

Atualização na Tabela de Serviços Médicos nos Municípios/Entes Não Consorciados em Saúde da ICISMEP, realizada em agosto de 2024, com publicação em agosto de 2024, para vigência a partir da competência de agosto de 2024.

Tabela 1

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO ICISMEP				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 131,63
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 156,00
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 175,50
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 146,25
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 195,00
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$ 1.359,15

Tabela 2

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ABAETÉ				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 187,78
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CABEÇA E PESCOÇO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 199,16
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 147,45
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 204,86
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 120,00
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 120,00
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 159,33
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 140,00
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA PSF	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 9.673,71
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA PSF	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 24.211,91
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 17.071,26
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 17.071,26
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANESTESISTA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 17.071,26
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 14.112,24
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VASECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 398,36
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POSTECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 398,36
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 96,74
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	PLANTÃO 12H	R\$ 1.365,70
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 147,95
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANESTESIOLOGIA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO 12H	R\$ 2.750,00

Tabela 3

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ARCOS				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA (CONSULTAS AMBULATORIAIS E RISCO CIRÚRGICO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,82
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,82
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,82
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,82
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 196,00
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFISTA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 85,00
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 123,70
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$ 1.772,59
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 131,31
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 124,75
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA/OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,82
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,82
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 148,00
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLONOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 899,00
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 348,00

Tabela 4

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOM DESPACHO				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 53,63
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 213,40
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	MÊS/40HR	R\$ 27.573,53
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 81,69
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ESCLEROTERAPIA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$ 1.575,76
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO (INCLUSOS MATERIAIS E MEDICAMENTO)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 223,24
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 150,00
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 150,00
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 100,00
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 81,69
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 81,69
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 81,69
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 71,00
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 81,69
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 81,69
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MASTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 102,42
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 148,00
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 81,69
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 81,69
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 81,69
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 91,05
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA DOMICILIAR	R\$ 148,00
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 79,70
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 81,69
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 81,69
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 10.242,75
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 130,00
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA FLUXO OBSTÉTRICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 120,00
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO/VEÍCULA/VIAS BILIARES)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ABDÔMEN TOTAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA APARELHO URINÁRIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ARTICULAÇÃO UNILATERAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00

37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TIREÓIDE	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL E TRANSVAGINAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 120,00
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
41	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 86,40
42	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
43	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
44	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSDUCÊNCIA NUCAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 86,40
45	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 228,00
46	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TIREÓIDE COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 120,00
47	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 120,00
48	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENDIMENTO A PACIENTES COM SINTOMAS E COM EXAMES POSITIVOS PARA DENGUE, CHIKUNGUNYA E ZIKA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$ 1.520,00
49	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN (2 MEMBROS)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 230,72
50	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLPOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 135,15
51	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXCIÇÃO TIPO 1 DO COLO UTERINO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 165,02
52	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXCIÇÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 165,02
53	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CRIOCAUTERIZAÇÃO/ELETROCOAGULAÇÃO DE COLO DE ÚTERO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 236,15
54	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CORE BIOPSY GUIADA POR ULTRASSOM	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 432,47

Tabela 5

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BONFIM				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DATAS EXCEPCIONAIS (FESTIVIDADES, GRANDES FERIADOS, ENTRE OUTROS)	DIAS ÚTEIS	12 HORAS	R\$ 1.885,01
2		FINAL DE SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$ 1.885,01
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRABALHO EXEPCIONAL (TRANSFERÊNCIAS PARA OUTRO MUNICÍPIO)	DIAS ÚTEIS	12 HORAS	R\$ 1.413,75
4		FINAL DE SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$ 1.413,75
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	DIAS ÚTEIS	12 HORAS	R\$ 1.218,75
6		FINAL DE SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$ 1.218,75
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA	DIAS ÚTEIS	12 HORAS	R\$ 754,00
8		FINAL DE SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$ 754,00
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA	DIAS ÚTEIS	HORA	R\$ 117,98
10		FINAL DE SEMANA/FERIADO	HORA	R\$ 117,98
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	DIAS ÚTEIS	HORA	R\$ 129,68
12		FINAL DE SEMANA/FERIADO	HORA	R\$ 129,68
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CIRURGIA GERAL	DIAS ÚTEIS	HORA	R\$ 176,72
14		FINAL DE SEMANA/FERIADO	HORA	R\$ 176,72
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDIA	DIAS ÚTEIS	HORA	R\$ 156,98
16		FINAL DE SEMANA/FERIADO	HORA	R\$ 156,98
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - UROLOGIA	DIAS ÚTEIS	HORA	R\$ 117,98
18		FINAL DE SEMANA/FERIADO	HORA	R\$ 117,98
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - DERMATOLOGIA	DIAS ÚTEIS	HORA	R\$ 117,98
20		FINAL DE SEMANA/FERIADO	HORA	R\$ 117,98
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGIA	DIAS ÚTEIS	HORA	R\$ 94,58
22		FINAL DE SEMANA/FERIADO	HORA	R\$ 94,58
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ULTRASSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 88,00

