

ANEXO II

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 13/2023 INEXIGIBILIDADE 03/2023 CREDENCIAMENTO 05/2023

TABELAS DE PREÇOS E SERVIÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	ESTIMATIVA ANUAL	TOTAL
1	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA*	R\$ 85,50	120	R\$ 10.260,00
2	CONSULTA MÉDICA ALERGIA E IMUNOLOGIA (ADULTO E/OU PEDIÁTRICO)	R\$ 92,50	460	R\$ 42.550,00
3	CONSULTA MÉDICA ANESTESIOLOGIA	R\$ 87,69	240	R\$ 21.045,60
4	CONSULTA MÉDICA ANGIOLOGIA	R\$ 82,54	1120	R\$ 92.444,80
5	CONSULTA MÉDICA CARDIOLOGIA (ADULTO E/OU PEDIÁTRICO)	R\$ 82,50	1250	R\$ 103.125,00
6	CONSULTA MÉDICA CIRURGIA GERAL	R\$ 76,02	670	R\$ 50.933,40
7	CONSULTA MÉDICA CIRURGIA VASCULAR	R\$ 65,00	260	R\$ 16.900,00
8	CONSULTA MÉDICA CIRURGIA CABEÇA-PESCOÇO	R\$ 85,77	30	R\$ 2.573,10
9	CONSULTA MÉDICA CIRURGIA PLÁSTICA	R\$ 68,60	30	R\$ 2.058,00
10	CONSULTA MÉDICA DERMATOLOGIA	R\$ 77,28	2200	R\$ 170.016,00
11	CONSULTA MÉDICA ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	R\$ 91,59	1000	R\$ 91.590,00
12	CONSULTA MÉDICA GASTROENTEROLOGIA	R\$ 82,74	430	R\$ 35.578,20
13	CONSULTA MÉDICA GERIATRIA	R\$ 123,44	30	R\$ 3.703,20
14	CONSULTA MÉDICA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	R\$ 76,09	600	R\$ 45.654,00
15	CONSULTA MÉDICA HEMATOLOGIA	R\$ 100,55	170	R\$ 17.093,50
16	CONSULTA MÉDICA INFECTOLOGIA	R\$ 94,79	190	R\$ 18.010,10
17	CONSULTA MÉDICA MASTOLOGIA	R\$ 79,08	240	R\$ 18.979,20
18	CONSULTA MÉDICA NEFROLOGIA	R\$ 79,38	570	R\$ 45.246,60
19	CONSULTA MÉDICA NEUROLOGIA (ADULTO E/OU PEDIÁTRICO)	R\$ 81,54	2100	R\$ 171.234,00
20	CONSULTA MÉDICA NEUROCIRURGIA	R\$ 95,00	60	R\$ 5.700,00
21	CONSULTA MÉDICA OFTALMOLOGIA	R\$ 80,94	2700	R\$ 218.538,00
22	CONSULTA MÉDICA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	R\$ 77,19	720	R\$ 55.576,80
23	CONSULTA MÉDICA ORTOPEDIA (ESPECIALISTA EM CIRURGIA DO OMBRO)	R\$ 125,00	60	R\$ 7.500,00
24	CONSULTA MÉDICA OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 78,28	810	R\$ 63.406,80
25	CONSULTA MÉDICA PEDIATRIA	R\$ 91,11	240	R\$ 21.866,40
26	CONSULTA MÉDICA PNEUMOLOGIA	R\$ 88,44	340	R\$ 30.069,60
27	CONSULTA MÉDICA PSIQUIATRIA (ADULTO E/OU PEDIÁTRICO)	R\$ 96,00	550	R\$ 52.800,00
28	CONSULTA MÉDICA PROCTOLOGIA	R\$ 82,56	320	R\$ 26.419,20
29	CONSULTA MÉDICA REUMATOLOGIA	R\$ 94,57	380	R\$ 35.936,60
30	CONSULTA MÉDICA UROLOGIA	R\$ 76,16	1620	R\$ 123.379,20
31	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	R\$ 331,23	110	R\$ 36.435,30
32	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	R\$ 171,48	90	R\$ 15.433,20
33	MAMOGRAFIA	R\$ 60,00	1740	R\$ 104.400,00
34	MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	R\$ 187,50	80	R\$ 15.000,00



