



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
“Uma Praia de Todos”

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 003/2021**  
**INEXIGIBILIDADE Nº 001/2021**  
**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021**

O Município de Balneário Pinhal/RS, com sede na Avenida Itália nº 3100, torna público o presente edital para **CREDENCIAMENTO** de pessoas jurídicas para prestação dos serviços de exames laboratoriais, exames de imagem e outros procedimentos de saúde, conforme descrição no **ANEXO I** deste Edital.

O credenciamento será executado em conformidade com o que dispõe a Constituição da República, as normas gerais da Lei nº 8.666/1993 e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis ao procedimento com observância às condições estabelecidas neste instrumento.

**1. CONDIÇÕES PARA CREDENCIAMENTO:**

1.1. Os interessados em prestar os serviços, objeto deste credenciamento, deverão entregar os documentos indicados no item 2 desse edital na Secretaria de Administração Municipal de Balneário Pinhal/RS, no Setor de Licitações e Contratos, situado na Avenida Itália nº 3100, Bairro Centro, nesta cidade, até às **09:30 horas** do dia **03 de fevereiro de 2021**, em envelope fechado e rubricado em seu fecho.

1.2. O credenciamento permanecerá aberto a futuros interessados que preencherem as condições previstas nesse edital, durante todo o seu período de vigência com vistas a credenciar os interessados.

1.3. A sessão pública da fase inicial de habilitação será realizada às **09:30 horas** do dia **03 de fevereiro de 2021**, no mesmo endereço e local indicados no parágrafo anterior, para efeito de comprovar que os interessados possuem os requisitos mínimos de qualificação exigidos neste edital, para a execução do objeto do credenciamento.

1.4. Após a análise da documentação e estando esta em conformidade com os requisitos estipulados neste edital, o Município fornecerá à empresa Termo de Credenciamento. Em caso de indeferimento do pedido, o interessado poderá interpor recurso, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da notificação de indeferimento.

1.5. A empresa credenciada fica obrigada a manter as mesmas condições de cadastro durante a execução do credenciamento.



## PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL

“Uma Praia de Todos”

1.6. O credenciamento poderá ser realizado para a prestação imediata dos serviços credenciados ou somente para formalizar relação para futura prestação de serviços, mediante solicitação da Secretaria Municipal de Saúde do Município Balneário Pinhal/RS.

1.7. A Secretaria Municipal de Saúde não está obrigada a solicitar os serviços da empresa credenciada em caso de ausência de demanda que o justifique.

1.8. Todos os serviços e procedimentos serão pagos de acordo com os valores constantes na Tabela de Exames e Valores, **ANEXO I** desse edital.

### 2. REQUISITOS PARA CREDENCIAMENTO:

2.1. Os interessados em prestar serviços de exames laboratoriais e de imagem deverão manter local adequadamente estruturado e aparelhado para a realização dos mesmos dentro de um raio máximo de distância de **120 km (cento e vinte quilômetros)** do município de Balneário Pinhal/RS.

2.1.1. Os interessados em prestar os serviços deverão obrigatoriamente apresentar:

2.1.2. Solicitação de Credenciamento (conforme ANEXO II), assinada por representante legal, na qual seja solicitado seu credenciamento, indicando:

- a) relação dos exames e serviços que se propõe realizar;
- b) indicação da capacidade máxima de atendimento mensal, por atividade, com indicação dos horários de atendimento na forma do presente credenciamento;
- c) descrição detalhada dos recursos físicos, materiais e humanos, a serem disponibilizados para a execução dos serviços credenciados, inclusive os equipamentos necessários à realização dos procedimentos.

#### 2.1.3. Os seguintes documentos:

- a) contrato social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado ou no Cartório de Títulos e Documentos, em que conste, dentre os seus objetivos, a prestação dos serviços estabelecidas neste Edital;
- b) comprovação de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ;
- c) prova de regularidade com a Fazenda Municipal, relativa ao domicílio ou sede do licitante;
- d) prova de regularidade com a Fazenda Estadual, relativa ao domicílio ou sede do licitante;
- e) prova de regularidade quanto aos tributos e encargos sociais administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB e quanto à Dívida Ativa da União administrada pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional – PGFN (Certidão Conjunta



## PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL

“Uma Praia de Todos”

Negativa);

f) certidão negativa de débito com o FGTS;

g) prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943 (CNDT);

h) declaração, conforme o modelo instituído pelo Decreto Federal nº 4.358/2002, que atende ao disposto no artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição da República (Anexo III);

i) alvará de localização fornecido pelo Município do estabelecimento;

j) alvará sanitário, segundo legislação vigente;

l) comprovação de inscrição no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES;

m) prova da inscrição da pessoa jurídica e do responsável técnico no Conselho Regional de Medicina - CRM;

n) laudo de avaliação radiométrica, nos casos de Radiologia, Radioterapia, Medicina Nuclear e Radioisótopos.

2.2. Todos os documentos, exigidos no presente instrumento convocatório, poderão ser apresentados em original com cópia para conferência/autenticação por servidor da Prefeitura Municipal de Balneário Pinhal, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente, ou publicação em órgão da imprensa oficial. Sendo que, quando for o caso, poderão, ainda, ser extraídos de sistemas informatizados (internet) ficando sujeitos a verificação de sua autenticidade.

### 3. CONDIÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:

3.1. Os serviços deverão ser prestados mediante agendamento, requisição e autorização da Secretaria Municipal de Saúde do Município Balneário Pinhal/RS.

3.2. A escolha do **CRENCIADO** a realizar determinado procedimento será feita exclusivamente pelo paciente, que receberá lista dos credenciados para a realização do serviço, com os seus respectivos horários de atendimento, quando autorizado o procedimento pela Secretaria de Saúde do Município.

3.3. O Município manterá preposto para fiscalizar, de forma permanente, a prestação dos serviços pelos credenciados, podendo proceder ao descredenciamento, em casos de má prestação, verificado o processo administrativo específico, com garantia do contraditório e da ampla defesa.



## **PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**

**“Uma Praia de Todos”**

3.4. Os serviços serão prestados exclusivamente no estabelecimento do credenciado, com pessoal e material próprios, sendo de sua responsabilidade exclusiva e integral os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais decorrentes do serviço, cujos ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos para o Município.

3.5. Para a realização do atendimento, o credenciado deverá receber do paciente a autorização de atendimento emitida pela Secretaria de Saúde do Município, devidamente assinada, na qual constará o serviço e/ou procedimento a ser realizado.

### **4. FORMA E PRAZO DE PAGAMENTO:**

4.1. Todos os procedimentos serão pagos utilizando tabela de valores própria, com média obtida através de pesquisa de mercado, conforme ANEXO I deste Edital.

4.2. O pagamento pelos serviços prestados pelo Credenciado será efetuado mensalmente, com vencimento dia 15 (quinze) do mês subsequente à apresentação da relação de atendimentos, tendo em conta o número de procedimentos efetivamente realizados por encaminhamento do Município.

### **5. REAJUSTE:**

Para evitar o desequilíbrio financeiro, será aplicado ao credenciamento a ser assinado, o índice acumulado do IPCA ou outro que vier a substituí-lo em caso de prorrogação e depois de decorridos 12 (doze) meses de prestação de serviço.

### **6. DO DESCREDENCIAMENTO E DE APLICAÇÃO DE SANÇÕES:**

6.1. Os prestadores serão descredenciados nas seguintes hipóteses:

- a) descumprimento das exigências previstas no edital de chamamento público e no credenciamento, oportunizada defesa prévia;
- b) negligência na prestação dos serviços.

### **7. DAS PENALIDADES:**

7.1. Em caso de negativa injustificada de atendimento, posteriormente a conclusão do processo administrativo, além do descredenciamento, serão aplicadas as seguintes penalidades:

- a) Advertência, por escrito, sempre que ocorrerem pequenas irregularidades, para as quais haja concorrido.



## **PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**

**“Uma Praia de Todos”**

- b) Multa de 30% (trinta por cento), sobre o valor constante na Tabela de Valores (Anexo I) deste, incidindo a mesma sobre o valor da parcela inadimplida.
- c) Suspensão de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município pelo prazo de 02 (dois) anos, no caso de falta grave.

### **8. PRAZO DE VIGÊNCIA**

O Sistema de Credenciamento será mantido em vigor pelo prazo de 12 (doze) meses, a contar da data da sessão pública da fase inicial de habilitação, permitindo a qualquer tempo a inscrição de novos interessados, desde que atendam aos requisitos do chamamento público. O prazo de vigência do edital poderá ser prorrogado, até o limite máximo de 60 (sessenta) meses conforme disposto no art. 57, II, da Lei n.º 8.666-93, a critério do Município.

### **9. OBRIGAÇÕES DOS CREDENCIADOS:**

- a) Prestar os serviços acordados nos termos deste Edital de forma adequada e observando todos os protocolos necessários para tal;
- b) Manter regularizada toda a documentação, laudos, autorizações, etc., necessária para exercer as atividades propostas;
- c) Manter estrutura e equipamentos adequados para o atendimento dos pacientes;
- d) Apresentar mensalmente relatório contendo autorização do atendimento, emitida pela Secretaria de Saúde, devidamente assinada pelo paciente, comprovando a prestação do serviço.

### **10. OBRIGAÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE:**

- a) Agendar corretamente os serviços a serem prestados;
- b) Manter acompanhamento detalhado da quantificação dos procedimentos realizados;
- c) Realizar a conferência da documentação apresentada, visando a comprovação de realização dos procedimentos solicitados;
- d) Garantir o envio da Nota Fiscal dos serviços realizados, em tempo hábil para a Secretaria de Finanças, permitindo desta forma a correta observância dos prazos.

### **11. FORMALIZAÇÃO**

O credenciamento será formalizado mediante termo próprio, conforme Anexo IV, contendo



## PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL

“Uma Praia de Todos”

as cláusulas e condições previstas neste edital, bem como aquelas previstas no art. 55 da Lei nº 8.666/1993, que lhe forem pertinentes.

