EM ORTOPEDIA (OCI)										
1	090301001-1	999	180	2.160	OCI Avaliação Diagnóstica em Ortopedia com Recursos de Radiologia	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 18.000,00	R\$ 216.000,00
2	090301002-0	1005	60	720	OCI Avaliação Diagnóstica em Ortopedia com Recursos de Radiologia e Ultrassonografia	R\$ 140,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00	R\$ 8.400,00	R\$ 100.800,00
3	090301003-8	1003	60	720	OCI - Avaliação Diagnóstica em Ortopedia com Recursos de Radiologia e Tomografia Computadorizada	R\$ 230,00	R\$ 0,00	R\$ 230,00	R\$ 13.800,00	R\$ 165.600,00
4	090301004-6	1000	45	540	OCI - Avaliação Diagnóstica em Ortopedia com Recursos de Radiologia e Ressonância Magnética	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 16.200,00	R\$ 194.400,00
TOTAL			345	4.140					R\$ 56.400,00	R\$ 676.800,00
LOTE 09 - OTORRINOLARINGOLOGIA										
1	021107003-3	1232	40	480	Audiometria em Campo Livre	R\$ 20,13	R\$ 0,00	R\$ 20,13	R\$ 805,20	R\$ 9.662,40
2	021107005-0	1229	10	120	Avaliação Auditiva Comportamental	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 180,00	R\$ 2.160,00
3	021107002-5	1250	5	60	Audiometria de Reforço Visual (Via Aérea/Óssea)	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 21,00	R\$ 105,00	R\$ 1.260,00
4	021107004-1	1249	80	960	Audiometria Tonal Limiar (Via Aérea/Óssea)	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 21,00	R\$ 1.680,00	R\$ 20.160,00
5	900101284-0	90288	1	12	Cauterização Nasal (Epistaxe - Cauterização - Qualquer Técnica)	R\$ 0,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 420,00
6	030101007-2	90414	235	2.820	Consulta Especializada em Otorrinolaringologia	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 2.350,00	R\$ 28.200,00
7	021107014-9	1235	5	60	Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Teste da Orelhinha)	R\$ 13,51	R\$ 0,00	R\$ 13,51	R\$ 67,55	R\$ 810,60
8	021107015-7	1253	5	60	Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas Transitórias e Produtos de Distorção (EOA)	R\$ 46,88	R\$ 0,00	R\$ 46,88	R\$ 234,40	R\$ 2.812,80
9	021107021-1	1247	80	960	Logaudiometria (LDV-IRF-LRF)	R\$ 26,25	R\$ 0,00	R\$ 26,25	R\$ 2.100,00	R\$ 25.200,00
10	021107020-3	1248	80	960	Imitanciometria	R\$ 23,00	R\$ 0,00	R\$ 23,00	R\$ 1.840,00	R\$ 22.080,00

MACRO LOTE I - CONSULTAS E PROCEDIMENTOS										
CONSULTAS, EXAMES DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS, PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS										
CODIFICAÇÃO			QUANTITATIVO		DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO			VALOR TOTAL	
ITEM	CÓDIGO SIGTAP / MUNICIPAL	CÓDIGO IDS SAUDE	ESTIMATIVA MENSAL	LÍMITE ANUAL		VINCULADO	LIVRE	R\$ UNITÁRIO	R\$ ESTIMADO MENSAL	R\$ MÁXIMO ANUAL
11	021107024-6	1233	20	240	Pesquisa de Ganho de Inserção	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 240,00	R\$ 2.880,00
12	021107026-2	1254	5	60	Potencial Evocado Auditivo de Curta, Média e Longa Latência	R\$ 46,88	R\$ 0,00	R\$ 46,88	R\$ 234,40	R\$ 2.812,80
13	040401034-2	2448	1	12	Tamponamento Nasal Anterior e/ou Posterior	R\$ 17,00	R\$ 0,00	R\$ 17,00	R\$ 17,00	R\$ 204,00
14	021107034-3	1254	5	60	Testes de Processamento Auditivo	R\$ 9,36	R\$ 0,00	R\$ 9,36	R\$ 46,80	R\$ 561,60
15	900101344-0	90349	2	24	Vectoeletronitagmografia	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
16	900101281-0	90285	50	600	Video-endoscopia Naso-sinusal com Ótica Flexível ou Rígida	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 6.000,00	R\$ 72.000,00
17	020904004-1	1324	80	960	Videolaringoscopia	R\$ 45,50	R\$ 0,00	R\$ 45,50	R\$ 3.640,00	R\$ 43.680,00
TOTAL			704	8.448					R\$ 19.875,35	R\$ 238.504,20
LOTE 10 - PNEUMOLOGIA										
1	020904001-7	1314	2	24	Broncoscopia (Broncofibroscopia)	R\$ 36,02	R\$ 0,00	R\$ 36,02	R\$ 72,04	R\$ 864,48
2	030101007-2	90415	100	1.200	Consulta Especializada em Pneumologia	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00
3	021108005-5	1294	80	960	Espirometria ou Prova de Função Pulmonar Completa com Broncodilatador	R\$ 6,36	R\$ 0,00	R\$ 6,36	R\$ 508,80	R\$ 6.105,60
TOTAL			182	2.184					R\$ 1.580,84	R\$ 18.970,08
LOTE 11 - SISTEMA DIGESTIVO										
1	900101599-0	90607	1	12	Aplicação de Hemoclip Endoscópico para Contenção de Sangramentos do Trato Gastrointestinal	R\$ 0,00	R\$ 508,50	R\$ 508,50	R\$ 508,50	R\$ 6.102,00
2	020901001-0	828	1	12	Colangiopancreatografia Retrógrada (via Endoscópica)	R\$ 90,68	R\$ 0,00	R\$ 90,68	R\$ 90,68	R\$ 1.088,16
3	020901002-9	1318	150	1.800	Colonoscopia (Coloscopia) (Incluso Sedação)	R\$ 112,66	R\$ 0,00	R\$ 112,66	R\$ 16.899,00	R\$ 202.788,00
4	030101007-2	90417	100	1.200	Consulta Especializada em Coloproctologia	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00
5	030101007-2	90418	200	2.400	Consulta Especializada em Gastroenterologia	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00
6	030307001-3	1828	2	24	Dilatação de Esôfago C/ Ogivas Sob Visão Endoscópica (Por Sessão)	R\$ 49,50	R\$ 0,00	R\$ 49,50	R\$ 99,00	R\$ 1.188,00
7	020502022-4	911	5	60	Elastografia Hepática Ultrassônica	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 121,00	R\$ 1.452,00