Tabela 6

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BRUMADINHO				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GENERALISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 76,19
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 98,48
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 200,38
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 120,00
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIÁTRICO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 168,57
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 135,98
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAD (SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR)	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 84,44
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRANSFERÊNCIA INTERMUNICIPAL DE PACIENTES	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 590,91
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA HOSPITAL	PLANTÃO	12 HORAS	R\$ 1.444,33
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 11.000,00
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO DO HOSPITAL MUNICIPAL	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 17.072,00
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RADIOLOGISTA REFERÊNCIA TÉCNICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 2.626,05
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA EM HEMATOLOGIA (AGÊNCIA TRANSFUSIONAL)	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 6.565,13
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RADIOLOGISTA (LAUDO TOMOGRAFIA EM ATÉ 24H)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 65,66
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RADIOLOGISTA (LAUDO TOMOGRAFIA ELETIVA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 52,52
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RADIOLOGISTA (LAUDO MAMMOGRAFIA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 26,26
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 122,11
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 131,30
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PAAF MAMA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 105,04
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES + AVALIAÇÃO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 603,99
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN (ATÉ 3 VASOS)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 122,11
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VARICECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 919,12
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO EXERSE DE PTERÍGIO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 380,00
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPEAMENTO DE RETINA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 65,65
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO BLEFAROPLASTIA UNILATERAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 330,00
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTO ANTIOGÊNICO RELACIONADO A RETINOGRAFIA DIABÉTICA (INJEÇÃO INTRAVÍTEA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 428,80
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HERNIPLASTIA EPIGÁSTRICA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 787,82
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HERNIPLASTIA INCISSIONAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 787,82
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HERNIPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 787,82
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HERNIPLASTIA INGUINAL CRUCAL (UNILATERAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 787,82
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HERNIPLASTIA RECIDIVANTE	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 787,82
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HERNIPLASTIA UMBILICAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 787,82
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEURÓLISE NÃO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFÉRICOS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 393,91
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FIBRONASOLARINGOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 215,00
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANESTESIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 1.700,00
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR DE ANESTESISTA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 5.000,00
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 126,00
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE ERGOMÉTRICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 120,00
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA UPA (SALA VERMELHA)	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 2.000,00
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA UPA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 1.600,00
41	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 206,99
42	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE PÁLPEBRA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 206,99
43	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 162,50
44	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EPILAÇÃO A LASER BILATERAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 152,50
45	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - XANTELASMA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 362,50
46	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXERSE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 273,50
47	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CALÁZIO UNILATERAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 163,50
48	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AMIDELECTOMIA + ADENOIDECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 2.870,00
49	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AMIDELECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 1.500,00
50	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ADENOIDECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 1.500,00
51	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TIMPANOECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 700,00
52	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TURBINECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 1.500,00
53	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA PRÉ-OPERATÓRIA/CIRURGIA DE HISTERECTOMIA TOTAL E CONSULTAS PÓS-OPERATÓRIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 1.131,56
54	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VASECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 476,45

