CÂMARA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO
Fls. 02
A CASA DO CIDADÃO

Of. nº 620/2022/GPBCN

Bom Despacho, 29 de novembro de 2.022

À Sua Excelência o Senhor
Vinícius Pedro Tavares de Araújo
Presidente da Câmara Municipal
Rua Marechal Floriano Peixoto, 40 – Centro
35.630-034 – Bom Despacho – MG

Assunto: Encaminha Projeto de Lei que "Disciplina a participação do Município de Bom Despacho no Consorcio Intermunicipal e serviços do Alto do Rio Pará - Cispará, nos termos do inciso XV do Art. 9º da Lei Orgânica do Município.

Senhor Presidente

Os consórcios públicos se apresentam como um importante instrumento de cooperação e gestão intergovernamental que visam fortalecer os Entes federados com reduzida capacidade administrativa, gerencial e financeira, sobretudo os pequenos Municípios que enfrentam dificuldades para solver problemas estruturais inerentes ao local e à região em que estão inseridos.

Considerando que o ordenamento jurídico vigente traz os consórcios públicos como uma alternativa para fortalecer os entes federativos, especialmente os Municípios, e evoluir a gestão pública;

Considerando que através do CISPARÁ são prestados diversos serviços, dentre os quais, consultas com pediatria, pneumologia, endocrinologia, reumatologia e otorrinolaringologia, atualmente tão necessários a nossos munícipes;

Considerando que além desses atendimentos especializados, o Consórcio viabiliza para os municípios consorciados exames de média e alta complexidade, como mamografia, endoscopia, ecodoppler cardiológico, teste ergométrico, espirometria e biópsias de mama e próstata, dentre outros, de extrema relevância para a população;

Vislumbra-se que a participação em consórcios públicos traz muitas vantagens para a gestão pública, dentre elas, destacam-se: o aumento da capacidade de realização de consultas e exames; solução de problemas que não se viabilizariam pela atuação isolada; economia de recursos (fazer mais com menos); modernização de processos e criação de uma identidade regional.

Os consórcios públicos ampliam as alternativas para a prestação de serviços públicos, além da prestação direta pelos Entes Federativos e da prestação indireta.

Desta forma temos que com a participação municipal, vários objetivos serão alcançados, dentre os quais: estruturação de redes regionais integradas para assistência em diversas especialidades, envolvendo os equipamentos municipais e estaduais das regiões, ampliar o acesso às redes de alta complexidade, fortalecer o sistema de regulação municipal e regional, de modo a beneficiar e fazer com que os gargalos existentes sejam suprimidos, economizar com transporte, praticidade e maior conforto aos usuários, pois a proximidade da instituição e de seus prestadores com o município de Bom Despacho nos permitirá um deslocamento menor, pois poderemos remanejar vários serviços que hoje são prestados em Belo Horizonte para nossa região.

CÂMARA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO
Fls. 03
A CASA DO CIDADÃO

DA INSTITUIÇÃO DO CONSÓRCIO INTER MUNICIPAL DE SAÚDE E SERVIÇOS DO ALTO DO RIO PARÁ CISPARÁ

O Cispará foi criado em 5 de junho de 1996, com o objetivo de auxiliar a organização do sistema microrregional de saúde e potencializar a capacidade de atendimento dos municípios consorciados às suas populações. Atualmente formado por 12 (doze) municípios, - Conceição do Pará, Florestal, Igaratinga, Leandro Ferreira, Maravilhas, Nova Serrana, Onça de Pitangui, Papagaios, Pará de Minas, Pequi, Pitangui e São José da Varginha, - o Consórcio atende uma população de aproximadamente 292 mil habitantes, tendo como missão promover a saúde na Microrregião de Pará de Minas, no nível de atenção da média complexidade, seguindo os princípios e diretrizes do SUS.

A visão do CISPARÁ é ser uma instituição que atue como elo entre os municípios e Estado, promovendo o desenvolvimento da Microrregião.

Por meio dele, são prestados diversos serviços, dentre os quais, consultas especializadas, exames de média e alta complexidade e serviço de remoção.

Tanto quanto o Município de Bom Despacho, cultua valores de trabalho, compromisso, ética, humanização e qualidade.

A instituição CISPARÁ esta localizada na Rua Sacramento, nº 375, centro, Pará de Minas/MG, CEP: 35660-001.

Diretoria atual: Presidente, Sr Vandeir Paulino da Silva Prefeito de São José da Varginha; Vice-Presidente, Sr Elias Diniz Prefeito de Pará de Minas; Secretária Executiva, Sra Marília Almeida Secretária Executiva do CISPARÁ.

DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL AO TEMA

Os consórcios públicos, regidos pela Lei nº 11.107/2005, são associações de entes públicos, ou seja, são formados por pessoas jurídicas de Direito Público (União, Estados, Distrito Federal e Municípios), com vistas à realização de atividades de interesse comum dos entes consorciados, com um vasto campo de aplicação.

O art. 241 da Constituição Federal, de 1988, determina que:

> *Art. 241 A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios disciplinarão por meio de lei os consórcios públicos e os convênios de cooperação entre os entes federados, autorizando a gestão associada de serviços públicos, bem como a transferência total ou parcial de encargos, serviços, pessoal e bens essenciais à continuidade dos serviços transferidos.*

Ressalta-se que, o objetivo da citada norma constitucional é o de consolidar a gestão associada entre os Entes Federados para consecução de fins de interesse comum.

Ainda conforme a Lei Orgânica Municipal de Bom Despacho em seu artigo 9º, XV determina que:

> *Art. 9º Compete ao Município:*

CÂMARA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO
Fls. 04
A CASA DO CIDADÃO

...

XV – cooperar com a União e o Estado, nos termos de convênio ou consórcio, na execução de serviços e obras de interesse para o desenvolvimento local.

Diante de todo o exposto, encaminho Projeto de Lei que "Disciplina a participação do Município de Bom Despacho no Consorcio Intermunicipal e serviços do Alto do Rio Pará-Cispará.

Por sua relevância, conto com o apoio dos nobres vereadores dessa Casa para que seja analisado, votado e aprovado com a brevidade que a medida recomenda.