8	020901003-7	1319	200	2.400	Esofagogastroduodenoscopia (Incluso Sedação)	R\$ 48,16	R\$ 0,00	R\$ 48,16	R\$ 9.632,00	R\$ 115.584,00
9	900101358-0	90363	2	24	Manometria Esofágica	R\$ 0,00	R\$ 250,00	R\$ 250,00	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
10	900101567-0	90574	5	60	Mucosectomia Endoscópica	R\$ 0,00	R\$ 845,00	R\$ 845,00	R\$ 4.225,00	R\$ 50.700,00
11	020208021-8	572	200	2.400	Pesquisa de Helicobacter Pylori	R\$ 4,33	R\$ 0,00	R\$ 4,33	R\$ 866,00	R\$ 10.392,00
12	040702039-0	3049	100	1.200	Retirada de Corpo Estranho / Polipos do Reto / Colo Sigmoide	R\$ 13,63	R\$ 0,00	R\$ 13,63	R\$ 1.363,00	R\$ 16.356,00
13	040701025-4	8421	100	1.200	Retirada de Polipo do Tubo Digestivo por Endoscopia	R\$ 29,84	R\$ 0,00	R\$ 29,84	R\$ 2.984,00	R\$ 35.808,00
14	040701031-9	8401	1	12	Tratamento Esclerosante / Ligadura Elastica de Lesao Hemorragica do Aparelho Digestivo	R\$ 51,75	R\$ 0,00	R\$ 51,75	R\$ 51,75	R\$ 621,00
15	040701032-7	1829	1	12	Tratamento Esclerosante de Lesões não Hemorragicas do Aparelho Digestivo Incluindo Ligadura Elastica	R\$ 51,75	R\$ 0,00	R\$ 51,75	R\$ 51,75	R\$ 621,00
TOTAL			1.068	12.816					R\$ 40.391,68	R\$ 484.700,16
LOTE 12 - UROLOGIA										
1	021109001-8	1306	60	720	Avaliação Urodinâmica Completa	R\$ 7,62	R\$ 0,00	R\$ 7,62	R\$ 457,20	R\$ 5.486,40
TOTAL			60	720					R\$ 457,20	R\$ 5.486,40
LOTE 13 - BIÓPSIAS										

MACRO LOTE I - CONSULTAS E PROCEDIMENTOS										
CONSULTAS, EXAMES DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS, PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS										
CODIFICAÇÃO			QUANTITATIVO		DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO			VALOR TOTAL	
ITEM	CÓDIGO SIGTAP / MUNICIPAL	CÓDIGO IDS SAUDE	ESTIMATIVA MENSAL	LIMITE ANUAL		VINCULADO	LIVRE	R\$ UNITÁRIO	R\$ ESTIMADO MENSAL	R\$ MÁXIMO ANUAL
1	020101035-6	52	5	60	Biópsia de Pálpebra (Incluso OPM e Anestesia)	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 18,33	R\$ 91,65	R\$ 1.099,80
2	020101036-4	53	5	60	Biópsia de Pavilhão Auricular (Incluso OPM e Anestesia)	R\$ 14,66	R\$ 0,00	R\$ 14,66	R\$ 73,30	R\$ 879,60
3	020101037-2	9170	50	600	Biópsia de Pele e Partes Moles	R\$ 25,83	R\$ 0,00	R\$ 25,83	R\$ 1.291,50	R\$ 15.498,00
4	020101039-9	92	5	60	Biópsia de Pirâmide Nasal	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 18,33	R\$ 91,65	R\$ 1.099,80
5	020101041-0	1059	8	96	Biópsia de Próstata (Incluso OPM, Anestesia e Exame de Imagem)	R\$ 202,81	R\$ 0,00	R\$ 202,81	R\$ 1.622,48	R\$ 19.469,76
6	020101047-0	89	10	120	Biópsia de Tireóide ou Paratireóide (PAAF) (Incluso OPM, Anestesia e Exame de Imagem)	R\$ 23,73	R\$ 0,00	R\$ 23,73	R\$ 237,30	R\$ 2.847,60
TOTAL			83	996					R\$ 3.407,88	R\$ 40.894,56
LOTE 14 - DIAGNÓSTICO POR ANGIOTOMOGRAFIA										
1	900101380-0	90385	2	24	Angiotomografia de Abdômen Superior com Contraste	R\$ 0,00	R\$ 516,31	R\$ 516,31	R\$ 1.032,62	R\$ 12.391,44
2	900101381-0	90386	4	48	Angiotomografia de Aorta Abdomial com Contraste	R\$ 0,00	R\$ 571,14	R\$ 571,14	R\$ 2.284,56	R\$ 27.414,72
3	900101382-0	90387	4	48	Angiotomografia de Aorta Torácica com Contraste	R\$ 0,00	R\$ 571,14	R\$ 571,14	R\$ 2.284,56	R\$ 27.414,72
4	900101383-0	90388	2	24	Angiotomografia de Arterias Renais com Contraste	R\$ 0,00	R\$ 571,14	R\$ 571,14	R\$ 1.142,28	R\$ 13.707,36
5	900101385-0	90390	10	120	Angiotomografia de Crânio com Contraste	R\$ 0,00	R\$ 536,31	R\$ 536,31	R\$ 5.363,10	R\$ 64.357,20
6	900101384-0	90389	2	24	Angiotomografia de Membro Inferior com Contraste	R\$ 0,00	R\$ 571,14	R\$ 571,14	R\$ 1.142,28	R\$ 13.707,36
7	900101387-0	90392	2	24	Angiotomografia de Membro Superior com Contraste	R\$ 0,00	R\$ 571,14	R\$ 571,14	R\$ 1.142,28	R\$ 13.707,36
8	900101388-0	90393	2	24	Angiotomografia de Pelve com Contraste	R\$ 0,00	R\$ 571,14	R\$ 571,14	R\$ 1.142,28	R\$ 13.707,36
9	900101386-0	90391	5	60	Angiotomografia de Pescoço com Contraste	R\$ 0,00	R\$ 565,41	R\$ 565,41	R\$ 2.827,05	R\$ 33.924,60
10	900101568-0	90575	5	60	Angiotomografia de Tórax com Contraste	R\$ 0,00	R\$ 536,31	R\$ 536,31	R\$ 2.681,55	R\$ 32.178,60
TOTAL			38	456					R\$ 21.042,56	R\$ 252.510,72
LOTE 15 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA										
1	020406002-8	861	100	1.200	Densitometria Ossea Duo-Energetica De Coluna (Vertebras Lombares e/ou Femur)	R\$ 55,10	R\$ 0,00	R\$ 55,10	R\$ 5.510,00	R\$ 66.120,00
2	020406003-6	791	5	60	Escanometria	R\$ 7,77	R\$ 0,00	R\$ 7,77	R\$ 38,85	R\$ 466,20
3	020403003-0	781	80	960	Mamografia	R\$ 22,50	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 1.800,00	R\$ 21.600,00
4	020403018-8	9721	500	6.000	Mamografia Bilateral para rastreamento	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 22.500,00	R\$ 270.000,00
5	020401003-9	700	5	60	Radiografia Bilateral De Orbitas (Pa + Obliquas + Hirtz)	R\$ 8,38	R\$ 0,00	R\$ 8,38	R\$ 41,90	R\$ 502,80
6	020405011-1	820	5	60	Radiografia De Abdômen (Ap + Lateral / Localizada)	R\$ 10,73	R\$ 0,00	R\$ 10,73	R\$ 53,65	R\$ 643,80
7	020405012-0	822	10	120	Radiografia De Abdômen Agudo (Minimo De 3 Incidências)	R\$ 15,30	R\$ 0,00	R\$ 15,30	R\$ 153,00	R\$ 1.836,00