55	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POSTECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 178,67
56	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA MÉDICA EM INFECTOLOGIA	NÃO SE APLICA	MENSAL	R\$ 9.528,91
57	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA PRÉ-OPERATÓRIA/CIRURGIA DE LAQUEADURA E CONSULTAS PÓS-OPERATÓRIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 833,78
58	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HERNIOPLASTIA INCISIONAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 787,82
59	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 787,82
60	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMORROIDECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 787,82
61	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO/PARTES MOLES	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 476,45
62	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TENORRAFIA ÚNICA EM TUNEL ÓSSEO FIBROSO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 476,45
63	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME COMPRESSIVA EM TUNEL ÓSSEO FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 476,45
64	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POLISSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 238,22
65	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 95,29
66	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BLEFAROPLASTIA BILATERAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 893,34
67	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SINUSOTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 1.429,34
68	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SEPTOPLASTIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 1.429,34
69	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLECISTECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 1.191,11
70	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE E UAI PIEDADE	NÃO SE APLICA	MÊS/100HRS MENSAIS	R\$ 17.000,00
71	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MEMBRO TITULAR DA COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA	NÃO SE APLICA	MÊS/20HRS MENSAIS	R\$ 7.800,00
72	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LAUDO DE EEG	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 41,67

Tabela 7

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CATAS ALTAS				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA E OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 215,00

Tabela 8

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CLÁUDIO				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$ 1.707,16

Tabela 9

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CONGONHAS				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 155,00
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 145,00
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 227,62
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 68,29
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 108,12
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 17,07
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 125,19
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 148,00

Tabela 10

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CONTAGEM				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 97,50
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	PLANTÃO	12 HORAS	R\$ 1.313,33
3		DIAS ÚTEIS	12 HORAS	R\$ 1.181,70
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES HOSPITALARES	FINAL DE SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$ 1.313,33
5		DIAS ÚTEIS	12 HORAS	R\$ 1.181,70
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR MÉDICO - PEDIATRA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES HOSPITALARES	FINAL DE SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$ 1.772,55
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA HORIZONTAL	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$ 1.313,33
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR DO COMPLEXO HOSPITALAR	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$ 1.641,90
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 59,09
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA, FORA DO AMBIENTE HOSPITALAR	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$ 1.575,76
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PARA ATENDIMENTO DE EXAME E LAUDO DE ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 97,50
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 18.383,84
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 114,89
14		NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 175,50
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	PLANTÃO	12 HORAS	R\$ 1.772,55
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 157,95
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 165,75
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL PARA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 166,50
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFECTOLOGIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 166,50
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 166,50
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO AVALIADOR	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 130,00

Tabela 11

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CÔRREGO FUNDO				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 131,31
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 124,75
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 85,35
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 141,15
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 141,15
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 85,35
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 147,96
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 85,35
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 132,65
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 131,31
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 150,00
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 162,82
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 196,00
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 110,36
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA COM RQE	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 168,82
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 161,61
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 189,68
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 204,86
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 398,33
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 125,00
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 171,00
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS MEMBROS INFERIORES	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 251,00

Tabela 12

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CRUCILÂNDIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$ 1.313,03

Tabela 13

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ESMERALDAS				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 1.500,00
2		NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 125,00
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA (ORTOPEDISTA, OBSTETRA, ANESTESIOLOGISTA, CIRURGIA GERAL)	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 1.500,00
4		NÃO SE APLICA	FINAL DE	R\$ 1.600,00
5		NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 125,00
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 1.707,13
7		NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 142,00
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA (AVALIAÇÃO PEDIÁTRICA NA SALA DE PARTO)	NÃO SE APLICA	AVALIAÇÃO	R\$ 100,00
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO HORIZONTAL (AVALIAÇÃO PACIENTE INTERNADO)	NÃO SE APLICA	AVALIAÇÃO	R\$ 40,00
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSF	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 22.400,00
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	PACOTE 20 CONSULTAS	R\$ 548,00