### 12. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes deste credenciamento correrão à conta das seguintes dotações orçamentárias:

0801 10 301 125 2030 339039 05000000 0040 – 11755.2  
0801 10 301 125 2030 339039 05000000 4011 – 11756.0  
0801 10 301 125 2030 339039 05000000 4500 – 11758.7  
0801 10 302 126 2031 339039 05000000 0040 – 13832.0  
0801 10 302 126 2031 339039 05000000 4511 – 13833.9

### 13 . RESCISÃO

13.1. O Termo de Credenciamento poderá ser rescindido por qualquer uma das partes, mediante notificação, com 30 (trinta) dias de antecedência.

13.2. O Termo de Credenciamento poderá ser rescindido, nas hipóteses de seu descumprimento, nos termos do item 6 deste edital.

### 14. IMPUGNAÇÕES E RECURSOS

14.1. Eventuais pedidos de impugnações ao presente edital de chamamento público deverão ser dirigidos ao Setor de Protocolo da Prefeitura durante o horário de expediente da Administração, até 02 (dois) dias antes da data fixada para a sessão pública da fase inicial de habilitação.

14.2. Da decisão relativa ao credenciamento ou descredenciamento caberá recurso no prazo de 5 (cinco) dias úteis, que deverá ser dirigido ao Setor de Protocolo da Prefeitura durante o horário de expediente da Administração.

14.3. É admitido o envio de impugnações do edital ou de recurso por e-mail, no endereço [licitacao@balneariopinhal.rs.gov.br](mailto:licitacao@balneariopinhal.rs.gov.br), desde que o original seja protocolado na forma dos itens 14.1 e 14.2 no prazo de 2 (dois) dias úteis, a contar do recebimento do e-mail, sob pena de indeferimento.

### 15. DISPOSIÇÕES GERAIS:

15.1. O credenciamento não configura relação contratual de prestação de serviços;

15.2. O Termo de Credenciamento que será firmado não implica nenhum vínculo trabalhista ou previdenciário, tendo os CREDENCIADOS responsabilidade única, exclusiva e total pelos serviços prestados, em nada correlacionado com o Município.



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
**“Uma Praia de Todos”**

15.3. Qualquer esclarecimento ou informação complementar poderá ser obtido junto à Secretaria Municipal de Administração e Planejamento ou pelo fone (51) 3682 0188, no horário das 08:00 as 12:00 e das 13:30 as 17:00.

**16. SÃO PARTES INTEGRANTES DESTE EDITAL OS ANEXOS: I, II, III, IV**

ANEXO I – TABELA DE EXAMES E VALORES

ANEXO II – SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

ANEXO III – DECLARAÇÃO QUE CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

ANEXO IV – MINUTA DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

**17 - DO FORO**

Fica eleito, o Foro da Comarca de Tramandaí/RS, para dirimir quaisquer litígios oriundos do Chamamento Público e Termo de Credenciamento decorrente, com expressiva renúncia a outro qualquer, por mais privilegiado que possa ser.

Balneário Pinhal/RS, 19 de janeiro de 2020.

Este edital foi devidamente examinado e aprovado por este Departamento Jurídico.

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

\_\_\_\_\_  
Procuradora do Município

**MARCIA ROSANE TEDESCO DE OLIVEIRA**  
**PREFEITA**



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
"Uma Praia de Todos"

**ANEXO I**

**TABELA DE EXAMES E VALORES**  
**CREDENCIAMENTO 001/2021**

<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
01	DENSITOMETRIA ÓSSEA (01 SEGMENTO)	R\$ 96,67
02	DENSITOMETRIA ÓSSEA (02 SEGMENTO)	R\$ 113,67
03	ECOGRAFIA VESICULAS SEMINAIS	R\$ 97,33
04	ECOGRAFIA PARÓTIDAS	R\$ 96,00
05	ECOGRAFIA GRÂNDULAS SALIVARES	R\$ 96,00
06	ECOGRAFIA ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	R\$ 186,75
07	ECOGRAFIA ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL	R\$ 252,33
08	ECOGRAFIA MAMARIA	R\$ 70,50
09	ECOGRAFIA ABDOME TOTAL	R\$ 107,86
10	ECO ABDOME TOTAL (PESQUIS REFLUXO GASTROESOFÁGICO)	R\$ 170,00
11	ECOGRAFIA ABDOME TOTAL E VIAS URINÁRIAS	R\$ 192,00
12	ECOGRAFIA ABDOME SUPERIOR	R\$ 92,00
13	ECO RETROPERITÔNIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)	R\$ 89,00
14	ECOGRAFIA APARELHO URINÁRIO FEMININO	R\$ 85,33
15	ECOGRAFIA APARELHO URINÁRIO MASCULINO	R\$ 85,33
16	ECOGRAFIA PRÓSTATA ABDOMINAL	R\$ 85,33
17	ECOGRAFIA REGIÃO PÚBICA	R\$ 75,50
18	ECOGRAFIA REGIÃO SACRAL	R\$ 85,50
19	ECOGRAFIA REGIÃO PÉLVICA	R\$ 70,40
20	ECOGRAFIA ESTERNO	R\$ 85,50
21	ECOGRAFIA REGIÃO HEMITORAX DIREITO	R\$ 83,00
22	ECOGRAFIA TIREÓIDE	R\$ 74,40
23	ECOGRAFIA REGIÃO GLUTEA - DIREITA	R\$ 77,33
24	ECOGRAFIA REGIÃO SACRO - COCCIGEA	R\$ 90,67
25	ECOGRAFIA BOLSA ESCROTAL	R\$ 107,33
26	ECOGRAFIA REGIÃO SACRO - ILÍACA DIREITA	R\$ 90,67
27	ECOGRAFIA REGIÃO HEMITORAX ESQUERDO	R\$ 83,00
28	ECOGRAFIA GLÚTEA - ESQUERDA	R\$ 88,00
29	ECOGRAFIA REGIÃO PEITORAL ESQUERDA	R\$ 77,33
30	ECOGRAFIA FOSSA ILÍACA DIREITA	R\$ 84,00
31	ECOGRAFIA REGIÃO FACIAL	R\$ 84,00
32	ECOGRAFIA REGIÃO TEMPORO - MANDIBULAR ESQUERDA	R\$ 87,33
33	ECOGRAFIA REGIÃO TEMPORO - MANDIBULAR DIREITA	R\$ 87,33
34	ECOGRAFIA REGIÃO PERIAURICULAR - DIREITA	R\$ 87,33



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
"Uma Praia de Todos"

35	ECOGRAFIA PERIAURICULAR ESQUERDA	R\$	87,33
36	ECOGRAFIA REGIÃO SACRO - ILÍACA ESQUERDA	R\$	90,67
37	ECOGRAFIA REGIÃO CRANIANA	R\$	94,00
38	ECOGRAFIA REGIÃO PEITORAL DIREITA	R\$	77,33
39	ECOGRAFIA REGIÃO PENIANA	R\$	187,33
40	ECOGRAFIA REGIÃO ESTERNAL	R\$	77,33
41	ECOGRAFIA REGIÃO MANDIBULAR	R\$	77,33
42	ECOGRAFIA REGIÃO FLANCO DIREITA	R\$	77,33
43	ECOGRAFIA FLANCO ESQUERDA	R\$	77,33
44	ECOGRAFIA REGIÃO CERVICAL	R\$	87,33
45	ECOGRAFIA ARCOS COSTAIS - DIREITA	R\$	97,33
46	ECOGRAFIA CLAVICULA - DIREITA	R\$	87,33
47	ECOGRAFIA REGIÃO INGUINAL - ESQUERDA	R\$	80,40
48	ECOGRAFIA REGIÃO OCCIPTAL	R\$	97,33
49	ECOGRAFIA CLAVICULA - ESQUERDA	R\$	95,50
50	ECOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL	R\$	110,50
51	ECOGRAFIA REGIÃO INGUINAL - ESQUERDA	R\$	80,40
52	ECOGRAFIA REGIÃO AXILAR - DIREITA	R\$	87,33
53	ECOGRAFIA REGIÃO AXILAR - ESQUERDA	R\$	87,33
54	ECOGRAFIA REGIÃO DORSAL	R\$	97,33
55	ECOGRAFIA REGIÃO LOMBAR	R\$	97,33
56	ECOGRAFIA ARCOS COSTAIS - ESQUERDA	R\$	97,33
57	ECOGRAFIA ORGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	R\$	85,50
58	ECOGRAFIA REGIÃO CLAVICULAR - DIREITA	R\$	87,33
59	ECOGRAFIA REGIÃO TÓRACICA	R\$	86,00
60	ECOGRAFIA PAREDE TORACICA ESQUERDA	R\$	86,00
61	ECOGRAFIA PAREDE TORACICA DIREITA	R\$	86,00
62	ECOGRAFIA REGIÃO SUPRA CLAVICULAR - DIREITA	R\$	87,33
63	ECOGRAFIA COTOVELO ESQUERDO	R\$	84,40
64	ECOGRAFIA JOELHO DIREITO	R\$	83,00
65	ECOGRAFIA BRAÇO DIREITO	R\$	83,00
66	ECOGRAFIA JOELHO DIREITO	R\$	84,40
67	ECOGRAFIA JOELHO ESQUERDO	R\$	84,40
68	ECOGRAFIA BRAÇO ESQUERDO	R\$	83,00
69	ECOGRAFIA CALCÃNEO - DIREITO	R\$	83,00
70	ECOGRAFIA PUNHO DIREITO	R\$	78,00
71	ECOGRAFIA OMBRO DIREITO	R\$	84,40
72	ECOGRAFIA ANTEBRAÇO DIREITO	R\$	83,00
73	ECOGRAFIA OMBRO ESQUERDO	R\$	84,40
74	ECOGRAFIA ANTEBRAÇO ESQUERDO	R\$	83,00
75	ECOGRAFIA COXA ESQUERDA	R\$	83,00
76	ECOGRAFIA QUADRIL DIREITO	R\$	87,33
77	ECOGRAFIA QUADRIL ESQUERDO	R\$	87,33
78	ECOGRAFIA REGIÃO ESTERNO CLAVICULAR DIREITA	R\$	87,33



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
"Uma Praia de Todos"