8	020405013-8	819	30	360	Radiografia De Abdômen Simples (Ap)	R\$ 7,17	R\$ 0,00	R\$ 7,17	R\$ 215,10	R\$ 2.581,20
9	020404001-9	760	40	480	Radiografia De Antebraço	R\$ 6,42	R\$ 0,00	R\$ 6,42	R\$ 256,80	R\$ 3.081,60
10	020401004-7	704	5	60	Radiografia De Arcada Zigomatico-Malar (Ap+ Obliquas)	R\$ 6,96	R\$ 0,00	R\$ 6,96	R\$ 34,80	R\$ 417,60
11	020404002-7	752	20	240	Radiografia De Articulação Acromio-Clavicular	R\$ 7,40	R\$ 0,00	R\$ 7,40	R\$ 148,00	R\$ 1.776,00
12	020406006-0	787	120	1.440	Radiografia De Articulação Coxo-Femoral	R\$ 7,77	R\$ 0,00	R\$ 7,77	R\$ 932,40	R\$ 11.188,80

MACRO LOTE I - CONSULTAS E PROCEDIMENTOS										
CONSULTAS, EXAMES DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS, PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS										
CODIFICAÇÃO			QUANTITATIVO		DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO			VALOR TOTAL	
ITEM	CÓDIGO SIGTAP / MUNICIPAL	CÓDIGO IDS SAUDE	ESTIMATIVA MENSAL	LIMITE ANUAL		VINCULADO	LIVRE	R\$ UNITÁRIO	R\$ ESTIMADO MENSAL	R\$ MÁXIMO ANUAL
13	020404003-5	753	50	600	Radiografia De Articulação Escapulo-Umeral	R\$ 7,40	R\$ 0,00	R\$ 7,40	R\$ 370,00	R\$ 4.440,00
14	020404004-3	754	10	120	Radiografia De Articulação Esterno-Clavicular	R\$ 7,40	R\$ 0,00	R\$ 7,40	R\$ 74,00	R\$ 888,00
15	020406007-9	788	20	240	Radiografia De Articulação Sacro-Iliaca	R\$ 7,77	R\$ 0,00	R\$ 7,77	R\$ 155,40	R\$ 1.864,80
16	020401005-5	708	20	240	Radiografia De Articulação Temporo-Mandibular Bilateral	R\$ 8,38	R\$ 0,00	R\$ 8,38	R\$ 167,60	R\$ 2.011,20
17	020406008-7	793	100	1.200	Radiografia De Articulação Tibio-Tarsica	R\$ 6,50	R\$ 0,00	R\$ 6,50	R\$ 650,00	R\$ 7.800,00
18	020406009-5	789	150	1.800	Radiografia De Bacia	R\$ 7,77	R\$ 0,00	R\$ 7,77	R\$ 1.165,50	R\$ 13.986,00
19	020404005-1	755	30	360	Radiografia De Braço	R\$ 7,77	R\$ 0,00	R\$ 7,77	R\$ 233,10	R\$ 2.797,20
20	020406010-9	794	50	600	Radiografia De Calcâneo	R\$ 6,50	R\$ 0,00	R\$ 6,50	R\$ 325,00	R\$ 3.900,00
21	020401006-3	706	60	720	Radiografia De Cavum (Lateral + Hirtz)	R\$ 6,88	R\$ 0,00	R\$ 6,88	R\$ 412,80	R\$ 4.953,60
22	020404006-0	756	40	480	Radiografia De Clavícula	R\$ 7,40	R\$ 0,00	R\$ 7,40	R\$ 296,00	R\$ 3.552,00
23	020402004-2	736	20	240	Radiografia De Coluna Cervical (Ap + Lateral + To / Flexao)	R\$ 8,19	R\$ 0,00	R\$ 8,19	R\$ 163,80	R\$ 1.965,60
24	020402003-4	740	100	1.200	Radiografia De Coluna Cervical (Ap + Lateral + To + Oblíquas	R\$ 8,33	R\$ 0,00	R\$ 8,33	R\$ 833,00	R\$ 9.996,00
25	020402005-0	741	20	240	Radiografia De Coluna Cervical Funcional / Dinamica	R\$ 10,29	R\$ 0,00	R\$ 10,29	R\$ 205,80	R\$ 2.469,60
26	020402006-9	743	200	2.400	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra	R\$ 10,96	R\$ 0,00	R\$ 10,96	R\$ 2.192,00	R\$ 26.304,00
27	020402007-7	745	80	960	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra (C/ Oblíquas)	R\$ 14,90	R\$ 0,00	R\$ 14,90	R\$ 1.192,00	R\$ 14.304,00
28	020402008-5	746	20	240	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra Funcional / Dinamica	R\$ 16,88	R\$ 0,00	R\$ 16,88	R\$ 337,60	R\$ 4.051,20
29	020402009-3	737	60	720	Radiografia De Coluna Toracica (Ap + Lateral)	R\$ 9,16	R\$ 0,00	R\$ 9,16	R\$ 549,60	R\$ 6.595,20
30	020402010-7	742	5	60	Radiografia De Coluna Toraco-Lombar	R\$ 9,73	R\$ 0,00	R\$ 9,73	R\$ 48,65	R\$ 583,80
31	020403007-2	757	20	240	Radiografia de Costelas (Por Hemitorax)	R\$ 8,37	R\$ 0,00	R\$ 8,37	R\$ 167,40	R\$ 2.008,80
32	020404007-8	761	50	600	Radiografia De Cotovelo	R\$ 5,90	R\$ 0,00	R\$ 5,90	R\$ 295,00	R\$ 3.540,00
33	020406011-7	790	30	360	Radiografia De Coxa	R\$ 8,94	R\$ 0,00	R\$ 8,94	R\$ 268,20	R\$ 3.218,40
34	020401007-1	710	5	60	Radiografia De Cranio (Pa + Lateral + Obligua / Bretton + Hirtz)	R\$ 9,15	R\$ 0,00	R\$ 9,15	R\$ 45,75	R\$ 549,00
35	020401008-0	698	10	120	Radiografia De Cranio (Pa + Lateral)	R\$ 7,52	R\$ 0,00	R\$ 7,52	R\$ 75,20	R\$ 902,40
36	020404008-6	765	20	240	Radiografia De Dedos Da Mao	R\$ 5,62	R\$ 0,00	R\$ 5,62	R\$ 112,40	R\$ 1.348,80
37	020404011-6	759	80	960	Radiografia de Escapula/Ombro (tres posições)	R\$ 7,98	R\$ 0,00	R\$ 7,98	R\$ 638,40	R\$ 7.660,80
38	020403009-9	758	10	120	Radiografia De Esterno	R\$ 7,98	R\$ 0,00	R\$ 7,98	R\$ 79,80	R\$ 957,60
39	020406012-5	795	200	2.400	Radiografia De Joelho (Ap + Lateral)	R\$ 6,78	R\$ 0,00	R\$ 6,78	R\$ 1.356,00	R\$ 16.272,00
40	020406013-3	796	50	600	Radiografia De Joelho Ou Patela (Ap + Lateral + Axial)	R\$ 7,16	R\$ 0,00	R\$ 7,16	R\$ 358,00	R\$ 4.296,00
41	020406014-1	799	30	360	Radiografia De Joelho Ou Patela (Ap + Lateral + Obligua+3 Axiais)	R\$ 9,29	R\$ 0,00	R\$ 9,29	R\$ 278,70	R\$ 3.344,40
42	020404009-4	762	100	1.200	Radiografia De Mao	R\$ 6,30	R\$ 0,00	R\$ 6,30	R\$ 630,00	R\$ 7.560,00
43	020404010-8	763	40	480	Radiografia De Mao E Punho (P/ Determinacao De Idade Ossea)	R\$ 6,00	R\$ 0,00	R\$ 6,00	R\$ 240,00	R\$ 2.880,00
44	020401010-1	712	5	60	Radiografia De Mastoide / Rochedos (Bilateral)	R\$ 9,03	R\$ 0,00	R\$ 9,03	R\$ 45,15	R\$ 541,80
45	020401011-0	699	5	60	Radiografia De Maxilar (PA + Obligua)	R\$ 7,20	R\$ 0,00	R\$ 7,20	R\$ 36,00	R\$ 432,00
