



RESOLUÇÃO Nº 011/COMSADC/2025

“Torna pública a deliberação da Plenária do COMSADC nos termos que menciona”

O PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DUQUE DE CAXIAS (COMSADC), no uso de suas atribuições conferidas pelo artigo 15, da Resolução nº 31/COMSADC/2019, e pelo que dispõe o art. 9º, VI, da Lei Municipal nº 2.716/2015,

CONSIDERANDO que o Ofício nº 000294/SMS-GS/2025, de 3 fevereiro de 2025, foi entregue na sala do COMSADC no dia 11 fevereiro de 2025, com a solicitação de avaliação da Tabela Municipal de Exames de Diagnóstico por Imagem de Média e Alta Complexidade,

CONSIDERANDO que os membros da Comissão de Orçamento e Finanças se reuniram diversas vezes para pesquisa de valores e emissão do parecer para apreciação da tabela municipal, tendo em vista a urgência decorrente da previsão do término do contrato com a atual empresa prestadora do serviço.

CONSIDERANDO que a Comissão de Orçamento e Finanças exarou um parecer, em anexo, aprovando a Tabela Municipal com alguns ajustes de preço, e que essa nova tabela elaborada pela comissão também está anexa a esta resolução, e que a tabela deveria entrar na pauta da reunião ordinária do dia 22 de fevereiro de 2025 para apreciação da Plenária do COMSADC,

CONSIDERANDO a deliberação da Plenária do Conselho Municipal de Saúde, em Reunião Ordinária realizada no dia 22 de fevereiro de 2025, no Auditório do Hospital Municipal Dr. Moacyr Rodrigues do Carmo, Duque de Caxias,



RESOLVE:

Art. 1º - Tornar do conhecimento público, para todos os fins e efeitos, que foi aprovada a Tabela Municipal de Exames de Diagnóstico por Imagem de Média e Alta Complexidade da Secretaria Municipal de Saúde de Duque de Caxias, com as devidas alterações propostas pelo Conselho Municipal de Saúde de Duque de Caxias, em anexo.

Art. 2º - Determinar que os resultados dos exames sejam obrigatoriamente impressos em formato físico e entregues aos usuários, considerando que muitos não possuem acesso a meios eletrônicos para visualização e impressão dos resultados.

Art. 3º - Estabelecer que a Secretaria Municipal de Saúde observe as seguintes recomendações da Comissão de Orçamento e Finanças na contratação dos serviços:

I - Verificar a idoneidade dos fornecedores, em consonância com o princípio da moralidade administrativa;

II - Exigir a comprovação da capacidade técnica e operacional dos prestadores;

Art. 4º - Anexar a esta resolução o parecer da Comissão de Orçamento e Finanças e a tabela com os valores propostos pela comissão e aprovada em Plenária, que fazem parte integrante desta resolução.

Art. 5º - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação, produzindo efeitos a partir desta data.

VINÍCIUS SENOS DE CASTRO
Presidente do COMSADC

PUBLICADO EM BOLETIM OFICIAL

Nº 7558 DE 26 / 02 / 2025



HOMOLOGO

Em cumprimento ao disposto no § 2º, do Art. 1º, da Lei nº 8.142, de 28/12/1990, homologo a Resolução nº 011/COMSADC/2025, de 24 de fevereiro de 2025, do Conselho Municipal de Saúde de Duque de Caxias, de acordo com os poderes conferidos através do Decreto Municipal nº 8.702, de 25 de abril de 2024.
Duque de Caxias, 13 de janeiro de 2025.

Duque de Caxias, 24 de fevereiro de 2025.



CÉLIA SERRANO DA SILVA
Secretária Municipal de Saúde



Duque de Caxias, 21 de fevereiro de 2025

Parecer nº 01/2025 – COMISSÃO DE ORÇAMENTO E FINANÇAS - Conselho Municipal de Saúde de Duque de Caxias

Assunto: Aprovação da Tabela Municipal para Exames de Diagnóstico por Imagem de Média e Alta Complexidade

O Conselho Municipal de Saúde de Duque de Caxias (COMSADC), no uso de suas atribuições legais conferidas pela Lei nº 8.142/1990 e pela Lei Complementar nº 141/2012, e em observância às competências estabelecidas na Lei Municipal nº 2.715, especificamente em seus artigos 2º, incisos II e XV, e 10º, inciso III, vem, por meio deste, emitir parecer acerca da solicitação contida no Ofício nº 000294/SMS-GS/2025 da Secretaria Municipal de Saúde, referente à aprovação da Tabela Municipal para Exames de Diagnóstico por Imagem de Média e Alta Complexidade.