79	ECOGRAFIA MÃO DIREITA	R\$	80,67
80	ECOGRAFIA PUNHO ESQUERDO	R\$	80,40
81	ECOGRAFIA HALLUX ESQUERDO	R\$	80,40
82	ECOGRAFIA CALCÂNEO - ESQUERDO	R\$	80,40
83	ECOGRAFIA MÃO ESQUERDA	R\$	80,67
84	ECOGRAFIA COTOVELO DIREITO	R\$	82,00
85	ECOGRAFIA COXA DIREITA	R\$	94,40
86	ECOGRAFIA TENDÃO DE AQUILES - DIREITO	R\$	80,40
87	ECOGRAFIA HALLUX DIREITO	R\$	80,40
88	ECOGRAFIA REGIÃO SUPRA CLAVICULAR - DIREITA	R\$	87,33
89	ECOGRAFIA REGIÃO ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDA	R\$	87,33
90	ECOGRAFIA PÉ DIREITO	R\$	82,00
91	ECOGRAFIA REGIÃO ESCAPULAR DIREITA	R\$	87,33
92	ECOGRAFIA PERNA ESQUERDA	R\$	88,00
93	ECOGRAFIA PÉ ESQUERDO	R\$	82,00
94	ECOGRAFIA TORNOZELO ESQUERDO	R\$	82,00
95	ECOGRAFIA FOSSA POPLÍTEA ESQUERDA	R\$	87,33
96	ECOGRAFIA FOSSA POPLÍTEA DIREITA	R\$	87,33
97	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA	R\$	79,40
98	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA + ILA	R\$	157,50
99	ECO OBSTÉTRICA C/RASTREAMENTO CROMOSSOMICO	R\$	277,50
110	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA 3D	R\$	295,00
101	ECOGRAFIA MEDIDA OSSO NASAL	R\$	120,00
102	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA C/TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$	132,50
103	ECO OBST. C/TRANSLUCÊNCIA NUCAL E OSSO NASAL	R\$	132,50
104	ECO OBSTÉTRICA GEST. MÚLTIPLA (DOIS FETOS)	R\$	182,00
105	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA GEST. MÚLTIPLA	R\$	172,00
106	ECO OBST. MORFOLÓGICA MULTIPLA (DOIS AFETO)	R\$	122,00
107	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$	211,33
108	ECO OBSTÉTRICA 1 ° TRIMESTRE CCN (ENDOVAGINAL)	R\$	120,00
109	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$	89,20
110	ECO TRANSVAGINAL CONTROLE OVULAÇÃO 2º EXAME	R\$	93,67
111	ECO TRANSVAGINAL CONTROLE OVULAÇÃO 3º EXAME	R\$	86,67
112	ECO TRANSVAGINAL CONTROLE OVULAÇÃO 1º EXAME	R\$	86,67
113	ECO DOPPLER COL.TRANSCRANIANO/TRANSFONTANELA	R\$	280,00
114	DOPPLER COL.TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA	R\$	280,00
115	DOPPLER COLORIDO REGIÃO AXILAR - DIREITA	R\$	280,00
116	DOPPLER COLORIDO REGIÃO AXILAR - ESQUERDA	R\$	280,00
117	DOPPLER COL. VASOS CERVICAIS VENOSO BILATERAL	R\$	249,67
118	DOPPLER COLORIDO BOLSA ESCROTAL	R\$	250,00
119	DOPPLER OBSTÉTRICA COLORIDO (GEMELAR)	R\$	315,00
120	DOPPLER COLORIDO DE MÃO ESQUERDA	R\$	280,00
121	DOPPLER COLORIDO DE MÃO DIREITA	R\$	280,00
122	DOPPLER COLORIDO DE TIREOIDE	R\$	250,00



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
"Uma Praia de Todos"

123	DOPPLER COLORIDO VEIAS FEMORAIS	R\$	280,00
124	DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS RENAIIS	R\$	265,00
125	DOPPLER COLORIDO DE VIAS URINÁRIAS	R\$	166,00
126	DOPPLER COLORIDO DE AORTA ABDOMINAL	R\$	265,00
127	DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS ILÍACAS	R\$	265,00
128	DOPPLER COLORIDO DE ABDOMEN (FIGADO)	R\$	280,00
129	DOPPLER COLORIDO DE VEIAS ILÍACAS	R\$	265,00
130	DOPPLER COL. ARTÉRIAS VISCERAIS (MESENTÉRICAS)	R\$	280,00
131	DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	R\$	280,00
132	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUP. E INF.	R\$	232,25
133	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA INFERIOR	R\$	232,25
134	DOPPLER COL. ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR-DIREITO	R\$	227,25
135	DOPPLER COL. ARTERIAL MEMBRO SUP. ESQUERDO	R\$	227,25
136	DOPPLER COL. VENOSO MEMBRO SUP-ESQUERDO	R\$	227,25
137	DOPPLER COL. VENOSO MEMBRO SUPERIOR-DIREITO	R\$	227,25
138	DOPPLER COL. ARTERIAL MEMBRO INFERIOR-DIREITO	R\$	211,80
139	DOPPLER COL. ARTERIAL MEMBRO INFERIOR-ESQUERDO	R\$	211,80
140	DOPPLER COL. VENOSO MEMBRO INFERIOR-DIREITO	R\$	211,80
141	DOPPLER COL. VENOSO MEMBRO INFERIOR-ESQUERDO	R\$	211,80
142	OBSTÉTRICO PERFIL BIOFÍSICO FETAL	R\$	242,50
143	DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS PENIANAS	R\$	280,00
144	MAMOGRAFIA BILATERAL	R\$	86,67
145	AMPLIAÇÃO DE MAMOGRAFIA	R\$	90,00
146	RX - CRANIO	R\$	49,33
147	RX - SEIOS DA FACE/CAVUM	R\$	52,67
148	RX - SEIOS DA FACE	R\$	49,33
149	RX - SELA TÚRSICA	R\$	49,33
150	RX - OSSOS DA FACE	R\$	49,33
151	RX - ART. TEM. MANDIB. (ATM) - DIREITA	R\$	52,67
152	RX - ART. TEM. MANDIB. (ATM) - ESQUERDA	R\$	52,67
153	RX - MANDIBULA	R\$	49,33
154	RX - CAVUM	R\$	44,00
155	RX - COLUNA CERVICAL	R\$	47,33
156	RX - HIPOFARINGA	R\$	60,00
157	RX - HIPOFARINGE	R\$	60,00
158	RX - COLUNA CERVICAL + OBLIQ.	R\$	80,00
159	RX - COLUNA CERVICAL + FUNCIONAIS	R\$	85,00
160	RX - COLUNA DORSAL	R\$	47,33
161	RX - COLUNA LOMBO-SACRA	R\$	65,00
162	RX - COLUNA L-SACRA + FUNCIONAIS	R\$	80,00
163	RX - COLUNA L-SACRA + OBLIQ	R\$	82,50
164	RX - COCCIX	R\$	45,33
165	RX - SACRO	R\$	47,33
166	RX - ARTICULAÇÃO SACRO ILIACAS BILATERAL	R\$	69,75



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
"Uma Praia de Todos"

167	RX - COLUNA TOTAL	R\$	171,25
168	RX - ESTERNO	R\$	48,67
169	RX - ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR - DIREITA	R\$	49,00
170	RX - ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR - ESQUERDA	R\$	49,00
171	RX - COSTELAS - DIREITA	R\$	49,00
172	RX - COSTELAS - ESQUERDA	R\$	49,00
173	RX - CLAVICULA - DIREITA	R\$	45,67
174	RX - CLAVICULA - ESQUERDA	R\$	45,67
175	RX - ESCAPULA - DIREITA	R\$	49,00
176	RX - ESCAPULA - ESQUERDA	R\$	49,00
177	RX - ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR - DIREITA	R\$	45,67
178	RX - ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR - ESQUERDA	R\$	45,67
179	RX - OMBRO - DIREITO	R\$	45,67
180	RX - OMBRO - ESQUERDO	R\$	45,67
181	RX - BRAÇO - DIREITO	R\$	45,67
182	RX - BRAÇO - ESQUERDO	R\$	45,67
183	RX - COTOVELO - DIREITO	R\$	45,67
184	RX - COTOVELO - ESQUERDO	R\$	45,67
185	RX - ANTEBRAÇO - DIREITO	R\$	45,67
186	RX - ANTEBRAÇO - ESQUERDO	R\$	45,67
187	RX - PUNHO - DIREITO	R\$	45,67
188	RX - BRAÇO - ESQUERDO	R\$	45,67
189	RX - PUNHO - DIREITO	R\$	45,67
190	RX - PUNHO - ESQUERDO	R\$	45,67
191	RX - MÃO OU QUIRODACTILOS - DIREITO	R\$	45,67
192	RX - MÃO OU QUIRODACTILOS - ESQUERDO	R\$	45,67
193	RX - MÃO E PUNHO IDADE ÓSSEA	R\$	49,00
194	RX - BACIA	R\$	49,00
195	RX - BACIA 02 POSIÇÕES	R\$	53,00
196	RX - PELVE	R\$	49,00
197	RX - QUADRIL - DIREITO	R\$	49,00
198	RX - QUADRIL - ESQUERDO	R\$	49,00
199	RX - ART. COXO FEMURAL - DIREITO	R\$	45,67
200	RX - ART. COXO FEMURAL - ESQUERDO	R\$	45,67
201	RX - COXA (FÊMUR) - DIREITO	R\$	45,67
202	RX - COXA (FÊMUR) - ESQUERDO	R\$	45,67
203	RX - JOELHO DIREITO	R\$	45,67
204	RX - JOELHO ESQUERDO	R\$	45,67
205	RX - JOELHO - DIREITO 3 INCIDÊNCIAS	R\$	69,33
206	RX - JOELHO - ESQUERDO 3 INCIDÊNCIAS	R\$	69,33
207	RX - JOELHO + AXIAL - ESQUERDO	R\$	62,67
208	RX - JOELHO + AXIAL - DIREITO	R\$	62,67
209	RX - PATELA - DIREITA	R\$	45,67
210	RX - PATELA - ESQUERDA	R\$	45,67



