

DIÁRIO OFICIAL



"Saúde em 1º Lugar"

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Cimsa

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CIMSAs

Terça-feira, 30 de junho de 2026

Ano IV | Edição nº 224



SUMÁRIO



Consórcio Intermunicipal de Saúde - Cimsa

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CIMSA

CIMSA	3
Licitações e Contratos	3
Aviso de Licitação - Retificação / Rerratificação	3

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
NUCLEO DE GESTÃO ASSISTENCIAL NGA-3

**CIMSA****Licitações e Contratos****Aviso de Licitação - Retificação / Rerratificação****Consórcio Público Intermunicipal de Saúde**

DRS II - Araçatuba - SP - CNPJ 03.714.880/0001-56

“Sua saúde, nossa prioridade”**PROCESSO LICITATÓRIO 003/2026
CREDENCIAMENTO Nº 01/2026****RETIFICAÇÃO Nº 002**

Objeto: Credenciamento de pessoas jurídicas legalmente habilitadas para a prestação de serviços nas áreas da saúde e afins, de forma complementar às políticas públicas dos entes consorciados, conforme condições, critérios, valores e especificações definidos neste edital e seus anexos, em observância à legislação vigente.

O CIMSA – CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, por seu Presidente do Conselho de Prefeitos, TORNA PÚBLICO a RETIFICAÇÃO do presente edital, com alterações na tabela de procedimentos/serviços, constantes no anexo I, que é parte integrante do presente Edital de Retificação.

As demais cláusulas permanecem inalteradas.

Birigui – SP, 30 de junho de 2026.

JORGE AUGUSTO MOLINA
Presidente do Conselho de Prefeitos

**(18) 3642-0401.****Travessa Marechal Deodoro, 56
- Centro, Birigui/SP - 16200-010****cimsabirigui@uol.com.br**

**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde**

DRS II - Araçatuba - SP - CNPJ 03.714.880/0001-56

"Sua saúde, nossa prioridade"

**ANEXO I – TABELA DE PROCEDIMENTOS / SERVIÇOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR
1	ALERGOLOGISTA	CONSULTA	R\$ 80,00
2	ALERGOLOGISTA C/ RETORNO	HORA	R\$ 150,00
3	ANESTESIOLOGISTA	CONSULTA	R\$ 93,00
4	ANESTESIOLOGISTA C/ RETORNO	HORA	R\$ 150,00
5	CARDIOLOGISTA	CONSULTA	R\$ 80,00
6	CARDIOLOGISTA C/ RETORNO	HORA	R\$ 150,00
7	CIRURGIÃO PLÁSTICO	CONSULTA	R\$ 100,00
8	CIRURGIÃO PLÁSTICO C/ RETORNO	HORA	R\$ 150,00
9	CIRURGIÃO GERAL E PEDIÁTRICO	CONSULTA	R\$ 80,00
10	CIRURGIÃO GERAL E PEDIÁTRICO C/ RETORNO	HORA	R\$ 150,00
11	CIRURGIÃO DO APARELHO DIGESTIVO	CONSULTA	R\$ 80,00
12	CIRURGIÃO DO APARELHO DIGESTIVO C/ RETORNO	HORA	R\$ 150,00
13	CLÍNICO GERAL	CONSULTA	R\$ 80,00
14	CLÍNICO GERAL C/RETORNO	HORA	R\$ 150,00
15	CLÍNICO GERAL – PLANTÃO (12 HORAS)	PLANTÃO	R\$ 1.500,00
16	CLÍNICO GERAL – PLANTÃO NOTURNO (12 HORAS)	PLANTÃO	R\$ 1.650,00
17	CLÍNICO GERAL	VISITA DOMICILIAR	R\$ 200,00
18	CLÍNICO GERAL 10H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 6.250,00
19	CLÍNICO GERAL 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 12.500,00
20	CLÍNICO GERAL 30H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 16.500,00
21	CLÍNICO GERAL 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 22.000,00
22	DERMATOLOGISTA	CONSULTA	R\$ 80,00
23	ENDOCRINOLOGISTA	CONSULTA	R\$ 80,00
24	ENDOCRINOLOGISTA PEDIÁTRICO	CONSULTA	R\$ 110,00
25	GASTROENTEROLOGISTA	CONSULTA	R\$ 80,00
26	GASTROENTEROLOGISTA PEDIÁTRICO	CONSULTA	R\$ 110,00
27	GERIATRA	CONSULTA	R\$ 80,00
28	GINECOLOGISTA E OBSTETRICIA	CONSULTA	R\$ 85,00
29	GINECOLOGISTA E OBSTETRICIA C/ RETORNO	HORA	R\$ 150,00
30	GINECOLOGISTA 10H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 7.500,00
31	GINECOLOGISTA 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 15.000,00
32	HEMATOLOGISTA	CONSULTA	R\$ 110,00
33	HEPATOLOGISTA	CONSULTA	R\$ 110,00
34	INFECTOLOGISTA	CONSULTA	R\$ 150,00
35	MASTOLOGISTA	CONSULTA	R\$ 110,00
36	MÉDICO AUDITOR	HORA	R\$ 125,00
37	MÉDICO AUTORIZADOR	HORA	R\$ 150,00
38	MÉDICO ESPECIALISTA	VISITA DOMICILIAR	R\$ 250,00
39	MÉDICO REGULADOR	HORA	R\$ 150,00
40	MÉDICO DO TRABALHO	HORA	R\$ 150,00
41	NEUROCIURURGIÃO	CONSULTA	R\$ 104,00
42	NEUROLOGISTA	CONSULTA	R\$ 93,00
43	NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO	CONSULTA	R\$ 150,00
44	NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO (CONSULTA + LAUDO)	CONSULTA	R\$ 350,00
45	NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO COM RQE	CONSULTA	R\$ 450,00
46	NEFROLOGISTA	CONSULTA	R\$ 110,00
47	OFTALMOLOGISTA (CONSULTA + TONO)	CONSULTA	R\$ 85,00
48	OFTALMOLOGISTA (CONSULTA + TONO + RETORNO)	HORA	R\$ 140,00
49	ONCOLOGISTA	CONSULTA	R\$ 130,00

**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde**

DRS II - Araçatuba - SP - CNPJ 03.714.880/0001-56

"Sua saúde, nossa prioridade"



50	ORTOPEDISTA	CONSULTA	R\$ 85,00
51	ORTOPEDISTA	HORA	R\$ 150,00
52	ORTOPEDISTA PEDIÁTRICO	CONSULTA	R\$ 85,00
53	ORTOPEDISTA PEDIÁTRICO C/ RETORNO	HORA	R\$ 150,00
54	OTORRINOLARINGOLOGISTA	CONSULTA	R\$ 85,00
55	PEDIATRIA	CONSULTA	R\$ 170,00
56	PEDIATRIA C/ RETORNO	HORA	R\$ 150,00
57	PEDIATRIA 10H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 7.500,00
58	PEDIATRIA 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 15.000,00
59	PNEUMOLOGISTA	CONSULTA	R\$ 110,00
60	PROCTOLOGISTA	CONSULTA	R\$ 80,00
61	PSIQUIATRIA	CONSULTA	R\$ 85,00
62	PSIQUIATRIA PEDIÁTRICA	CONSULTA	R\$ 125,00
63	RADIOLOGISTA	CONSULTA	R\$ 80,00
64	REUMATOLOGISTA	CONSULTA	R\$ 110,00
65	UROLOGISTA	CONSULTA	R\$ 80,00
66	VASCULAR	CONSULTA	R\$ 80,00
ITEM	EQUIPE E SERVIÇOS MULTIDISCIPLINARES	UNIDADE	VALOR
67	ASSISTENTE SOCIAL	HORA	R\$ 35,00
68	ASSISTENTE SOCIAL 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 3.000,00
69	ASSISTENTE SOCIAL 30H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 4.500,00
70	ASSISTENTE SOCIAL 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 6.000,00
71	DENTISTA	HORA	R\$ 55,00
72	DENTISTA 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 4.300,00
73	DENTISTA 30H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 6.450,00
74	DENTISTA 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 8.600,00
75	EDUCADOR FÍSICO 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 2.225,00
76	EDUCADOR FÍSICO 30H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 3.375,00
77	EDUCADOR FÍSICO 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 4.500,00
78	EDUCADOR FÍSICO	HORA	R\$ 30,00
79	EDUCADOR FÍSICO – PSICOMOTRICIDADE	CONSULTA	R\$ 110,00
80	EDUCADOR FÍSICO – PSICOMOTRICIDADE	HORA	R\$ 104,00
81	ENFERMEIRO	HORA	R\$ 50,00
82	ENFERMEIRO	VISITA DOMICILIAR	R\$ 60,00
83	ENFERMEIRO 12X36 DIURNO	PROFISSIONAL	R\$ 7.850,00
84	ENFERMEIRO 12X36 NOTURNO	PROFISSIONAL	R\$ 9.420,00
85	ENFERMEIRO 12X36 FOLGUISTA DIURNO	PROFISSIONAL	R\$ 7.850,00
86	ENFERMEIRO 12X36 FOLGUISTA NOTURNO	PROFISSIONAL	R\$ 9.420,00
87	ENFERMEIRO 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 3.975,00
88	ENFERMEIRO 30H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 5.890,00
89	ENFERMEIRO 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 7.850,00
90	ENFERMEIRO RT 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 7.850,00
91	ENFERMEIRO CCIH 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 7.850,00
92	FARMACÊUTICO 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 3.925,00
93	FARMACÊUTICO 30H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 5.890,00
94	FARMACÊUTICO 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 7.850,00
95	FARMACÊUTICO RT 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 7.850,00
96	FARMACÊUTICO	HORA	R\$ 50,00
97	FARMACÊUTICO 12X36 DIURNO	PROFISSIONAL	R\$ 7.850,00
98	FARMACÊUTICO 12X36 NOTURNO	PROFISSIONAL	R\$ 9.420,00
99	FARMACÊUTICO 12X36 FOLGUISTA	PROFISSIONAL	R\$ 7.850,00
100	FISIOTERAPEUTA 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 3.000,00
101	FISIOTERAPEUTA 30H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 4.500,00
102	FISIOTERAPEUTA 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 6.000,00