Atenciosamente,

BERTOLINO DA COSTA NETO:50700553649

Assinado digitalmente por BERTOLINO DA COSTA NETO:50700553649
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v2, OU=AC SOLUTI, OU=AC SOLUTI Multipla, OU=32143163000110, OU=Certificado PF A3, CN=BERTOLINO DA COSTA NETO:50700553649
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.11.29 09:25:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

Bertolino da Costa Neto
Prefeito Municipal

CÂMARA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO
Fls. 05
A CASA DO CIDADÃO

Projeto de Lei nº 96/2022

Disciplina a participação do Município de Bom Despacho/MG em Consórcio Público, dispensa a ratificação do Protocolo de Intenções e dá outras providências.

O Prefeito Municipal de Bom Despacho/MG, no uso de suas atribuições, especialmente o disposto no inciso IV do art. 87, encaminha o presente Projeto de Lei para posterior tramitação legal nessa Egrégia Casa.

Art. 1º Fica autorizado o município de Bom Despacho Estado de Minas Gerais a participar de Consórcio Público, visando a realização de objetivos de interesse comum com outros entes da Federação.

Art. 2º Para a consecução do estabelecido no art. 1º, o Chefe do Poder Executivo fica autorizado a formalizar Protocolo de Intenções com os demais entes da Federação.

§ 1º O município poderá participar de Consórcio Público de Direito Público, assim entendido aquele que se constituir na forma de Associação Pública.

§ 2º O Protocolo de Intenções deverá conter todos os requisitos exigidos no art. 4º da Lei Federal nº 11.107/05.

Art. 3º A autorização contida nesta Lei disciplinadora dispensa a ratificação do Protocolo de Intenções firmado pelo Chefe do Poder Executivo.

§ 1º A dispensa de ratificação estabelecida no caput deste artigo não exime o Poder Executivo de encaminhar o Protocolo de Intenções à Câmara Municipal, para acompanhamento e fiscalização.

§ 2º O Protocolo de Intenções deverá ser publicado em imprensa oficial, ocasião em que se converterá no Contrato de Consórcio Público.

§ 3º A publicação tratada no parágrafo anterior poderá se dar de forma resumida, desde que a publicação indique o local e o sítio da rede mundial de computadores – internet - em que se poderá obter seu texto integral.

Art. 4º Os objetivos do Consórcio Público serão determinados, através do Protocolo de Intenções, pelos entes da Federação que se consorciarem, observadas as competências e os limites constitucionais a eles atribuídas.

Art. 5º O Poder Executivo deverá consignar, em suas peças orçamentárias, dotações para atender as despesas assumidas com o Consórcio Público.

§ 1º A formalização de Contrato de Rateio se dará em cada exercício financeiro e seu prazo de vigência não será superior ao das dotações que o suportam, com exceção dos contratos que tenham por objeto exclusivamente projetos consistentes em programas e ações contemplados em plano plurianual ou a gestão associada de serviços públicos custeados por tarifas ou outros preços públicos.

CÂMARA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO
Fls. 06
A CASA DO CIDADÃO

§ 2º É vedada a aplicação dos recursos entregues por meio de Contrato de Rateio, inclusive os oriundos de transferências ou operações de crédito, para o atendimento de despesas classificadas como genéricas.

Art. 6° O Protocolo de Intenções deverá conter quadro geral de empregos públicos, com suas atribuições, requisitos, carga horária e vencimentos, assim como, quando o caso, os cargos de livre nomeação e exoneração e seus respectivos vencimentos e as funções de confiança, com suas respectivas gratificações.

§ 1º A contratação de empregados para o Consórcio deverá se dar mediante concurso público, ressalvados os casos legalmente previstos no ordenamento pátrio.

§ 2º Constituído o Consórcio, as alterações no seu quadro geral de empregos públicos, cargos comissionados e funções de confiança, deverão ser efetivados por deliberação da Assembleia Geral, sempre por maioria absoluta e seguidas das publicações devidas.

Art. 7° O Chefe do Poder Executivo Municipal fica autorizado, ainda, a contratualizar com o Consórcio os serviços necessários e ofertados, dispensada a licitação, nos termos do art. 2º, § 1º, III, da Lei nº 11.107/2005 e do art. 18 do Decreto Regulamentar nº 6.017/2007.

Art. 8° O Município deverá adequar a sua participação no Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto do Rio Pará, aos ditames desta Lei e da Lei Federal nº 11.107/05 e seu Decreto regulamentar.

Parágrafo Único. Para os fins do *caput* deste artigo, deverá formalizar Protocolo de Intenções, nos termos do estatuído no art. 2º, restando dispensada sua ratificação por Lei Municipal, bem como adequar seus instrumentos jurídicos naquilo que contrariarem as normas que regem os Consórcios Públicos.

Art. 9° As Associações Públicas criadas a partir desta Lei integrarão a administração pública indireta do Município, nos exatos termos da Lei Federal nº 11.107/05 e do Decreto Regulamentar nº 6.017/07.

Art. 10 Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições que tácita ou expressamente a contrariarem.

Bom Despacho/MG, 29 de novembro de 2022, 111º ano de emancipação do Município.

BERTOLINO DA COSTA NETO:50700553649

Assinado digitalmente por BERTOLINO DA COSTA NETO:50700553649
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v2, OU=AC SOLUTI, OU=AC SOLUTI Multipla, OU=32143163000110, OU=Certificado PF A3, CN=BERTOLINO DA COSTA NETO:50700553649
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.11.29 09:26:14-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

Bertolino da Costa Neto
Prefeito Municipal

CÂMARA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO
Fls. 07
CIDADÃO

CISPARÁ
Consórcio Intermunicipal de Saúde e Serviços do Alto do Rio Pará

TABELA OFICIAL DE CONSULTAS, PROCEDIMENTOS, CIRURGIAS E SERVIÇOS – SETEMBRO/2022

AC FERREIRA SERVIÇOS MÉDICOS EIRELLI	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CONSULTA MÉDICA EM OTORRINO- SEDE DO MUNICÍPIO	58,33

ACOLHER MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA EPP	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CONSULTA ANGIOLOGIA- SEDE DO CISPARÁ	46,66
ESPIROMETRIA	80,45
CONSULTA PNEUMOLOGIA- SEDE DO CISPARÁ	64,54