46	020401012-8	701	10	120	Radiografia De Ossos Da Face (Mn + Lateral + Hirtz)	R\$ 8,38	R\$ 0,00	R\$ 8,38	R\$ 83,80	R\$ 1.005,60
47	020406015-0	798	100	1.200	Radiografia De Pe / Dedos Do Pe	R\$ 6,78	R\$ 0,00	R\$ 6,78	R\$ 678,00	R\$ 8.136,00
48	020406016-8	792	50	600	Radiografia De Perna	R\$ 8,94	R\$ 0,00	R\$ 8,94	R\$ 447,00	R\$ 5.364,00
49	020404012-4	764	100	1.200	Radiografia De Punho (Ap + Lateral + Obligua)	R\$ 6,91	R\$ 0,00	R\$ 6,91	R\$ 691,00	R\$ 8.292,00

MACRO LOTE I - CONSULTAS E PROCEDIMENTOS										
CONSULTAS, EXAMES DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS, PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS										
CODIFICAÇÃO			QUANTITATIVO		DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO			VALOR TOTAL	
ITEM	CÓDIGO SIGTAP / MUNICIPAL	CÓDIGO IDS SAUDE	ESTIMATIVA MENSAL	LIMITE ANUAL		VINCULADO	LIVRE	R\$ UNITÁRIO	R\$ ESTIMADO MENSAL	R\$ MÁXIMO ANUAL
50	020402012-3	738	10	120	Radiografia De Regiao Sacro-Coccigea	R\$ 7,80	R\$ 0,00	R\$ 7,80	R\$ 78,00	R\$ 936,00
51	020401014-4	702	40	480	Radiografia De Seios Da Face (Fn + Mn + Lateral + Hirtz)	R\$ 7,32	R\$ 0,00	R\$ 7,32	R\$ 292,80	R\$ 3.513,60
52	020401015-2	703	5	60	Radiografia De Sela Tursica (Pa + Lateral + Bretton)	R\$ 7,20	R\$ 0,00	R\$ 7,20	R\$ 36,00	R\$ 432,00
53	020403012-9	766	5	60	Radiografia De Tórax (Apico-Lordortica)	R\$ 5,56	R\$ 0,00	R\$ 5,56	R\$ 27,80	R\$ 333,60
54	020403013-7	773	5	60	Radiografia De Tórax (Pa + Inspiração + Expiração + Lateral)	R\$ 14,32	R\$ 0,00	R\$ 14,32	R\$ 71,60	R\$ 859,20
55	020403014-5	774	5	60	Radiografia De Tórax (Pa + Lateral + Obliqua)	R\$ 12,02	R\$ 0,00	R\$ 12,02	R\$ 60,10	R\$ 721,20
56	020403015-3	771	400	4.800	Radiografia De Tórax (Pa e Perfil)	R\$ 9,50	R\$ 0,00	R\$ 9,50	R\$ 3.800,00	R\$ 45.600,00
57	020403017-0	767	70	840	Radiografia De Tórax (Pa)	R\$ 6,88	R\$ 0,00	R\$ 6,88	R\$ 481,60	R\$ 5.779,20
58	020406017-6	797	5	60	Radiografia Panorâmica De Membros Inferiores	R\$ 9,29	R\$ 0,00	R\$ 9,29	R\$ 46,45	R\$ 557,40
TOTAL			3.415	40.980					R\$ 52.476,50	R\$ 629.718,00
LOTE 16 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA COM CONTRASTE										
1	020405001-4	804	10	120	Clister Opaco C/ Duplo Contraste	R\$ 47,76	R\$ 0,00	R\$ 47,76	R\$ 477,60	R\$ 5.731,20
2	020405003-0	802	1	12	Colangiografia pós-operatória	R\$ 32,61	R\$ 0,00	R\$ 32,61	R\$ 32,61	R\$ 391,32
3	020405005-7	862	1	12	Fistulografia	R\$ 45,34	R\$ 0,00	R\$ 45,34	R\$ 45,34	R\$ 544,08
4	020405006-5	829	10	120	Histerossalpingografia	R\$ 45,34	R\$ 0,00	R\$ 45,34	R\$ 453,40	R\$ 5.440,80
5	020403008-0	722	2	24	Radiografia de Esôfago	R\$ 19,24	R\$ 0,00	R\$ 19,24	R\$ 38,48	R\$ 461,76
6	020405014-6	807	2	24	Radiografia de Estômago e Duodeno	R\$ 35,22	R\$ 0,00	R\$ 35,22	R\$ 70,44	R\$ 845,28
7	020405015-4	809	2	24	Radiografia de intestino delgado (trânsito)	R\$ 47,59	R\$ 0,00	R\$ 47,59	R\$ 95,18	R\$ 1.142,16
8	020405018-9	813	5	60	Urografia venosa	R\$ 57,40	R\$ 0,00	R\$ 57,40	R\$ 287,00	R\$ 3.444,00
9	020405017-0	818	2	24	Uretrocistografia	R\$ 52,11	R\$ 0,00	R\$ 52,11	R\$ 104,22	R\$ 1.250,64
10	020401009-8	721	2	24	Radiografia De Laringe	R\$ 5,74	R\$ 0,00	R\$ 5,74	R\$ 11,48	R\$ 137,76
TOTAL			37	444					R\$ 1.615,75	R\$ 19.389,00
LOTE 17 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA EM ODONTOLOGIA										
1	020401017-9	713	150	1.800	Radiografia Panoramica	R\$ 9,03	R\$ 0,00	R\$ 9,03	R\$ 1.354,50	R\$ 16.254,00
2	020401020-9	734	1	12	Teleradiografia com traçados e sem traçados	R\$ 6,44	R\$ 0,00	R\$ 6,44	R\$ 6,44	R\$ 77,28
3	900101571-0	90578	8	96	Tomografia Cone Beam (CBCT) (Um Dente)	R\$ 0,00	R\$ 124,00	R\$ 124,00	R\$ 992,00	R\$ 11.904,00
4	900101572-0	90579	8	96	Tomografia Cone Beam (CBCT) (Hemiarco)	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00	R\$ 14.400,00
5	900101573-0	90580	4	48	Tomografia Cone Beam (Arco)	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00
TOTAL			171	2.052					R\$ 4.152,94	R\$ 49.835,28
LOTE 18 - DIAGNÓSTICO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA										
1	020701001-3	953	6	72	Angioressonância Cerebral	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 1.612,50	R\$ 19.350,00
2	900101026-0	90029	100	1.200	Contraste para Ressonância Magnética	R\$ 0,00	R\$ 95,00	R\$ 95,00	R\$ 9.500,00	R\$ 114.000,00
3	020703001-4	951	20	240	Ressonância Magnética de Abdômen Superior	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 5.375,00	R\$ 64.500,00
4	020701002-1	935	1	12	Ressonância Magnética de Articulação Temporomandibular (Bilateral)	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 268,75	R\$ 3.225,00
5	020703002-2	948	40	480	Ressonância Magnética de Bacia/Pelve/Abdômen Inferior	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 10.750,00	R\$ 129.000,00
6	020701003-0	937	40	480	Ressonância Magnética de Coluna Cervical/Pescoço	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 10.750,00	R\$ 129.000,00
7	020701004-8	938	150	1.800	Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 40.312,50	R\$ 483.750,00