**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde**

DRS II - Araçatuba - SP - CNPJ 03.714.880/0001-56

“Sua saúde, nossa prioridade”

103	FISIOTERAPIA	AVALIAÇÃO	R\$	45,00
104	FISIOTERAPIA	SESSÃO	R\$	31,00
105	FISIOTERAPIA	HORA	R\$	40,00
106	FISIOTERAPIA MÉTODO ABA	SESSÃO	R\$	120,00
107	FISIOTERAPIA - ORTOPÉDICA	SESSÃO	R\$	30,00
108	FISIOTERAPIA - ORTOPÉDICA	HORA	R\$	45,00
109	FISIOTERAPIA - NEUROLÓGICA	SESSÃO	R\$	65,00
110	FISIOTERAPIA - NEUROLÓGICA	HORA	R\$	62,00
111	FISIOTERAPIA - ONCOLÓGICA	SESSÃO	R\$	77,00
112	FISIOTERAPIA - ONCOLÓGICA	HORA	R\$	75,00
113	FISIOTERAPIA – BOBATH	SESSÃO	R\$	96,00
114	FISIOTERAPIA – BOBATH	HORA	R\$	93,00
115	FISIOTERAPIA – RTA	SESSÃO	R\$	120,00
116	FISIOTERAPIA – RTA	HORA	R\$	115,00
117	FISIOTERAPIA - RPG	SESSÃO	R\$	54,00
118	FISIOTERAPIA - RPG	HORA	R\$	52,00
119	FISIOTERAPIA – EQUOTERAPIA	SESSÃO	R\$	220,00
120	FISIOTERAPIA – EQUOTERAPIA	HORA	R\$	220,00
121	FISIOTERAPIA – HIDROTERAPIA	SESSÃO	R\$	130,00
122	FISIOTERAPIA – HIDROTERAPIA	HORA	R\$	125,00
123	FISIOTERAPIA PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA	SESSÃO	R\$	54,00
124	FISIOTERAPIA PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA	HORA	R\$	52,00
125	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA (DOMICILIAR)	SESSÃO	R\$	85,00
126	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA (DOMICILIAR)	HORA	R\$	83,00
127	FISIOTERAPIA - OSTEOPATIA	SESSÃO	R\$	180,00
128	FISIOTERAPIA - OSTEOPATIA	HORA	R\$	165,00
129	FONOAUDIÓLOGA	CONSULTA	R\$	70,00
130	FONOAUDIÓLOGA	SESSÃO	R\$	70,00
131	FONOAUDIÓLOGA	HORA	R\$	90,00
132	NEUROPSICOLOGIA	AVALIAÇÃO	R\$	270,00
133	NEUROPSICOLOGIA	SESSÃO	R\$	110,00
134	NEUROPSICOLOGIA	HORA	R\$	104,00
135	NUTRICIONISTA 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$	3.000,00
136	NUTRICIONISTA 30H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$	4.500,00
137	NUTRICIONISTA 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$	6.000,00
138	NUTRICIONISTA	HORA	R\$	40,00
139	NUTRICIONISTA	AVALIAÇÃO	R\$	42,00
140	NUTRICIONISTA	SESSÃO	R\$	35,00
141	NUTRICIONISTA C/ ESPECIALIZAÇÃO EM ABA	AVALIAÇÃO	R\$	150,00
142	NUTRICIONISTA C/ ESPECIALIZAÇÃO EM ABA	SESSÃO	R\$	80,00
143	PSICOLOGIA	AVALIAÇÃO	R\$	32,00
144	PSICOLOGIA	SESSÃO	R\$	46,00
145	PSICÓLOGO 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$	3.650,00
146	PSICÓLOGO 30H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$	5.475,00
147	PSICÓLOGO 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$	7.300,00
148	PSICÓLOGO	HORA	R\$	50,00
149	PSICÓLOGO C/ ESPECIALIZAÇÃO ABA 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$	3.650,00
150	PSICÓLOGO C/ ESPECIALIZAÇÃO ABA 30H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$	5.475,00
151	PSICÓLOGO C/ ESPECIALIZAÇÃO ABA 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$	7.300,00
152	PSICOTERAPIA COM ESPECIALIZAÇÃO EM ABA	AVALIAÇÃO	R\$	600,00
153	PSICOTERAPIA COM ESPECIALIZAÇÃO EM ABA	SESSÃO	R\$	110,00
154	PSICOPEDAGOGA	AVALIAÇÃO	R\$	260,00
155	PSICOPEDAGOGA	SESSÃO	R\$	110,00
156	PSICOPEDAGOGA 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$	3.000,00

**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde**

DRS II - Araçatuba - SP - CNPJ 03.714.880/0001-56

"Sua saúde, nossa prioridade"



157	PSICOPELOGA 30H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 4.500,00
158	PSICOPELOGA 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 6.000,00
159	PSICOPELOGA	HORA	R\$ 110,00
160	TERAPEUTA OCUPACIONAL 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 3.650,00
161	TERAPEUTA OCUPACIONAL 30H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 5.475,00
162	TERAPEUTA OCUPACIONAL 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 7.300,00
163	TERAPIA OCUPACIONAL	SESSÃO	R\$ 65,00
164	TERAPEUTA OCUPACIONAL	HORA	R\$ 50,00
165	TERAPEUTA OCUPACIONAL MÉTODO ABA	SESSÃO	R\$ 120,00
166	TERAPIA OCUPACIONAL MÉTODO ABA	HORA	R\$ 120,00
167	TERAPIA OCUPACIONAL MÉTODO BOBATH	SESSÃO	R\$ 120,00
168	TERAPIA OCUPACIONAL MÉTODO BOBATH	HORA	R\$ 115,00
169	TERAPIA OCUPACIONAL COM INTEGRAÇÃO SENSORIAL	AVALIAÇÃO	R\$ 114,00
170	TERAPIA OCUPACIONAL COM INTEGRAÇÃO SENSORIAL	SESSÃO	R\$ 115,00
171	TERAPIA OCUPACIONAL COM INTEGRAÇÃO SENSORIAL	HORA	R\$ 115,00
172	TERAPIA OCUPACIONAL MÉTODO PADOVAN	SESSÃO	R\$ 115,00
173	TERAPIA OCUPACIONAL MÉTODO PADOVAN	HORA	R\$ 115,00
174	VETERINÁRIO	HORA	R\$ 52,00
175	VETERINÁRIO 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 3.925,00
176	VETERINÁRIO 30H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 5.887,50
177	VETERINÁRIO 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 7.850,00
ITEM	EQUIPE E SERVIÇO MULTIPROFISSIONAL	UNIDADE	VALOR
178	ACUPUNTURA	SESSÃO	R\$ 75,00
179	ACUPUNTURA	HORA	R\$ 75,00
180	ALMOXARIFE 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 4.500,00
181	AUXILIAR DE DENTISTA 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 2.175,00
182	AUXILIAR DE DENTISTA 30H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 3.270,00
183	AUXILIAR DE DENTISTA 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 4.350,00
184	AUXILIAR DE ENFERMAGEM 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 2.175,00
185	AUXILIAR DE ENFERMAGEM 30H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 3.270,00
186	AUXILIAR DE ENFERMAGEM 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 4.350,00
187	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	HORA	R\$ 25,00
188	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	VISITA DOMICILIAR	R\$ 30,00
189	AUXILIAR DE FARMÁCIA 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 2.175,00
190	AUXILIAR DE FARMÁCIA 30H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 3.270,00
191	AUXILIAR DE FARMÁCIA 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 4.350,00
192	AUXILIAR DE FARMÁCIA 12X36 DIURNO	PROFISSIONAL	R\$ 4.350,00
193	AUXILIAR DE FARMÁCIA 12X36 NOTURNO	PROFISSIONAL	R\$ 5.220,00
194	AUXILIAR DE FARMÁCIA 12X36 FOLGUISTA	PROFISSIONAL	R\$ 4.350,00
195	AUXILIAR DE ROUPARIA 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 4.000,00
196	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 2.000,00
197	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 4.000,00
198	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS 12X36 DIURNO	PROFISSIONAL	R\$ 4.000,00
199	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS 12X36 NOTURNO	PROFISSIONAL	R\$ 4.800,00
200	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS 12X36 DIURNO FOLGUISTA	PROFISSIONAL	R\$ 4.000,00
201	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS 12X36 NOTURNO FOLGUISTA	PROFISSIONAL	R\$ 4.800,00
202	CONDUTOR DE AMBULÂNCIA 12X36 DIURNO	PROFISSIONAL	R\$ 5.000,00
203	CONDUTOR DE AMBULÂNCIA 12X36 NOTURNO	PROFISSIONAL	R\$ 6.000,00
204	CONDUTOR DE AMBULÂNCIA 12X36 FOLGUISTA	PROFISSIONAL	R\$ 5.000,00
205	CONTROLADOR DE ACESSO 12X36 DIURNO	PROFISSIONAL	R\$ 4.000,00
206	CONTROLADOR DE ACESSO 12X36 NOTURNO	PROFISSIONAL	R\$ 4.800,00
207	CONTROLADOR DE ACESSO 12X36 FOLGUISTA	PROFISSIONAL	R\$ 4.000,00
208	CUIDADOR DIURNO 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 4.000,00