ANGIOARTE CLINICA MÉDICA LTDA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CLÍNICO TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)- SEDE DA EMPRESA	408,06
TRATAMENTO ESCLEROSANTE COM TÉCNICA LÍQUIDA (UNILATERAL) – SEM MATERIAL	100,70
TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL) – SEM MATERIAL	357,42

BRANDÃO E AMARAL MEDICAL LTDA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CONSULTA PEDIATRIA – SEDE DO MUNICÍPIO	53,00

CAROLINE PAULA DE SOUZA ARRUDA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CONSULTA SESSÃO FISIOTERAPIA– SEDE DO MUNICÍPIO	32,51

CENTRO DE DESENVOLVIMENTO HUMANO SHAIANE SILVA LTDA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CONSULTA PSICOLOGIA – SEDE DO MUNICÍPIO	57,86

CLIMPAM CLINICA MEDICA PARA DE MINAS S/C LTDA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
SESSÃO ACUPUNTURA – SEDE DO MUNICÍPIO	58,30
SESSÃO ACUPUNTURA – SEDE DA EMPRESA	47,70
SESSÃO AURICULOTERAPIA – SEDE DO MUNICÍPIO	58,30
CONSULTA CIRURGIÃO GERAL – SEDE DO MUNICÍPIO	97,52

CLINICA CERDEIRA LTDA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGISTA – SEDE DO MUNICÍPIO	59,09
CONSULTA ESPECIALIZADA EM OBSTETRICIA– SEDE DO MUNICÍPIO	65,37

Rua Sacramento, 375, Centro | Pará de Minas- MG | 35660-001
(37) 3231-6877 | consorcio@cispara.mg.gov.br

www.cispara.mg.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO
Fls. 08
CASA DO CIDADÃO

CLINICA MÉDICA PEDIATRICA DRA MARYOLGA FLORES E CIA LTDA CLÍNICA MÉDICA SANTOS MAIA LTDA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (PEDIATRIA) – SEDE DO MUNICÍPIO	53,00

CLINICA UMA ARTE PELA VIDA LTDA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
TRATAMENTO ESCLEROSANTE COM TÉCNICA LÍQUIDA (UNILATERAL) – SEDE DO MUNICÍPIO	100,70
TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL) – SEDE DO MUNICÍPIO	357,42
CONSULTA ANGIOLOGIA– SEDE DO MUNICÍPIO	53,00
CONSULTA ESPECIALIZADA ANGIOLOGIA – SEDE DO CISPARA	53,00

ELIANE DE MELLO FERNANDES – ME	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	95,93
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	60,98
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	83,54
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	73,61
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA BILATERAL	80,08
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	66,04
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	63,33
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA	185,16
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	72,19
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA - PBF	117,21
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA GEMELAR	164,20
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	70,60
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	74,86

ELÍSIO ROBERTO DE OLIVEIRA FILHO ATENDIMENTOS MÉDICOS LTDA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NEUROLOGIA	64,54
ESPIROMETRIA	80,45
APLICAÇÃO DE TOXINA BOTULINICA POR MEMBRO	166,24
EXAMES NEUROLÓGICOS ELETROENCEFALOGRAMA	116,60
EXAMES NEUROLÓGICOS ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO COM MAPEAMENTO CEREBRAL	96,46
EXAMES NEUROLÓGICOS ELETRONEUROMIOGRAFIA POR MEMBRO	157,00
EXAMES NEUROLÓGICOS POLISSONOGRAFIA COMPLETA	498,67
EXAMES NEUROLÓGICOS POTENCIAL EVOCADO - P 300	212,79
EXAMES NEUROLÓGICOS POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DO TRONCO ENCEFÁLICO - PEATE OU BERA	258,39
EXAMES NEUROLÓGICOS POTENCIAL EVOCADO SOMATO SENSITIVO DOS MEMBROS SUPERIORES – POR MEMBRO	187,77
EXAMES NEUROLÓGICOS POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO DOS MEMBROS INFERIORES - POR MEMBRO	187,77
EXAMES NEUROLÓGICOS POTENCIAL EVOCADO VISUAL- PEV	206,85

CÂMARA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO
Fls. 09
CASA DO CIDADÃO

CISPARÁ
Consórcio Intermunicipal de Saúde e Serviços do Alto do Rio Pará

FÁBIO DOURADO	
PROCEDIMENTO/ ATENDIMENTO UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS	**VALOR**
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL	77,72
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	77,72
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	64,92
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO- OMBRO COTOVELO E PUNHO	79,50
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	60,95
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMEN	67,12
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA	67,12
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	63,60
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA	171,81
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER	82,68
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA PBF	84,72
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	61,48
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA PARTES MOLES	71,05
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA REGIÃO INGUINAL	67,12
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	62,19

FÁBIO DOURADO FGD SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
ULTRASSONOGRAFIA - PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL, INCLUINDO INSUMOS, EQUIPAMENTO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA, MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME E DIGITAÇÃO DE LAUDOS. ATENDIMENTO: UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSORCIADO.	115,93
ULTRASSONOGRAFIA - REGIÃO INGUINAL, INCLUINDO INSUMOS, EQUIPAMENTO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA, MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME E DIGITAÇÃO DE LAUDOS. ATENDIMENTO: UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSORCIADO.	118,65
ULTRASSONOGRAFIA - RINS E VIAS URINÁRIAS, INCLUINDO INSUMOS, EQUIPAMENTO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA, MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME E DIGITAÇÃO DE LAUDOS. ATENDIMENTO: UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSORCIADO.	112,20
ULTRASSONOGRAFIA - ABDOMINAL TOTAL, INCLUINDO INSUMOS, EQUIPAMENTO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA, MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME E DIGITAÇÃO DE LAUDOS. ATENDIMENTO: UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSORCIADO.	125,88
ULTRASSONOGRAFIA - OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL), INCLUINDO INSUMOS, EQUIPAMENTO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA, MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME E DIGITAÇÃO DE LAUDOS. ATENDIMENTO: UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSORCIADO.	95,19
ULTRASSONOGRAFIA - MAMÁRIA (INCLUINDO OU NÃO AS AXILAS), INCLUINDO INSUMOS, EQUIPAMENTO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA, MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME E DIGITAÇÃO DE LAUDOS. ATENDIMENTO: UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSORCIADO.	102,04
ULTRASSONOGRAFIA – MORFOLÓGICA, INCLUINDO INSUMOS, EQUIPAMENTO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA, MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME E DIGITAÇÃO DE LAUDOS. ATENDIMENTO: UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSORCIADO.	196,35
ULTRASSONOGRAFIA- GEMELAR, INCLUINDO INSUMOS, EQUIPAMENTO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA, MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME E DIGITAÇÃO DE LAUDOS. ATENDIMENTO: UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSORCIADO.	161,97
ULTRASSONOGRAFIA- OBSTÉTRICA COM PBF - PERFIL BIOFÍSICO FETAL, INCLUINDO INSUMOS, EQUIPAMENTO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA, MATERIAIS	137,08