Tabela 14

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES ASSISTENCIAIS DA FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS - FHEMIG				
SERVIÇOS MÉDICOS NO COMPLEXO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE PEDIATRIA, EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA, ENFERMARIA E PORTA ABERTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 180,56
2	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CIRURGIA PEDIÁTRICA, EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA E PORTA ABERTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 193,87
3	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE ANESTESIOLOGIA, EM ENFERMARIA, PORTA ABERTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E BLOCO CIRÚRGICO, INCLUSIVE EM CIRURGIA GERAL E PEDIÁTRICA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 185,415
4	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CLÍNICA MÉDICA, EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO, ENFERMARIA E PORTA ABERTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 169,08
5	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CIRURGIA PLÁSTICA, EM ENFERMARIA, PRONTO-SOCORRO, BLOCO CIRÚRGICO E O CENTRO DE TRATAMENTO DE QUEIMADOS	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 177,06
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CONSULTOR - GESTÃO DE ESCALA MÉDICA NO COMPLEXO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 195,00
SERVIÇOS MÉDICOS NO COMPLEXO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - CHU				
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROCIQUIRIA/NEUROLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 219,17
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 199,17
SERVIÇOS MÉDICOS NO COMPLEXO HOSPITALAR DE ESPECIALIDADES E MATERNIDADE ODETE VALADARES				
1	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE PEDIATRIA/NEONATOLOGIA, EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL, UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL, ENFERMARIA (ALOJAMENTO CONJUNTO), PORTA ABERTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, PORTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA MATERNIDADE E BLOCO OBSTÉTRICO/SALA DE PARTO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 195,82
2	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CIRURGIA PEDIÁTRICA, EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA/NEONATAL, UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL, ENFERMARIA (ALOJAMENTO CONJUNTO) E PORTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA MATERNIDADE	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 203,64
3	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE ANESTESIOLOGIA EM ENFERMARIA, PORTA ABERTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, PORTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA MATERNIDADE E BLOCO CIRÚRGICO, BLOCO OBSTÉTRICO, INCLUSIVE EM CIRURGIA GERAL E PEDIÁTRICA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 194,76
4	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CLÍNICA MÉDICA EM UNIDADE TERAPIA INTENSIVA ADULTO, ENFERMARIA E PORTA ABERTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 177,60
5	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE ONCOLOGIA, EM AMBULATÓRIO E ENFERMARIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 212,84
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CONSULTOR - GESTÃO DE ESCALA MÉDICA NO COMPLEXO HOSPITALAR DE ESPECIALIDADES E MATERNIDADE ODETE VALADARES	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 195,00
SERVIÇOS MÉDICOS NO COMPLEXO HOSPITALAR DE BARBACENA				
1	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CLÍNICA GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 176,33
2	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CLÍNICA MÉDICA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 179,08
3	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CIRURGIA GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 180,00
4	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CIRURGIA PLÁSTICA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 185,00
5	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CIRURGIA VASCULAR	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 186,42
6	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE NEUROCIQUIRIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 193,87
7	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE ANESTESIOLOGIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 185,41
8	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE TERAPIA INTENSIVA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 184,90
9	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE RADIOLOGIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 185,00
10	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE COORDENAÇÃO GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 187,50
11	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE COORDENAÇÃO DE CLÍNICA MÉDICA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 187,50
12	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE COORDENAÇÃO DE CIRURGIA GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 187,50
13	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE COORDENAÇÃO DE CIRURGIA PLÁSTICA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 187,50
14	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE COORDENAÇÃO DE CIRURGIA VASCULAR	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 187,50
15	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE COORDENAÇÃO DE ANESTESIOLOGIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 187,50
16	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE COORDENAÇÃO DE TERAPIA INTENSIVA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 187,50
17	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE COORDENAÇÃO DE NEUROCIQUIRIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 187,50
18	SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE COORDENAÇÃO DE RADIOLOGIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 187,50
SERVIÇOS MÉDICOS NO HOSPITAL REGIONAL JOÃO PENIDO				
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO NA ÁREA DE ANESTESIOLOGIA; SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE ANESTESIOLOGIA EM BLOCO CIRÚRGICO E/OU MATERNIDADE	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 229,16

Tabela 15

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FLORESTAL				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 1.365,00
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR (DIRETOR CLÍNICO)	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 114,90
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA	DIAS ÚTEIS	HORA	R\$ 386,90
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO REGULADOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 2.437,50
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 93,00
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 85,00
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 96,89
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA COM EQUIPAMENTO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 108,25
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA (PSF)	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 18.500,00

Tabela 16

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FORMIGA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENDIMENTO EM PEDIATRIA	PLANTÃO	12 HORAS	R\$ 2.626,10
2		NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 124,75
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 112,07
4		NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 85,35
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 131,31
6		NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 124,75
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 85,35
8		NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 85,35
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - GASTROENTEROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 85,35
10		NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 85,35
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDESTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 85,35
12		NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 85,35
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 85,35
14		NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 85,35
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 85,35
16		NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 117,98
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICA MÉDICA	PLANTÃO	12 HORAS	R\$ 1.772,59
18		PLANTÃO	12 HORAS	R\$ 2.607,15
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO - RAIOS X	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 3.000,00
20		NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 7.878,78
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 22.446,69
22		NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 10.136,56
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA - ULTRASSOM MORFOLÓGICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 198,01
24		NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 232,44