**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde**

DRS II - Araçatuba - SP - CNPJ 03.714.880/0001-56

"Sua saúde, nossa prioridade"



209	CUIDADOR NOTURNO 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 4.800,00
210	CUIDADOR 12X36 DIURNO	PROFISSIONAL	R\$ 4.000,00
211	CUIDADOR 12X36 NOTURNO	PROFISSIONAL	R\$ 4.800,00
212	ENCARREGADO DE SERVIÇOS GERAIS 44H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 5.000,00
213	GERENTE ADMINISTRATIVO 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 7.000,00
214	GERENTE DE ATENÇÃO BÁSICA 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 7.000,00
215	MUSICOTERAPIA	SESSÃO	R\$ 120,00
216	OFICIAL ADMINISTRATIVO 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 2.250,00
217	OFICIAL ADMINISTRATIVO 30H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 3.375,00
218	OFICIAL ADMINISTRATIVO 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 4.500,00
219	PODOLOGIA	CONSULTA	R\$ 70,00
220	RECEPCIONISTA 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 2.000,00
221	RECEPCIONISTA 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 4.000,00
222	RECEPCIONISTA 12X36 DIURNO	PROFISSIONAL	R\$ 4.000,00
223	RECEPCIONISTA 12X36 NOTURNO	PROFISSIONAL	R\$ 4.800,00
224	RECEPCIONISTA 12X36 FOLGUISTA	PROFISSIONAL	R\$ 4.000,00
225	RECEPCIONISTA 192 12X36 DIURNO	PROFISSIONAL	R\$ 4.000,00
226	RECEPCIONISTA 192 12X36 NOTURNO	PROFISSIONAL	R\$ 4.800,00
227	RECEPCIONISTA 192 12X36 FOLGUISTA	PROFISSIONAL	R\$ 4.000,00
228	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	HORA	R\$ 35,00
229	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	VISITA DOMICILIAR	R\$ 40,00
230	TÉCNICO DE ENFERMAGEM 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 2.900,00
231	TÉCNICO DE ENFERMAGEM 30H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 4.350,00
232	TÉCNICO DE ENFERMAGEM 40H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 5.800,00
233	TÉCNICO DE ENFERMAGEM 12X36 DIURNO	PROFISSIONAL	R\$ 5.800,00
234	TÉCNICO DE ENFERMAGEM 12X36 NOTURNO	PROFISSIONAL	R\$ 6.960,00
235	TÉCNICO DE ENFERMAGEM 12X36 FOLGUISTA DIURNO	PROFISSIONAL	R\$ 5.800,00
236	TÉCNICO DE ENFERMAGEM 12X36 FOLGUISTA NOTURNO	PROFISSIONAL	R\$ 6.960,00
237	TÉCNICO DE RADIOLOGIA 20H00 SEMANAIS	PROFISSIONAL	R\$ 4.000,00
238	TÉCNICO DE RADIOLOGIA	HORA	R\$ 40,00
ITEM	SERVIÇO ESPECIALIZADO ASSISTENCIAL	UNIDADE	VALOR
239	HOME CARE C/ TÉC. ENFERMAGEM (12 HORAS)	PLANTÃO	R\$ 385,00
240	HOME CARE C/ AUX. ENFERMAGEM (12 HORAS)	PLANTÃO	R\$ 292,00
241	HOME CARE C/ CUIDADOR (12 HORAS)	PLANTÃO	R\$ 250,00
242	HOME CARE C/ TÉC. ENFERMAGEM (6 HORAS)	PLANTÃO	R\$ 231,00
243	HOME CARE C/ AUX. ENFERMAGEM (6 HORAS)	PLANTÃO	R\$ 200,00
244	HOME CARE C/ CUIDADOR (6 HORAS)	PLANTÃO	R\$ 150,00
245	HOME CARE C/ TÉC. ENFERMAGEM (24 HORAS)	PLANTÃO	R\$ 770,00
246	HOME CARE C/ AUX. ENFERMAGEM (24 HORAS)	PLANTÃO	R\$ 585,00
247	HOME CARE C/ CUIDADOR (24 HORAS)	PLANTÃO	R\$ 500,00
248	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA OU VOLUNTÁRIA, CONFORME DECISÃO JUDICIAL, PARA INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA DE LONGA PERMANÊNCIA, COM SUPORTE RESIDENCIAL TERAPÊUTICO, PARA PESSOAS MAIORES DE IDADE E DO SEXO FEMININO.	MENSAL	R\$ 5.000,00
249	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA OU VOLUNTÁRIA, CONFORME DECISÃO JUDICIAL, PARA INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA DE LONGA PERMANÊNCIA, COM SUPORTE RESIDENCIAL TERAPÊUTICO, PARA PESSOAS MAIORES DE IDADE E DO SEXO MASCULINO.	MENSAL	R\$ 5.000,00
250	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA OU VOLUNTÁRIA, CONFORME DECISÃO JUDICIAL, PARA TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, PARA PESSOAS MAIORES DE IDADE E DO SEXO FEMININO	MENSAL	R\$ 2.500,00

**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde**

DRS II - Araçatuba - SP - CNPJ 03.714.880/0001-56

“Sua saúde, nossa prioridade”

251	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA OU VOLUNTÁRIA, CONFORME DECISÃO JUDICIAL, PARA TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, PARA PESSOAS MAIORES DE IDADE E DO SEXO MASCULINO.	MENSAL	R\$ 2.500,00
252	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANÊNCIA CONFORME DECISÃO JUDICIAL, PARA PESSOA IDOSA, EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE E/OU ABANDONO FAMILIAR, DE AMBOS OS SEXOS	MENSAL	R\$ 2.500,00
253	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS COM GRAU I, II E III DE DEPENDÊNCIA	MENSAL	R\$ 5.700,00
254	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES ESPECIAIS GRAU I, II E III DE DEPENDÊNCIA	DIÁRIA	R\$ 210,00
ITEM	SERVIÇO ESPECIALIZADO ADMINISTRATIVO NÍVEL SUPERIOR	UNIDADE	VALOR
255	SERVIÇOS CONTINUADOS DE APOIO TÉCNICO E ADMINISTRATIVO NA GESTÃO DE SAÚDE PÚBLICA, COM VISITAS SEMANAIS IN LOCO E APOIO VIA ON LINE.	MENSAL	R\$ 8.000,00
256	SERVIÇO DE APOIO TÉCNICO NA GESTÃO DE SAÚDE PÚBLICA, EM ATENÇÃO AO APOIO NO GERENCIAMENTO DAS ATIVIDADES VINCULADAS À ATENÇÃO PRIMÁRIA, MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, BEM COMO VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO MUNICÍPIO, COM VISITAS SEMANAIS IN LOCO E APOIO VIA ON LINE.	MENSAL	R\$ 5.000,00
257	SERVIÇOS CONTINUADOS DE APOIO TÉCNICO E ADMINISTRATIVO NA ÁREA DE GESTÃO DOS CONVÊNIOS NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, COM 02 (DUAS) VISITAS MENSIS IN LOCO E APOIO VIA ON LINE.	MENSAL	R\$ 5.900,00
ITEM	PROCEDIMENTOS E EXAMES EM CARDIOLOGIA	UNIDADE	VALOR
258	CATETERISMO CARDÍACO	UNIDADE	R\$ 1.500,00
259	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICA	UNIDADE	R\$ 1.000,00
260	ECOCARDIOGRAMA PEDIÁTRICO	UNIDADE	R\$ 220,00
261	ECOCARDIOGRAMA FETAL	UNIDADE	R\$ 520,00
262	ECOCARDIOGRAMA NA UTI	UNIDADE	R\$ 280,00
263	ECOCARDIOGRAMA ADULTO	UNIDADE	R\$ 150,00
264	ELETROCARDIOGRAMA	UNIDADE	R\$ 100,00
265	HOLTER	UNIDADE	R\$ 140,00
266	MAPA	UNIDADE	R\$ 120,00
267	TESTE ERGOMÉTRICO	UNIDADE	R\$ 140,00
ITEM	PROCEDIMENTOS E EXAMES EM NEUROLOGIA	UNIDADE	VALOR
268	ANGIOGRAFIA CEREBRAL	UNIDADE	R\$ 280,00
269	ELETROENCEFALOGRAMA	UNIDADE	R\$ 200,00
270	ELETROENCEFALOGRAMA COM FOTO	UNIDADE	R\$ 280,00
271	ELETROENCEFALOGRAMA COM MAPEAMENTO COM OU SEM SEDAÇÃO	UNIDADE	R\$ 520,00
272	ELETROENCEFALOGRAMA COM SEDAÇÃO	UNIDADE	R\$ 600,00
273	ELETRONEUROMIOGRAFIA (ENMG) 1 MEMBRO	UNIDADE	R\$ 300,00
274	ELETRONEUROMIOGRAFIA (ENMG) 2 MEMBROS	UNIDADE	R\$ 400,00
275	ELETRONEUROMIOGRAFIA (ENMG) 4 MEMBROS	UNIDADE	R\$ 700,00
276	MAPEAMENTO CEREBRAL	UNIDADE	R\$ 125,00
ITEM	PROCEDIMENTOS E EXAMES EM ODONTOLOGIA	UNIDADE	VALOR
277	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA PARA DIAGNÓSTICO DE TRAUMA DENTÁRIO	CONSULTA	R\$ 1.000,00