CÂMARA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO
Fls. 10
CASA DO CIDADÃO

NECESSÁRIOS E PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME E DIGITAÇÃO DE LAUDOS. ATENDIMENTO: UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSORCIADO.	
ULTRASSONOGRAFIA - TRANSLUCÊNCIA NUCAL, INCLUINDO INSUMOS, EQUIPAMENTO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA, MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME E DIGITAÇÃO DE LAUDOS. ATENDIMENTO: UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSORCIADO.	122,80
ULTRASSONOGRAFIA- TRANSVAGINAL, INCLUINDO INSUMOS, EQUIPAMENTO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA, MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME E DIGITAÇÃO DE LAUDOS. ATENDIMENTO: UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSORCIADO.	105,78
ULTRASSONOGRAFIA - PÉLVICA (FEMININO), INCLUINDO INSUMOS, EQUIPAMENTO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA, MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME E DIGITAÇÃO DE LAUDOS. ATENDIMENTO: UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSORCIADO.	100,54
ULTRASSONOGRAFIA - BOLSA ESCROTAL, INCLUINDO INSUMOS, EQUIPAMENTO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA, MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME E DIGITAÇÃO DE LAUDOS. ATENDIMENTO: UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSORCIADO.	117,81
ULTRASSONOGRAFIA- TIREOIDE, INCLUINDO INSUMOS, EQUIPAMENTO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA, MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME E DIGITAÇÃO DE LAUDOS. ATENDIMENTO: UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSORCIADO.	107,61
ULTRASSONOGRAFIA - PAREDE ABDOMINAL, INCLUINDO INSUMOS, EQUIPAMENTO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA, MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME E DIGITAÇÃO DE LAUDOS. ATENDIMENTO: UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSORCIADO.	109,07
ULTRASSONOGRAFIA- ABDÔMEN SUPERIOR, INCLUINDO INSUMOS, EQUIPAMENTO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA, MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME E DIGITAÇÃO DE LAUDOS. ATENDIMENTO: UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSORCIADO.	112,20
ULTRASSONOGRAFIA - REGIÃO CERVICAL, INCLUINDO INSUMOS, EQUIPAMENTO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA, MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME E DIGITAÇÃO DE LAUDOS. ATENDIMENTO: UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSORCIADO.	116,96
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO- OMBRO COTOVELO E PUNHO, INCLUINDO INSUMOS, EQUIPAMENTO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA, MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME E DIGITAÇÃO DE LAUDOS. ATENDIMENTO: UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSORCIADO.	95,19
ULTRASSONOGRAFIA - PARTES MOLES, INCLUINDO INSUMOS, EQUIPAMENTO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA, MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME E DIGITAÇÃO DE LAUDOS. ATENDIMENTO: UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSORCIADO.	125,46
ULTRASSONOGRAFIA- OBSTÉTRICA COM DOPPLER, INCLUINDO INSUMOS, EQUIPAMENTO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA, MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROFISSIONAIS QUALIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME E DIGITAÇÃO DE LAUDOS. ATENDIMENTO: UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONSORCIADO.	175,11

FLAVIO SANTOS LADEIRA – ME	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (ENDOCRINOLOGISTA /METABOLISTA)- SEDE DA EMPRESA.	63,60
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (ENDOCRINOLOGIA) - MUNICÍPIO	63,60

FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO VICENTE DE PAULA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CIRURGIÃO GERAL – CONSULTAS E PEQUENAS CIRURGIAS– ATENDIMENTO: SEDE DA FUNDAÇÃO.	97,52
CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGISTA – ATENDIMENTO: SEDE DA FUNDAÇÃO.	59,09
CONSULTA RISCO CIRÚRGICO- ATENDIMENTO: SEDE DA FUNDAÇÃO.	57,44
CONSULTA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA- ATENDIMENTO: SEDE DA FUNDAÇÃO.	63,60
CONSULTA ESPECIALIZADA EM OBSTETRICIA– ATENDIMENTO: SEDE DA FUNDAÇÃO.	65,37

CÂMARA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO
Fls. 11
A CASA DO CIDADÃO

RAIO X (DIVERSOS)- ATENDIMENTO: SEDE DA FUNDAÇÃO.	46,58
NEUROCIRURGIÃO – ATENDIMENTO: SEDE DA FUNDAÇÃO.	86,35
TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL) – INCLUINDO INSUMOS, MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS NECESSÁRIOS. ATENDIMENTO: SEDE DA FUNDAÇÃO.	408,06

FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO VICENTE DE PAULA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSO	736,79
REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR	2.930,70
RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	406,84
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS COM OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	1.864,87
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	3.308,23
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	2.093,69
TRATAMENTO DE LESOES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO MOSAICOPLASTIA JOELHO E TRONOZELO	4.576,44
CURETAGEM SEMIÓTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO	526,92
SALPINGETOMIA UNI/BILATAL	1.469,46
COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPIA	2.334,19
JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	2.568,89
AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	1.300,57
AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	5.653,26
AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES	3.979,33
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME COMPRESSIVA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO.	1.987,18
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR.	1.878,23
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	750,47
RECONSTRUÇÃO LIGAMENTO DO TORNOZELO	3.201,69
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA	2.453,70
RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	908,21
CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	679,80
HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	2.919,14
HISTERECTOMIA SUBTOTAL	2.195,30
HISTERECTOMIA TOTAL	2.784,66
LAQUEADURA TUBÁRIA BILATERAL	1.585,63
ADENOIDECTOMIA	1.000,18
AMIGDALECTOMIA	1.210,63
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	1.526,79
HEMORROIDECTOMIA	1.639,50
COLECISTECTOMIA	1.942,39
HERNIOPLASTIA INCISIONAL	1.882,70
HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	1.538,42
HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1.508,03
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	1.379,86
HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1.783,68
POSTECTOMIA	716,04
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	2.565,24