35	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	R\$ 143,28	50	R\$ 7.164,00
36	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 235,00	160	R\$ 37.600,00
37	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	R\$ 64,44	50	R\$ 3.222,00
38	URETROCISTOGRAFIA	R\$ 142,61	140	R\$ 19.965,40
39	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	R\$ 232,50	90	R\$ 20.925,00
40	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA	R\$ 248,00	90	R\$ 22.320,00
41	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	R\$ 160,00	1860	R\$ 297.600,00
42	ELETROCARDIOGRAMA C/ LAUDO	R\$ 47,50	10	R\$ 475,00
43	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (UNILATERAL)	R\$ 150,00	1510	R\$ 226.500,00
44	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	R\$ 63,00	150	R\$ 9.450,00
45	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	R\$ 220,00	80	R\$ 17.600,00
46	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 80,00	340	R\$ 27.200,00
47	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 92,72	50	R\$ 4.636,00
48	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	R\$ 80,00	430	R\$ 34.400,00
49	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	R\$ 87,70	1270	R\$ 111.379,00
50	ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 90,00	190	R\$ 17.100,00
51	ULTRASSONOGRAMA MAMÁRIA BILATERAL	R\$ 87,50	1120	R\$ 98.000,00
52	ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 78,67	260	R\$ 20.454,20
53	ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) COM BIÓPSIA	R\$ 500,00	280	R\$ 140.000,00
54	ULTRASSONOGRAMA DE TIREÓIDE	R\$ 90,00	200	R\$ 18.000,00
55	ULTRASSONOGRAMA DE TIREÓIDE COM DOPPLER	R\$ 174,69	80	R\$ 13.975,20
56	ULTRASSONOGRAMA DE TÓRAX (EXTRACARDÍACA)	R\$ 74,98	70	R\$ 5.248,60
57	ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA	R\$ 85,79	360	R\$ 30.884,40
58	ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 144,06	140	R\$ 20.168,40
59	ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLÓGICA)	R\$ 79,37	380	R\$ 30.160,60
60	ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA	R\$ 88,20	150	R\$ 13.230,00
61	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL / ENDOVAGINAL	R\$ 88,20	930	R\$ 82.026,00
62	MARCAÇÃO DE LESÃO PRÉ-CIRÚRGICA DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRAMA	R\$ 76,29	170	R\$ 12.969,30
63	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	R\$ 757,14	570	R\$ 431.569,80
64	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 350,00	1500	R\$ 525.000,00
65	LAPAROSCOPIA	R\$ 121,11	90	R\$ 10.899,90
66	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$ 143,92	60	R\$ 8.635,20
67	VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 285,00	140	R\$ 39.900,00
68	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R\$ 54,00	100	R\$ 5.400,00
69	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	R\$ 962,64	90	R\$ 86.637,60
70	LARINGOSCOPIA	R\$ 141,42	100	R\$ 14.142,00
71	VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 119,06	450	R\$ 53.577,00
72	CATETERISMO CARDÍACO	R\$ 1.309,29	180	R\$ 235.672,20
73	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 98,18	470	R\$ 46.144,60
74	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A)	R\$ 102,56	250	R\$ 25.640,00
75	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO	R\$ 95,21	430	R\$ 40.940,30
76	AMNIOSCOPIA	R\$ 5,07	40	R\$ 202,80
77	COLPOSCOPIA	R\$ 93,79	90	R\$ 8.441,10
78	HISTEROSCOPIA (DIAGNÓSTICA)	R\$ 75,00	90	R\$ 6.750,00
79	PERSUFLAÇÃO TUBÁRIA (DIAGNÓSTICA)	R\$ 5,07	60	R\$ 304,20