**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde**

DRS II - Araçatuba - SP - CNPJ 03.714.880/0001-56

“Sua saúde, nossa prioridade”

278	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA PARA TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR	CONSULTA	R\$ 800,00
279	CIRURGIA PRÉ PROTÉTICA EM HEMIARCADA	UNIDADE	R\$ 600,00
280	COLAGEM DE BOTÃO ORTODÔNTICO PARA TRACIONAMENTO DENTÁRIO	UNIDADE	R\$ 500,00
281	EXODONTIA GERAL	UNIDADE	R\$ 300,00
282	EXODONTIA SIMPLES	UNIDADE	R\$ 420,00
283	EXODONTIA COMPLEXA	UNIDADE	R\$ 600,00
284	EXODONTIA DE DENTE SUPRANUMERÁRIO	UNIDADE	R\$ 600,00
285	FRENULECTOMIA E FRENULOTOMIA	UNIDADE	R\$ 450,00
286	PRÓTESE MANDIBULAR PARCIAL REMOVÍVEL C/ GRAMPO	UNIDADE	R\$ 300,00
287	PRÓTESE MAXILAR PARCIAL REMOVÍVEL S/ GRAMPO	UNIDADE	R\$ 165,00
288	PRÓTESE TOTAL	UNIDADE	R\$ 300,00
289	MODELAGEM PARA PRÓTESE DENTÁRIA	UNIDADE	R\$ 45,00
290	TRATAMENTO DA ALVEOLITE DENTÁRIA - 3 SESSÕES	UNIDADE	R\$ 600,00
291	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	UNIDADE	R\$ 250,00
292	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE INCISIVO CENTRAL / LATERAL, CANINO E PRÉ MOLAR DE 1 CANAL (SEM LESÃO OU ABCESSO), INCLUSO RESTAURAÇÃO FINAL COM RESINA COMPOSTA, SEM COROA OU PINO	UNIDADE	R\$ 890,00
293	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE INCISIVO CENTRAL / LATERAL, CANINO E PRÉ MOLAR DE 1 CANAL (COM LESÃO PERIAPICAL OU ABCESSO), INCLUSO RESTAURAÇÃO FINAL COM RESINA COMPOSTA, SEM COROA OU PINO	UNIDADE	R\$ 1.140,00
294	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE PRÉ MOLAR DE 02 CANAIS (SEM LESÃO PERIAPICAL OU ABCESSO), INCLUSO RESTAURAÇÃO FINAL COM RESINA COMPOSTA, SEM COROA OU PINO	UNIDADE	R\$ 965,00
295	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE PRÉ MOLAR DE 02 CANAIS (COM LESÃO PERIAPICAL OU ABCESSO), INCLUSO RESTAURAÇÃO FINAL COM RESINA COMPOSTA, SEM COROA OU PINO	UNIDADE	R\$ 1.140,00
296	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE MOLAR DE 03 CANAIS (SEM LESÃO PERIAPICAL OU ABCESSO), INCLUSO RESTAURAÇÃO FINAL COM RESINA COMPOSTA, SEM COROA OU PINO	UNIDADE	R\$ 1.250,00
297	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE MOLAR DE 03 CANAIS (COM LESÃO PERIAPICAL OU ABCESSO), INCLUSO RESTAURAÇÃO FINAL COM RESINA COMPOSTA, SEM COROA OU PINO	UNIDADE	R\$ 1.367,00
298	ULECTOMIA	UNIDADE	R\$ 300,00
299	OSTEOPLASTIA OU OSTECTOMIA DE TÓRUS	UNIDADE	R\$ 600,00
300	REMOÇÃO DE CISTOS ODONTOGÊNICOS (ENUCLEAÇÃO / MARSÚPIALIZAÇÃO / DESCOMPRESSÃO / RESSECÇÃO)	UNIDADE	R\$ 550,00
301	REMOÇÃO DE SUTURA DENTÁRIA	UNIDADE	R\$ 150,00
302	REIMPLANTE DENTÁRIO POR ELEMENTO	UNIDADE	R\$ 1.000,00
303	DOCUMENTAÇÃO SIMPLIFICADA S/ MODELO	UNIDADE	R\$ 160,00
304	DOCUMENTAÇÃO COMPLETA DIGITAL	UNIDADE	R\$ 210,00
305	DOCUMENTAÇÃO FIRST CHECK	UNIDADE	R\$ 160,00
306	DOCUMENTAÇÃO ECONÔMICA COMPLETA S/ MODELO	UNIDADE	R\$ 165,00
307	DOCUMENTAÇÃO SIMPLIFICADA + MODELO 3D ALTA (RESINA) IMPRESSÃO LAB + SEDEX	UNIDADE	R\$ 280,00
ITEM	PROCEDIMENTOS E EXAMES EM OFTALMOLOGIA	UNIDADE	VALOR
308	ABCESSO DE PÁLPEBRA	POR DRENAGEM	R\$ 300,00
309	ANGIOGRAFIA FLUORESCÊNICA	MONOCULAR	R\$ 100,00
310	AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL	MONOCULAR	R\$ 1.000,00
311	AVALIAÇÃO ANESTESISTA	AVALIAÇÃO	R\$ 160,00

**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde**

DRS II - Araçatuba - SP - CNPJ 03.714.880/0001-56

“Sua saúde, nossa prioridade”