CÂMARA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO
Fls. 12
A CASA DO CIDADÃO

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	1.650,53

GW CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA (PROCTOLOGIA)- SEDE DO CISPARÁ	85,16
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (PROCTOLOGISTA) – SEDE DO MUNICÍPIO	85,16

INSTITUTO DE OLHOS DE MINAS GERAIS LTDA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA	101,31
CIRURGIA DE GLAUCOMA	1.876,80
CONSULTA MÉDICA PRÉ-OPERATÓRIA AVALIAÇÃO E RTG - GLAUCOMA	187,38
CIRURGIA DE VITRECTOMIA COMPLETA	4.215,15
CONSULTA MÉDICA PRÉ-OPERATORIA AVALIAÇÃO E RTG - VITRECTOMIA	195,97
CIRURGIA CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO	1.859,06
CONSULTA MÉDICA PRÉ-OPERATÓRIA AVALIAÇÃO E TESTE ORTÓPTICO - ESTRABISMO	180,32
CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERÍGIO	887,40
CONSULTA MEDICA PRÉ OPERATÓRIA - AVALIAÇÃO - PTERIGIO	87,72
CIRURGIA FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	1.670,84
CONSULTA MÉDICA PRÉ-OPERATÓRIA AVALIAÇÃO E PROPEDÊUTICA - FACOEMULSIFICAÇÃO	257,17
CIRURGIA IMPLANTE DE ANEL INTRAESTROMAL	2.181,14
CONSULTA MÉDICA PRÉ-OPERATORIA -AVALIAÇÃO E TOMOGRAFIA DA CORNEA – ANEL INTRAESTROMAL	283,76
INJEÇÃO INTRAVITREA DE ANTIANGIOGÊNICO MONOCULAR.	1.206,99
IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRAOCULAR MONOCULAR.	1.912,50
YAG LASER (MONOCULAR).	294,09
FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (MONOCULAR).	222,36
CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO INTRAOCULAR.	137,70
MAPEAMENTO DE RETINA.	93,50
ECO A (MONOCULAR).	146,19
ECO B (MONOCULAR).	198,90
ANGIOGRAFIA FLUORESCEÍNICA.	276,16
GONIOSCOPIA.	88,05
MICROSCOPIA ESPECULAR DA CÓRNEA.	178,50
CAMPO VISUAL COMPUTADORIZADO.	197,19
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA.	112,20
RETINOGRAFIA COLORIDA.	151,29
OCT MONO.	226,10
TOPOGRAFIA DE CÓRNEA.	147,90
TESTE ORTÓPTICO.	127,50
CONSULTA OFTALMOLÓGICA INCLUINDO REFRAÇÃO, TONOMETRIA E /OU MOTILIDADE OCULAR DE APLANAÇÃO, FUNDOSCOPIA.	88,40

IRMANDADE NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
EXAMES GASTROLÓGICOS COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	689,00
EXAMES GASTROLÓGICOS ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA – (ENDOSCOPIA)	166,64
RADIOGRAFIA PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	46,58

CÂMARA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO
Fls 13
A CASA DO CIDADÃO

RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE BACIA	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE BRACO	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE CALCANEO	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE COTOVELO	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+LATERAL)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL +AXIAL)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE MAO	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA DO PÉ/DEDOS DO PÉ	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA OCLUSAL	46,58

CÂMARA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO
A CASA DO CIDADÃO
Fls. 14

RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA PANORAMICA	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	46,58
RADIOGRAFIA RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	46,58
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	138,08
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	138,08
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE	138,08
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/ CONTRASTE	138,08
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA S/ CONTRASTE	138,08
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	138,08
IRMANDADE NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO	
PROCEDIMENTOS/CIRURGIAS	**VALOR**
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME COMPRESSIVA EM TÚNEL OSTEO.	1.987,18
ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	5.350,48
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO ACRÔMIO-CLAVIC.	1.878,23
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE/ HABITUAL	2.087,84
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	750,47
ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	7.793,54
ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA/ HIBR	8.471,58
ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	7.626,49
RECONSTRUÇÃO LIGAMENTO DO TORNOZELO	3.201,69
RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	4.875,79
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA.	1.626,32
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA	2.453,70
RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	908,21
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	1.518,87
CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	679,80
HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	2.919,14
HISTERECTOMIA SUBTOTAL	2.195,30
HISTERECTOMIA TOTAL	2.784,66
LAQUEADURA TUBÁRIA BILATERAL	1.585,63
COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	1.878,13
SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPIA	2.106,74
ADENOIDECTOMIA	1.000,18
AMIGDALECTOMIA	1.210,63
MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	2.472,95
TIMPANOPLASTIA UNI/ BILATERAL	1.349,14
TURBINECTOMIA	1.018,94
MASTOIDECTOMIA RADICAL	2.676,06
EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	877,65
ESTAPEDECTOMIA	2.155,92
EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CORPO ESTRANHO / CÁLCULO EM URETER	2.155,77
URETEROLITOTOMIA	2.317,44
ORQUIDOPEXIA BILATERAL	1.733,86
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	1.526,79
NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA	5.679,44
PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	3.235,03

CÂMARA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO
A CASA DO CIDADÃO
Fls. 15