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
"Uma Praia de Todos"

211	RX - PERNA - DIREITA	R\$	45,67
212	RX - PERNA - ESQUERDA	R\$	45,67
213	RX - TORNOZELO - DIREITO	R\$	45,67
214	RX - TORNOZELO - ESQUERDO	R\$	45,67
215	RX - PÉ - DIREITO	R\$	45,67
216	RX - PÉ - ESQUERDO	R\$	45,67
217	RX - CALCÃNEO - DIREITO	R\$	44,00
218	RX - CALCÃNEO - ESQUERDO	R\$	44,00
219	RX - PANORAMICO MSIS	R\$	175,00
220	RX - TORAX	R\$	65,00
221	RX - CORAÇÃO E VASOS DA BASE	R\$	82,50
222	RX - ABDOME SIMPLES	R\$	61,25
223	RX - ABDOME AGUDO	R\$	67,50
224	RM - CRÂNIO (COM CONTRASTE)	R\$	730,00
225	RM - CRÂNIO (SEM CONTRASTE)	R\$	636,25
226	RM - OUVIDOS E MASTÓIDES (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
227	RM - OUVIDOS E MASTÓIDES (SEM CONTRASTE)	R\$	585,00
228	RM - SELA TÚRSICA/HIPÓFISE (SEM CONTRASTE)	R\$	585,00
229	RM - SELA TURSICA/HIPOFISE) (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
230	RM - ÓRBITAS (SEM CONTRASTE)	R\$	585,00
231	RM - ÓRBITAS (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
232	RM - OSSOS TEMPORAIS	R\$	585,00
233	RM - FACE OU SEIOS DA FACE (SEM CONTRASTE)	R\$	585,00
234	RM - FACE OU SEIOS DA FACE (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
235	RM - ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULARES	R\$	585,00
236	RM - PESCOÇO (SEM CONTRASTE)	R\$	585,00
237	RM - PESCOÇO (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
238	RM - TORAX (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
239	RM - TORAX (SEM CONTRASTE)	R\$	585,00
240	RM - MAMAS	R\$	810,00
241	RM - ABDOME SUPERIOR (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
242	RM - ABDOME SUPERIOR (SEM CONTRASTE)	R\$	585,00
243	RM - ABDOME TOTAL (COM CONTRASTE)	R\$	854,67
244	RM - ADDOME TOTAL (SEM CONTRASTE)	R\$	780,00
245	RM - BACIA (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
246	RM - PROSTATA (SEM CONTRASTE)	R\$	735,00
247	RM - PROSTATA (COM CONTRASTE)	R\$	860,00
248	RM - BACIA (SEM CONTRASTE)	R\$	660,00
249	RM - REGIÃO PÚBLICA (SEM CONTRASTE)	R\$	585,00
250	RM - Pelve (SEM CONTRASTE)	R\$	486,67
251	RM - Pelve (COM CONTRASTE)	R\$	610,00
252	RM - BOLSA ESCROTAL (SEM CONTRASTE)	R\$	585,00
253	RM - BOLSA ESCROTAL (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
254	RM - COLUNA CERVICAL (COM CONTRASTE)	R\$	710,00



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
"Uma Praia de Todos"

255	RM - COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
256	RM - COLUNA DORSAL (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
257	RM - COLUNA DORSAL (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
258	RM - REGIÃO SACRO COCCIGEA	R\$	585,00
259	RM - COLUNA LOMBAR	R\$	585,00
260	RM - COLUNA CERVICAL	R\$	585,00
261	RM - BRAÇO - DIREITO	R\$	585,00
262	RM - ANTEBRAÇO - ESQUERDO	R\$	585,00
263	RM - ANTEBRAÇO - DIREITO	R\$	585,00
264	RM - BRAÇO ESQUERDO	R\$	585,00
265	RM - MÃO - ESQUERDA	R\$	585,00
266	RM - MÃO - DIREITA	R\$	585,00
267	RM - POLEGAR - ESQUERDO	R\$	585,00
268	RM - POLEGAR - DIREITO	R\$	585,00
269	RM - ARTICULAÇÃO SACROILIACAS COM CONTRASTE	R\$	710,00
270	RM - ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	R\$	585,00
271	RM - COXA - ESQUERDA COM CONTRASTE	R\$	710,00
272	RM - COXA - DIREITA COM CONTRASTE	R\$	710,00
273	RM - COXA - ESQUERDA	R\$	585,00
274	RM - COXA - DIREITA	R\$	585,00
275	RM - PERNA - DIREITA	R\$	585,00
276	RM - PERNA - ESQUERDA	R\$	585,00
277	RM - PÉ - ESQUERDO	R\$	585,00
278	RM - PÉ - DIREITO	R\$	585,00
279	RM - JOELHO - DIREITO	R\$	585,00
280	RM - COTOVELO - ESQUERDO	R\$	585,00
281	RM - JOELHO - ESQUERDO (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
282	RM - CALCANEIO - ESQUERDO	R\$	585,00
283	RM - OMBRO - ESQUERDO	R\$	585,00
284	RM - COTOVELO - DIREITO	R\$	585,00
285	RM - OMBRO - DIREITO	R\$	585,00
286	RM - COTOVELO - ESQUERDO (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
287	RM - JOELHO - ESQUERDO	R\$	585,00
288	RM - REGIAO ESCAPULAR ESQUERDA	R\$	585,00
289	RM - QUADRIL - ESQUERDO	R\$	585,00
290	RM - PUNHO - ESQUERDO	R\$	585,00
291	RM - PUNHO - DIREITO	R\$	585,00
292	RM - CLAVICULA - DIREITA	R\$	585,00
293	RM - QUADRIL - DIREITO	R\$	585,00
294	RM - OMBRO - DIREITO (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
295	RM - CALCANEIO - DIREITO	R\$	585,00
296	RM - COTOVELO - DIREITO (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
297	RM - JOELHO - DIREITO (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
298	RM - OMBRO - ESQUERDO (COM CONTRASTE)	R\$	710,00



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
"Uma Praia de Todos"

299	RM - REGIAO ESCAPULAR DIREITA	R\$	635,00
300	RM - TORNOZELO - DIREITO	R\$	585,00
301	RM - TORNOZELO - ESQUERDO	R\$	585,00
302	RM - ANGIO VENOSA CRANIO	R\$	712,50
303	RM - ANGIO ARTERIAL CRANIO	R\$	770,00
304	RM - ANGIO DE AORTA TORACICA	R\$	770,00
305	RM - ANGIO DA AORTA ABDOMINAL	R\$	770,00
306	RM - COLANGIO (COM CONTRASTE)	R\$	806,60
307	RM - COLANGIO (SEM CONTRASTE)	R\$	747,00
208	RM - ANGIO ARTERIAL PULMONAR (SEM CONTRASTE)	R\$	751,25
309	RM - ANGIO VENOSA PULMONAR (COM CONTRASTE)	R\$	801,25
310	RM - ANGIO ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$	751,25
311	RM - ANGIO VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$	751,25
312	RM - ANGIO CRÂNIO (COM CONTRASTE)	R\$	829,60
313	RM - ANGIO CRÂNIO (SEM CONTRASTE)	R\$	770,00
314	RM - ANGIO ARTERIAL DE PELVE	R\$	751,25
315	RM - ANGIO VENOSA DE PELVE	R\$	751,25
316	RM - ANGIO ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$	770,00
317	RM - ANGIO VENOSA DE PESCOÇO	R\$	770,00
318	TC - SELA TÚRSICA/HIPÓFISE (SEM CONTRASTE)	R\$	283,75
319	TC - CRÂNIO (SEM CONTRASTE)	R\$	283,75
320	TC - ÓRBITAS (SEM CONTRASTE)	R\$	283,75
321	TC - CRÂNIO (COM CONTRASTE)	R\$	372,00
322	TC - SELA TÚRSICA/HIPÓFISE (COM CONTRASTE)	R\$	372,00
323	TC - OSSOS DA FACE (SEM CONTRASTE)	R\$	283,75
324	TC - OSSOS DA FACE (COM CONTRASTE)	R\$	372,00
325	TC - ÓRBITAS (COM CONTRASTE)	R\$	374,50
326	TC - OUVIDOS/MASTÓIDES (SEM CONTRASTE)	R\$	283,75
327	TC - OUVIDOS/MASTÓIDES (COM CONTRASTE)	R\$	374,50
328	TC - FACE OU SEIOS DA FACE (SEM CONTRASTE)	R\$	283,75
329	TC - FACE OU SEIOS DA FACE (COM CONTRASTE)	R\$	364,50
330	TC - QUADRIL - DIREITO	R\$	290,00
331	TC JOELHO - ESQUERDO	R\$	304,60
332	TC - PÉ - ESQUERDO	R\$	304,60
333	TC - MÃO - DIREITA	R\$	286,60
334	TC - MÃO - ESQUERDA	R\$	286,60
335	TC - BRAÇO - DIREITO	R\$	286,60
336	TC - CALCANEIO - ESQUERDO	R\$	304,60
337	TC - PUNHO - ESQUERDO	R\$	304,60
338	TC - PERNA - DIREITA	R\$	286,60
339	TC - JOELHO - DIREITO	R\$	304,60
340	TC - BRAÇO - ESQUERDO	R\$	286,60
341	TC - PUNHO - DIREITO	R\$	304,60
342	TC - PÉ - DIREITO	R\$	286,60



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
"Uma Praia de Todos"