8	020701005-6	939	10	120	Ressonância Magnética de Coluna Torácica	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 2.687,50	R\$ 32.250,00
9	020701006-4	936	60	720	Ressonância Magnética de Crânio	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 16.125,00	R\$ 193.500,00

MACRO LOTE I - CONSULTAS E PROCEDIMENTOS										
CONSULTAS, EXAMES DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS, PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS										
CODIFICAÇÃO			QUANTITATIVO		DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO			VALOR TOTAL	
ITEM	CÓDIGO SIGTAP / MUNICIPAL	CÓDIGO IDS SAUDE	ESTIMATIVA MENSAL	LIMITE ANUAL		VINCULADO	LIVRE	R\$ UNITÁRIO	R\$ ESTIMADO MENSAL	R\$ MÁXIMO ANUAL
10	020702006-0	1133	5	60	Ressonância Magnética da Mama (Bilateral)	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 1.343,75	R\$ 16.125,00
11	020703003-0	947	160	1.920	Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral)	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 43.000,00	R\$ 516.000,00
12	020702002-7	941	40	480	Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral)	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 10.750,00	R\$ 129.000,00
13	020701007-2	6566	2	24	Ressonância Magnética de Sela Túrcica	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 537,50	R\$ 6.450,00
14	020702003-5	944	2	24	Ressonância Magnética de Tórax	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 537,50	R\$ 6.450,00
15	020703004-9	950	3	36	Ressonância Magnética de Vias Biliares/Colangioressonância	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75	R\$ 806,25	R\$ 9.675,00
TOTAL			639	7.668					R\$ 154.356,25	R\$ 1.852.275,00
LOTE 19 - DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA										
1	900101012-0	90014	50	600	Contraste para Tomografia Computadorizada	R\$ 0,00	R\$ 95,00	R\$ 95,00	R\$ 4.750,00	R\$ 57.000,00
2	020603001-0	924	200	2.400	Tomografia Computadorizada de Abdômen Superior	R\$ 138,63	R\$ 0,00	R\$ 138,63	R\$ 27.726,00	R\$ 332.712,00
3	020603002-9	926	40	480	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Inferior	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 3.470,00	R\$ 41.640,00
4	020602001-5	919	40	480	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Superior	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 3.470,00	R\$ 41.640,00
5	020601001-0	914	20	240	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical c/ ou s/ contraste	R\$ 86,76	R\$ 0,00	R\$ 86,76	R\$ 1.735,20	R\$ 20.822,40
6	020601002-8	6517	60	720	Tomografia Computadorizada Coluna de Lombo-Sacra c/ ou s/ Contraste	R\$ 101,10	R\$ 0,00	R\$ 101,10	R\$ 6.066,00	R\$ 72.792,00
7	020601003-6	6510	20	240	Tomografia Computadorizada de Coluna Torácica c/ ou s/ Contraste	R\$ 86,76	R\$ 0,00	R\$ 86,76	R\$ 1.735,20	R\$ 20.822,40
8	020601004-4	907	30	360	Tomografia Computadorizada de Face / Seios da Face / Articulações Temporomandibulares	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 2.602,50	R\$ 31.230,00
9	020603003-7	925	200	2.400	Tomografia Computadorizada de Pelve/Bacia/Abdômen Inferior	R\$ 138,63	R\$ 0,00	R\$ 138,63	R\$ 27.726,00	R\$ 332.712,00
10	020602002-3	918	20	240	Tomografia Computadorizada de Segmentos Apendiculares (Braco, Antebraço, Mão, Coxa, Perna, Pé)	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 1.735,00	R\$ 20.820,00
11	020601006-0	6585	10	120	Tomografia Computadorizada de Sela Túrcica	R\$ 97,44	R\$ 0,00	R\$ 97,44	R\$ 974,40	R\$ 11.692,80
12	020601007-9	906	150	1.800	Tomografia Computadorizada do Crânio	R\$ 97,44	R\$ 0,00	R\$ 97,44	R\$ 14.616,00	R\$ 175.392,00
13	020601005-2	909	40	480	Tomografia Computadorizada do Pescoço	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75	R\$ 3.470,00	R\$ 41.640,00
14	020602003-1	917	150	1.800	Tomografia Computadorizada do Tórax	R\$ 136,41	R\$ 0,00	R\$ 136,41	R\$ 20.461,50	R\$ 245.538,00
TOTAL			1.030	12.360					R\$ 120.537,80	R\$ 1.446.453,60
LOTE 20 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA										
1	020502003-8	879	50	600	Ultrassonografia Abdômen Superior	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 1.210,00	R\$ 14.520,00
2	020502004-6	877	300	3.600	Ultrassonografia de Abdômen Total	R\$ 37,95	R\$ 0,00	R\$ 37,95	R\$ 11.385,00	R\$ 136.620,00
3	020502005-4	6513	150	1.800	Ultrassonografia de Aparelho Urinário	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 3.630,00	R\$ 43.560,00
4	020502006-2	889	400	4.800	Ultrassonografia de Articulação	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 9.680,00	R\$ 116.160,00
5	020502007-0	875	30	360	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 726,00	R\$ 8.712,00
6	020501004-0	901	400	4.800	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos	R\$ 39,60	R\$ 0,00	R\$ 39,60	R\$ 15.840,00	R\$ 190.080,00
7	020502009-7	870	200	2.400	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 4.840,00	R\$ 58.080,00
8	020502014-3	873	300	3.600	Ultrassonografia Obstétrica	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 7.260,00	R\$ 87.120,00
9	020502015-1	880	80	960	Ultrassonografia Obstétrica c/Doppler Colorido e Pulsado	R\$ 39,60	R\$ 0,00	R\$ 39,60	R\$ 3.168,00	R\$ 38.016,00