RESSECÇÃO ENDOSCÓPIA DE PRÓSTATA	3.306,49
ORQUIODOPEXIA UNILATERAL	1.733,86
NEFRECTOMIA TOTAL	3.876,43
TIREOIDECTOMIA TOTAL	2.441,78
HEMORROIDECTOMIA	1.639,50
COLECISTECTOMIA	1.942,39
ESPLENECTOOMIA	2.033,73
HERNIOPLASTIA INCISIONAL	1.882,70
HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	1.538,42
HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1.508,03
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	1.379,86
HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1.783,68
POSTECTOMIA	716,04
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	2.565,24
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	1.650,53
RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSO	736,79
REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR	2.930,70
ARTRODESE DE MEDIAS/GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	2.255,00
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	3.372,45
TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO ÚNICO	1.233,09
RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	406,84
ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	1.595,63
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS COM OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	1.864,87
OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	1.701,25
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	3.308,23
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	2.093,69
TRATAMENTO DE LESOES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO MOSAICOPLASTIA JOELHO E TRONOZELO	4.576,44
EXPLORAÇÃO ARTICULAR COM OU SEM SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	2.436,83
CURETAGEM SEMIÓTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO	526,92
SALPINGETOMIA UNI/BILATAL	1.469,46
PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	1.430,99
COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPIA	2.334,19
JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	2.568,89
INSTALAÇÃO ENDOSCOPIA DE CATETER DUPLO J	1.098,31
AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	1.300,57
AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	5.653,26
AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES	3.979,33

IZOLANI ATENDIMENTOS LTDA ME	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CONSULTA ESPECIALIZADA PSIQUIATRIA – SEDE DO MUNICÍPIO	64,23

ORTOLIFE - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CONSULTA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA - SEDE DO MUNICÍPIO	63,60
CONSULTA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA- SEDE DO CISPARÁ	63,60

CÂMARA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO
Fls. 16
CASA DO CIDADÃO

PARÁ DE MINAS DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
RESSONÂNCIA ANGIORESSONANCIA (COM CONTRASTE)	547,22
RESSONÂNCIA ANGIORRESSONANCIA (SEM CONTRASTE)	484,81
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR (SEM CONTRASTE)	337,28
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO (SEM CONTRASTE)	337,28
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE)	370,00
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (SEM CONTRASTE)	337,28
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) (COM CONTRASTE)	370,00
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) (SEM CONTRASTE)	337,28
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR (COM CONTRASTE)	370,00
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO (COM CONTRASTE)	370,00
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA (COM CONTRASTE)	370,00
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	337,28
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	337,28
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA (COM CONTRASTE)	370,00
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (COM CONTRASTE)	370,00
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	337,28
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	337,28
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (COM CONTRASTE)	370,00
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (COM CONTRASTE)	370,00
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (SEM CONTRASTE)	337,28
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA (COM CONTRASTE)	370,00
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA DO CRANIO	337,28
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNETICA MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (COM CONTRASTE)	370,00
RESSONÂNCIA RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (COM CONTRASTE)	370,00
TOMOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA COM CONTRASTE	416,26
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,08
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR C/ CONTRASTE	181,27
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	138,08
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ CONTRASTE	181,27
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	138,08
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ CONTRASTE	181,27
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ CONTRASTE	181,27
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE	138,08
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ CONTRASTE	181,27
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/ CONTRASTE	138,08
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ CONTRASTE	181,27
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA S/ CONTRASTE	138,08
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	138,08

CÂMARA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO
Fls. 17
A CASA DO CIDADÃO

TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ CONTRASTE	181,27
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	138,08
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ CONTRASTE	181,27
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO. ANTEBRAÇO.MÃO. COXA. PERNA. PÉ)	138,08
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES C/ CONTRASTE	181,27
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	138,08
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA C/ CONTRASTE	181,27
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	138,08
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ CONTRASTE	181,27
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	138,08
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO C/ CONTRASTE	181,27
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	138,08
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO C/ CONTRASTE	181,27
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA DE HEMITORAX. PULMÃO OU DO MEDIASTINO	138,08
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA DE HEMITORAX. PULMÃO OU DO MEDIASTINO C/ CONTRASTE	189,08
TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA DE MASTÓIDE	138,08

PARAMED SERVIÇOS MÉDICOS	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CONSULTA CARDIOLOGIA- SEDE DA EMPRESA	54,09
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CARDIOLOGIA)- SEDE DO MUNICÍPIO	54,09
CONSULTA RISCO CIRÚRGICO- SEDE DA EMPRESA	57,44

RADIAL DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS LTDA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
EXAMES CARDIOLÓGICOS ELETROCARDIOGRAMA	26,57
EXAMES CARDIOLÓGICOS HOLTER	109,52
EXAMES CARDIOLÓGICOS MAPA 24H	97,52
EXAMES CARDIOLÓGICOS TESTE ERGOMÉTRICO	128,79
RADIOGRAFIA DENSITOMETRIA ÓSSEA	121,18
ULTRASSONOGRAFIA ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	129,53
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	143,63

RICHARD E XAVIER CITOLOGIA E ANATOMIA PATOLÓGICA LTDA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
EXAME ANÁLISE DE EXAME ANATOMOPATOLÓGICO POR ESPÉCIE.	53,73
EXAME CITOLOGIA DE COLO.	29,60

SEMTREL SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO ELDORADO LTDA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CONSULTA EM MEDICINA DO TRABALHO – SEDE DO MUNICÍPIO	42,40
CONSULTA EM MEDICINA DO TRABALHO – SEDE DO CISPARÁ	42,40

CÂMARA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO
Fls. 18
CASA DO CIDADÃO

SMR CXIII SOCIEDADES MEDICAS REUNIDAS CXIII LTDA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NEFROLOGIA- SEDE DO CISPARÁ	84,80

SMR LXXVIII SOCIEDADES MEDICAS REUNIDAS LXXVIII LIMITADA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA PEDIATRA – SEDE DO MUNICÍPIO	53,00

SMR XXIX	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA PEDIATRA – SEDE DO MUNICÍPIO	53,00

T.P. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA (PROCTOLOGIA)- SEDE DO CISPARÁ	85,16
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (PROCTOLOGISTA)- SEDE DO MUNICÍPIO	85,16

TL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (REUMATOLOGIA)- SEDE DO CISPARÁ	69,66
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (REUMATOLOGIA) – SEDE DO MUNICÍPIO	69,66

ULTRACENTER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
PROCEDIMENTO/ ATENDIMENTO UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS	**VALOR**
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (FEMININO)- PARÁ DE MINAS	60,42
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA GEMELAR - PARÁ DE MINAS	76,85
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA - PARÁ DE MINAS	171,81
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER - PARÁ DE MINAS	82,68
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA PBF - PARÁ DE MINAS	84,72
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA- PARÁ DE MINAS	61,48
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL -PARÁ DE MINAS	81,96
ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL - PARÁ DE MINAS	62,19
CONSULTA ESPECIALIZADA UROLOGIA – SEDE DO CISPARÁ	64,21