I. Relatório

A Secretaria Municipal de Saúde submeteu à apreciação deste Conselho proposta de Tabela Municipal para Exames de Diagnóstico por Imagem de Média e Alta Complexidade, com o escopo de adequar os valores à realidade mercadológica local e assegurar a qualidade e continuidade dos serviços prestados à população. Após minuciosa análise e deliberações, a Comissão de Orçamento e Finanças propôs alterações nos valores, em consonância com a legislação pertinente e as diretrizes emanadas das portarias ministeriais anexas ao processo.

II. Fundamentação Legal

O presente parecer fundamenta-se no seguinte arcabouço jurídico-normativo:

1. Lei nº 8.080/1990, art. 15, inciso V, que atribui competência à União, Estados e Municípios para elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade para os serviços de saúde;
2. Lei nº 8.142/1990, art. 1º, §2º, que confere ao Conselho de Saúde competência para atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde;
3. Lei Complementar nº 141/2012, art. 41, inciso III, que reforça o papel fiscalizador do Conselho quanto à aplicação dos recursos em ações e serviços públicos de saúde;
4. Portaria GM/MS nº 1.606/2001, que faculta aos gestores estaduais e municipais do SUS a adoção de tabelas diferenciadas de valores, condicionada à utilização de recursos próprios para o pagamento dos valores adicionais;



5. Portaria GM/MS nº 1.370/2023, que autoriza os gestores a utilizarem recursos federais para o pagamento de procedimentos previstos na tabela SUS, limitado ao quádruplo do valor do item respectivo, sem necessidade de prévia autorização.

III. Mérito

Considerando a imperiosidade de garantir o acesso universal e igualitário da população aos exames de diagnóstico por imagem, em observância aos princípios basilares do Sistema Único de Saúde, e após acurada análise da proposta apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde, esta Comissão, no exercício de suas atribuições legais, recomenda a aprovação da Tabela Municipal para Exames de Diagnóstico por Imagem de Média e Alta Complexidade, com as alterações sugeridas, pelos seguintes fundamentos:

1. Os valores propostos demonstram conformidade com a realidade mercadológica local;
2. A implementação da tabela diferenciada tem o condão de ampliar a oferta de serviços e reduzir o tempo de espera para a realização de exames, considerando que a fixação de preços inexequíveis poderia resultar na frustração do certame licitatório;
3. A proposta coaduna-se com os princípios da universalidade, integralidade e equidade que norteiam o Sistema Único de Saúde.

IV. Recomendações

Esta Comissão, no exercício de sua função fiscalizadora, recomenda que, na contratação dos serviços, a Secretaria Municipal de Saúde observe, de forma irrestrita, os seguintes preceitos:

1. A idoneidade dos fornecedores, em consonância com o princípio da moralidade administrativa, insculpido no art. 5º da Lei nº 14.133/2021;
2. A comprovação da capacidade técnica e operacional dos prestadores, nos termos do art. 67 da Lei nº 14.133/2021, que versa sobre a qualificação técnico-profissional e técnico-operacional;
3. A implementação e manutenção de um sistema de monitoramento e avaliação da qualidade dos serviços prestados, em observância ao disposto no art. 15, inciso I, da Lei nº 8.080/1990;
4. A observância do princípio da transparência na aplicação dos recursos e na execução dos serviços, conforme preconiza o art. 31 da Lei Complementar nº 141/2012;
5. A realização de revisões periódicas dos valores tabelados, considerando as flutuações mercadológicas e as necessidades da população, em conformidade com o art. 36, §2º, da Lei nº 8.080/1990.

Não obstante a orientação pela aprovação em caráter de urgência da tabela em epígrafe, com vistas a evitar descontinuidade na prestação dos serviços de diagnósticos e exames por imagem, esta Comissão enfatiza a premente necessidade de que o município proceda à internalização da execução destes e outros serviços correlatos, mediante a aquisição de equipamentos e contratação de profissionais, retomando a gestão direta destes procedimentos. A celeridade na apreciação e aprovação desta matéria justifica-se pelo risco iminente de descontinuidade do serviço, o que poderia acarretar prejuízos irreparáveis à saúde da população.