MACRO LOTE I - CONSULTAS E PROCEDIMENTOS										
CONSULTAS, EXAMES DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS, PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS										
CODIFICAÇÃO			QUANTITATIVO		DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO			VALOR TOTAL	
ITEM	CÓDIGO SIGTAP / MUNICIPAL	CÓDIGO IDS SAUDE	ESTIMATIVA MENSAL	LIMITE ANUAL		VINCULADO	LIVRE	R\$ UNITÁRIO	R\$ ESTIMADO MENSAL	R\$ MÁXIMO ANUAL
10	900101086-0	90091	10	120	Ultrassonografia Obstétrica com Perfil Biofísico Fetal	R\$ 0,00	R\$ 130,00	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00	R\$ 15.600,00
11	900101085-0	90090	5	60	Ultrassonografia Obstétrica (Gemelar)	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 121,00	R\$ 1.452,00
12	900101569-0	90576	50	600	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica (1º Trimestre)	R\$ 0,00	R\$ 130,00	R\$ 130,00	R\$ 6.500,00	R\$ 78.000,00
13	900101570-0	90577	50	600	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica (2º Trimestre)	R\$ 0,00	R\$ 130,00	R\$ 130,00	R\$ 6.500,00	R\$ 78.000,00
14	900101084-0	90089	200	2.400	Ultrassonografia de Órgãos e Estruturas Superficiais	R\$ 0,00	R\$ 70,00	R\$ 70,00	R\$ 14.000,00	R\$ 168.000,00
15	020502016-0	872	30	360	Ultrassonografia Pélvica (Ginecológica)	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 726,00	R\$ 8.712,00
16	020502010-0	876	60	720	Ultrassonografia de Próstata por via Abdominal	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 1.452,00	R\$ 17.424,00
17	020502011-9	881	20	240	Ultrassonografia de Próstata (Via Transretal)	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 484,00	R\$ 5.808,00
18	900101363-0	90368	20	240	Ultrassonografia da Região Cervical/Pescoço	R\$ 0,00	R\$ 49,00	R\$ 49,00	R\$ 980,00	R\$ 11.760,00
19	900101027-0	90030	50	600	Ultrassonografia de Região Inguinal	R\$ 0,00	R\$ 49,00	R\$ 49,00	R\$ 2.450,00	R\$ 29.400,00
20	020502012-7	885	60	720	Ultrassonografia de Tireóide	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 1.452,00	R\$ 17.424,00
21	020502013-5	871	5	60	Ultrassonografia de Tórax (Extracardiaca)	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 121,00	R\$ 1.452,00
22	020502017-8	866	20	240	Ultrassonografia Transfontanela	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 484,00	R\$ 5.808,00
23	020502018-6	874	250	3.000	Ultrassonografia Transvaginal	R\$ 24,20	R\$ 0,00	R\$ 24,20	R\$ 6.050,00	R\$ 72.600,00
TOTAL			2.740	32.880					R\$ 100.359,00	R\$ 1.204.308,00
LOTE 21 - DIAGNÓSTICO POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO										
1	020805001-9	1018	1	12	Cintilografia de Articulações e/ou Extremidades e/ou Osso	R\$ 180,32	R\$ 0,00	R\$ 180,32	R\$ 180,32	R\$ 2.163,84
2	020801001-7	962	1	12	Cintilografia de Coração c/ Galio 67	R\$ 457,55	R\$ 0,00	R\$ 457,55	R\$ 457,55	R\$ 5.490,60
3	020809001-0	1049	1	12	Cintilografia de Corpo Inteiro c/ Galio 67 P/ Pesquisa de Neoplasias	R\$ 906,80	R\$ 0,00	R\$ 906,80	R\$ 906,80	R\$ 10.881,60
4	020802001-2	987	1	12	Cintilografia de Fígado e Baço (Mínimo Cinco Imagens)	R\$ 133,26	R\$ 0,00	R\$ 133,26	R\$ 133,26	R\$ 1.599,12
5	020802002-0	988	1	12	Cintilografia do Fígado e Vias Biliares	R\$ 187,93	R\$ 0,00	R\$ 187,93	R\$ 187,93	R\$ 2.255,16
6	020809002-9	1051	5	60	Cintilografia de Glândula Lacrimal (Dacriocintilografia) Bilateral	R\$ 66,23	R\$ 0,00	R\$ 66,23	R\$ 331,15	R\$ 3.973,80
7	020802003-9	985	1	12	Cintilografia de Glândulas Salivares c/ ou s/ Estimulo	R\$ 87,89	R\$ 0,00	R\$ 87,89	R\$ 87,89	R\$ 1.054,68
8	020809003-7	1009	1	12	Cintilografia de Mama (Bilateral)	R\$ 289,43	R\$ 0,00	R\$ 289,43	R\$ 289,43	R\$ 3.473,16
9	020801002-5	960	50	600	Cintilografia de Miocárdio p/ Avaliação da Perfusão em Situação de Estresse (Mínimo Três Projeções)	R\$ 408,52	R\$ 0,00	R\$ 408,52	R\$ 20.426,00	R\$ 245.112,00
10	020801003-3	961	50	600	Cintilografia de Miocárdio p/ Avaliação da Perfusão em Situação de Repouso (Mínimo Três Projeções)	R\$ 383,07	R\$ 0,00	R\$ 383,07	R\$ 19.153,50	R\$ 229.842,00
11	020803001-8	997	1	12	Cintilografia de Paratireóides	R\$ 324,54	R\$ 0,00	R\$ 324,54	R\$ 324,54	R\$ 3.894,48
12	020807001-0	1034	1	12	Cintilografia de Pulmão c/ Galio 67	R\$ 457,55	R\$ 0,00	R\$ 457,55	R\$ 457,55	R\$ 5.490,60
13	020804002-1	1010	1	12	Cintilografia de Rim com Galio 67	R\$ 457,55	R\$ 0,00	R\$ 457,55	R\$ 457,55	R\$ 5.490,60
14	020805004-3	1021	1	12	Cintilografia de Segmento Ósseo c/ Galio 67	R\$ 457,55	R\$ 0,00	R\$ 457,55	R\$ 457,55	R\$ 5.490,60
15	020804003-0	1002	1	12	Cintilografia de Testículo e Bolsa Escrotal	R\$ 108,94	R\$ 0,00	R\$ 108,94	R\$ 108,94	R\$ 1.307,28
16	020803002-6	992	2	24	Cintilografia de Tireóide c/ou s/Captção	R\$ 77,28	R\$ 0,00	R\$ 77,28	R\$ 154,56	R\$ 1.854,72
17	020806001-4	1032	1	12	Cintilografia de Perfusão Cerebral c/ Talio (Spcto)	R\$ 438,01	R\$ 0,00	R\$ 438,01	R\$ 438,01	R\$ 5.256,12
18	020807004-4	1037	1	12	Cintilografia de Pulmão por Perfusao (Mínimo 4 Projecoos)	R\$ 130,50	R\$ 0,00	R\$ 130,50	R\$ 130,50	R\$ 1.566,00

MACRO LOTE I - CONSULTAS E PROCEDIMENTOS										