24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA - DUPLEX SCAN	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 144,45
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA (ABDOMINAL SUPERIOR/ABDOMINAL TOTAL/BOLSA ESCROTAL/ENDOVAGINAL/OBSTÉTRICO SIMPLES/PAREDE ABDOMINAL/PARTES MOLES/RINS E VIAS URINÁRIAS/TIREÓIDE/MAMAS/AXILAS)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 99,00
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO RADIOLOGISTA/ULTRASSONOGRAFISTA - PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 296,32
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO RADIOLOGISTA/ULTRASSONOGRAFISTA - CORE BIOPSY	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 630,30
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXERESE DE NÓDULO MAMA BENIGNO - CORE BIOPSY (NÃO INCLUSO MATERIAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 99,80
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN COM DISPONIBILIDADE DE APARELHO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 183,82
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA COM DISPONIBILIDADE DE APARELHO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 109,00
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 246,00
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 246,00
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTZER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 200,00
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - M.A.P.A	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 168,00
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 844,36
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXERESE DE CISTO SACRO-COCCÍGEO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 477,56
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 167,10
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 86,26
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 6,57
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 148,80
41	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DRENAGEM ABSCESSO OU CISTO GLÂNDULA BARTHOLIN	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 144,45
42	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 86,00
43	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA SOB SEDAÇÃO COM TESTE DE UREASE	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 341,40
44	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLONOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 968,00
45	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VASECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 533,13
46	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POSTECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 533,13
47	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 132,65
48	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE VULVA, VAGINA E COLO UTERINO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 89,29
49	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - AVALIAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA	NÃO SE APLICA	AVALIAÇÃO	R\$ 85,35
50	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESCLEROSANTE/LIGADURA ELÁSTICA DE LESÃO HEMORRÁGICA DO APARELHO DIGESTIVO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 1.140,35
51	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TELECONSULTORIA EM OFTALMOLOGIA	NÃO SE APLICA	TELECONSULTORIA	R\$ 78,80
52	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA OU CONJUNTIVA COM EQUIPAMENTO DO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 205,00
53	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERRAME OCULAR	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 205,00
54	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AVALIAÇÃO DE FUNDO OCULAR COM EQUIPAMENTO DO MÉDICO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 205,00
55	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIOMETRIA ÓPTICA POR OLHO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 56,91
56	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO REGULADOR (REGULAÇÃO DE SOLICITAÇÕES MÉDICAS)	NÃO SE APLICA	20 HORAS TRABALHADAS	R\$ 7.967,00
57	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CANTOPLASTIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 110,90
58	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICA MÉDICA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 131,31
59	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPIEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 196,00
60	SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR (PRÉ-NATAL E CRIANÇA DE ALTO RISCO/CÂNCER DE MAMA E COLO UTERINO/HIPERTENSÃO (HAS) E DIABETES (DM) DE ALTO RISCO DA MICRO REGIÃO)	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 5.252,11
61	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CAUTERIZAÇÃO COM ELETRICIDADE	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 169,00
62	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLPOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 112,13
63	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INSERÇÃO DE DIU	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 112,13
64	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DE DIU	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 60,00

Tabela 17

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IBIRITÉ

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 175,00
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 150,00
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 187,78
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 175,00
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 175,00
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 190,00
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 150,00
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 175,00
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO CABEÇA E PESCOÇO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 227,62
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,82
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA COLUNA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 227,62
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA QUADRIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 227,62
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA MÃO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 250,38
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA ÔMBRO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 227,62
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA PÉ	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 227,62
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 250,38
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 284,53
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ALERGOLÓGICA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 250,38
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ALERGOLÓGICA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 250,38
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA TORÁCICA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 284,53
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA CARDIOVASCULAR	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 284,53
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA PEDIÁTRICA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 330,05
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA PLÁSTICA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 284,53
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO AMBULATORIAL ADULTO E INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 227,62
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROCIURGIÃO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 342,00
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AUDITOR AUTORIZADOR	NÃO SE APLICA	MENSAL/12H SEMANAIS	R\$ 8.979,18
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PROCTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 125,00