343	TC - CLAVICULA - ESQUERDA	R\$	304,60
344	TC - TORNOZELO - DIREITO	R\$	304,60
345	TC - COTOVELO - ESQUERDO	R\$	304,60
346	TC - OMBRO - DIREITO	R\$	304,60
347	TC - COXA - DIREITA	R\$	286,60
348	TC - ANTEBRAÇO - DIREITO	R\$	286,60
349	TC - COXA - ESQUERDA	R\$	286,60
350	TC - PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE) /S	R\$	311,67
351	TC - PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE) /C	R\$	399,33
352	TC - TÓRAX (SEM CONTRASTE)	R\$	296,25
353	TC - TÓRAX (COM CONTRASTE)	R\$	382,00
354	TC - ABDOME TOTAL (SEM CONTRASTE)	R\$	430,20
355	TC - ABDOME TOTAL (COM CONTRASTE)	R\$	522,40
356	TC - ABDOME SUPERIOR (SEM CONTRASTE)	R\$	246,25
357	TC - ABDOME SUPERIOR (COM CONTRASTE)	R\$	394,50
358	TC - PELVE (SEM CONTRASTE)	R\$	296,25
359	TC - BACIA (SEM CONTRASTE)	R\$	290,00
360	TC - PELVE (COM CONTRASTE)	R\$	394,50
361	TC - BACIA (COM CONTRASTE)	R\$	388,25
362	TC - ASA ILÍACA - DIREITA	R\$	306,67
363	TC - ASA ILÍACA - ESQUERDA	R\$	306,67
364	TC - COLUNA SACRO-COCCIGEA	R\$	306,67
365	TC - COLUNA CERVICAL	R\$	283,75
366	TC - COLUNA CERVICAL (COM CONTRASTE)	R\$	372,00
367	TC - COLUNA DORSAL	R\$	283,75
368	TC - COLUNA LOMBAR	R\$	283,75
369	TC - SEGMENTO APENDICULAR - PANORÂMICA MSIS	R\$	312,50
370	TC - SEGMENTO APENDICULAR - ESCANOMETRIA	R\$	275,00
371	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE	R\$	675,00
372	RESSONÂNCIA COM CONTRASTE	R\$	837,50
373	TOMOGRAFIA COM CONTRASTE	R\$	452,00
374	TOMOGRAFIA SEM CONTRASTE	R\$	352,00
375	FISIOTERAPIA (POR SESSÃO)	R\$	38,75
376	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$	110,00
377	ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAIXA (COLONOSCOPIA)	R\$	230,00



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
"Uma Praia de Todos"

**ANEXO II**

**SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**

**CREDENCIAMENTO 001/2021**

**(em papel timbrado da Empresa)**

Ao Município Balneário Pinhal  
Secretaria de Administração e Planejamento  
Departamento de Licitações e Contratos

Prezados (as) Senhores (as)

A empresa.....  
localizada à ..... (Endereço da Empresa),  
CNPJ nº ....., vem solicitar seu credenciamento junto à  
Prefeitura Municipal de Balneário Pinhal para participar do Chamamento Público  
nº 001/2021 – Credenciamento nº 001/2021, para a habilitação para a realização de  
prestação de serviços de exames laboratoriais, exames de imagem e outros procedimentos  
de saúde.

Declaramos conhecer os termos do Edital de Chamamento Público nº 001/2021 e nos  
comprometemos a respeitar, sem restrições, todas as condições estipuladas no mesmo.

Em anexo apresentamos toda a documentação solicitada para o Credenciamento para  
Prestação de Serviços Exames Laboratoriais e de Imagem, nos responsabilizando integral e  
totalmente pela veracidade e autenticidade dos mesmos e das informações por eles  
prestadas.

Atenciosamente

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pela Empresa



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
**“Uma Praia de Todos”**

**ANEXO III**  
**CRENCIAMENTO 001/2021**

**Declaração que cumpre o disposto no inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição  
Federal**

A Empresa .....,  
localizada à ..... (Endereço da Empresa),  
CNPJ nº ....., DECLARA, sob as penas da Lei, em  
obediência ao disposto no art. 7º, inciso XXXIII da Constituição Federal, no inciso V do art.  
27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei no 9.854, de 27 de outubro  
de 1999 que não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, insalubre ou  
perigoso e nem menores de 16(dezesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição  
de aprendiz a partir dos 14 (quatorze) anos.

Local e data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
“Uma Praia de Todos”

**ANEXO IV**

**MINUTA DE TERMO DE CREDENCIAMENTO**

**CREDENCIAMENTO 001/2021**

**“MINUTA DE TERMO DE CREDENCIAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS, EXAMES DE IMAGEM E OUTROS PROCEDIMENTOS DE SAÚDE QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO BALNEÁRIO PINHAL/RS E A EMPRESA .....**”

O **MUNICÍPIO BALNEÁRIO PINHAL**, pessoa jurídica de direito público interno, criado pela Lei nº 10.670 de 28 de dezembro de 1995, com sede na Avenida Itália, nº 3100, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 01.611.339/0001-97, representado neste ato pela Prefeita **MÁRCIA ROSANE TEDESCO DE OLIVEIRA**, com poderes que lhe são conferidos pela Lei Orgânica do Município, doravante designado simplesmente **MUNICÍPIO** e a Empresa....., inscrita no CNPJ sob n.º ....., com sede....., representada neste ato por.....(qualificação), doravante denominada simplesmente **CREDENCIADA**, tendo em vista o Credenciamento nº 001/2021 para prestação de serviços de exames laboratoriais, exames de imagem e outros procedimentos de saúde, têm justo e acordado o adiante exposto, em cláusulas e condições:

**CLAUSULA PRIMEIRA - OBJETO DO CREDENCIAMENTO:**

O presente termo tem como objeto a prestação de serviços de exames laboratoriais, exames de imagem e outros procedimentos de saúde, conforme descrição no ANEXO I, Tabela de Exames e Valores, parte integrante da presente Minuta.

**CLAUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA:**

O prazo de validade do presente instrumento é de 12 (doze) meses, a contar da assinatura, podendo ser prorrogado, até o limite máximo de 60 (sessenta) meses conforme disposto no art. 57, II, da Lei n.º 8.666-93, a critério do Município, mediante termo aditivo.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO PREÇO:**

Os valores a serem pagos pelos procedimentos realizados seguirão o disposto na Tabela de Exames e Valores, parte integrante da presente Minuta.



## PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL "Uma Praia de Todos"

### **CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

As despesas decorrentes do presente instrumento correrão à conta das seguintes dotações orçamentárias:

0801 10 301 125 2030 339039 05000000 0040 – 11755.2

0801 10 301 125 2030 339039 05000000 4011 – 11756.0

0801 10 301 125 2030 339039 05000000 4500 – 11758.7

0801 10 302 126 2031 339039 05000000 0040 – 13832.0

0801 10 302 126 2031 339039 05000000 4511 – 13833.9

### **CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO:**

O pagamento pelos serviços prestados pelo credenciado será efetuado mensalmente, com vencimento dia 15 do mês subsequente à apresentação da relação de procedimentos e demais comprovantes.

O pagamento será efetuado através de depósito bancário em conta indicada pela prestadora de serviços credenciada.

### **CLÁUSULA SEXTA - CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:**

6.1.Os serviços deverão ser prestados mediante agendamento, requisição e autorização da Secretaria Municipal de Saúde do Município Balneário Pinhal/RS.

6.2. O Município manterá preposto para fiscalizar, de forma permanente, a prestação dos serviços pelo credenciado, podendo proceder ao descredenciamento, em casos de má prestação, verificado o processo administrativo específico, com garantia do contraditório e da ampla defesa.

6.3.Os serviços serão prestados exclusivamente no estabelecimento do credenciado, com pessoal e material próprios, sendo de sua responsabilidade exclusiva e integral os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais decorrentes do serviço, cujos ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos para o Município.

6.4.Para a realização do atendimento, o credenciado deverá receber do paciente a autorização de atendimento emitida pela Secretaria de Saúde do Município, devidamente assinada, na qual constará o serviço e/ou procedimento a ser realizado.



## **PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**

**“Uma Praia de Todos”**

### **CLÁUSULA OITAVA - DO DESCREDENCIAMENTO E DE APLICAÇÃO DE SANÇÕES:**

8.1. Os prestadores serão descredenciados nas seguintes hipóteses:

- a) descumprimento das exigências previstas no edital de chamamento público e no credenciamento, oportunizada defesa prévia;
- b) negligência na prestação dos serviços.

### **CLÁUSULA NONA - DAS PENALIDADES:**

9.1. Em caso de negativa injustificada de atendimento, posteriormente a conclusão do processo administrativo, além do descredenciamento, serão aplicadas as seguintes penalidades:

- a) Advertência, por escrito, sempre que ocorrerem pequenas irregularidades, para as quais haja concorrido.
- b) Multa de 30% (trinta por cento), sobre o valor constante na Tabela de Valores (Anexo I) deste, incidindo a mesma sobre o valor da parcela inadimplida.
- c) Suspensão de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município pelo prazo de 02 (dois) anos, no caso de falta grave.

### **CLÁUSULA DÉCIMA – DA RESCISÃO:**

O Termo de Credenciamento poderá ser rescindido por qualquer uma das partes, mediante notificação, com 30 (trinta) dias de antecedência.

O Termo de Credenciamento poderá ser rescindido, nas hipóteses de seu descumprimento, nos termos da Cláusula oitava deste termo.

### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO REAJUSTE:**

Para evitar o desequilíbrio financeiro, será aplicado ao credenciamento a ser assinado, o índice acumulado do IPCA ou outro que vier a substituí-lo em caso de prorrogação e depois de decorridos 12(doze) meses de prestação de serviço.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO GESTOR DO CREDENCIAMENTO:**

A Secretaria Municipal de Saúde, fiscalizará e acompanhará, através do Servidor designado, o cumprimento deste termo, podendo sustar os pagamentos, no todo ou em parte, se os serviços estiverem em desacordo com esse instrumento.



## PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL “Uma Praia de Todos”

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – OBRIGAÇÕES DOS CREDENCIADOS:**

- a) Prestar os serviços acordados nos termos deste Edital de forma adequada e observando todos os protocolos necessários para tal;
- b) Manter regularizada toda a documentação, laudos, autorizações, etc., necessária para exercer as atividades propostas;
- c) Manter estrutura e equipamentos adequados para o atendimento dos pacientes;
- d) Apresentar mensalmente relatório contendo autorização do atendimento, emitida pela Secretaria de Saúde, devidamente assinada pelo paciente, comprovando a prestação do serviço.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO:**

- a) Agendar corretamente os serviços a serem prestados;
- b) Manter acompanhamento detalhado da quantificação dos procedimentos realizados;
- c) Realizar a conferência da documentação apresentada, visando a comprovação de realização dos procedimentos solicitados;
- d) Garantir o envio da Nota Fiscal dos serviços realizados, em tempo hábil para a Secretaria de Finanças, permitindo desta forma a correta observância dos prazos.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DISPOSIÇÕES GERAIS:**

O credenciamento não configura relação contratual de prestação de serviços;

O Termo de Credenciamento que será firmado não implica nenhum vínculo trabalhista ou previdenciário, tendo a **CRENCIADA** responsabilidade única, exclusiva e total pelos serviços prestados, em nada correlacionado com o Município.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DO FORO:**

Fica eleito, o Foro da Comarca de Tramandaí/RS, para dirimir quaisquer litígios oriundos do Chamamento Público e Termo de Credenciamento decorrente, com expressiva renúncia a outro qualquer, por mais privilegiado que possa ser.