CONSULTAS, EXAMES DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS, PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS										
CODIFICAÇÃO			QUANTITATIVO		DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO			VALOR TOTAL	
ITEM	CÓDIGO SIGTAP / MUNICIPAL	CÓDIGO IDS SAUDE	ESTIMATIVA MENSAL	LIMITE ANUAL		VINCULADO	LIVRE	R\$ UNITÁRIO	R\$ ESTIMADO MENSAL	R\$ MÁXIMO ANUAL
19	020801005-0	958	1	12	Cintilografia p/ Avaliação de Fluxo Sanguíneo de Extremidades	R\$ 114,02	R\$ 0,00	R\$ 114,02	R\$ 114,02	R\$ 1.368,24
20	020802005-5	979	1	12	Cintilografia p/ Estudo de Trânsito Esofágico (Líquido)	R\$ 135,38	R\$ 0,00	R\$ 135,38	R\$ 135,38	R\$ 1.624,56
21	020802006-3	986	1	12	Cintilografia p/ Estudo de Trânsito Esofágico (Semi-Sólido)	R\$ 135,38	R\$ 0,00	R\$ 135,38	R\$ 135,38	R\$ 1.624,56
22	020802007-1	980	1	12	Cintilografia p/ Estudo de Trânsito Gástrico	R\$ 144,22	R\$ 0,00	R\$ 144,22	R\$ 144,22	R\$ 1.730,64
23	020802009-8	989	1	12	Cintilografia p/ Pesquisa de Hemorragia Digestiva Ativa	R\$ 157,23	R\$ 0,00	R\$ 157,23	R\$ 157,23	R\$ 1.886,76
24	020802010-1	984	1	12	Cintilografia p/ Pesquisa de Hemorragia Digestiva não Ativa	R\$ 310,82	R\$ 0,00	R\$ 310,82	R\$ 310,82	R\$ 3.729,84
25	020802011-0	983	5	60	Cintilografia p/ Pesquisa de Refluxo Gastro-Esofágico	R\$ 135,38	R\$ 0,00	R\$ 135,38	R\$ 676,90	R\$ 8.122,80
26	020803004-2	996	5	60	Cintilografia p/ Pesquisa do Corpo Inteiro	R\$ 338,70	R\$ 0,00	R\$ 338,70	R\$ 1.693,50	R\$ 20.322,00
27	020807002-8	1036	1	12	Cintilografia de Pulmão p/ Pesquisa de Aspiração	R\$ 127,51	R\$ 0,00	R\$ 127,51	R\$ 127,51	R\$ 1.530,12
28	020804005-6	1001	2	24	Cintilografia Renal/Renograma (Qualitativa e/ou Quantitativa)	R\$ 133,03	R\$ 0,00	R\$ 133,03	R\$ 266,06	R\$ 3.192,72
29	020801008-4	972	1	12	Cintilografia Sincronizada de Câmaras Cardíacas em Situação de Repouso (Ventriculografia).	R\$ 176,72	R\$ 0,00	R\$ 176,72	R\$ 176,72	R\$ 2.120,64
30	020805003-5	1019	25	300	Cintilografia de Ossos com ou sem Fluxo Sanguíneo (Corpo Inteiro)	R\$ 190,99	R\$ 0,00	R\$ 190,99	R\$ 4.774,75	R\$ 57.297,00
31	020804006-4	1007	1	12	Cistocintilografia Direta	R\$ 122,97	R\$ 0,00	R\$ 122,97	R\$ 122,97	R\$ 1.475,64
32	020804007-2	1006	1	12	Cistocintilografia Indireta	R\$ 144,50	R\$ 0,00	R\$ 144,50	R\$ 144,50	R\$ 1.734,00
33	020804008-0	1015	1	12	Determinação de Filtração Glomerular	R\$ 63,22	R\$ 0,00	R\$ 63,22	R\$ 63,22	R\$ 758,64
34	020801009-2	964	1	12	Determinação de Fluxo Sanguíneo Regional	R\$ 123,93	R\$ 0,00	R\$ 123,93	R\$ 123,93	R\$ 1.487,16
35	020806003-0	1025	1	12	Estudo de Fluxo Sanguíneo Cerebral	R\$ 119,16	R\$ 0,00	R\$ 119,16	R\$ 119,16	R\$ 1.429,92
36	020804010-2	1008	1	12	Estudo Renal Dinâmico c/ou s/ Diurético	R\$ 165,24	R\$ 0,00	R\$ 165,24	R\$ 165,24	R\$ 1.982,88
37	020808004-0	1048	5	60	Linfocintilografia	R\$ 141,33	R\$ 0,00	R\$ 141,33	R\$ 706,65	R\$ 8.479,80
38	030312007-0	2110	2	24	Tratamento de Hipertireoidismo Graves	R\$ 359,70	R\$ 0,00	R\$ 359,70	R\$ 719,40	R\$ 8.632,80
39	030312006-1	2111	2	24	Tratamento de Hipertireoidismo (Plummer - Até 30 Mci)	R\$ 443,70	R\$ 0,00	R\$ 443,70	R\$ 887,40	R\$ 10.648,80
TOTAL			181	2.172					R\$ 56.447,99	R\$ 677.375,88
LOTE 22 - SEDAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS/EXAMES										
1	041701006-0	4071	20	240	Sedação	R\$ 15,15	R\$ 0,00	R\$ 15,15	R\$ 303,00	R\$ 3.636,00
TOTAL			20	240					R\$ 303,00	R\$ 3.636,00
LOTE 23 - FISIOTERAPIA										
1	900101528-0	90535	3.000	36.000	Atendimento Fisioterapêutico Domiciliar	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 50,00	R\$ 150.000,00	R\$ 1.800.000,00
2	030201002-5	6051	2.000	24.000	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente com Disfunções Uroginecológicas	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 4,67	R\$ 9.340,00	R\$ 112.080,00
3	030206001-4	6082	1.500	18.000	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente com Distúrbios Neuro-Cinético Funcionais sem Complicações Sistêmicas	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 4,67	R\$ 7.005,00	R\$ 84.060,00
4	030204003-0	6070	850	10.200	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente com Transtorno Clínico Cardiovascular	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 4,67	R\$ 3.969,50	R\$ 47.634,00

MACRO LOTE I - CONSULTAS E PROCEDIMENTOS										
CONSULTAS, EXAMES DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS, PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS										
CODIFICAÇÃO			QUANTITATIVO		DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO			VALOR TOTAL	
ITEM	CÓDIGO SIGTAP / MUNICIPAL	CÓDIGO IDS SAUDE	ESTIMATIVA MENSAL	LIMITE ANUAL		VINCULADO	LIVRE	R\$ UNITÁRIO	R\$ ESTIMADO MENSAL	R\$ MÁXIMO ANUAL
5	030204001-3	6066	1.200	14.400	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente com Transtorno Respiratório com Complicações Sistêmicas	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 4,67	R\$ 5.604,00	R\$ 67.248,00
6	030204002-1	6061	1.200	14.400	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente com Transtorno Respiratório sem Complicações Sistêmicas	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 4,67	R\$ 5.604,00	R\$ 67.248,00