312	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA	MONOCULAR	R\$ 40,00
313	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA - CATARATA	MONOCULAR	R\$ 42,00
314	BIOPSIA DE PÁLPEBRA	MONOCULAR	R\$ 500,00
315	BLEFARORRAFIA	MONOCULAR	R\$ 800,00
316	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	MONOCULAR	R\$ 76,00
317	CANTOPLASTIA LATERAL	MONOCULAR	R\$ 1.000,00
318	CANTOPLASTIA MEDIAL	MONOCULAR	R\$ 1.000,00
319	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	MONOCULAR	R\$ 225,00
320	CERATECTOMIA SUPERFICIAL	MONOCULAR	R\$ 964,00
321	CERATOMETRIA	MONOCULAR	R\$ 23,00
322	CERATOMETRIA - CATARATA	MONOCULAR	R\$ 23,00
323	CICLOTERAPIA ANTIGLAUCOMATOSA QUALQUER TÉCNICA	MONOCULAR	R\$ 1.500,00
324	CONSULTA EM OFTALMOPEDIATRIA	30 MINUTOS	R\$ 188,00
325	CONSULTA ESTRABISMO	30 MINUTOS	R\$ 74,00
326	CONSULTA PRÉ E PÓS OPERATÓRIO	CONSULTA	R\$ 17,00
327	CONSULTA PRÉ E PÓS OPERATÓRIO - CATARATA	MONOCULAR	R\$ 17,00
328	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ECTRÓPIO OU ENTRÓPIO	MONOCULAR	R\$ 912,00
329	CORREÇÃO DE BOLSAS PALPEBRAIS	UNILATERAL	R\$ 1.500,00
330	CURATIVO OCULAR	MONOCULAR	R\$ 20,00
331	DELAMINAÇÃO CORNEANA COM FOTOABLAÇÃO ESTROMAL - LASIK	MONOCULAR	R\$ 1.800,00
332	DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE	UNILATERAL	R\$ 1.326,00
333	ENDOLASER / ENDODIATERMIA	MONOCULAR	R\$ 1.000,00
334	ENUCLEAÇÃO OU EVISCERAÇÃO SEM IMPLANTE	MONOCULAR	R\$ 2.089,00
335	ENXERTO DE MEMBRANA AMNIÓTICA	MONOCULAR	R\$ 1.850,00
336	FACECTOMIA COMLENTE INTRA-OCULAR COM FACOEMULSIFICAÇÃO	MONOCULAR	R\$ 1.350,00
337	FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIS	BINOCULAR	R\$ 700,00
338	FIXAÇÃO IRIANA DELENTE INTRA-OCULAR	MONOCULAR	R\$ 465,00
339	FOTOABLAÇÃO DE SUPERFÍCIE CONVENCIONAL - PRK	MONOCULAR	R\$ 1.800,00
340	IMPLANTE DE SILICONE INTRAVÍTREO	MONOCULAR	R\$ 1.000,00
341	INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO	MONOCULAR	R\$ 1.000,00
342	INJEÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA	MONOCULAR	R\$ 1.110,00
343	INJEÇÃO RETROBULBAR	MONOCULAR	R\$ 659,00
344	IRIDECTOMIA (LASER OU CIRÚRGICA)	MONOCULAR	R\$ 676,00
345	IRIDOCICLECTOMIA	MONOCULAR	R\$ 1.200,00
346	IRIDOTOMIA A LASER	MONOCULAR	R\$ 168,00
347	LENTE ESCLERAL	MONOCULAR	R\$ 1.500,00
348	LENTE ESCLERAL SG	MONOCULAR	R\$ 1.325,00
349	MAPEAMENTO DE RETINA - CATARATA	MONOCULAR	R\$ 50,00
350	MAPEAMENTO DE RETINA C/ GRÁFICO	MONOCULAR	R\$ 68,00
351	MICROSCOPIA ESP. DE CÔRNEA - CATARATA	MONOCULAR	R\$ 42,00
352	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA	MONOCULAR	R\$ 40,00
353	PÁLPEBRA - RECONSTRUÇÃO PARCIAL (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR)	MONOCULAR	R\$ 1.200,00
354	PÁLPEBRA - RECONSTRUÇÃO TOTAL (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR)	MONOCULAR	R\$ 1.800,00
355	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	MONOCULAR	R\$ 31,00
356	PARACENTESE DA CÂMARA ANTERIOR	MONOCULAR	R\$ 780,00
357	PENTACAN	MONOCULAR	R\$ 200,00
358	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (P.A.M)	MONOCULAR	R\$ 20,00
359	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (P.A.M) - CATARATA	MONOCULAR	R\$ 6,00
360	PTK CERATECTOMIA FOTOTERAPÊUTICA	MONOCULAR	R\$ 1.250,00
361	PTOSE PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	UNILATERAL	R\$ 1.435,00

**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde**

DRS II - Araçatuba - SP - CNPJ 03.714.880/0001-56

“Sua saúde, nossa prioridade”

362	RECONSTITUIÇÃO DE FUNDO DE SACO	MONOCULAR	R\$ 1.850,00
363	RECONSTITUIÇÃO DE VIAS LACRIMAIS COM PLUG	MONOCULAR	R\$ 1.368,00
364	RECONSTRUÇÃO DA CÂMARA ANTERIOR	MONOCULAR	R\$ 1.000,00
365	RESSECÇÃO DE TUMORES PALPEBRAIS	MONOCULAR	R\$ 1.000,00
366	RETINOGRRAFIA COLORIDA	MONOCULAR	R\$ 97,00
367	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	MONOCULAR	R\$ 2.301,00
368	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	MONOCULAR	R\$ 1.756,00
369	RETIRADA CORPO ESTRANHO DA CÓRNEA - CENTRO CIRÚRGICO	MONOCULAR	R\$ 300,00
370	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	MONOCULAR	R\$ 50,00
371	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR	MONOCULAR	R\$ 660,00
372	RETIRADA DE ÓLEO DE SILICONE VIAS PARS PLANA	MONOCULAR	R\$ 1.194,00
373	RETRAÇÃO PALPEBRAL	MONOCULAR	R\$ 2.000,00
374	SERVIÇO DE ANESTESIA	MONOCULAR	R\$ 370,00
375	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS - COM OU SEM LAVAGEM	MONOCULAR	R\$ 306,00
376	SUBSTITUIÇÃO DE LENTE INFRA OCULAR MONO - PÓS CIRÚRGICA	MONOCULAR	R\$ 931,00
377	SUPERCÍLIO - RECONSTRUÇÃO TOTAL	MONOCULAR	R\$ 1.800,00
378	SUTURA DE CONJUNTIVA	MONOCULAR	R\$ 420,00
379	SUTURA DE CÓRNEA (COM OU SEM HÉRNIA DE ÍRIS)	MONOCULAR	R\$ 1.020,00
380	SUTURA DE ÍRIS - PUPILOPLASTIA	MONOCULAR	R\$ 1.500,00
381	SUTURA DE PÁLPEBRA	MONOCULAR	R\$ 540,00
382	TARSORRAFIA	MONOCULAR	R\$ 1.100,00
383	TELECANTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA	UNILATERAL	R\$ 1.800,00
384	TOMOGRRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - OCT	MONOCULAR	R\$ 290,00
385	TONOMETRIA	MONOCULAR	R\$ 15,00
386	TONOMETRIA - CATARATA	MONOCULAR	R\$ 11,00
387	TOPOGRRAFIA COMPUTADORIZADA - CATARATA	MONOCULAR	R\$ 42,00
388	TOPOGRRAFIA COMPUTADORIZADA C/ GRÁFICO	MONOCULAR	R\$ 40,00
389	TRIQUEÍASE COM OU SEM ENXERTO	MONOCULAR	R\$ 550,00
390	TROCA FLUIDO GASOSA	MONOCULAR	R\$ 1.250,00
391	TUMOR DE CONJUNTIVA - EXÉRESE	MONOCULAR	R\$ 747,00
392	ULTRASSON DO OLHO	MONOCULAR	R\$ 95,00
393	VITRECTOMIA ANTERIOR	MONOCULAR	R\$ 599,00
394	XANTELASMA PALPEBRAL - EXÉRESE	SESSÃO	R\$ 717,00
395	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA (FUNDOSCOPIA / TONOMETRIA)	TRATAMENTO	R\$ 21,28
396	CONSULTA DIAGNÓSTICO / REAVALIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	CONSULTA	R\$ 69,28
397	TRATAMENTO BINOCULAR 1ª LINHA - 4 FRASCOS TIMOLOL 0,5%	TRATAMENTO	R\$ 22,39
398	TRATAMENTO BINOCULAR 2ª LINHA - 3 FRASCOS BRIMONIDINA	TRATAMENTO	R\$ 95,25
399	TRATAMENTO BINOCULAR 3ª LINHA - 2 FRASCOS BIMATOPROSTA	TRATAMENTO	R\$ 153,57
400	TRATAMENTO MONOCULAR 1ª LINHA - 2 FRASCOS TIMOLOL 0,5%	TRATAMENTO	R\$ 14,92
401	TRATAMENTO MONOCULAR 2ª LINHA - 2 FRASCOS BRIMONIDINA	TRATAMENTO	R\$ 63,50
402	TRATAMENTO MONOCULAR 3ª LINHA - 1 FRASCO BIMATOPROSTA	TRATAMENTO	R\$ 102,39
403	TRATAMENTO SITUAÇÃO A C/ ACETAZOLAMIDA MONO/BINOCULAR - DIAMOX COMPRIMIDO 250MG	TRATAMENTO	R\$ 111,72
404	TRATAMENTO SITUAÇÃO B C/ PILOCARPINA MONOCULAR - 1 FRASCO PILOCARPINA 2%	TRATAMENTO	R\$ 10,71

**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde**

DRS II - Araçatuba - SP - CNPJ 03.714.880/0001-56

"Sua saúde, nossa prioridade"