V. Conclusão

Em face do exposto, a Comissão de Orçamento e Finanças, no uso de suas atribuições legais e regimentais, recomenda à plenária, cuja sessão está designada para o dia 22/02/2025, a aprovação da Tabela Municipal para Exames de Diagnóstico por Imagem de Média e Alta Complexidade, com as alterações sugeridas, e sua consequente implementação pela Secretaria Municipal de Saúde, observadas as recomendações supramencionadas.

Atenciosamente,

Glaucia Cristina Martins Melo
Conselheira Segmento Gestor
Comissão de Orçamento e Finanças

Maria da Glória Ferreira dos Santos
Conselheira Segmento Usuário
Comissão de Orçamento e Finanças

Pedro Davi de Oliveira Silva
Conselheiro Segmento Profissional de Saúde
Comissão de Orçamento e Finanças

CODIGO	DESCRIÇÃO	COMPLEXIDADE	SIGTAB	CONTIEME NTAÇÃO (R\$)	TABELA MUNICIPAL	PROPOSTA COMISSÃO	QDS
204010160	RADIOGRAFIA OCLUSAL	MC	R\$ 3,51		R\$ 25,00	R\$ 14,04	REDUÇÃO
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMIII		R\$ 27,00	R\$ 223,00	R\$ 250,00	R\$ 108,00	REDUÇÃO
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMSS		R\$ 27,00	R\$ 223,00	R\$ 250,00	R\$ 108,00	REDUÇÃO
02.11.02.005-2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A.)	MC	R\$ 10,07	R\$ 90,00	R\$ 100,07	R\$ 40,28	REDUÇÃO
204010012	DACRIOCISTOGRAFIA	MC	R\$ 48,85		R\$ 25,00	R\$ 48,85	AUMENTO
204010020	PLANIGRAFIA DE LARINGE	MC	R\$ 27,32		R\$ 25,00	R\$ 27,32	AUMENTO
204010195	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	MC	R\$ 48,85		R\$ 25,00	R\$ 48,85	AUMENTO
204020018	MIEOGRAFIA	AC	R\$ 118,60		R\$ 25,00	R\$ 118,60	AUMENTO
204030013	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	MC	R\$ 110,41		R\$ 25,00	R\$ 110,41	AUMENTO
204030021	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	MC	R\$ 57,16		R\$ 25,00	R\$ 57,16	AUMENTO
204030048	MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	MC	R\$ 62,50		R\$ 25,00	R\$ 62,50	AUMENTO
204030110	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	MC	R\$ 27,27		R\$ 25,00	R\$ 27,27	AUMENTO
204050014	CLUSTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	MC	R\$ 47,76		R\$ 25,00	R\$ 47,76	AUMENTO
204050022	COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA	MC	R\$ 32,61		R\$ 25,00	R\$ 32,61	AUMENTO
204050030	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	MC	R\$ 32,61		R\$ 25,00	R\$ 32,61	AUMENTO
204050049	DUODENOGRAFIA HIPOTONICA	MC	R\$ 34,52		R\$ 25,00	R\$ 34,52	AUMENTO
204050057	FISTULOGRAFIA	MC	R\$ 45,34		R\$ 25,00	R\$ 45,34	AUMENTO
204050065	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	MC	R\$ 45,34		R\$ 25,00	R\$ 45,34	AUMENTO
204050073	PIELOGRAFIA ANTEROGRAFA PERCUTANEA	AC	R\$ 73,15		R\$ 25,00	R\$ 73,15	AUMENTO
204050081	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	MC	R\$ 52,11		R\$ 25,00	R\$ 52,11	AUMENTO
204050146	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	MC	R\$ 35,22		R\$ 25,00	R\$ 35,22	AUMENTO
204050154	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	MC	R\$ 47,59		R\$ 25,00	R\$ 47,59	AUMENTO
204050162	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	MC	R\$ 48,09		R\$ 25,00	R\$ 48,09	AUMENTO
204050170	URETROCISTOGRAFIA	MC	R\$ 52,11		R\$ 25,00	R\$ 52,11	AUMENTO
204050189	UROGRAFIA VENOSA	MC	R\$ 57,40		R\$ 25,00	R\$ 57,40	AUMENTO
204060010	ARTROGRAFIA	MC	R\$ 45,34		R\$ 25,00	R\$ 45,34	AUMENTO
208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	AC	R\$ 408,52	R\$ 81,70	R\$ 490,22	R\$ 490,22	MANTER TABELA MUNIC
208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	AC	R\$ 383,07	R\$ 76,61	R\$ 459,68	R\$ 459,68	MANTER TABELA MUNIC
204020026	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	MC	R\$ 19,60		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	MC	R\$ 19,24		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204060044	PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	MC	R\$ 18,68		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204060052	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	MC	R\$ 18,68		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	MC	R\$ 16,88		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
206010028	TOMOGRAMFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO	AC	R\$ 101,10	R\$ 50,55	R\$ 151,65	R\$ 151,65	MANTER TABELA MUNIC
206010010	TOMOGRAMFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	AC	R\$ 86,76	R\$ 43,38	R\$ 130,14	R\$ 130,14	MANTER TABELA MUNIC
206010036	TOMOGRAMFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	AC	R\$ 86,76	R\$ 43,38	R\$ 130,14	R\$ 130,14	MANTER TABELA MUNIC
206010044	TOMOGRAMFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE	AC	R\$ 86,75	R\$ 43,38	R\$ 130,13	R\$ 130,13	MANTER TABELA MUNIC