Tabela 18

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IGARAPÉ

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1		SEM ANUAL DIURNO	12 HORAS	R\$ 1.588,77
2			HORA	R\$ 132,40
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA	SEM ANUAL NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.641,29
4			HORA	R\$ 136,77
5		FINAL DE SEMANA DIURNO	12 HORAS	R\$ 1.706,94
6			HORA	R\$ 142,25
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA	FINAL DE SEMANA NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.772,59
8			HORA	R\$ 147,72
9		SEM ANUAL DIURNO	12 HORAS	R\$ 1.851,36
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA		HORA	R\$ 154,28
11		FINAL DE SEMANA DIURNO	12 HORAS	R\$ 1.969,53
12			HORA	R\$ 164,13
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 198,59
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICA MÉDICA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 161,16
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 119,74
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 110,00
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 89,90
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA II	NÃO SE APLICA	CONSULTA/EXAME	R\$ 151,00
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 88,23
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 59,09
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA II	NÃO SE APLICA	CONSULTA/EXAME	R\$ 86,65
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 55,14
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGIA II	NÃO SE APLICA	CONSULTA/EXAME	R\$ 77,20
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 70,90
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 72,22
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 157,57
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 183,82
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 131,00
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPIEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 144,46

30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 157,57
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICA MÉDICA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 45,95
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO - RETIRADAS DE LIPOMAS/CISTO/VERRUGA/CORPO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 118,17
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 3.282,83
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR CLÍNICO PARA A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 9.741,67
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECGARDIOGRAMA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 131,31
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN/CARÓTIDAS E VÉRTEBRAS	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 106,88
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASONOGRAFIA (ENDOVAGINAL/OBSTÉTRICO/APARELHO URINÁRIO/DE MAMAS E AXILAS/CERVICAL/TIREÓIDE/ARTICULAÇÃO/ PRÓSTATA TRASNRETAL E ABDOMINAL/ABDOMEN TOTAL/PAREDE ABDOMINAL/REGIÃO INGUINAL/BOLSA ESCROTAL OU TESTICULAR)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 78,79
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROENCEFALOGRAMA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 78,79
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 119,74
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULAÇÃO/AVALIAÇÃO/AUDITORIA E CONTROLE	NÃO SE APLICA	MENSAL	R\$ 4.236,36
41	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	60 CONSULTAS	R\$ 7.735,68
42	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA (PSF)	NÃO SE APLICA	MENSAL	R\$ 21.100,00
43	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA (PSF)	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 109,41
44	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA INFANTIL	NÃO SE APLICA	MENSAL	R\$ 15.757,00
45	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA ADULTO	NÃO SE APLICA	8 HORAS	R\$ 1.575,63
46	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA ADULTO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 196,95

Tabela 19

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IGARATINGA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 1.585,61
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	FERIADOS ESPECIAIS	12 HORAS	R\$ 2.785,44
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 7.878,79
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO (EXAMES OCUPACIONAIS)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 102,43
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 90,60
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 90,60
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 90,60
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 90,60
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 90,60
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 90,60
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 90,60
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 90,60

Tabela 20

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IGUATAMA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 1.422,76
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SOBREAVISO CLÍNICA MÉDICA	SOBRE AVISO	DIA	R\$ 455,29
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO FERIADOS ESPECIAIS	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 2.276,41
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETORIA TÉCNICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 3.414,62
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETORIA CLÍNICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 3.414,62
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA ESPECIALIZADA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 39,59
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 169,06
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXÊRESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/ CISTO CEBACEO/LIPOMA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 169,06
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA/PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DE PELE	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 169,06
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 169,06
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 169,06
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENÇÃO BÁSICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 17.071,26
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 167,88
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,80
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	MÊS/7H SEMANAIS	R\$ 8.195,00
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLONOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 968,00
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 398,33
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECGARDIOGRAMA COM STRESS FARMACOLÓGICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 740,00
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM (ENDOVAGINAL/INGUINAL/BOLSA ESCROTAL/ABDÔMEN TOTAL/ARTICULAÇÃO/MAMAS/AXILAS/TIREÓIDE/OBSTÉTRICO COM DOPPLER/OBSTÉTRICO/PERFIL BIOFÍSICO FETAL/OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO/OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO COM DOPPLER/TRANSMUCNÊNCIA NUCAL/PAREDE ABDOMINAL/PÉLVICO TRANSABDOMINAL MASCULINO E FEMININO/RINS E VIAS URINÁRIAS/PARTES MOLES/CERVICAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 140,00
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 131,31

