



**MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA
ESTADO DO PARANÁ**

Poder Executivo

EDITAL Nº 01/2017 - SMS

**CRENCIAMENTO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS
NA ÁREA DE SAÚDE - 2017**

O PREFEITO MUNICIPAL DE TELÊMACO BORBA, ESTADO DO PARANÁ, no uso de atribuições, especialmente com fundamento no art. 175 e seguintes da Lei Orgânica Municipal Lei Municipal nº 1331, de 01 de março de 2002, alterada pela Lei 1855 de 28 de dezembro de 2011.

RESOLVE

CONVOCAR OS PRESTADORES DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE INTERESSADOS EM CREDENCIAR-SE JUNTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS ABAIXO ESPECIFICADOS, EM CARÁTER COMPLEMENTAR AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS:

- a) **ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL EM ATENÇÃO BÁSICA**
- b) **ASSISTÊNCIA MÉDICA PLANTONISTA**
- c) **ASSISTÊNCIA MÉDICA EM ESPECIALIDADES**
- d) **SERVIÇOS DE PSICOLOGIA, FISIOTERAPIA E FONOaudiologia (VAGAS RESERVA)**
- e) **LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS**
- f) **CLÍNICAS DE IMAGEM**
- g) **PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS HOSPITALARES**

- 1- Os interessados devem se cadastrar junto ao Município, no período de **01 de Março de 2017 a 31 de Dezembro de 2017** (considerando somente os dias úteis), no horário das 9:00 às 11:30 horas e das 13:30 às 17 horas, na Secretaria Municipal de Saúde, localizada à Rua Prudente de Moraes n.º 109, bairro Alto das Oliveiras, CEP 84265-375, cidade de Telêmaco Borba, Estado do Paraná apresentando Documentação constante da Instrução nº 01/2014 – SMS, homologada pelo Decreto nº 21019 de 05 de junho de 2014, conforme abaixo transcrito:

1.1- Informações para credenciamento podem ser adquiridas através dos contatos com Ludovico, e-mail: ludovico.sobrinho@telemacoborba.pr.gov.br ou através telefones: (42) 3904 1683 ou 99972 0170, ou Marlise, e-mail marlise@telemacoborba.pr.gov.br ou através dos telefones (42) 3904 1687 ou 99978 0973.



MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA ESTADO DO PARANÁ

Poder Executivo

1.2. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PESSOA JURÍDICA:

1.2.1- A documentação relativa à habilitação jurídica consistirá em:

- I- Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado. Em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedade por ações, deverá ser juntada a documentação que oficializa a eleição de seus administradores.
- II- Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ), demonstrando que a empresa se encontra em situação cadastral ativa.
- III- Inscrição no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), em vigência.
- IV- Declaração da inexistência de superveniência de fato impeditivo de habilitação, nos termos do Art. 32, parágrafo 2º da Lei 8.666/93; de que o estabelecimento não foi declarado inidôneo e nem está suspenso em nenhum órgão público: federal, estadual e municipal, assinada por seu representante legal, conforme modelo descrito no **Anexo IX da IN 01/2014 – SMS**.
- V- Declaração informando que não possui em seu quadro funcional menores de dezoito anos executando trabalho no período noturno, trabalho perigoso ou insalubre, e nem menores de 16 anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos de idade (Art. 27 inciso V da Lei Federal nº 8.666/93), conforme modelo descrito no **Anexo X da IN 01/2014- SMS**.

1.2.2 - A documentação relativa à regularidade fiscal consistirá em:

- I- Prova de Regularidade para com a Fazenda Federal, Estadual e Municipal (art.29, inciso III da Lei nº 8666/93).
- II- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), conforme Lei 12/2011, expedida pela Justiça do Trabalho.
- III- Prova de Regularidade relativa à Seguridade Social- CND (Certidão Negativa de Débitos), fornecida pelo INSS ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa.
- IV- Prova de Regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - CRF-FGTS.

1.2.3- A documentação relativa à qualificação econômico-financeira consistirá em:

- I- Certidão Negativa de Falência ou Concordata, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física.



MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA ESTADO DO PARANÁ

Poder Executivo

1.2.4- A documentação relativa à qualificação técnica consistirá em cópia autenticada:

- I- Carteira Profissional (inscrição no respectivo Conselho profissional):
 - 1. Diploma (frente e verso) do(s) profissional(is) que irá (ão) prestar os serviços e Título de Especialista na área pertinente a sua especialidade quando for o caso – Autenticado.
 - 2. Alvará de Localização do estabelecimento, em vigência.
- II- Licença Sanitária em vigência emitida pela Vigilância Sanitária.
- III- Certificado de regularidade emitida pelo Conselho Regional de Medicina, Psicologia, Fonoaudiologia e Fisioterapia, com cadastro do respectivo responsável técnico.
- IV- Certificação de Inscrição de Empresa emitida pelo Conselho respectivo da sua área de atuação.
- V- Declaração de Responsabilidade Técnica - **(Anexo VIII da IN 01/2014 - SMS)**.

1.3 DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PESSOA FÍSICA

- I- Registro de Identidade Civil
 - II- Inscrição no CPF/MF
 - III- Diploma **Autenticado**
 - IV- Inscrição no respectivo Conselho Profissional;
 - V- Título de Especialização na área que irá prestar os serviços;
 - VI- Licença Sanitária emitida pela Vigilância Sanitária
 - VII- Licença Proporcional ou Alvará de Localização
 - VIII- Inscrição na previdência Social
 - IX- Declaração de Regularidade de contribuinte individual
 - X- Cópia cartão PIS/PASEP
- 2-** O presente Edital coaduna-se com a Lei Municipal nº 1331, de 01 de março de 2002, alterada pela Lei 1855 de 28 de dezembro de 2011, **não gerando vínculo empregatício com o Município.**
- 3-** Poderão ser credenciadas pessoas físicas e jurídicas qualificadas para prestação dos serviços ora especificados.
- 4-** Caso ocorra procura superior a oferta de vagas, serão utilizados os seguintes critérios de desempate:
- a) Especialização na área credenciada (máximo de três especializações) após 2005. Cada especialização vale 3,0 (três) pontos;



**MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA
ESTADO DO PARANÁ**

Poder Executivo

- b) Tempo de serviço na área credenciada. Cada ano de serviço vale 1,0 (um) ponto;
- 5- Os valores a serem pagos pela execução dos serviços são os seguintes:
- a) Conforme enunciado nos itens a, b, c, d, e, f, estão de acordo com o Anexo I, II e III.
- 6- A capacidade instalada registrada pela Secretaria Municipal de Saúde não se caracteriza como compromisso de garantir ao prestador de serviços o encaminhamento de pacientes, nos termos do parágrafo 2º do art. 4º da Lei 1331/2002 alterada pela Lei 1855/2011, haja vista que trata-se de compra de serviços, a fim de atender de forma complementar as necessidade da referida Secretaria.
- 7- Maiores informações serão fornecidas na Secretaria Municipal de Saúde à Rua Prudente de Moraes n.º 109, bairro Socomim, cidade de Telêmaco Borba, no período das 8:00 às 11:30 horas e das 13:00 às 17:30 horas ou ainda pelos telefones (42) 3904 1683 celular (42) 99972 0170, falar com Ludovico.
- 8- Não será recebida a documentação com falta de qualquer um dos itens exigidos neste Edital, após a entrega integral da documentação será emitido comprovante pela Secretaria Municipal de Saúde, atestando o recebimento.

