



EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 003/2022 FMS

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS DE EXAMES DE IMAGENS, PARA FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE EXAMES, DE CARATER ELETIVO, DESTINADOS AO ATENDIMENTO À PACIENTES DO MUNICÍPIO DE BRUNÓPOLIS.

ADENDO Nº 002

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BRUNÓPOLIS, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº 11.975.991/0001-44, situado à Rua Selmo Heck, nº 2405, Centro, Brunópolis, SC, através do Prefeito, Volcir Canuto, **TORNA PÚBLICA** a ocorrência de **ADENDO** à lista de serviços a serem tomados pelo Fundo Municipal de Saúde, na tabela de exames e valores para credenciamento do **Anexo “B”** do Edital de Credenciamento nº 003/2022, com as consequentes inclusões e alterações do mesmo nos seguintes termos:

1 – Fica alterada o **Anexo B – Tabela de Exames de Imagem/Procedimentos**, passando o mesmo a vigorar com a seguinte redação:

TABELA DE EXAMES DE IMAGEM/PROCEDIMENTOS

| <u>Tipo do Exame</u> | <u>Valor Unitário</u> |
|---|-----------------------|
| AUDIOMETRIA TONAL - ADULTO/INFANTIL | 151,00 |
| AUDIOMETRIA VOCAL - ADULTO/INFANTIL | 132,00 |
| IMITANCIOMETRIA | 151,00 |
| AUDIOMETRIA COMPORTAMENTAL | 171,00 |
| EMISSÕES OTOACUSTICAS | 143,00 |
| FONOTERAPIA | 140,00 |
| PEATE/BERA-POTENCIAL EVOCADO DE TRONCO ENCEFÁLICO | 650,00 |
| PEEP SHOW AUDIOMETRIA INFANTIL | 171,00 |
| TESTE DA ORELINHA | 123,00 |
| ESPIROMETRIA | 150,00 |
| DENSITOMETRIA OSSEA | 150,00 |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA | 240,00 |
| USG CERVICAL | 100,00 |
| USG DE VIAS BILIARES | 100,00 |



Estado de Santa Catarina
Município de Brunópolis

| | |
|---|--------|
| USG APARELHO URINARIO FEMININO | 120,00 |
| USG APARELHO URINARIO MASCULINO | 120,00 |
| USG DOPLER VENOSO (CADA MEMBRO) | 270,00 |
| USG DOPLER ARTERIAL | 270,00 |
| USG OBST MORFOLÓGICO | 240,00 |
| USG MORFOLÓGICO COM DOPPLER | 550,00 |
| USG MORFOLÓGICO C/ MEDIDA COLO DO UTERO | 420,00 |
| USG ABDOMEN SUPERIOR + PELVE | 170,00 |
| USG DE ABDOMEN TOTAL C/ DOPPLER | 410,00 |
| USG DOPPLER DE CAROTIDAS + VERTEBRAIS | 160,00 |
| USG OBSTETRICO /TRANLUCENCIA NUCAL | 150,00 |
| USG MORFOLOGICO GEMELAR | 190,00 |
| USG OBST TRANSVAGINAL | 140,00 |
| USG OBSTETRICO COM DOPPLER | 250,00 |
| USG OBSTETRICO TRANSVERSAL | 250,00 |
| USG OBSTETRICO | 130,00 |
| USG OBSTETRICO GEMELAR | 190,00 |
| USG OBSTETRICA COM PERFIL BIO | 170,00 |
| USG DE ARTICULAÇÕES | 100,00 |
| USG DE ABDOMEN TOTAL | 160,00 |
| USG DE ABDOMEN SUPERIOR | 100,00 |
| USG DE ABDOMEN INFERIOR | 100,00 |
| USG DE CARÓTIDAS | 270,00 |
| USG DAS MAMAS | 120,00 |
| USG DA TIREOIDE | 120,00 |
| USG DA TIREOIDE COM DOPPLER | 250,00 |
| USG DE RINS E VIAS URINÁRIAS | 100,00 |
| USG DE PRÓSTATA | 100,00 |
| USG DE BOLSA ESCROTAL | 100,00 |
| USG BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER | 250,00 |
| USG TRANSVAGINAL | 100,00 |
| UGG PAREDE ABDOMINAL | 150,00 |
| USG DE OMBRO | 180,00 |
| USG PELVICA | 100,00 |
| USG TRANSLUCENCIA NUCAL GEMELAR | 250,00 |
| USG DE PRÓSTATA ABDOMINAL | 110,00 |
| USG ESTRUTURAS SUPERFICIAIS | 150,00 |
| DOPPLER DE CARÓTIDAS VERTEBRAIS | 330,00 |
| DOPPLER VENOSO (CADA MEMBRO) | 270,00 |
| DOPPLER ARTERIAL | 270,00 |
| ECOCARDIO COM DOPPLER (CRIANÇA) | 410,00 |
| USG DE PELVE COM DOPPLER | 250,00 |
| TRANSVAGINAL P/ CONTROLE DE OVULAÇÃO | 410,00 |
| TRANSVAGINAL C/ DOPPLER | 250,00 |
| MAMOGRAFIA | 120,00 |
| ELETRONEUROGRAFIA (CADA MEMBRO) | 300,00 |
| TOMOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR | 200,00 |
| TOMOGRAFIA ABDOMEN INFERIOR | 200,00 |