PARAMED SERVIÇOS MÉDICOS	
REMOÇÃO DE PACIENTES	**VALOR**
REMOÇÃO DE PACIENTES (DE QUALQUER IDADE) POR MEIO DE AMBULÂNCIA DE SUPORTE BÁSICO (TIPO B), COM DISTÂNCIA PERCORRIDA DE ATÉ 40 KM. TEMPO DE PERMANÊNCIA NO DESTINO: ATÉ 60 (SESSENTA) MINUTOS. UNIDADE DE MEDIDA: SERVIÇO.	306,00
REMOÇÃO DE PACIENTES (DE QUALQUER IDADE) POR MEIO DE AMBULÂNCIA DE SUPORTE BÁSICO (TIPO B), COM DISTÂNCIA PERCORRIDA ACIMA DE 40 KM. TEMPO DE PERMANÊNCIA NO DESTINO: ATÉ 60 (SESSENTA) MINUTOS. UNIDADE DE MEDIDA: QUILOMETRO.	7,14
PERÍODO DE PERMANÊNCIA DA AMBULÂNCIA DE SUPORTE BÁSICO (TIPO B) NO LOCAL DE DESTINO (PARA REALIZAÇÃO DE INTER CONSULTAS, EXAMES, ETC.), POR UM PERÍODO SUPERIOR A 60 (SESSENTA) MINUTOS. UNIDADE DE MEDIDA: HORA	61,20
AMBULÂNCIA (PLANTÃO) DE SUPORTE BÁSICO - TIPO B, (COM MOTORISTA E TÉCNICO, ENFERMEIRO OU AUXILIAR DE ENFERMAGEM). UNIDADE DE MEDIDA: QUILOMETRO.	6,63
REMOÇÃO DE PESSOAS (DE QUALQUER IDADE) POR MEIO DE AMBULÂNCIA UTI MÓVEL (TIPO D). DESTINO DE ATÉ 50 KM A PARTIR DA ORIGEM DO PACIENTE. SEM RETORNO DO PACIENTE.	2.346,00

CÂMARA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO
Fls. 19
A CASA DO CIDADÃO

UNIDADE DE MEDIDA: SERVIÇO.	
REMOÇÃO DE PESSOAS (DE QUALQUER IDADE) POR MEIO DE AMBULÂNCIA UTI MÓVEL (TIPO D). HIPÓTESE DE NECESSIDADE DE RETORNO DO PACIENTE À UNIDADE DE ORIGEM. DISTÂNCIA DE ATÉ 50 KM DO LOCAL DE ORIGEM ATÉ O LOCAL ONDE O PACIENTE SE ENCONTRA AGUARDANDO REMOÇÃO. UNIDADE DE MEDIDA: SERVIÇO.	3.570,00
REMOÇÃO DE PESSOAS (DE QUALQUER IDADE) POR MEIO DE AMBULÂNCIA UTI MÓVEL (TIPO D). DESTINO DE ATÉ 130 KM A PARTIR DA ORIGEM DO PACIENTE. SEM RETORNO DO PACIENTE. UNIDADE DE MEDIDA: SERVIÇO.	2.555,00
REMOÇÃO DE PESSOAS (DE QUALQUER IDADE) POR MEIO DE AMBULÂNCIA UTI MÓVEL (TIPO D). HIPÓTESE DE NECESSIDADE DE RETORNO DO PACIENTE À UNIDADE DE ORIGEM. DISTÂNCIA DE ATÉ 130 KM DO LOCAL DE ORIGEM ATÉ O LOCAL ONDE O PACIENTE SE ENCONTRA AGUARDANDO REMOÇÃO. UNIDADE DE MEDIDA: SERVIÇO.	3.825,00
REMOÇÃO DE PESSOAS (DE QUALQUER IDADE) POR MEIO DE AMBULÂNCIA UTI MÓVEL (TIPO D). DESTINO ACIMA DE 130 KM A PARTIR DA ORIGEM DO PACIENTE. SEM RETORNO DO PACIENTE. UNIDADE DE MEDIDA: QUILOMETRO.	10,20
REMOÇÃO DE PESSOAS (DE QUALQUER IDADE) POR MEIO DE AMBULÂNCIA UTI MÓVEL (TIPO D). HIPÓTESE DE NECESSIDADE DE RETORNO DO PACIENTE À UNIDADE DE ORIGEM. DISTÂNCIA ACIMA DE 130 KM DO LOCAL DE ORIGEM ATÉ O LOCAL ONDE O PACIENTE SE ENCONTRA AGUARDANDO REMOÇÃO. UNIDADE DE MEDIDA: QUILOMETRO.	10,20
REMOÇÃO DE PESSOAS (DE QUALQUER IDADE) POR MEIO DE AMBULÂNCIA UTI MÓVEL (TIPO D), DENTRO DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS, PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES E PROCEDIMENTOS. UNIDADE DE MEDIDA: SERVIÇO.	1.032,75
REMOÇÃO DE PESSOAS (DE QUALQUER IDADE) POR MEIO DE AMBULÂNCIA DE SUPORTE BÁSICO (TIPO B), EM EVENTOS. UNIDADE DE MEDIDA: HORA	275,40
REMOÇÃO DE PESSOAS (DE QUALQUER IDADE) POR MEIO DE AMBULÂNCIA UTI MÒVEL (TIPO D), EM EVENTOS. UNIDADE DE MEDIDA: HORA	561,00

BDR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
PROCEDIMENTO/PLANTÃO MÉDICO	**VALOR**
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – CLÍNICO GERAL –, EM REGIME DE PLANTÃO. PERÍODO DO PLANTÃO: 06 (SEIS) HORAS. OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO CONTRATANTE, EM DIAS ÚTEIS, PERÍODO DIURNO. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DA VARGINHA	649,635
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – CLÍNICO GERAL –, EM REGIME DE PLANTÃO. PERÍODO DO PLANTÃO: 06 (SEIS) HORAS. OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO CONTRATANTE, EM DIAS ÚTEIS, PERÍODO NOTURNO. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DA VARGINHA	664,99
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – CLÍNICO GERAL –, EM REGIME DE PLANTÃO. PERÍODO DO PLANTÃO: 06 (SEIS) HORAS. OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO CONTRATANTE, NOS SÁBADOS, DOMINGO E FERIADOS, PERÍODO DIURNO. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DA VARGINHA	669,32
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – CLÍNICO GERAL –, EM REGIME DE PLANTÃO. PERÍODO DO PLANTÃO: 06 (SEIS) HORAS. OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO CONTRATANTE, NOS SÁBADOS, DOMINGO E FERIADOS, PERÍODO NOTURNO. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DA VARGINHA	691,24