***PAÇO DAS ARAUCÁRIAS, em Telêmaco
Borba, Estado do Paraná, em 23 de
fevereiro de 2017.***

Edemilson Siqueira Pukanski
Secretário Municipal de Saúde

Marcio Artur de Matos
Prefeito



MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA
ESTADO DO PARANÁ

Poder Executivo

ANEXO I

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNIT.
001	17 Cetogênicos (17-OH)	R\$ 36,75
002	17 Cetosteróides Totais (17- KS)	R\$ 13,50
003	17 OH-Progesterona	R\$ 19,50
004	Alfa - 1 Antitripsina	R\$ 13,50
005	Alfa - 1 Glicoproteína ácida	R\$ 13,50
006	Alfa - Fetoproteína	R\$ 18,00
007	Anátomo Patológico Biopsia, Peça Cirúrgicas	R\$ 100,00
008	Baciloscopia direta para BAAR (tuberculose)	R\$ 5,20
009	Baciloscopia direta para BAAR (hanseníase)	R\$ 5,20
010	Bacterioscopia Secreções geral, vaginal e urina, A Fresco	R\$ 5,20
011	BHCG, sangue (qualitativo)	R\$ 7,90
012	Citograma Nasal	R\$ 15,00
013	Citologia de Clamidia	R\$ 4,50
014	Clearence de Creatinina Soro+ urina 24 h	R\$ 4,50
015	Complemento C 3 Congelado	R\$ 10,50
016	Complemento C 4 Congelado	R\$ 10,50
017	Contagem de Leucócitos	R\$ 3,80
018	Coprologico Funcional	R\$ 4,10
019	Coproporfirina	R\$ 12,00
020	Cultura - Esterilização Diversos	R\$ 22,50
021	Cultura de Baar	R\$ 6,70
022	Cultura de Fungos Diversos	R\$ 6,70
023	Cultura e Antibiograma	R\$ 11,80
024	Cultura em geral Secreções Fezes e Esperma	R\$ 6,70
025	Cultura para BAAR Escarro	R\$ 6,70
026	Cultura para estreptococo (gestantes)	R\$ 12,00
027	Curva Glicêmica (2 dosagens)	R\$ 13,00
028	Determinação de Tempo de Coagulação	R\$ 3,80
029	Determinação de Tempo de Sangramento - DUKE	R\$ 3,80
030	Determinação de tempo e atividade da protombina/TAP	R\$ 3,80
031	Determinação de tempo tromboplastina ativada TTP	R\$ 6,80
032	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação VHS	R\$ 3,80
033	Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO (tipagem)	R\$ 2,50
034	Dosagem de Glicose Pós-Prandial	R\$ 2,80
035	Dosagem Chumbo Urina final de jornada	R\$ 15,00



MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA
ESTADO DO PARANÁ

Poder Executivo

036	Dosagem de Ácido Fólico	R\$ 22,80
037	Dosagem de Ácido Homovanílico	R\$ 24,00
038	Dosagem de Ácido Úrico	R\$ 2,80
039	Dosagem de Ácido Valpróico	R\$ 22,50
040	Dosagem de Ácido Vanil	R\$ 13,50
041	Dosagem de ACTH – adrenocorticotrófico	R\$ 27,00
042	Dosagem de Amilase	R\$ 2,80
043	Dosagem de Androstenediona	R\$ 18,00
044	Dosagem de Anfetamina	R\$ 54,00
045	Dosagem de antidepressivos tricíclicos	R\$ 11,20
046	Dosagem de antígeno prostático específico Total + Livre (PSA)	R\$ 18,40
047	Dosagem de Benzodiazepínicos – Clonazepan	R\$ 28,00
048	Dosagem de Benzodiazepínicos – Diazepan	R\$ 28,00
049	Dosagem de Bilirrubina Total e Frações	R\$ 3,20
050	Dosagem de Brucelose	R\$ 6,00
051	Dosagem de Cálcio	R\$ 2,80
052	Dosagem de Cálcio Urinário	R\$ 4,50
053	Dosagem de Calcitonina	R\$ 16,50
054	Dosagem de Cálculos Urinário, exame qualitativo	R\$ 15,00
055	Dosagem de Carbamazepina	R\$ 18,00
056	Dosagem de Carboxihemoglobina Sangue Heparina – 5ml	R\$ 6,00
057	Dosagem de Chumbo Sangue/Heparina (seringa 10ml)	R\$ 15,00
058	Dosagem de Cistinúria	R\$ 4,50
059	Dosagem de Clonazepan	R\$ 28,50
060	Dosagem de Cloro	R\$ 10,00
061	Dosagem de Cobre (sangue)	R\$ 23,50
062	Dosagem de Cobre (urina) 1ª da Manhã	R\$ 15,00
063	Dosagem de Cocaína CROMATOGRAFIA GASOSA	R\$ 24,00
064	Dosagem de Colesterol HDL	R\$ 4,00
065	Dosagem de Colesterol LDL	R\$ 8,00
066	Dosagem de Colesterol Total	R\$ 2,80
067	Dosagem de Colesterol VLDL	R\$ 8,00
068	Dosagem de Colinesterase	R\$ 6,00
069	Dosagem de Cortisol	R\$ 13,50
070	Dosagem de Cortisol Livre	R\$ 16,50
071	Dosagem de Creatinina	R\$ 2,90
072	Dosagem de Creatinofosfoquinase (CK-MB)	R\$ 5,20



MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA
ESTADO DO PARANÁ

Poder Executivo

073	Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)	R\$ 4,70
074	Dosagem de Crioaglutininas + Sangue EDTA	R\$ 4,50
075	Dosagem de Crioglobulinas	R\$ 4,50
076	Dosagem de Cromo Urina Final de Jornada	R\$ 16,50
077	Dosagem de Dehidroepiandrosterona -Sulfato de DHEA RIE	R\$ 13,50
078	Dosagem de Dehidrotestosterona RIE – DHT	R\$ 25,50
079	Dosagem de Desidrogenase Láctica LDH	R\$ 6,00
080	Dosagem de Digoxina	R\$ 16,50
081	Dosagem de Estradiol	R\$ 12,30
082	Dosagem de Estriol	R\$ 15,00
083	Dosagem de Estrona	R\$ 15,00
084	Dosagem de Etanol (Urina) Plasma/Fluoreto Congelado	R\$ 19,50
085	Dosagem de Fenitoína	R\$ 16,50
086	Dosagem de Fenobarbital	R\$ 21,00
087	Dosagem de Fenol	R\$ 15,00
088	Dosagem de Ferritina	R\$ 18,00
089	Dosagem de Ferro Sérico	R\$ 4,60
090	Dosagem de Flúor	R\$ 20,00
091	Dosagem de Fosfatase Ácida Total	R\$ 3,60
092	Dosagem de Fosfatase Ácida, fração prostática	R\$ 3,60
093	Dosagem de Gama Glutamil Transferase (GGT)	R\$ 4,60
094	Dosagem de Glicose (urina)	R\$ 2,80
095	Dosagem de Glicose Plasma Fluoretado	R\$ 2,80
096	Dosagem de Glicose Potencializada	R\$ 13,00
097	Dosagem de Hormônio Anti-Diuretico (Vaso pressina) - ADH	R\$ 121,50
098	Dosagem de Hormônio luteinizante - LH	R\$ 12,50
099	Dosagem de Lípase	R\$ 4,50
100	Dosagem de Lipídios	R\$ 5,00
101	Dosagem de Lipoproteína	R\$ 31,50
102	Dosagem de Lítio	R\$ 7,50
103	Dosagem de Maconha	R\$ 25,50
104	Dosagem de Magnésio	R\$ 4,50
105	Dosagem de Mandélico Urina	R\$ 15,00
106	Dosagem de Manganês (Urina)	R\$ 25,00
107	Dosagem de Metanol – Urina	R\$ 19,50
108	Dosagem de Microalbumina Urina	R\$ 16,00
109	Dosagem de Mucoproteínas	R\$ 3,00



MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA
ESTADO DO PARANÁ

Poder Executivo

110	Dosagem de Potássio	R\$ 2,80
111	Dosagem de Proteínas (Urina 24 h)	R\$ 3,00
112	Dosagem de Proteínas (Urina 24h)	R\$ 3,10
113	Dosagem de Proteínas Totais e frações	R\$ 3,00
114	Dosagem de Sódio	R\$ 2,80
115	Dosagem de Testosterona Livre	R\$ 12,50
116	Dosagem de Tiroxina Livre T4 livre	R\$ 11,20
117	Dosagem de Tiroxina T3 – Livre	R\$ 9,00
118	Dosagem de transaminase glutâmico-oxalacetica (TGO)	R\$ 3,20
119	Dosagem de transaminase glutâmico-oxalacetica (TGP)	R\$ 3,20
120	Dosagem de Transferrina	R\$ 5,20
121	Dosagem de Triglicerídeos	R\$ 4,50
122	Dosagem de Ureia	R\$ 2,80
123	Dosagem de Zinco – Sanguíneo	R\$ 31,50
124	Dosagem Fosfatase Alcalina	R\$ 3,60
125	Dosagem Fósforo	R\$ 2,80
126	Dosagem FSH -hormônio folículo estimulante	R\$ 12,00
127	Dosagem Mercúrio – Sangue / Heparina	R\$ 22,50
128	Dosagem Mercúrio – Urina	R\$ 39,00
129	Eletroforese de Hemoglobina Sangue	R\$ 13,50
130	Eletroforese de Proteínas	R\$ 13,50
131	Eosinófilos – Pesquisa Secreção Nasal	R\$ 4,50
132	Eritograma (Eritrocitos, hemoglobina, hematócrito)	R\$ 3,80
133	Espermograma	R\$ 8,00
134	Hemoglobina Fetal	R\$ 18,00
135	Hemoglobina Glicosilada	R\$ 9,00
136	Hemograma Completo com contagem de plaquetas	R\$ 9,00
137	Hepatite A HVA IgG	R\$ 19,50
138	Hepatite B, anti HBC IgM	R\$ 21,00
139	Hepatite B, anti HBC Total	R\$ 19,00
140	Hepatite B, anti HBE	R\$ 19,50
141	Hepatite B, anti HBS	R\$ 19,50
142	Hepatite B, HBE Ag (Antígeno HBEag)	R\$ 19,50
143	Hepatite B, HBS Ag	R\$ 19,00
144	Hepatite C, HCV	R\$ 19,60
145	Herpes I + II IgG	R\$ 22,50
146	Herpes I + II IgM	R\$ 36,00
147	HGH – Hormônios do Crescimento	R\$ 16,50



MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA
ESTADO DO PARANÁ

Poder Executivo

148	IgA	R\$ 13,50
149	IgE RAST - Gramineas (GX2)	R\$ 22,50
150	IgE RAST - Abelhas(I1)	R\$ 19,50
151	IgE RAST - Alimentos (FX5)	R\$ 22,50
152	IgE RAST - Amendoim(F13)	R\$ 22,50
153	IgE RAST - Animais(EX1)	R\$ 22,50
154	IgE RAST Arvores(TX7)	R\$ 19,50
155	IgE RAST - Cão (E2)	R\$ 19,50
156	IgE RAST - Carne Bovina (F27)	R\$ 19,50
157	IgE RAST - Carne de Frango (F83)	R\$ 19,50
158	IgE RAST - Cereais(FX3)	R\$ 22,50
159	IgE RAST - Chocolate (F93)	R\$ 19,50
160	IgE RAST - Clara de Ovo (F1)	R\$ 19,50
161	IgE RAST - D. Pteronyssinus (D1)	R\$ 19,50
162	IgE RAST - Ervas e Flores (WX5)	R\$ 22,50
163	IgE RAST - Frutos do Mar (FX2)	R\$ 22,50
164	IgE RAST - Fungos(MX1)	R\$ 22,50
165	IgE RAST - Leite de Vaca (F2)	R\$ 19,50
167	IgE RAST - Oleaginosas (FX1)	R\$ 22,50
168	IgE RAST - Poeira(HX2)	R\$ 22,50
169	IgE RAST - Soja(F14)	R\$ 19,50
170	IgE RAST - Tomate(F25)	R\$ 19,50
171	IgE RAST - Trigo(F4)	R\$ 19,50
172	IgE RAST - Vespas(I3)	R\$ 19,50
173	IgE TOTAL	R\$ 12,00
174	Imunocomplexos Circulantes	R\$ 45,50
175	Insulina	R\$ 21,50
176	Intradermorreação com derivado proteico purificado (PPD)	R\$ 12,30
177	Leishmania - Pesquisa Raspado de Lesão	R\$ 19,50
178	Leishmania - Sorologia	R\$ 18,00
179	Leucograma	R\$ 3,80
180	Leveduras, pesquisa (fezes)	R\$ 4,00
181	Líquido Ascítico - Rotina	R\$ 4,50
182	Oxiurus, swab anal	R\$ 3,00
183	Parasitológico de fezes	R\$ 4,00
184	Pesquisa de BAAR	R\$ 6,00
185	Pesquisa de Cisticercose ELISA ou LCR	R\$ 24,00



MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA
ESTADO DO PARANÁ

Poder Executivo

186	Pesquisa de Anti – Cardioplipina IgG e IgM – cada	R\$ 36,00
187	Pesquisa de Anti - DNA Nativo	R\$ 15,00
188	Pesquisa de Anti – estreptolisina O, quantitativa (ASLO)	R\$ 4,00
189	Pesquisa de Anti – TPO (Antiperoxidase)	R\$ 18,00
190	Pesquisa de Anticorpos Citomegalovírus - IgM	R\$ 12,61
191	Pesquisa de Anticorpos Anti – Tireoglobulina	R\$ 21,00
192	Pesquisa de anticorpos anticlamida (por imunofluorescencia) IGG – IGM	R\$ 42,30
193	Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV (1+2) 2 métodos+ ELISA	R\$ 11,00
194	Pesquisa de Anticorpos Anti-Receptor - TSH	R\$ 11,00
195	Pesquisa de Anticorpos Citomegalovírus - IgG -	R\$ 15,00
196	Pesquisa de Anticorpos de Caxumba - IgG	R\$ 24,00
197	Pesquisa de Anticorpos de Caxumba – IgM	R\$ 34,00
198	Pesquisa de Anticorpos IGG contra arbovirus (dengue e febre amarela)	R\$ 31,00
199	Pesquisa de Anticorpos IGG contra vírus da Rubéola	R\$ 19,30
200	Pesquisa de Anticorpos IGM contra arbovirus (dengue e febre amarela)	R\$ 21,00
201	Pesquisa de Anticorpos IGM contra vírus da Rubéola	R\$ 18,40
202	Pesquisa de Anticorpos Toxoplasmose IgG	R\$ 23,10
203	Pesquisa de Anticorpos Toxoplasmose IgM	R\$ 19,60
204	Pesquisa de Anticorpos Tripanosoma – IGG	R\$ 10,25
205	Pesquisa de Anticorpos Tripanosoma – IGM	R\$ 10,25
206	Pesquisa de Anticorpos Antinucleos- FAN	R\$ 18,20
207	Pesquisa de Antígeno Carcino Embriogênico (CEA)	R\$ 24,00
208	Pesquisa de Antígeno p24	R\$ 10,00
209	Pesquisa de Capacidade de Fixação do Ferro	R\$ 6,00
210	Pesquisa de Células LE Sangue (sem anticoagulante)	R\$ 5,11
211	Pesquisa de Chagas (ELISA)	R\$ 9,00
212	Pesquisa de Coombs Direto	R\$ 6,80
213	Pesquisa de Coombs Indireto	R\$ 6,80
214	Pesquisa de Criptosporidium (Fezes)	R\$ 12,00
215	Pesquisa de Fator reumatoide (Waler-Rose)	R\$ 8,76
216	Pesquisa de Fator RH(inclui D Fraco)	R\$ 2,40
217	Pesquisa de Hepatite A, HVA IgM	R\$ 25,50
218	Pesquisa de Larvas nas fezes	R\$ 2,70
219	Pesquisa de Leptospiras	R\$ 3,80
220	Pesquisa de Leucocitos nas fezes	R\$ 2,90
221	Pesquisa de Micológico Direto (fungos)	R\$ 4,00



MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA
ESTADO DO PARANÁ

Poder Executivo

222	Pesquisa de Treponema Pallidum	R\$ 6,10
223	Progesterona Plasmática	R\$ 13,50
224	Prolactina	R\$ 13,50
225	Proteína C Reativa	R\$ 13,40
226	Prova de Retração do Coagulo	R\$ 3,80
227	Prova do Laço	R\$ 3,80
228	Resistência Globular (Frágil. Osmótica)	R\$ 10,50
229	Rotavírus, pesquisa Recentes / Congelada	R\$ 27,00
230	Rotina – LCR	R\$ 24,00
231	Rotina de Secreção Vaginal (Gram,A Fresco,Cultura) gestantes	R\$ 22,10
232	Rotina de Urina	R\$ 4,70
233	Sangue Oculto, pesquisa de fezes	R\$ 2,70
234	Sarampo IgG	R\$ 33,00
235	Sarampo IgMb	R\$ 42,00
236	Sedimento corado	R\$ 3,00
237	Substâncias reductoras nas fezes	R\$ 3,00
238	Teste de FTA- ABS – IgG	R\$ 15,00
239	Teste de FTA- ABS – IgM	R\$ 15,00
240	Teste de VDRL, reação para sífiles	R\$ 4,00
241	Tireestimulante TSH	R\$ 11,00
242	Urina, contagem de colônias, Urocultura	R\$ 7,00
243	Vitamina B12	R\$ 22,50
244	Vitamina C	R\$ 40,00
245	Vitamina D	R\$ 69,00



MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA
ESTADO DO PARANÁ

Poder Executivo

ANEXO II

ITEM	EXAMES DE IMAGEM	VALOR
Nº	DISCRIMINAÇÃO	UNTÁRIO
		PREÇO
		UNIT.
001	Audiometria Tonal	15,00
002	Audiometria Tonal com Teste	15,00
003	Audiometria Vocal	10,00
004	Biopsia (colonoscopia)	40,00
005	Biopsia (retossigmoidoscopia)	38,00
006	Clister ou enema opaco (duplo contraste)	165,00
007	Colangiorressonância	380,00
008	Colangiografia Pós operatório	65,00
009	Colonoscopia	
010	Colonoscopia	268,00
011	Densitometria Óssea 1 Segmento (coluna ou fêmur)	110,00
012	Densitometria Óssea 2 Segmento (corpo inteiro)	150,00
013	Ecocardiograma de stress farmacológico	360,00
014	Ecocardiograma Transtorácico	125,00
015	Eletrocardiograma	15,00
016	Eletroencefalograma	80,00
017	Eletroneuromiografia	150,00 (um membro)
018	Endoscopia Digestiva Alta	164,20
019	Endoscopia Digestiva Alta com biópsia e teste de uréase com sedação	211,20
020	Espirometria	70,00
021	Fluxometria	70,00
022	Fundoscopia	25,00
023	Holter 24 horas	125,00
024	Imitanciometria	25,00
025	Impedanciometria	15,00
026	M.A.P.A	80,00
027	Mamografia Bilateral	90,00
028	Polipectomia (colonoscopia)	240,00
029	Polipectomia (endoscopia digestiva alta)	240,00
030	Polipectomia (retossigmoidoscopia)	220,00
031	Raio – X Deglutograma com contraste	110,00
032	Raio X Arcada dentária por arcada	45,00
033	Raio X coluna total	60,00
034	Raio X de Abdômen agudo	55,00
035	Raio X de Abdômen simples	35,00
036	Raio X de Articulação Têmpora – Mandibular Bilateral	50,00
037	Raio X de esôfago	66,00
038	Raio X de esôfago – Hiato – Gastro - Duodeno	105,00
039	Raio X de tornozelo + Calcâneo	20,00



MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA
ESTADO DO PARANÁ

Poder Executivo

040	Raio X Idade Óssea	20,00
041	Raio X Oclusal Odontológica	20,00
042	Raio X Panorâmica Odontológica	40,00
043	Raio X Periapical	15,00
044	Raio X Periapical Interproximal (bite wing)	10,00
045	Raio X Trânsito e Morfologia do Delgado	107,00
046	Raio-X de Antebraço	35,00
047	Raio-X de Articulação coxofemoral (cada lado)	43,00
048	Raio-X de Bacia	40,00
049	Raio-X de Braço	35,00
050	Raio-X de Calcâneo	38,00
051	Raio-X de Clavícula	35,00
052	Raio-X de Coluna cervical a.p. lat. T. O. Oblíquas	65,00
053	Raio-X de Coluna cervical a.p. lat. T. Ou flexão	42,00
054	Raio-X de Coluna cervical a.p.lat.t.o. flexão	38,00
055	Raio-X de Coluna dorso- lombar para escoliose p.a. lat.	90,00
056	Raio-X de Coluna lombo sacra / lombar	42,00
057	Raio-X de Cotovelo	35,00
058	Raio-X de Coxa	38,00
059	Raio-X de Crânio pa – lat	38,00
060	Raio-X de Fêmur	40,00
061	Raio-X de Joelho a.p. lateral	42,00
062	Raio-X de Joelho ou rotula a.p. lat. Axial	60,00
063	Raio-X de Pé ou pododáctilos	38,00
064	Raio-X de Perna	45,00
065	Raio-X de Punho a.p. perfil oblíquos	35,00
066	Raio-X de Sacro cóccix	42,00
067	Raio-X de Seios da face f. N-m.n. lat	38,00
068	Raio-X mastoide bilateral	51,00
069	Raio-X Maxilar	36,00
070	Raio-X Nariz	35,00
071	Raio-X Ombro	35,00
072	Raio-X órbita bilateral	38,00
073	Raio-X sela túrcica	36,00
074	Raio-X Tórax p.a e perfil	34,00
075	Raio-X tórax p.a	30,00
076	Ressonância de Coluna Lombo-Sacra	380,00
077	Ressonância de Crânio	380,00
078	Ressonância de Joelho	380,00
079	Ressonância Magnética colangiressonância	380,00
080	Ressonância Magnética de Sela Túrcica	380,00
081	Retirada de Corpo Estranho	260,00
082	Retossigmoidoscopia flexível	144,20
083	Teste Ergométrico	75,00
084	Tomografia computadorizada das articulações (esterno clavicular, ombros, cotovelos, punhos, sacro ilíaca, coxo femorais, joelho e pés)	295,00
085	Tomografia computadorizada de abdômen superior	240,00



MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA
ESTADO DO PARANÁ

Poder Executivo

086	Tomografia computadorizada de coluna cervical, dorsal ou lombar até 3 segmentos (interespaços ou corpos vertebrais)	255,00
087	Tomografia computadorizada de face ou seios da face ou articulações têmpora-mandibulares	255,00
088	Tomografia computadorizada de mastóides ou ouvidos	295,00
089	Tomografia computadorizada de pelve ou bacia	295,00
090	Tomografia computadorizada de pescoço (partes moles, laringe, tireóide ou paratireóide, faringe, face ou seios da face)	295,00
091	Tomografia computadorizada do crânio ou sela túrsica ou órbitas	240,00
092	Tomografia computadorizada do tórax	255,00
093	Tomografia computadorizada total (abdome superior, pelve e retroperitônio)	515,00
094	Tomografia de braço, antebraço, mão, coxa, perna, pé e calcâneo.	240,00
095	Uretrocistografia com contraste	165,00
096	Urografia Excretora	165,00
097	Urografia Excretora Criança	137,80
098	Urografia venosa com bexiga pré e pós-miccional	165,00
099	USG Obstétrico	67,00
100	USG Abdômen Inferior	91,00
101	USG Abdômen Superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)	82,14
102	USG Abdômen Total (Abdomen superior, retroperitônio, rins e bexiga)	148,00
103	USG Aparelho Urinário	91,08
104	USG carótida	
105	USG de articulação	87,48
106	USG de Próstata via abdominal	87,79
107	USG de próstata via transretal	138,98
108	USG Doppler venoso ou arterial	210,00
109	USG emergencial (deverá ser realizada em duas horas a partir da autorização)	110,00
110	USG Gemelar	91,00
111	USG Morfológico	129,00
112	USG obstétrico convencional com dopler	
113	USG Órgãos e estruturas superficiais (mamas, tireoide, cervical, salivares, músculo, tendões, escroto, pênis)	71,00
114	USG para biópsia de próstata	254,00
115	USG para punção aspirativa	198,00
116	USG Pélvico Abdominal	65,00
117	USG Transvaginal	88,00
118	Videolaringoscopia	65,00
119	Videonasofibroscopia	70,00



**MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA
ESTADO DO PARANÁ**

Poder Executivo

ANEXO III

ITEM	CONSULTAS MÉDICAS PARA ATENÇÃO BÁSICA	VALOR UNTÁRIO
01	Prestação de serviços de CLINICO GERAL. Limitado a 25 consultas dia, no total máximo mês de 525 consultas por profissional.	R\$ 20,00

a) Assistência médica plantonista:

ITEM	PROCEDIMENTO	VALOR (Segunda a sexta) R\$ 80,00	Valor (finais de semana) R\$ 99,00	Valor feriados (Carnaval, Natal e Ano Novo) R\$ 198,00
001	Assistência médica plantonista 3,5 horas	R\$ 280,00	R\$ 346,50	R\$ 693,00
002	Assistência médica plantonista 6 horas	R\$ 480,00	R\$ 594,00	R\$ 1.188,00
003	Assistência médica plantonista 12 horas	R\$ 960,00	R\$ 1.188,00	R\$ 2.376,00
004	Acompanhamento Médico, Transferência de Pacientes	R\$ 80,00/Hora	R\$ 99,00/Hora	R\$ 198,00/Hora

Médico Plantonista e Responsabilidade Técnica terá o valor do Plantão acrescido de 50%

b) Assistência Médica em Especialidades

	CONSULTA MÉDICA NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA	VALOR UNTÁRIO
001	Prestação de serviços na especialidade de PSIQUIATRIA de acordo ao Protocolo de Saúde Mental, no total de 500 consultas mês.	R\$ 42,00

ITEM	ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL	
002	Serviços de psicologia, fonoaudiologia e fisioterapia, próprio consultório do profissional.	R\$ 9,00 250 PF 1000 PJ (por profissional)

ITEM	CONSULTA MÉDICA NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA	VALOR UNTÁRIO
003	Prestação de serviços na especialidade de PEDIATRIA no total de 500 consultas mês.	R\$ 42,00

ITEM	CONSULTA MÉDICA EM ESPECIALIDADE	VALOR UNTÁRIO
004	Prestação de serviços em especialidades no total de 250 consultas /mês por área de especialidade.	R\$ 32,50