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
**“Uma Praia de Todos”**

E, por estarem assim ajustados, assinam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo firmadas.

Balneário Pinhal/RS,....de.....de 2021.

**MARCIA ROSANE TEDESCO DE OLIVEIRA**  
**PREFEITA**

.....  
**CRENCIADA**

**Testemunhas:**

**1º) NOME:.....**  
**CIC/MF. Nº .....**

**2º) NOME:.....**  
**CIC/MF Nº.....**



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
"Uma Praia de Todos"

**ANEXO I**

**TABELA DE EXAMES E VALORES**  
**CREDENCIAMENTO 001/2021**

<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
01	DENSITOMETRIA ÓSSEA (01 SEGMENTO)	R\$ 96,67
02	DENSITOMETRIA ÓSSEA (02 SEGMENTO)	R\$ 113,67
03	ECOGRAFIA VESICULAS SEMINAIS	R\$ 97,33
04	ECOGRAFIA PARÓTIDAS	R\$ 96,00
05	ECOGRAFIA GRÂNDULAS SALIVARES	R\$ 96,00
06	ECOGRAFIA ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	R\$ 186,75
07	ECOGRAFIA ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL	R\$ 252,33
08	ECOGRAFIA MAMARIA	R\$ 70,50
09	ECOGRAFIA ABDOME TOTAL	R\$ 107,86
10	ECO ABDOME TOTAL (PESQUIS REFLUXO GASTROESOFÁGICO)	R\$ 170,00
11	ECOGRAFIA ABDOME TOTAL E VIAS URINÁRIAS	R\$ 192,00
12	ECOGRAFIA ABDOME SUPERIOR	R\$ 92,00
13	ECO RETROPERITÔNIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)	R\$ 89,00
14	ECOGRAFIA APARELHO URINÁRIO FEMININO	R\$ 85,33
15	ECOGRAFIA APARELHO URINÁRIO MASCULINO	R\$ 85,33
16	ECOGRAFIA PRÓSTATA ABDOMINAL	R\$ 85,33
17	ECOGRAFIA REGIÃO PÚBICA	R\$ 75,50
18	ECOGRAFIA REGIÃO SACRAL	R\$ 85,50
19	ECOGRAFIA REGIÃO PÉLVICA	R\$ 70,40
20	ECOGRAFIA ESTERNO	R\$ 85,50
21	ECOGRAFIA REGIÃO HEMITORAX DIREITO	R\$ 83,00
22	ECOGRAFIA TIREÓIDE	R\$ 74,40
23	ECOGRAFIA REGIÃO GLUTEA - DIREITA	R\$ 77,33
24	ECOGRAFIA REGIÃO SACRO - COCCIGEA	R\$ 90,67
25	ECOGRAFIA BOLSA ESCROTAL	R\$ 107,33
26	ECOGRAFIA REGIÃO SACRO - ILÍACA DIREITA	R\$ 90,67
27	ECOGRAFIA REGIÃO HEMITORAX ESQUERDO	R\$ 83,00
28	ECOGRAFIA GLÚTEA - ESQUERDA	R\$ 88,00
29	ECOGRAFIA REGIÃO PEITORAL ESQUERDA	R\$ 77,33
30	ECOGRAFIA FOSSA ILÍACA DIREITA	R\$ 84,00
31	ECOGRAFIA REGIÃO FACIAL	R\$ 84,00
32	ECOGRAFIA REGIÃO TEMPORO - MANDIBULAR ESQUERDA	R\$ 87,33
33	ECOGRAFIA REGIÃO TEMPORO - MANDIBULAR DIREITA	R\$ 87,33
34	ECOGRAFIA REGIÃO PERIAURICULAR - DIREITA	R\$ 87,33



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
"Uma Praia de Todos"

35	ECOGRAFIA PERIAURICULAR ESQUERDA	R\$	87,33
36	ECOGRAFIA REGIÃO SACRO - ILÍACA ESQUERDA	R\$	90,67
37	ECOGRAFIA REGIÃO CRANIANA	R\$	94,00
38	ECOGRAFIA REGIÃO PEITORAL DIREITA	R\$	77,33
39	ECOGRAFIA REGIÃO PENIANA	R\$	187,33
40	ECOGRAFIA REGIÃO ESTERNAL	R\$	77,33
41	ECOGRAFIA REGIÃO MANDIBULAR	R\$	77,33
42	ECOGRAFIA REGIÃO FLANCO DIREITA	R\$	77,33
43	ECOGRAFIA FLANCO ESQUERDA	R\$	77,33
44	ECOGRAFIA REGIÃO CERVICAL	R\$	87,33
45	ECOGRAFIA ARCOS COSTAIS - DIREITA	R\$	97,33
46	ECOGRAFIA CLAVICULA - DIREITA	R\$	87,33
47	ECOGRAFIA REGIÃO INGUINAL - ESQUERDA	R\$	80,40
48	ECOGRAFIA REGIÃO OCCIPTAL	R\$	97,33
49	ECOGRAFIA CLAVICULA - ESQUERDA	R\$	95,50
50	ECOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL	R\$	110,50
51	ECOGRAFIA REGIÃO INGUINAL - ESQUERDA	R\$	80,40
52	ECOGRAFIA REGIÃO AXILAR - DIREITA	R\$	87,33
53	ECOGRAFIA REGIÃO AXILAR - ESQUERDA	R\$	87,33
54	ECOGRAFIA REGIÃO DORSAL	R\$	97,33
55	ECOGRAFIA REGIÃO LOMBAR	R\$	97,33
56	ECOGRAFIA ARCOS COSTAIS - ESQUERDA	R\$	97,33
57	ECOGRAFIA ORGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	R\$	85,50
58	ECOGRAFIA REGIÃO CLAVICULAR - DIREITA	R\$	87,33
59	ECOGRAFIA REGIÃO TÓRACICA	R\$	86,00
60	ECOGRAFIA PAREDE TORACICA ESQUERDA	R\$	86,00
61	ECOGRAFIA PAREDE TORACICA DIREITA	R\$	86,00
62	ECOGRAFIA REGIÃO SUPRA CLAVICULAR - DIREITA	R\$	87,33
63	ECOGRAFIA COTOVELO ESQUERDO	R\$	84,40
64	ECOGRAFIA JOELHO DIREITO	R\$	83,00
65	ECOGRAFIA BRAÇO DIREITO	R\$	83,00
66	ECOGRAFIA JOELHO DIREITO	R\$	84,40
67	ECOGRAFIA JOELHO ESQUERDO	R\$	84,40
68	ECOGRAFIA BRAÇO ESQUERDO	R\$	83,00
69	ECOGRAFIA CALCÃNEO - DIREITO	R\$	83,00
70	ECOGRAFIA PUNHO DIREITO	R\$	78,00
71	ECOGRAFIA OMBRO DIREITO	R\$	84,40
72	ECOGRAFIA ANTEBRAÇO DIREITO	R\$	83,00
73	ECOGRAFIA OMBRO ESQUERDO	R\$	84,40
74	ECOGRAFIA ANTEBRAÇO ESQUERDO	R\$	83,00
75	ECOGRAFIA COXA ESQUERDA	R\$	83,00
76	ECOGRAFIA QUADRIL DIREITO	R\$	87,33
77	ECOGRAFIA QUADRIL ESQUERDO	R\$	87,33
78	ECOGRAFIA REGIÃO ESTERNO CLAVICULAR DIREITA	R\$	87,33



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
"Uma Praia de Todos"

79	ECOGRAFIA MÃO DIREITA	R\$	80,67
80	ECOGRAFIA PUNHO ESQUERDO	R\$	80,40
81	ECOGRAFIA HALLUX ESQUERDO	R\$	80,40
82	ECOGRAFIA CALCÂNEO - ESQUERDO	R\$	80,40
83	ECOGRAFIA MÃO ESQUERDA	R\$	80,67
84	ECOGRAFIA COTOVELO DIREITO	R\$	82,00
85	ECOGRAFIA COXA DIREITA	R\$	94,40
86	ECOGRAFIA TENDÃO DE AQUILES - DIREITO	R\$	80,40
87	ECOGRAFIA HALLUX DIREITO	R\$	80,40
88	ECOGRAFIA REGIÃO SUPRA CLAVICULAR - DIREITA	R\$	87,33
89	ECOGRAFIA REGIÃO ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDA	R\$	87,33
90	ECOGRAFIA PÉ DIREITO	R\$	82,00
91	ECOGRAFIA REGIÃO ESCAPULAR DIREITA	R\$	87,33
92	ECOGRAFIA PERNA ESQUERDA	R\$	88,00
93	ECOGRAFIA PÉ ESQUERDO	R\$	82,00
94	ECOGRAFIA TORNOZELO ESQUERDO	R\$	82,00
95	ECOGRAFIA FOSSA POPLÍTEA ESQUERDA	R\$	87,33
96	ECOGRAFIA FOSSA POPLÍTEA DIREITA	R\$	87,33
97	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA	R\$	79,40
98	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA + ILA	R\$	157,50
99	ECO OBSTÉTRICA C/RASTREAMENTO CROMOSSOMICO	R\$	277,50
110	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA 3D	R\$	295,00
101	ECOGRAFIA MEDIDA OSSO NASAL	R\$	120,00
102	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA C/TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$	132,50
103	ECO OBST. C/TRANSLUCÊNCIA NUCAL E OSSO NASAL	R\$	132,50
104	ECO OBSTÉTRICA GEST. MÚLTIPLA (DOIS FETOS)	R\$	182,00
105	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA GEST. MÚLTIPLA	R\$	172,00
106	ECO OBST. MORFOLÓGICA MULTIPLA (DOIS AFETO)	R\$	122,00
107	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$	211,33
108	ECO OBSTÉTRICA 1 ° TRIMESTRE CCN (ENDOVAGINAL)	R\$	120,00
109	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$	89,20
110	ECO TRANSVAGINAL CONTROLE OVULAÇÃO 2º EXAME	R\$	93,67
111	ECO TRANSVAGINAL CONTROLE OVULAÇÃO 3º EXAME	R\$	86,67
112	ECO TRANSVAGINAL CONTROLE OVULAÇÃO 1º EXAME	R\$	86,67
113	ECO DOPPLER COL.TRANSCRANIANO/TRANSFONTANELA	R\$	280,00
114	DOPPLER COL.TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA	R\$	280,00
115	DOPPLER COLORIDO REGIÃO AXILAR - DIREITA	R\$	280,00
116	DOPPLER COLORIDO REGIÃO AXILAR - ESQUERDA	R\$	280,00
117	DOPPLER COL. VASOS CERVICAIS VENOSO BILATERAL	R\$	249,67
118	DOPPLER COLORIDO BOLSA ESCROTAL	R\$	250,00
119	DOPPLER OBSTÉTRICA COLORIDO (GEMELAR)	R\$	315,00
120	DOPPLER COLORIDO DE MÃO ESQUERDA	R\$	280,00
121	DOPPLER COLORIDO DE MÃO DIREITA	R\$	280,00
122	DOPPLER COLORIDO DE TIREOIDE	R\$	250,00