80	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	R\$ 5,07	60	R\$ 304,20
81	ELETRONEUROGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	R\$ 154,40	150	R\$ 23.160,00
82	ELETRONEUROGRAMA EM VIGÍLIA E SONO ESPONTÂNEO C/ OU S/ FOTOESTÍMULO (EEG)	R\$ 158,00	230	R\$ 36.340,00
83	ELETRONEUROGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$ 109,00	200	R\$ 21.800,00
84	ELETRONEUROMIÓGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	250	R\$ 20.250,00
85	POLISSONOGRAMA	R\$ 380,29	140	R\$ 53.240,60
86	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	R\$ 274,33	90	R\$ 24.689,70
87	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO	R\$ 12,18	90	R\$ 1.096,20
88	VIDEO-ELETRONEUROGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO	R\$ 81,00	90	R\$ 7.290,00
89	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	R\$ 97,29	80	R\$ 7.783,20
90	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	R\$ 70,00	390	R\$ 27.300,00
91	AVALIAÇÃO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	R\$ 44,94	40	R\$ 1.797,60
92	AVALIAÇÃO P/ DIAGNÓSTICO DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA	R\$ 74,25	60	R\$ 4.455,00
93	AVALIAÇÃO VOCAL	R\$ 65,00	60	R\$ 3.900,00
94	ELETROCOCLEOGRAFIA	R\$ 107,96	60	R\$ 6.477,60
95	EMISSIONES OTOACÚSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	R\$ 60,00	380	R\$ 22.800,00
96	ESTUDO DE EMISSIONES OTOACÚSTICAS EVOCADAS TRANSITÓRIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO (EOA)	R\$ 140,64	200	R\$ 28.128,00
97	IMITANCIOMETRIA	R\$ 50,00	520	R\$ 26.000,00
98	LOGO-AUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	R\$ 46,19	150	R\$ 6.928,50
99	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MÉDIA E LONGA LATÊNCIA	R\$ 140,64	80	R\$ 11.251,20
100	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	R\$ 45,76	270	R\$ 12.355,20
101	PROVA DE FUNÇÃO TUBÁRIA	R\$ 14,40	80	R\$ 1.152,00
102	REAVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	R\$ 67,65	100	R\$ 6.765,00
103	REAVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS	R\$ 133,08	100	R\$ 13.308,00
104	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	R\$ 28,08	100	R\$ 2.808,00
105	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLÓGICOS	R\$ 74,00	150	R\$ 11.100,00
106	GASOMETRIA	R\$ 8,34	80	R\$ 667,20
107	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	R\$ 116,04	290	R\$ 33.651,60
108	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES	R\$ 12,84	170	R\$ 2.182,80
109	AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA	R\$ 369,50	180	R\$ 66.510,00
110	CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO	R\$ 26,46	50	R\$ 1.323,00
111	CISTOMETRIA SIMPLES	R\$ 26,46	50	R\$ 1.323,00
112	UROFLUXOMETRIA	R\$ 74,54	80	R\$ 5.963,20
113	DENSITOMETRIA ÓSSEA	R\$ 133,99	520	R\$ 69.674,80
114	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (PAAF)	R\$ 190,84	150	R\$ 28.626,00
115	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY)	R\$ 405,00	150	R\$ 60.750,00
116	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	R\$ 300,00	200	R\$ 60.000,00

117	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	R\$ 600,00	200	R\$ 120.000,00
118	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIÕES RENAIAS)	R\$ 773,74	140	R\$ 108.323,60
119	PRICK TESTE / TESTE ALÉRGICO	R\$ 31,63	280	R\$ 8.856,40
120	ESCANOMETRIA DIGITAL	R\$ 20,11	10	R\$ 201,10
		TOTAL:	43.520	R\$ 5.604.498,30

**A Consulta Médica em Atenção Especializada (item nº 1) contempla todas as especialidades médicas que não estão relacionadas nos itens subsequentes, compreendido entre os nº 2 ao nº 30, da Tabela de Preços e Serviços (Anexo II) do presente Edital.*