JÉSSICA SILVA DO VALE	
PROCEDIMENTO/PLANTÃO MÉDICO	**VALOR**
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – CLÍNICO GERAL –, EM REGIME DE PLANTÃO. PERÍODO DO PLANTÃO: 12 (DOZE) HORAS. OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO	1.299,27

CÂMARA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO
Fls. 20
A CASA DO CIDADÃO

MUNICÍPIO CONTRATANTE, EM DIAS ÚTEIS, PERÍODO DIURNO. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: MUNICÍPIO DE LEANDRO FERREIRA.	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – CLÍNICO GERAL –, EM REGIME DE PLANTÃO. PERÍODO DO PLANTÃO: 12 (DOZE) HORAS. OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO CONTRATANTE, EM DIAS ÚTEIS, PERÍODO NOTURNO. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: MUNICÍPIO DE LEANDRO FERREIRA.	1.329,99
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – CLÍNICO GERAL –, EM REGIME DE PLANTÃO. PERÍODO DO PLANTÃO: 12 (DOZE) HORAS. OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO CONTRATANTE, NOS SÁBADOS, DOMINGO E FERIADOS, PERÍODO DIURNO. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: MUNICÍPIO DE LEANDRO FERREIRA.	1.338,64
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – CLÍNICO GERAL –, EM REGIME DE PLANTÃO. PERÍODO DO PLANTÃO: 12 (DOZE) HORAS. OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO CONTRATANTE, NOS SÁBADOS, DOMINGO E FERIADOS, PERÍODO NOTURNO. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: MUNICÍPIO DE LEANDRO FERREIRA	1.382,49
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – CLÍNICO GERAL –, EM REGIME DE PLANTÃO. PERÍODO DO PLANTÃO: 06 (SEIS) HORAS. OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO CONTRATANTE, EM DIAS ÚTEIS, PERÍODO DIURNO. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DA VARGINHA	649,635
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – CLÍNICO GERAL –, EM REGIME DE PLANTÃO. PERÍODO DO PLANTÃO: 06 (SEIS) HORAS. OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO CONTRATANTE, EM DIAS ÚTEIS, PERÍODO NOTURNO. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DA VARGINHA	664,99
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – CLÍNICO GERAL –, EM REGIME DE PLANTÃO. PERÍODO DO PLANTÃO: (06 SEIS) HORAS. OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO CONTRATANTE, NOS SÁBADOS, DOMINGO E FERIADOS, PERÍODO DIURNO. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DA VARGINHA.	669,32
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – CLÍNICO GERAL –, EM REGIME DE PLANTÃO. PERÍODO DO PLANTÃO: (06 SEIS) HORAS. OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO CONTRATANTE, NOS SÁBADOS, DOMINGO E FERIADOS, PERÍODO NOTURNO. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DA VARGINHA	691,24

JULIANA CRISTINA DE FREITAS	
PROCEDIMENTO/PLANTÃO MÉDICO	**VALOR**
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – CLÍNICO GERAL –, EM REGIME DE PLANTÃO. PERÍODO DO PLANTÃO: 06 (SEIS) HORAS. OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO CONTRATANTE, EM DIAS ÚTEIS, PERÍODO NOTURNO. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO PARÁ.	664,99
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – CLÍNICO GERAL –, EM REGIME DE PLANTÃO. PERÍODO DO PLANTÃO: 12 (DOZE) HORAS. OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO CONTRATANTE, EM DIAS ÚTEIS, PERÍODO DIURNO. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO PARÁ.	1.299,27
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – CLÍNICO GERAL –, EM REGIME DE PLANTÃO. PERÍODO DO PLANTÃO: 12 (DOZE) HORAS. OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO CONTRATANTE, EM DIAS ÚTEIS, PERÍODO NOTURNO. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO PARÁ	1.329,99
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – CLÍNICO GERAL –, EM REGIME DE PLANTÃO. PERÍODO DO PLANTÃO: 12 (DOZE) HORAS. OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO CONTRATANTE, NOS SÁBADOS, DOMINGO E FERIADOS, PERÍODO DIURNO. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO PARÁ	1.338,64
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – CLÍNICO GERAL –, EM REGIME DE PLANTÃO. PERÍODO DO PLANTÃO: 12 (DOZE) HORAS. OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO CONTRATANTE, NOS SÁBADOS, DOMINGO E FERIADOS, PERÍODO NOTURNO. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO PARÁ.	1.382,49

CÂMARA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO
A CASA DO CIDADÃO
Fls. 21

CISPARÁ
Consórcio Intermunicipal de Saúde
e Serviços do Alto do Rio Pará

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – CLÍNICO GERAL –, EM REGIME DE PLANTÃO. PERÍODO DO PLANTÃO: 06 (SEIS) HORAS. OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO CONTRATANTE, EM DIAS ÚTEIS, PERÍODO DIURNO. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO PARÁ.	649,635
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – CLÍNICO GERAL –, EM REGIME DE PLANTÃO. PERÍODO DO PLANTÃO: 06 (SEIS) HORAS. OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO CONTRATANTE, NOS SÁBADOS, DOMINGO E FERIADOS, PERÍODO DIURNO. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO PARÁ	669,32
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – CLÍNICO GERAL –, EM REGIME DE PLANTÃO. PERÍODO DO PLANTÃO: 06 (SEIS) HORAS. OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO. CONTRATANTE, NOS SÁBADOS, DOMINGO E FERIADOS, PERÍODO NOTURNO. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO PARÁ.	691,24

Rua Sacramento, 375, Centro | Pará de Minas- MG | 35660-001
(37) 3231-6877 | consorcio@cispara.mg.gov.br

www.cispara.mg.gov.br