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
"Uma Praia de Todos"

123	DOPPLER COLORIDO VEIAS FEMORAIS	R\$	280,00
124	DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS RENAIIS	R\$	265,00
125	DOPPLER COLORIDO DE VIAS URINÁRIAS	R\$	166,00
126	DOPPLER COLORIDO DE AORTA ABDOMINAL	R\$	265,00
127	DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS ILÍACAS	R\$	265,00
128	DOPPLER COLORIDO DE ABDOMEN (FIGADO)	R\$	280,00
129	DOPPLER COLORIDO DE VEIAS ILÍACAS	R\$	265,00
130	DOPPLER COL. ARTÉRIAS VISCERAIS (MESENTÉRICAS)	R\$	280,00
131	DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	R\$	280,00
132	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUP. E INF.	R\$	232,25
133	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA INFERIOR	R\$	232,25
134	DOPPLER COL. ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR-DIREITO	R\$	227,25
135	DOPPLER COL. ARTERIAL MEMBRO SUP. ESQUERDO	R\$	227,25
136	DOPPLER COL. VENOSO MEMBRO SUP-ESQUERDO	R\$	227,25
137	DOPPLER COL. VENOSO MEMBRO SUPERIOR-DIREITO	R\$	227,25
138	DOPPLER COL. ARTERIAL MEMBRO INFERIOR-DIREITO	R\$	211,80
139	DOPPLER COL. ARTERIAL MEMBRO INFERIOR-ESQUERDO	R\$	211,80
140	DOPPLER COL. VENOSO MEMBRO INFERIOR-DIREITO	R\$	211,80
141	DOPPLER COL. VENOSO MEMBRO INFERIOR-ESQUERDO	R\$	211,80
142	OBSTÉTRICO PERFIL BIOFÍSICO FETAL	R\$	242,50
143	DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS PENIANAS	R\$	280,00
144	MAMOGRAFIA BILATERAL	R\$	86,67
145	AMPLIAÇÃO DE MAMOGRAFIA	R\$	90,00
146	RX - CRANIO	R\$	49,33
147	RX - SEIOS DA FACE/CAVUM	R\$	52,67
148	RX - SEIOS DA FACE	R\$	49,33
149	RX - SELA TÚRSICA	R\$	49,33
150	RX - OSSOS DA FACE	R\$	49,33
151	RX - ART. TEM. MANDIB. (ATM) - DIREITA	R\$	52,67
152	RX - ART. TEM. MANDIB. (ATM) - ESQUERDA	R\$	52,67
153	RX - MANDIBULA	R\$	49,33
154	RX - CAVUM	R\$	44,00
155	RX - COLUNA CERVICAL	R\$	47,33
156	RX - HIPOFARINGA	R\$	60,00
157	RX - HIPOFARINGE	R\$	60,00
158	RX - COLUNA CERVICAL + OBLIQ.	R\$	80,00
159	RX - COLUNA CERVICAL + FUNCIONAIS	R\$	85,00
160	RX - COLUNA DORSAL	R\$	47,33
161	RX - COLUNA LOMBO-SACRA	R\$	65,00
162	RX - COLUNA L-SACRA + FUNCIONAIS	R\$	80,00
163	RX - COLUNA L-SACRA + OBLIQ	R\$	82,50
164	RX - COCCIX	R\$	45,33
165	RX - SACRO	R\$	47,33
166	RX - ARTICULAÇÃO SACRO ILIACAS BILATERAL	R\$	69,75



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
"Uma Praia de Todos"

167	RX - COLUNA TOTAL	R\$	171,25
168	RX - ESTERNO	R\$	48,67
169	RX - ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR - DIREITA	R\$	49,00
170	RX - ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR - ESQUERDA	R\$	49,00
171	RX - COSTELAS - DIREITA	R\$	49,00
172	RX - COSTELAS - ESQUERDA	R\$	49,00
173	RX - CLAVICULA - DIREITA	R\$	45,67
174	RX - CLAVICULA - ESQUERDA	R\$	45,67
175	RX - ESCAPULA - DIREITA	R\$	49,00
176	RX - ESCAPULA - ESQUERDA	R\$	49,00
177	RX - ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR - DIREITA	R\$	45,67
178	RX - ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR - ESQUERDA	R\$	45,67
179	RX - OMBRO - DIREITO	R\$	45,67
180	RX - OMBRO - ESQUERDO	R\$	45,67
181	RX - BRAÇO - DIREITO	R\$	45,67
182	RX - BRAÇO - ESQUERDO	R\$	45,67
183	RX - COTOVELO - DIREITO	R\$	45,67
184	RX - COTOVELO - ESQUERDO	R\$	45,67
185	RX - ANTEBRAÇO - DIREITO	R\$	45,67
186	RX - ANTEBRAÇO - ESQUERDO	R\$	45,67
187	RX - PUNHO - DIREITO	R\$	45,67
188	RX - BRAÇO - ESQUERDO	R\$	45,67
189	RX - PUNHO - DIREITO	R\$	45,67
190	RX - PUNHO - ESQUERDO	R\$	45,67
191	RX - MÃO OU QUIRODACTILOS - DIREITO	R\$	45,67
192	RX - MÃO OU QUIRODACTILOS - ESQUERDO	R\$	45,67
193	RX - MÃO E PUNHO IDADE ÓSSEA	R\$	49,00
194	RX - BACIA	R\$	49,00
195	RX - BACIA 02 POSIÇÕES	R\$	53,00
196	RX - PELVE	R\$	49,00
197	RX - QUADRIL - DIREITO	R\$	49,00
198	RX - QUADRIL - ESQUERDO	R\$	49,00
199	RX - ART. COXO FEMURAL - DIREITO	R\$	45,67
200	RX - ART. COXO FEMURAL - ESQUERDO	R\$	45,67
201	RX - COXA (FÊMUR) - DIREITO	R\$	45,67
202	RX - COXA (FÊMUR) - ESQUERDO	R\$	45,67
203	RX - JOELHO DIREITO	R\$	45,67
204	RX - JOELHO ESQUERDO	R\$	45,67
205	RX - JOELHO - DIREITO 3 INCIDÊNCIAS	R\$	69,33
206	RX - JOELHO - ESQUERDO 3 INCIDÊNCIAS	R\$	69,33
207	RX - JOELHO + AXIAL - ESQUERDO	R\$	62,67
208	RX - JOELHO + AXIAL - DIREITO	R\$	62,67
209	RX - PATELA - DIREITA	R\$	45,67
210	RX - PATELA - ESQUERDA	R\$	45,67



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
"Uma Praia de Todos"

211	RX - PERNA - DIREITA	R\$	45,67
212	RX - PERNA - ESQUERDA	R\$	45,67
213	RX - TORNOZELO - DIREITO	R\$	45,67
214	RX - TORNOZELO - ESQUERDO	R\$	45,67
215	RX - PÉ - DIREITO	R\$	45,67
216	RX - PÉ - ESQUERDO	R\$	45,67
217	RX - CALCÃNEO - DIREITO	R\$	44,00
218	RX - CALCÃNEO - ESQUERDO	R\$	44,00
219	RX - PANORAMICO MSIS	R\$	175,00
220	RX - TORAX	R\$	65,00
221	RX - CORAÇÃO E VASOS DA BASE	R\$	82,50
222	RX - ABDOME SIMPLES	R\$	61,25
223	RX - ABDOME AGUDO	R\$	67,50
224	RM - CRÂNIO (COM CONTRASTE)	R\$	730,00
225	RM - CRÂNIO (SEM CONTRASTE)	R\$	636,25
226	RM - OUVIDOS E MASTÓIDES (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
227	RM - OUVIDOS E MASTÓIDES (SEM CONTRASTE)	R\$	585,00
228	RM - SELA TÚRSICA/HIPÓFISE (SEM CONTRASTE)	R\$	585,00
229	RM - SELA TURSICA/HIPOFISE) (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
230	RM - ÓRBITAS (SEM CONTRASTE)	R\$	585,00
231	RM - ÓRBITAS (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
232	RM - OSSOS TEMPORAIS	R\$	585,00
233	RM - FACE OU SEIOS DA FACE (SEM CONTRASTE)	R\$	585,00
234	RM - FACE OU SEIOS DA FACE (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
235	RM - ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULARES	R\$	585,00
236	RM - PESCOÇO (SEM CONTRASTE)	R\$	585,00
237	RM - PESCOÇO (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
238	RM - TORAX (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
239	RM - TORAX (SEM CONTRASTE)	R\$	585,00
240	RM - MAMAS	R\$	810,00
241	RM - ABDOME SUPERIOR (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
242	RM - ABDOME SUPERIOR (SEM CONTRASTE)	R\$	585,00
243	RM - ABDOME TOTAL (COM CONTRASTE)	R\$	854,67
244	RM - ADDOME TOTAL (SEM CONTRASTE)	R\$	780,00
245	RM - BACIA (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
246	RM - PROSTATA (SEM CONTRASTE)	R\$	735,00
247	RM - PROSTATA (COM CONTRASTE)	R\$	860,00
248	RM - BACIA (SEM CONTRASTE)	R\$	660,00
249	RM - REGIÃO PÚBLICA (SEM CONTRASTE)	R\$	585,00
250	RM - Pelve (SEM CONTRASTE)	R\$	486,67
251	RM - Pelve (COM CONTRASTE)	R\$	610,00
252	RM - BOLSA ESCROTAL (SEM CONTRASTE)	R\$	585,00
253	RM - BOLSA ESCROTAL (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
254	RM - COLUNA CERVICAL (COM CONTRASTE)	R\$	710,00