7	030205002-7	6067	8.000	96.000	Atendimento Fisioterapêutico nas Alterações Motoras	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 4,67	R\$ 37.360,00	R\$ 448.320,00
TOTAL			17.750	213.000					R\$ 218.882,50	R\$ 2.626.590,00
LOTE 24 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS										
1	030905001-4	6178	100	1.200	Sessão de Acupuntura Aplicação de Ventosas / Moxa	R\$ 3,67	R\$ 0,00	R\$ 3,67	R\$ 367,00	R\$ 4.404,00
2	030905002-2	6177	100	1.200	Sessão de Acupuntura com Inserção de Agulhas	R\$ 4,13	R\$ 0,00	R\$ 4,13	R\$ 413,00	R\$ 4.956,00
TOTAL			200	2.400					R\$ 780,00	R\$ 9.360,00
LOTE 25 - TRANSPLANTE DE CÓRNEA										
1	050601001-5	4281	20	240	Acompanhamento de Paciente Pós-Transplante de Córnea	R\$ 115,00	R\$ 0,00	R\$ 115,00	R\$ 2.300,00	R\$ 27.600,00
2	030101007-2	90521	30	360	Consulta Especializada em Oftalmologia (Pré e Pós Transplante)	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
3	050501009-7	4235	6	72	Transplante de Córnea ou Lamela	R\$ 2.070,00	R\$ 0,00	R\$ 2.070,00	R\$ 12.420,00	R\$ 149.040,00
4	050501013-5	591	4	48	Transplante de Córnea (Em Cirurgias Combinadas ou em Reoperações)	R\$ 2.070,00	R\$ 0,00	R\$ 2.070,00	R\$ 8.280,00	R\$ 99.360,00
TOTAL			60	720					R\$ 23.300,00	R\$ 279.600,00
LOTE 26 - ASSISTÊNCIA E ACOMPANHAMENTO AO GLAUCOMA										
1	030101010-2	8413	100	1.200	Consulta para Diagnóstico/Reavaliação de Glaucoma (Tonometria, Fundoscopia e Campimetria)	R\$ 57,74	R\$ 0,00	R\$ 57,74	R\$ 5.774,00	R\$ 69.288,00
2	030305001-2	2061	250	3.000	Acompanhamento e Avaliação de Glaucoma por Fundoscopia e Tonometria	R\$ 17,74	R\$ 0,00	R\$ 17,74	R\$ 4.435,00	R\$ 53.220,00
3	030305003-9	1751	20	240	Tratamento Oftalmológico de Paciente c/ Glaucoma Binocular (1ª Linha)	R\$ 18,66	R\$ 0,00	R\$ 18,66	R\$ 373,20	R\$ 4.478,40
4	030305004-7	1753	100	1.200	Tratamento Oftalmológico de Paciente c/ Glaucoma Binocular (2ª Linha)	R\$ 79,38	R\$ 0,00	R\$ 79,38	R\$ 7.938,00	R\$ 95.256,00
5	030305005-5	1755	20	240	Tratamento Oftalmológico de Paciente c/ Glaucoma Binocular (3ª Linha)	R\$ 127,98	R\$ 0,00	R\$ 127,98	R\$ 2.559,60	R\$ 30.715,20
6	030305006-3	1750	5	60	Tratamento Oftalmológico de Paciente c/ Glaucoma Monocular (1ª Linha)	R\$ 12,44	R\$ 0,00	R\$ 12,44	R\$ 62,20	R\$ 746,40
7	030305007-1	1752	5	60	Tratamento Oftalmológico de Paciente com Glaucoma Monocular (2ª Linha)	R\$ 52,92	R\$ 0,00	R\$ 52,92	R\$ 264,60	R\$ 3.175,20
8	030305008-0	1754	2	24	Tratamento Oftalmológico de Paciente com Glaucoma Monocular (3ª Linha)	R\$ 85,33	R\$ 0,00	R\$ 85,33	R\$ 170,66	R\$ 2.047,92
9	030305009-8	1756	2	24	Tratamento Oftalmológico de Paciente com Glaucoma com Dispensação de Acetazolamida Monocular ou Binocular	R\$ 93,10	R\$ 0,00	R\$ 93,10	R\$ 186,20	R\$ 2.234,40
10	030305011-0	1758	2	24	Tratamento Oftalmológico de Paciente com Glaucoma com Dispensação de Pilocarpina Binocular	R\$ 13,39	R\$ 0,00	R\$ 13,39	R\$ 26,78	R\$ 321,36
11	030305010-1	1757	2	24	Tratamento Oftalmológico de Paciente com Glaucoma com Dispensação de Pilocarpina Monocular	R\$ 8,93	R\$ 0,00	R\$ 8,93	R\$ 17,86	R\$ 214,32

MACRO LOTE I - CONSULTAS E PROCEDIMENTOS										
CONSULTAS, EXAMES DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS, PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS										
CODIFICAÇÃO			QUANTITATIVO		DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO			VALOR TOTAL	
ITEM	CÓDIGO SIGTAP / MUNICIPAL	CÓDIGO IDS SAUDE	ESTIMATIVA MENSAL	LIMITE ANUAL		VINCULADO	LIVRE	R\$ UNITÁRIO	R\$ ESTIMADO MENSAL	R\$ MÁXIMO ANUAL
12	030305016-0	10346	40	480	Tratamento Oftalmológico de Paciente com Glaucoma - 1ª Linha Associada a 2ª Linha - Binocular	R\$ 98,04	R\$ 0,00	R\$ 98,04	R\$ 3.921,60	R\$ 47.059,20
13	030305015-2	10345	3	36	Tratamento Oftalmológico de Paciente com Glaucoma - 1ª Linha Associada A 2ª Linha - Monocular	R\$ 65,36	R\$ 0,00	R\$ 65,36	R\$ 196,08	R\$ 2.352,96
14	030305018-7	10348	15	180	Tratamento Oftalmológico de Paciente com Glaucoma - 1ª Linha Associada A 3ª Linha - Binocular	R\$ 146,64	R\$ 0,00	R\$ 146,64	R\$ 2.199,60	R\$ 26.395,20
15	030305017-9	10347	2	24	Tratamento Oftalmológico de Paciente com Glaucoma - 1ª Linha Associada A 3ª Linha - Monocular	R\$ 97,77	R\$ 0,00	R\$ 97,77	R\$ 195,54	R\$ 2.346,48
16	030305020-9	10350	25	300	Tratamento Oftalmológico de Paciente com Glaucoma - 2ª Linha Associada A 3ª Linha - Binocular	R\$ 207,36	R\$ 0,00	R\$ 207,36	R\$ 5.184,00	R\$ 62.208,00
17	030305019-5	10349	5	60	Tratamento Oftalmológico de Paciente com Glaucoma - 2ª Linha Associada A 3ª Linha - Monocular	R\$ 138,25	R\$ 0,00	R\$ 138,25	R\$ 691,25	R\$ 8.295,00
18	030305022-5	38334	70	840	Tratamento Oftalmológico de Paciente com Glaucoma Binocular - Associação 1ª, 2ª E 3ª Linhas	R\$ 226,02	R\$ 0,00	R\$ 226,02	R\$ 15.821,40	R\$ 189.856,80
19	030305021-7	38333	8	96	Tratamento Oftalmológico de Paciente com Glaucoma Monocular - Associação De 1ª, 2ª E 3ª Linhas	R\$ 150,69	R\$ 0,00	R\$ 150,69	R\$ 1.205,52	R\$ 14.466,24
TOTAL			676	8.112					R\$ 51.223,09	R\$ 614.677,08