[Handwritten signature]
[Handwritten initials]

CODIGO	DESCRIÇÃO	COMPLETA DADI	SIGTAB	COMPLIME NTAÇÃO (R\$)	TABELA MENIGAL	PROGESSIA COMS.DC	OBS.
206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	AC	R\$ 86,75	R\$ 43,38	R\$ 130,13	R\$ 130,13	MANTER TABELA MUNIC
206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	AC	R\$ 97,44	R\$ 48,72	R\$ 146,16	R\$ 146,16	MANTER TABELA MUNIC
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	AC	R\$ 97,44	R\$ 48,72	R\$ 146,16	R\$ 146,16	MANTER TABELA MUNIC
206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE	AC	R\$ 86,75	R\$ 43,38	R\$ 130,13	R\$ 130,13	MANTER TABELA MUNIC
206020023	TOMOGRATIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, BERNIA, PÉ)	AC	R\$ 86,75	R\$ 43,38	R\$ 130,13	R\$ 130,13	MANTER TABELA MUNIC
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	AC	R\$ 136,41	R\$ 68,21	R\$ 204,62	R\$ 204,62	MANTER TABELA MUNIC
206020040	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	AC	R\$ 136,41	R\$ 68,21	R\$ 204,62	R\$ 204,62	MANTER TABELA MUNIC
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	AC	R\$ 138,63	R\$ 69,32	R\$ 207,95	R\$ 207,95	MANTER TABELA MUNIC
206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	AC	R\$ 86,75	R\$ 43,38	R\$ 130,13	R\$ 130,13	MANTER TABELA MUNIC
206020037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	AC	R\$ 138,65	R\$ 69,33	R\$ 207,98	R\$ 207,98	MANTER TABELA MUNIC
208020039	CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTÍMULO	AC	R\$ 87,89	R\$ 43,95	R\$ 131,84	R\$ 131,84	MANTER TABELA MUNIC
208020071	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRÁNSITO GÁSTRICO	AC	R\$ 144,22	R\$ 72,11	R\$ 216,33	R\$ 216,33	MANTER TABELA MUNIC
208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE C/ OU S/ CAPTAÇÃO	AC	R\$ 77,28	R\$ 38,64	R\$ 115,92	R\$ 115,92	MANTER TABELA MUNIC
208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/ RENOGRAMA (QUALITATIVO E QUANTITATIVO)	AC	R\$ 133,03	R\$ 66,52	R\$ 199,55	R\$ 199,55	MANTER TABELA MUNIC
208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	AC	R\$ 190,99	R\$ 95,50	R\$ 286,49	R\$ 286,49	MANTER TABELA MUNIC
204020115	RADIOGRAFIA DE COLLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	MC	R\$ 15,58		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	MC	R\$ 15,30		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204020077	RADIOGRAFIA DE COLLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	MC	R\$ 14,90		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204050103	PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE	MC	R\$ 14,48		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	MC	R\$ 14,32		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	MC	R\$ 67,80	R\$ 52,20	R\$ 120,00	R\$ 120,00	MANTER TABELA MUNIC
02.11.05.003-2	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)		R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 50,00	R\$ 50,00	MANTER TABELA MUNIC
02.11.05.004-0	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)		R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 50,00	R\$ 50,00	MANTER TABELA MUNIC
02.11.05.005-9	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO COM MAPEAMENTO		R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 50,00	R\$ 50,00	MANTER TABELA MUNIC
204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	MC	R\$ 12,02		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204020069	RADIOGRAFIA DE COLLUNA LOMBO-SACRA	MC	R\$ 10,96		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	MC	R\$ 10,73		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204020050	RADIOGRAFIA DE COLLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	MC	R\$ 10,29		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA	MC	R\$ 22,50	R\$ 32,50	R\$ 55,00	R\$ 55,00	MANTER TABELA MUNIC
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	MC	R\$ 45,00	R\$ 65,00	R\$ 110,00	R\$ 110,00	MANTER TABELA MUNIC
204020107	RADIOGRAFIA DE COLLUNA TORACO-LOMBAR	MC	R\$ 9,73		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	MC	R\$ 9,50		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	MC	R\$ 9,29		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204060176	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	MC	R\$ 9,29		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204020093	RADIOGRAFIA DE COLLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	MC	R\$ 9,16		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	MC	R\$ 9,15		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204030064	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA +	MC	R\$ 9,05		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC

CODIGO	DISCRICAO	COMPLIXI DAUI	STGTAB	COMPLEMENTO NFACAO (R\$)	TABELA MUNICIPA	PROPOSTA COMSADC	OTIS
204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDES (BILATERAL)	MC	R\$ 9,03		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA	MC	R\$ 9,03		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	MC	R\$ 8,94		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	MC	R\$ 8,94		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	MC	R\$ 8,73		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	MC	R\$ 8,38		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	MC	R\$ 8,38		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	MC	R\$ 8,38		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	MC	R\$ 8,37		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	MC	R\$ 8,33		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	MC	R\$ 39,94	R\$ 80,06	R\$ 120,00	R\$ 120,00	MANTER TABELA MUNIC
204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	MC	R\$ 8,19		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHINO)	MC	R\$ 7,98		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	MC	R\$ 7,98		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULO/OMBRO (TRES POSICOES)	MC	R\$ 7,98		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	MC	R\$ 7,80		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	MC	R\$ 7,77		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204060036	ESCANOMETRIA	MC	R\$ 7,77		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	MC	R\$ 7,77		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	MC	R\$ 7,77		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	MC	R\$ 7,77		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	MC	R\$ 7,52		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	MC	R\$ 7,40		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	MC	R\$ 7,40		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	MC	R\$ 7,40		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	MC	R\$ 7,40		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	MC	R\$ 7,32		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	MC	R\$ 7,20		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	MC	R\$ 7,20		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	MC	R\$ 7,17		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL +	MC	R\$ 7,16		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	MC	R\$ 6,96		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	MC	R\$ 6,91		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204010063	RADIOGRAFIA DE CA VUM (LATERAL + HIRTZ)	MC	R\$ 6,88		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	MC	R\$ 6,88		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	MC	R\$ 6,78		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204060150	RADIOGRAFIA DE PE /DEDOS DO PE	MC	R\$ 6,78		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204030161	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	MC	R\$ 6,55		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC

GOVERNO	DESCRICAO	COMPLEXO DADI	SIGTAB	COMPLEMENTO NITACAO (R\$)	TABELA MULTIGRA	PROPOSTA CONSOLID	OTIS
204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	MC	R\$ 6,50		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	MC	R\$ 6,50		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204010209	TELERRADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	MC	R\$ 6,44		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	MC	R\$ 6,42		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	MC	R\$ 6,30		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24H (3 CANAIS)	MC	R\$ 30,00	R\$ 90,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00	MANTER TABELA MUNIC
204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE idade ossea	MC	R\$ 6,00		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	MC	R\$ 5,90		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
02.11.02.006-0	TESTE ERGOMETRICO	MC	R\$ 30,00	R\$ 100,00	R\$ 130,00	R\$ 130,00	MANTER TABELA MUNIC
204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE	MC	R\$ 5,74		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	MC	R\$ 5,62		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	MC	R\$ 5,56		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO	MC	R\$ 14,32		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
*	CONTRASTE PARA EXAMES DE RESSONANCIA NUCLEAR MAGNETICA	AC	*		R\$ 85,00	R\$ 85,00	MANTER TABELA MUNIC
*	CONTRASTE PARA EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	AC	*		R\$ 125,00	R\$ 125,00	MANTER TABELA MUNIC
204010217	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL (BITE WING)	AB	R\$ 0,00		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204010225	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	AB	R\$ 0,00		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204020034	RADIOGRAFIA DE COLLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO +	MC	R\$ 0,00		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC
204050090	PLANIGRAFIA DE RIM C/ CONTRASTE	MC	R\$ 0,00		R\$ 25,00	R\$ 25,00	MANTER TABELA MUNIC