Estado de Santa Catarina
Município de Brunópolis

| | |
|--|--------|
| TOMOGRAFIA DE PESCOÇO | 200,00 |
| TOMOGRAFIA DE PELVE | 200,00 |
| TOMOGRAFIA DE CRÂNIO | 200,00 |
| TOMOGRAFIA DE OBITAS (PESQUISA DE TUMOR) | 250,00 |
| TOMOGRAFIA LOMBAR | 200,00 |
| TOMOGRAFIA SEIOS DA FACE | 200,00 |
| TOMOGRAFIA SEIOS DA FACE+MASTOIDE+ ÓRBITAS | 350,00 |
| TOMOGRAFIA CERVICAL | 200,00 |
| TOMOGRAFIA DORSAL | 200,00 |
| TOMOGRAFIA ABDOMEN TOTAL | 350,00 |
| TOMOGRAFIA DE TORAX | 230,00 |
| TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO | 200,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA | 200,00 |
| UROTOMOGRAFIA | 350,00 |
| ELETROENCEFALOGRAMA | 150,00 |
| RX CONTRASTADO | 70,00 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR | 550,00 |
| ANGIOTOMOGRAFIA DE PELVE | 550,00 |
| ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 650,00 |
| ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL | 650,00 |
| ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORACICA | 550,00 |
| ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TOTAL | 650,00 |
| ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES | 650,00 |
| ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX | 550,00 |
| DACRIOCISTOGRAFIA | 450,00 |
| DENTAL MANDIBULA | 380,00 |
| DENTAL MAXILA | 380,00 |
| DENTAL SLICE | 600,00 |
| BIOPSIA (PROSTATA /FIGADO/MAMAS) | 400,00 |
| RM CRANIO | 268,00 |
| RM SEIOS DA FACE | 268,00 |
| RM ORBITAS | 268,00 |
| RM HIPÓFISE | 268,00 |
| RM FOSSA POSTERIOR | 268,00 |
| RM PESCOÇO | 268,00 |
| RM GLANDULAS SALIVARES | 268,00 |
| RM PARTES MOLES | 268,00 |
| RM COLUNA CERVICAL OPERADA | 268,00 |
| RM COLUNA LOMBAR OPERADA | 268,00 |
| RM COLUNA SACROCOCCIGENA OPERADA | 268,00 |
| RM ABDOMEN SUPERIOR | 268,00 |
| RM ABDOMEN TOTAL | 536,00 |
| RM ABDOMEN INFERIOR | 268,00 |
| RM PELVE FEMININA OU UTERO E ANEXOS | 268,00 |
| PELVE MASCULINA | 268,00 |
| RM PROSTATA | 268,00 |
| COLANGIORESSONANCIA | 536,00 |
| URORESSONANCIA | 536,00 |



| | |
|--|--------|
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO | 268,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO | 268,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL CERVICAL | 268,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA CERVICAL | 268,00 |
| RM OMBRO UNILATERL | 268,00 |
| RM PLEXO BRAQUIAL UNILATERAL | 268,00 |
| RM COTOVELO UNILATERAL | 268,00 |
| RM ANTEBRAÇO UNILATERAL | 268,00 |
| RM PUNHO UNILATERAL | 268,00 |
| RM MAO UNILATERAL | 268,00 |
| RM DEDO DE MÃO UNILATERAL | 268,00 |
| RM BACIA | 268,00 |
| RM QUADRIL UNILATERAL | 268,00 |
| RM SACROILIACAS BILATERAIS | 268,00 |
| RM SINFISE PUBICA | 268,00 |
| RM COXA OU FEMUR UNILATERAL | 268,00 |
| RM JOELHO UNILATERAL | 268,00 |
| RM PERNA UNILATERAL | 268,00 |
| RM TORNOZELO UNILATERAL | 268,00 |
| RM PÉ UNILATERAL | 268,00 |
| RM RETROPÉ UNILATERAL | 268,00 |
| RM ANTEPÉ UNILATERAL | 268,00 |
| RM DEDO DO PÉ UNILATERAL | 268,00 |
| RM COLUNA LOMBAR | 268,00 |
| RM COLUNA CERVICAL | 268,00 |
| RM COLUNA DORSAL | 268,00 |
| RM DE COL SACRAL OU SACROCOCCIGENA OU SACROCÓCIX | 268,00 |
| COLONOSCOPIA | 600,00 |
| ENDOSCOPIA | 450,00 |
| RETOSGMOIDE | 450,00 |
| ELETROENCEFALOGRAMA | 200,00 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA MMSS | 350,00 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA MMSS | 350,00 |
| POLISSONOGRAMA | 400,00 |
| TESTE ERGOMETRICO | 350,00 |
| MAPA | 350,00 |
| ECOCARDIOGRAMA (ADULTO) COM DOPPLER | 250,00 |

2 – Permanecem inalteradas as demais condições do Edital.

Brunópolis, SC, 15 de dezembro de 2022.

VOLCIR CANUTO
Prefeito de Brunópolis