405	TRATAMENTO SITUAÇÃO B C/ PILOCARPINA BINOCULAR - 2 FRASCOS PILOCARPINA 2%	TRATAMENTO	R\$	16,06
406	1ª + 2ª LINHA BINOCULAR ASSOCIADOS	TRATAMENTO	R\$	117,64
407	1ª + 2ª LINHA MONOCULAR ASSOCIADOS	TRATAMENTO	R\$	78,43
408	1ª + 3ª LINHA BINOCULAR ASSOCIADOS	TRATAMENTO	R\$	175,96
409	1ª + 3ª LINHA MONOCULAR ASSOCIADOS	TRATAMENTO	R\$	117,32
410	2ª + 3ª LINHA BINOCULAR ASSOCIADOS	TRATAMENTO	R\$	248,83
411	2ª + 3ª LINHA MONOCULAR ASSOCIADOS	TRATAMENTO	R\$	165,90
412	1ª + 2ª + 3ª LINHA BINOCULAR ASSOCIADOS	TRATAMENTO	R\$	271,22
413	1ª + 2ª + 3ª LINHA MONOCULAR ASSOCIADOS	TRATAMENTO	R\$	180,82
414	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - GLAUCOMA	MONOCULAR	R\$	14,81
ITEM	PROCEDIMENTOS E EXAMES EM OTORRINO	UNIDADE	VALOR	
415	ANQUILOGLOSSIA - TESTE DA LINGUINHA	UNIDADE	R\$	100,00
416	AUDIOMETRIA CAMPO ABERTO BILATERAL	UNIDADE	R\$	120,00
417	AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL (LOGOAUDIOMETRIA) BILATERAL	UNIDADE	R\$	120,00
418	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL BERA	UNIDADE	R\$	300,00
419	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL BERA C/ SEDAÇÃO	UNIDADE	R\$	1.600,00
420	CAUTERIZAÇÃO NASAL	UNIDADE	R\$	100,00
421	FRENECTOMIA LINGUAL	UNIDADE	R\$	600,00
422	IMITANCIOMETRIA DE ALTA FREQUÊNCIA BILATERAL	UNIDADE	R\$	50,00
423	IMPEDANCIOMETRIA BILATERAL	UNIDADE	R\$	80,00
424	NASOFIBROSCOPIA	UNIDADE	R\$	190,00
425	OTOEMISSIONES ACÚSTICAS BILATERAL	UNIDADE	R\$	150,00
426	OTONEUROLÓGICO – LABIRINTITE	UNIDADE	R\$	80,00
427	PATCH TEST - COMPLETO	UNIDADE	R\$	600,00
428	PATCH TEST INFANTIL	UNIDADE	R\$	470,00
429	POTENCIAL EVOCADO - PEATE AUTOMÁTICO (BERA TRIAGEM) BILATERAL	UNIDADE	R\$	150,00
430	POTENCIAL EVOCADO - PEATE (BERA) DIAGNÓSTICO BILATERAL	UNIDADE	R\$	400,00
431	POTENCIAL EVOCADO - PEATE (BERA) DIAGNÓSTICO COM SEDAÇÃO BILATERAL	UNIDADE	R\$	1.600,00
432	PRICK TEST (TESTE ALERGIA) COMPLETO	UNIDADE	R\$	200,00
433	PROCESSAMENTO AUDITIVO CEREBRAL - PAC	AVALIAÇÃO	R\$	310,00
434	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	UNIDADE	R\$	250,00
435	EMISSION OTOACÚSTICA EVOCADA PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE DA ORELINHA	UNIDADE	R\$	100,00
436	TESTE DE DEGLUTIÇÃO	UNIDADE	R\$	300,00
437	TREINAMENTO AUDITIVO	SESSÃO	R\$	124,00
438	VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	UNIDADE	R\$	300,00
439	VIDEOLARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO	UNIDADE	R\$	200,00
440	PROCEDIMENTOS OTORRINO AMBULATORIAL (CERUME, CAUTERIZAÇÃO QUIÍMICA, ASPIRAÇÃO DE OUVIDO, LAVAGEM)	UNIDADE	R\$	30,00
ITEM	PROCEDIMENTOS E EXAMES EM PNEUMOLOGIA	UNIDADE	VALOR	
441	BATERIA REGIONAL	UNIDADE	R\$	100,00
442	ESPIROMETRIA	UNIDADE	R\$	120,00
443	TESTE ALÉRGICO: CONTATO PADRÃO	UNIDADE	R\$	155,00
444	TESTE ALIMENTOS	UNIDADE	R\$	100,00
445	TESTE COSMÉTICOS	UNIDADE	R\$	100,00
446	TESTE CUTÂNEO – PRICK TEST (LEITURA IMEDIATA)	UNIDADE	R\$	180,00
ITEM	PROCEDIMENTOS E EXAMES EM UROLOGIA	UNIDADE	VALOR	
447	BIOPSIA DE PRÓSTATA COM USG	UNIDADE	R\$	600,00
448	BIOPSIA DE PRÓSTATA SEM USG	UNIDADE	R\$	210,00
449	CISTOSCOPIA OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	UNIDADE	R\$	250,00

**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde**

DRS II - Araçatuba - SP - CNPJ 03.714.880/0001-56

"Sua saúde, nossa prioridade"



450	DILATAÇÃO URETAL E OU CAUTERIZAÇÃO DE CONDILOMA	UNIDADE	R\$ 100,00
451	ESTUDO URODINÂMICO	UNIDADE	R\$ 600,00
452	FLUXOMETRIA	UNIDADE	R\$ 150,00
453	URETROCISTOGRAFIA	UNIDADE	R\$ 260,00
454	UROGRAFIA EXCRETORA	UNIDADE	R\$ 200,00
ITEM	EXAMES LABORATORIAIS E PATOLÓGICOS	UNIDADE	VALOR
455	EXAMES LABORATORIAIS (ANÁLISES CLÍNICAS E PATOLÓGICOS)	UNIDADE	TABELA SUS
456	MIELOGRAMA	UNIDADE	R\$ 210,00
ITEM	ANÁTOMOS - PATOLÓGICOS	UNIDADE	VALOR
457	ANÁTOMO PATOLÓGICO DE COLONOSCOPIA	UNIDADE	R\$ 100,00
458	BIOPSIA CIRÚRGICA RADICAL (MÚLTIPLOS ÓRGÃOS) VALOR POR Nº ÓRGÃOS	UNIDADE	R\$ 100,00
459	BIOPSIA DE MAMA - COLETA	UNIDADE	R\$ 300,00
460	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	UNIDADE	R\$ 100,00
461	ANÁTOMO PATOLÓGICO BIOPSIA DE PRÓSTATA	UNIDADE	R\$ 165,00
462	EXAME DE CITOLOGIA ONCÓTICA (EXCETO CERVICO VAGINAL)	UNIDADE	R\$ 100,00
463	IMUNOHISTOQUÍMICO	UNIDADE	R\$ 520,00
464	PAAF DE TIREOIDE	UNIDADE	R\$ 310,00
ITEM	RAIOS-X	UNIDADE	VALOR
465	TELERADIOGRAFIA LATERAL	UNIDADE	R\$ 97,00
466	TELERADIOGRAFIA FRONTAL	UNIDADE	R\$ 97,00
467	TELERADIOGRAFIA WATERS	UNIDADE	R\$ 120,00
468	RADIOGRAFIA ÍNDICE CARPAL	UNIDADE	R\$ 100,00
469	RADIOGRAFIA PANORÂMICA BUCAL	UNIDADE	R\$ 100,00
470	RADIOGRAFIA OCLUSAL	UNIDADE	R\$ 37,00
471	RADIOGRAFIA PERIAPICAL ODONTOLÓGICO (ELEMENTO)	UNIDADE	R\$ 50,00
472	RADIOGRAFIA PERIAPICAL 3 TOMADAS TÉCNICAS DE CLARCK	UNIDADE	R\$ 150,00
473	RADIOGRAFIA PERIAPICAL BOCA TODA	UNIDADE	R\$ 207,00
474	RADIOGRAFIA PANORÂMICA PARA IMPLANTE COM TRAÇADO ANATÔMICO	UNIDADE	R\$ 112,00
475	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL	UNIDADE	R\$ 53,00
476	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL (COMBO 4)	UNIDADE	R\$ 127,00
477	RADIOLOGIA – LAUDO	UNIDADE	R\$ 20,00
478	RAIO-X ABDOME AGUDO - 04 INCIDÊNCIAS	UNIDADE	R\$ 55,00
479	RAIO-X ABDOME SIMPLES AP	UNIDADE	R\$ 50,00
480	RAIO-X ADENÓIDES LATERAL	UNIDADE	R\$ 55,00
481	RAIO-X ANTEBRAÇO	UNIDADE	R\$ 80,00
482	RAIO-X ARCOS COSTAIS (COSTELA)	UNIDADE	R\$ 55,00
483	RAIO-X ARCOS ZIGOMÁTICOS MALAR	UNIDADE	R\$ 67,00
484	RAIO-X ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL - UNILATERAL	UNIDADE	R\$ 60,00
485	RAIO-X ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	UNIDADE	R\$ 55,00
486	RAIO-X ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR	UNIDADE	R\$ 100,00
487	RAIO-X ARTICULAÇÃO SACROILÍACA	UNIDADE	R\$ 55,00
488	RAIO-X BACIA	UNIDADE	R\$ 55,00
489	RAIO-X BRAÇO	UNIDADE	R\$ 80,00
490	RAIO-X CALCÂNEO	UNIDADE	R\$ 55,00
491	RAIO-X CAVUM	UNIDADE	R\$ 55,00
492	RAIO-X CLAVÍCULA	UNIDADE	R\$ 70,00
493	RAIO-X COLUNA CERVICAL AP LAT TO OBLÍQUA	UNIDADE	R\$ 90,00
494	RAIO-X COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU RELFL	UNIDADE	R\$ 60,00
495	RAIO-X COLUNA DORSAL AP LAT - 02 INCIDÊNCIAS	UNIDADE	R\$ 90,00
496	RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA - 03 INCIDÊNCIAS	UNIDADE	R\$ 65,00



(18) 3642-0401.