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
"Uma Praia de Todos"

255	RM - COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
256	RM - COLUNA DORSAL (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
257	RM - COLUNA DORSAL (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
258	RM - REGIÃO SACRO COCCIGEA	R\$	585,00
259	RM - COLUNA LOMBAR	R\$	585,00
260	RM - COLUNA CERVICAL	R\$	585,00
261	RM - BRAÇO - DIREITO	R\$	585,00
262	RM - ANTEBRAÇO - ESQUERDO	R\$	585,00
263	RM - ANTEBRAÇO - DIREITO	R\$	585,00
264	RM - BRAÇO ESQUERDO	R\$	585,00
265	RM - MÃO - ESQUERDA	R\$	585,00
266	RM - MÃO - DIREITA	R\$	585,00
267	RM - POLEGAR - ESQUERDO	R\$	585,00
268	RM - POLEGAR - DIREITO	R\$	585,00
269	RM - ARTICULAÇÃO SACROILIACAS COM CONTRASTE	R\$	710,00
270	RM - ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	R\$	585,00
271	RM - COXA - ESQUERDA COM CONTRASTE	R\$	710,00
272	RM - COXA - DIREITA COM CONTRASTE	R\$	710,00
273	RM - COXA - ESQUERDA	R\$	585,00
274	RM - COXA - DIREITA	R\$	585,00
275	RM - PERNA - DIREITA	R\$	585,00
276	RM - PERNA - ESQUERDA	R\$	585,00
277	RM - PÉ - ESQUERDO	R\$	585,00
278	RM - PÉ - DIREITO	R\$	585,00
279	RM - JOELHO - DIREITO	R\$	585,00
280	RM - COTOVELO - ESQUERDO	R\$	585,00
281	RM - JOELHO - ESQUERDO (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
282	RM - CALCANEIO - ESQUERDO	R\$	585,00
283	RM - OMBRO - ESQUERDO	R\$	585,00
284	RM - COTOVELO - DIREITO	R\$	585,00
285	RM - OMBRO - DIREITO	R\$	585,00
286	RM - COTOVELO - ESQUERDO (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
287	RM - JOELHO - ESQUERDO	R\$	585,00
288	RM - REGIAO ESCAPULAR ESQUERDA	R\$	585,00
289	RM - QUADRIL - ESQUERDO	R\$	585,00
290	RM - PUNHO - ESQUERDO	R\$	585,00
291	RM - PUNHO - DIREITO	R\$	585,00
292	RM - CLAVICULA - DIREITA	R\$	585,00
293	RM - QUADRIL - DIREITO	R\$	585,00
294	RM - OMBRO - DIREITO (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
295	RM - CALCANEIO - DIREITO	R\$	585,00
296	RM - COTOVELO - DIREITO (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
297	RM - JOELHO - DIREITO (COM CONTRASTE)	R\$	710,00
298	RM - OMBRO - ESQUERDO (COM CONTRASTE)	R\$	710,00



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
"Uma Praia de Todos"

299	RM - REGIAO ESCAPULAR DIREITA	R\$	635,00
300	RM - TORNOZELO - DIREITO	R\$	585,00
301	RM - TORNOZELO - ESQUERDO	R\$	585,00
302	RM - ANGIO VENOSA CRANIO	R\$	712,50
303	RM - ANGIO ARTERIAL CRANIO	R\$	770,00
304	RM - ANGIO DE AORTA TORACICA	R\$	770,00
305	RM - ANGIO DA AORTA ABDOMINAL	R\$	770,00
306	RM - COLANGIO (COM CONTRASTE)	R\$	806,60
307	RM - COLANGIO (SEM CONTRASTE)	R\$	747,00
208	RM - ANGIO ARTERIAL PULMONAR (SEM CONTRASTE)	R\$	751,25
309	RM - ANGIO VENOSA PULMONAR (COM CONTRASTE)	R\$	801,25
310	RM - ANGIO ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$	751,25
311	RM - ANGIO VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$	751,25
312	RM - ANGIO CRÂNIO (COM CONTRASTE)	R\$	829,60
313	RM - ANGIO CRÂNIO (SEM CONTRASTE)	R\$	770,00
314	RM - ANGIO ARTERIAL DE PELVE	R\$	751,25
315	RM - ANGIO VENOSA DE PELVE	R\$	751,25
316	RM - ANGIO ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$	770,00
317	RM - ANGIO VENOSA DE PESCOÇO	R\$	770,00
318	TC - SELA TÚRSICA/HIPÓFISE (SEM CONTRASTE)	R\$	283,75
319	TC - CRÂNIO (SEM CONTRASTE)	R\$	283,75
320	TC - ÓRBITAS (SEM CONTRASTE)	R\$	283,75
321	TC - CRÂNIO (COM CONTRASTE)	R\$	372,00
322	TC - SELA TÚRSICA/HIPÓFISE (COM CONTRASTE)	R\$	372,00
323	TC - OSSOS DA FACE (SEM CONTRASTE)	R\$	283,75
324	TC - OSSOS DA FACE (COM CONTRASTE)	R\$	372,00
325	TC - ÓRBITAS (COM CONTRASTE)	R\$	374,50
326	TC - OUVIDOS/MASTÓIDES (SEM CONTRASTE)	R\$	283,75
327	TC - OUVIDOS/MASTÓIDES (COM CONTRASTE)	R\$	374,50
328	TC - FACE OU SEIOS DA FACE (SEM CONTRASTE)	R\$	283,75
329	TC - FACE OU SEIOS DA FACE (COM CONTRASTE)	R\$	364,50
330	TC - QUADRIL - DIREITO	R\$	290,00
331	TC JOELHO - ESQUERDO	R\$	304,60
332	TC - PÉ - ESQUERDO	R\$	304,60
333	TC - MÃO - DIREITA	R\$	286,60
334	TC - MÃO - ESQUERDA	R\$	286,60
335	TC - BRAÇO - DIREITO	R\$	286,60
336	TC - CALCANEIO - ESQUERDO	R\$	304,60
337	TC - PUNHO - ESQUERDO	R\$	304,60
338	TC - PERNA - DIREITA	R\$	286,60
339	TC - JOELHO - DIREITO	R\$	304,60
340	TC - BRAÇO - ESQUERDO	R\$	286,60
341	TC - PUNHO - DIREITO	R\$	304,60
342	TC - PÉ - DIREITO	R\$	286,60



**PODER EXECUTIVO BALNEÁRIO PINHAL**  
"Uma Praia de Todos"

343	TC - CLAVICULA - ESQUERDA	R\$	304,60
344	TC - TORNOZELO - DIREITO	R\$	304,60
345	TC - COTOVELO - ESQUERDO	R\$	304,60
346	TC - OMBRO - DIREITO	R\$	304,60
347	TC - COXA - DIREITA	R\$	286,60
348	TC - ANTEBRAÇO - DIREITO	R\$	286,60
349	TC - COXA - ESQUERDA	R\$	286,60
350	TC - PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE) /S	R\$	311,67
351	TC - PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE) /C	R\$	399,33
352	TC - TÓRAX (SEM CONTRASTE)	R\$	296,25
353	TC - TÓRAX (COM CONTRASTE)	R\$	382,00
354	TC - ABDOME TOTAL (SEM CONTRASTE)	R\$	430,20
355	TC - ABDOME TOTAL (COM CONTRASTE)	R\$	522,40
356	TC - ABDOME SUPERIOR (SEM CONTRASTE)	R\$	246,25
357	TC - ABDOME SUPERIOR (COM CONTRASTE)	R\$	394,50
358	TC - PELVE (SEM CONTRASTE)	R\$	296,25
359	TC - BACIA (SEM CONTRASTE)	R\$	290,00
360	TC - PELVE (COM CONTRASTE)	R\$	394,50
361	TC - BACIA (COM CONTRASTE)	R\$	388,25
362	TC - ASA ILÍACA - DIREITA	R\$	306,67
363	TC - ASA ILÍACA - ESQUERDA	R\$	306,67
364	TC - COLUNA SACRO-COCCIGEA	R\$	306,67
365	TC - COLUNA CERVICAL	R\$	283,75
366	TC - COLUNA CERVICAL (COM CONTRASTE)	R\$	372,00
367	TC - COLUNA DORSAL	R\$	283,75
368	TC - COLUNA LOMBAR	R\$	283,75
369	TC - SEGMENTO APENDICULAR - PANORÂMICA MSIS	R\$	312,50
370	TC - SEGMENTO APENDICULAR - ESCANOMETRIA	R\$	275,00
371	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE	R\$	675,00
372	RESSONÂNCIA COM CONTRASTE	R\$	837,50
373	TOMOGRÁFIA COM CONTRASTE	R\$	452,00
374	TOMOGRÁFIA SEM CONTRASTE	R\$	352,00
375	FISIOTERAPIA (POR SESSÃO)	R\$	38,75
376	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$	110,00
377	ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAIXA (COLONOSCOPIA)	R\$	230,00