Travessa Marechal Deodoro, 56
- Centro, Birigui/SP - 16200-010

cimsabirigui@uol.com.br

**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde**

DRS II - Araçatuba - SP - CNPJ 03.714.880/0001-56

“Sua saúde, nossa prioridade”

497	RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA COM OBLÍQUAS	UNIDADE	R\$ 100,00
498	RAIO-X COLUNA TOTAL OU ESCOLIOSE PANORÂMICO	UNIDADE	R\$ 120,00
499	RAIO-X CONTRASTADO - ESTÔMAGO / ESÔFAGO / DUODENO	UNIDADE	R\$ 250,00
500	RAIO-X COTOVELO	UNIDADE	R\$ 70,00
501	RAIO-X COXA	UNIDADE	R\$ 70,00
502	RAIO-X CRÂNIO PA LAT - 02 INCIDÊNCIAS	UNIDADE	R\$ 55,00
503	RAIO-X ESCÁPULA	UNIDADE	R\$ 70,00
504	RAIO-X FEMUR	UNIDADE	R\$ 60,00
505	RAIO-X JOELHO AP LAT OBLÍQUAS + 03 AXIAIS - 02 INCIDÊNCIAS	UNIDADE	R\$ 80,00
506	RAIO-X JOELHO LATERAL AP LATERAL - 02 INCIDÊNCIAS	UNIDADE	R\$ 55,00
507	RAIO-X JOELHO OU RÓTULA AP LAT AXIAL - 03 INCIDÊNCIAS	UNIDADE	R\$ 70,00
508	RAIO-X MÃO OU QUIRODÁCTILO	UNIDADE	R\$ 70,00
509	RAIO-X MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	UNIDADE	R\$ 80,00
510	RAIO-X OMOPLATA OU OMBRO FUNCIONAL	UNIDADE	R\$ 70,00
511	RAIO-X OSSO DA FACE MN FN LAT HIRTZ - 04 INCIDÊNCIAS	UNIDADE	R\$ 55,00
512	RAIO-X PERNA	UNIDADE	R\$ 60,00
513	RAIO-X PÉ OU PODODÁCTILO	UNIDADE	R\$ 55,00
514	RAIO-X PUNHO AP LAT - OBLÍQUAS	UNIDADE	R\$ 80,00
515	RAIO-X SACRO-CÓCCIX	UNIDADE	R\$ 60,00
516	RAIO-X SEIOS DA FACE FN MN LAT - 03 INCIDÊNCIAS	UNIDADE	R\$ 55,00
517	RAIO-X TÓRAX AP - 01 INCIDÊNCIA	UNIDADE	R\$ 55,00
518	RAIO-X TÓRAX PA (INSP E EXP) LAT - 03 INCIDÊNCIAS	UNIDADE	R\$ 60,00
519	RAIO-X TÓRAX PA LAT - 02 INCIDÊNCIAS	UNIDADE	R\$ 70,00
520	RAIO-X TORNOZELO	UNIDADE	R\$ 55,00
521	CONTRASTE POR RAIO-X	UNIDADE	R\$ 80,00
ITEM	ULTRASSONOGRAFIA	UNIDADE	VALOR
522	CORE BIOPSY GUIADA POR USG SEM ANÁTOMO	UNIDADE	R\$ 220,00
523	PAAF DE PESCOÇO GUIADA POR USG COM SEDAÇÃO	UNIDADE	R\$ 900,00
524	PAAF GUIADA POR USG SEM ANÁTOMO	UNIDADE	R\$ 220,00
525	PUNÇÃO/DRENAGEM GUIADA POR USG SEM ANÁTOMO	UNIDADE	R\$ 220,00
526	ULTRASSON C/ AGULHAMENTO SEM ANÁTOMO	UNIDADE	R\$ 220,00
527	ULTRASSON C/ DOPPLER COLORIDO	UNIDADE	R\$ 200,00
528	ULTRASSON C/ DOPPLER DE AORTA E ILÍACA	UNIDADE	R\$ 330,00
529	ULTRASSON DE ABDOMEN SUPERIOR OU INFERIOR	UNIDADE	R\$ 110,00
530	ULTRASSON DE ABDOMEN TOTAL	UNIDADE	R\$ 200,00
531	ULTRASSON DE ARTICULAÇÃO	UNIDADE	R\$ 110,00
532	ULTRASSON DE BOLSA ESCROTAL	UNIDADE	R\$ 100,00
533	ULTRASSON DE MAMAS	UNIDADE	R\$ 200,00
534	ULTRASSON DE PAREDE ABDOMINAL	UNIDADE	R\$ 110,00
535	ULTRASSON DE PARTES MOLES	UNIDADE	R\$ 110,00
536	ULTRASSON DE PRÓSTATA	UNIDADE	R\$ 110,00
537	ULTRASSON DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	UNIDADE	R\$ 110,00
538	ULTRASSON DE TIREOIDE	UNIDADE	R\$ 110,00
539	ULTRASSON ENDOVAGINAL	UNIDADE	R\$ 110,00
540	ULTRASSON OBSTÉTRICO	UNIDADE	R\$ 110,00
541	ULTRASSON OBSTÉTRICO COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO	UNIDADE	R\$ 200,00
542	ULTRASSON OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO	UNIDADE	R\$ 260,00
543	ULTRASSON PÉLVICO	UNIDADE	R\$ 110,00
544	ULTRASSON RINS / VIAS URINÁRIAS	UNIDADE	R\$ 100,00
545	ULTRASSON TRANSFONTANELA	UNIDADE	R\$ 110,00
ITEM	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	UNIDADE	VALOR
546	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	UNIDADE	R\$ 360,00

**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde**

DRS II - Araçatuba - SP - CNPJ 03.714.880/0001-56

“Sua saúde, nossa prioridade”

547	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM ESTUDO DE FLUXO LIQUÓRICO	UNIDADE	R\$ 520,00
548	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ADRENAIS	UNIDADE	R\$ 1.300,00
549	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO COM ESPECTROSCOPIA	UNIDADE	R\$ 830,00
550	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO CORAÇÃO	UNIDADE	R\$ 920,00
551	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA	UNIDADE	R\$ 936,00
552	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PARA PACIENTES OBESOS ACIMA DE 140KG	UNIDADE	R\$ 650,00
553	SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA	UNIDADE	R\$ 800,00
554	CONTRASTE POR RESSONÂNCIA	UNIDADE	R\$ 80,00
ITEM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	UNIDADE	VALOR
555	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	UNIDADE	R\$ 310,00
556	TC ABDOMEN TOTAL	UNIDADE	R\$ 620,00
557	TC ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	UNIDADE	R\$ 540,00
558	TC DENTAL - ARCADA DENTÁRIA	UNIDADE	R\$ 388,00
559	TC DE ADRENAIS	UNIDADE	R\$ 748,00
560	TC FACE OU SEIOS DA FACE	UNIDADE	R\$ 376,00
561	TC RINS / BEXIGA / UROTOMOGRAFIA	UNIDADE	R\$ 530,00
562	TC DE ARCO ZIGOMÁTICO	UNIDADE	R\$ 400,00
563	SEDAÇÃO PARA TOMOGRAFIA	UNIDADE	R\$ 800,00
564	CONTRASTE POR TOMOGRAFIA	UNIDADE	R\$ 80,00
ITEM	EXAMES / PROCEDIMENTOS DE MEDICINA NUCLEAR	UNIDADE	VALOR
565	CINTILOGRAFIA CEREBRAL - SPECT CEREBRAL	UNIDADE	R\$ 450,00
566	CINTILOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	UNIDADE	R\$ 460,00
567	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E BAÇO (MÍNIMO 5 IMAGENS)	UNIDADE	R\$ 420,00
568	CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTÍMULO	UNIDADE	R\$ 300,00
569	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO PARA AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	UNIDADE	R\$ 612,78
570	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO PARA AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	UNIDADE	R\$ 574,61
571	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO	UNIDADE	R\$ 240,00
572	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSÃO / ESTÍMULO	UNIDADE	R\$ 240,00
573	CINTILOGRAFIA DE TESTÍCULO E BOLSA ESCROTAL	UNIDADE	R\$ 340,00
574	CINTILOGRAFIA PARA AVALIAÇÃO DE FLUXO SANGUÍNEO DE EXTREMIDADES	UNIDADE	R\$ 300,00
575	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA ATIVA	UNIDADE	R\$ 380,00
576	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDO)	UNIDADE	R\$ 330,00
577	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDO)	UNIDADE	R\$ 360,00
578	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO GÁSTRICO	UNIDADE	R\$ 360,00
579	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	UNIDADE	R\$ 300,00
580	CINTILOGRAFIA PARA QUANTIFICAÇÃO DE SHUNT EXTRACARDÍACO	UNIDADE	R\$ 450,00
581	CINTILOGRAFIA PULMONAR POR INALAÇÃO (MÍNIMO 2 PROJEÇÕES)	UNIDADE	R\$ 420,00
582	CINTILOGRAFIA RENAL / RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	UNIDADE	R\$ 420,00



(18) 3642-0401.

Travessa Marechal Deodoro, 56
- Centro, Birigui/SP - 16200-010

cimsabirigui@uol.com.br

**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde**

DRS II - Araçatuba - SP - CNPJ 03.714.880/0001-56

"Sua saúde, nossa prioridade"



583	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CÂMARAS CARDÍACAS EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	UNIDADE	R\$ 440,00
584	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	UNIDADE	R\$ 435,00
585	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	UNIDADE	R\$ 400,00
586	DENSITOMETRIA ÓSSEA	UNIDADE	R\$ 110,00
587	LINFOCINTILOGRAFIA	UNIDADE	R\$ 380,00
ITEM	EXAMES DE IMAGEM	UNIDADE	VALOR
588	ANGIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	UNIDADE	R\$ 2.480,00
589	ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL ABDOMINAL	UNIDADE	R\$ 450,00
590	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	UNIDADE	R\$ 450,00
591	ANGIORESSONÂNCIA DE CARÓTIDAS	UNIDADE	R\$ 450,00
592	ANGIORESSONÂNCIA DE ARTÉRIAS RENAIAS	UNIDADE	R\$ 450,00
593	ANGIOTOMOGRFIA ABDOMINAL	UNIDADE	R\$ 685,00
594	ANGIOTOMOGRFIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	UNIDADE	R\$ 732,00
595	ANGIOTOMOGRFIA ARTERIAL DE CRÂNIO	UNIDADE	R\$ 732,00
596	ANGIOTOMOGRFIA ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES	UNIDADE	R\$ 732,00
597	ANGIOTOMOGRFIA ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES	UNIDADE	R\$ 740,00
598	ANGIOTOMOGRFIA ARTERIAL DE PELVE	UNIDADE	R\$ 740,00
599	ANGIOTOMOGRFIA ARTERIAL DE PESCOÇO - CARÓTIDAS	UNIDADE	R\$ 732,00
600	ANGIOTOMOGRFIA ARTERIAL DE TÓRAX	UNIDADE	R\$ 732,00
601	ANGIOTOMOGRFIA CORONÁRIA	UNIDADE	R\$ 740,00
602	ANGIOTOMOGRFIA CORONÁRIA COM ESCORE DE CÁLCIO	UNIDADE	R\$ 1.240,00
603	ANGIOTOMOGRFIA CRÂNIO	UNIDADE	R\$ 585,00
604	ANGIOTOMOGRFIA DE AORTA TORÁCICA	UNIDADE	R\$ 800,00
605	ANGIOTOMOGRFIA DE ARTÉRIAS CORONÁRIAS	UNIDADE	R\$ 1.050,00
606	ANGIOTOMOGRFIA DE CARÓTIDAS	UNIDADE	R\$ 532,00
607	ANGIOTOMOGRFIA DE MEMBROS INFERIORES OU SUPERIORES	UNIDADE	R\$ 740,00
608	ANGIOTOMOGRFIA DE PELVE	UNIDADE	R\$ 375,00
609	ANGIOTOMOGRFIA PESCOÇO	UNIDADE	R\$ 697,00
610	ANGIOTOMOGRFIA TÓRAX	UNIDADE	R\$ 423,00
611	ANGIOTOMOGRFIA VENOSA DA PELVE	UNIDADE	R\$ 740,00
612	ANGIOTOMOGRFIA VENOSA DE CARÓTIDAS	UNIDADE	R\$ 740,00
613	ANGIOTOMOGRFIA VENOSA DE CRÂNIO	UNIDADE	R\$ 770,00
614	ANGIOTOMOGRFIA VENOSA DE TÓRAX	UNIDADE	R\$ 770,00
615	ARTERIOGRAFIA CEREBRAL	UNIDADE	R\$ 2.800,00
616	ARTERIOGRAFIA DE AORTA E MMII	UNIDADE	R\$ 2.100,00
617	ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDAS + INTRACEREBRAL	UNIDADE	R\$ 2.300,00
618	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR	UNIDADE	R\$ 2.729,00
619	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO SUPERIOR	UNIDADE	R\$ 2.744,00
620	ARTERIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES	UNIDADE	R\$ 2.100,00
621	COLANGIORRESSONÂNCIA	UNIDADE	R\$ 460,00
622	COLONOSCOPIA VIRTUAL	UNIDADE	R\$ 340,00
623	COLONOSCOPIA EM AMBIENTE HOSPITALAR	UNIDADE	R\$ 800,00
624	DACRIOCISTOGRAFIA	UNIDADE	R\$ 300,00
625	DOPPLER ARTERIAL RENAL	UNIDADE	R\$ 230,00
626	ECODOPPLER ARTERIAL DE MMII	UNIDADE	R\$ 460,00
627	ECODOPPLER DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	UNIDADE	R\$ 160,00
628	ECODOPPLER DE MEMBROS (POR MEMBRO)	UNIDADE	R\$ 230,00
629	ELASTOGRAFIA	UNIDADE	R\$ 600,00
630	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	UNIDADE	R\$ 250,00
631	ENDOSCOPIA EM AMBIENTE HOSPITALAR	UNIDADE	R\$ 600,00
632	ENEMA OPACO - CLISTER OPACO	UNIDADE	R\$ 250,00
633	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	UNIDADE	R\$ 670,00

**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde**

DRS II - Araçatuba - SP - CNPJ 03.714.880/0001-56

"Sua saúde, nossa prioridade"



634	MAMOGRAFIA	UNIDADE	R\$ 120,00
635	PERFIL BIOFÍSICO FETAL	UNIDADE	R\$ 159,00
636	PERFIL HEMODINÂMICO FETAL	UNIDADE	R\$ 347,00
637	PERFUSÃO CEREBRAL POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	UNIDADE	R\$ 830,00
638	SEDAÇÃO PARA ANGIOTOMOGRAFIA	UNIDADE	R\$ 200,00
639	RETOSIGMOIDOSCOPIA	UNIDADE	R\$ 100,00
ITEM	EXAMES E PROCEDIMENTOS	UNIDADE	VALOR
640	BIOIMPEDÂNCIA PÓS BARIÁTRICA	UNIDADE	R\$ 70,00
641	BIOPSIA CUTÂNEA	UNIDADE	R\$ 74,00
642	CAUTERIZAÇÃO - HPV	UNIDADE	R\$ 350,00
643	CRIOTERAPIA DERMATOLÓGICA	UNIDADE	R\$ 70,00
644	ELETRICOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA	UNIDADE	R\$ 60,00
645	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	UNIDADE	R\$ 850,00
646	INSERÇÃO DE DIU	UNIDADE	R\$ 85,00
647	LASERTERAPIA PONTUAL + ILIB EM PÓS OPERATÓRIO	UNIDADE	R\$ 100,00
648	LASERTERAPIA PONTUAL + ILIB EM MAMA COM FISSURAS	UNIDADE	R\$ 100,00
649	LASERTERAPIA + ILIB + MANOBRAS EM MAMA COM DUCTOS OBSTRUÍDOS	UNIDADE	R\$ 120,00
650	LASERTERAPIA + ILIB - CICATRIZAÇÃO EM FERIDAS	UNIDADE	R\$ 150,00
651	LASERTERAPIA (PROTOCOLO DE PDT) EM FERIDAS INFECTADAS	UNIDADE	R\$ 200,00
652	LASERTERAPIA + ILIB EM DORES CRÔNICAS E AGUDAS	UNIDADE	R\$ 100,00
653	LIGADURA ELÁSTICA DE VARIZES DE ESÔFAGO	UNIDADE	R\$ 1.400,00
654	MANOMETRIA ESOFÁGICA	UNIDADE	R\$ 550,00
655	MUCOSECTOMIA	UNIDADE	R\$ 600,00
656	NEUROMODULAÇÃO NÃO INVASIVA	UNIDADE	R\$ 250,00
657	OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA	UNIDADE	R\$ 472,00
658	PEDIASUIT	HORA	R\$ 130,00
659	PEQUENAS CIRURGIAS	UNIDADE	R\$ 100,00
660	PH METRIA	UNIDADE	R\$ 400,00
661	POLIPECTOMIA (PÓLIPOS MENORES DE 10MM)	UNIDADE	R\$ 100,00
662	POLISSONOGRAMA	UNIDADE	R\$ 280,00
663	TERMOGRAFIA	UNIDADE	R\$ 650,00
664	THERASUIT	HORA	R\$ 210,00
665	TOMOSSÍNTESE	UNIDADE	R\$ 170,00