Tabela 21

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITABIRA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSF	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 21.785,32
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 205,00
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 205,00
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA ADULTO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 205,00
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA INFANTIL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 205,00
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	20H SEMANAIS/MÊS	R\$ 14.160,05

Tabela 22

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITABIRITO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	DIAS ÚTEIS	PLANTÃO	R\$ 2.147,70
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	DIURNO/NOTURNO	HORA	R\$ 178,98
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	FINAL DE SEMANA/FERIADO	PLANTÃO	R\$ 2.415,66
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	DIURNO/NOTURNO	HORA	R\$ 201,31
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR (DIRETOR/RESPONSÁVEL TÉCNICO)	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 289,87
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL - MÉDICO DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 295,00
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL - MÉDICO EXAMINADOR	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 178,98
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL - ESPIROMETRIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 141,00
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL - ELETROENCEFALOGRAMA INFANTIL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 136,57
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL - ALERGOLÓGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 398,33
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL - ENDOCRINOLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 455,23
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL - GASTROENTEROLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 341,43
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL - PNEUMOLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 200,00
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL - NEFROLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 455,23

Tabela 23

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAGUARA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 118,17
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 9.913,34
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA/OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 118,17
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA/OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 23.634,45

5			NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 131,31
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA		NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 15.756,30
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS		NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 223,22
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA		NÃO SE APLICA	8 HORAS	R\$ 2.626,05
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA		NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 14.364,50
10			NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 131,30
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLPOSCOPIA		NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 236,34
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLETA DE CITOLOGIA		NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 131,31
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CAF		NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 656,52
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLETA DE BIÓPSIA (COLO DE ÚTERO E VULVA)		NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 236,34
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM		NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 131,31
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA		NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 118,17

Tabela 24

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITATIAIUCU

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	DIAS ÚTEIS	12 HORAS	R\$ 2.026,88
2		FINAL DE SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$ 2.200,61
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO DE APOIO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 129,15
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO DE APOIO II	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 117,03
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 309,94
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA I - CIRURGIA UROLÓGICA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 516,59
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA II - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 387,43
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 20.591,85
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ALERGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 298,00
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE CONTATO BATERIA PADRÃO ATÉ 30 SUBSTÂNCIAS	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 536,00
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE CONTATO BATERIA DE COSMÉTICOS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 358,00
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE CONTATO BATERIA DE UNHAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 358,00
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE CONTATO BATERIA DE MEDICAMENTOS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 358,00
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE CUTÂNEO ALÉRGICOS PARA ALIMENTOS OU INALANTES	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 358,00

Tabela 25

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAÚNA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM ABDÔMEN TOTAL/APARELHO URINÁRIO/TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)/PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)/PÉLVICA MASCULINA/BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)/MAMAS (BILATERAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 82,81
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,09
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 150,00

Tabela 26

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 1.350,00

Tabela 27

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JUATUBA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	DIAS ÚTEIS	12 HORAS	R\$ 1.181,82
2		FINAL DE SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$ 1.323,64
3		DIAS ÚTEIS	12 HORAS	R\$ 1.181,82
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	FINAL DE SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$ 1.323,64
5		FERIADOS ESPECIAIS	12 HORAS	R\$ 1.985,46
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA	DIAS ÚTEIS	12 HORAS	R\$ 1.181,82
7		FINAL DE SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$ 1.323,64
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 164,14
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 59,09
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 59,09
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 131,31
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 70,00
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 132,00
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 59,09
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 59,09
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	LALUDO	R\$ 59,09
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 240,00
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 265,00
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 175,96
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 59,09
21		NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 90,00
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 175,96
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ULTRASSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 59,09
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ULTRASSOM COM APARELHO DO PROFISSIONAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 69,09
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PSQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 59,09
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 132,00
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 67,96
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 67,96
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PSQUIATRA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 175,96
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 136,50
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 136,50
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL PARA ATENÇÃO BÁSICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 16.000,00
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN COM O APARELHO DO PROFISSIONAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 130,00
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 125,00
41		NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 92,00
42	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 166,00

SERVIÇOS MÉDICOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA/PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JUATUBA - CNES 2108828

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
34		DIAS ÚTEIS DIURNO	12 HORAS	R\$ 1.444,33
35		DIAS ÚTEIS NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.509,98
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	FINAL DE SEMANA/FERIADO DIURNO	12 HORAS	R\$ 1.575,63
37		FINAL DE SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$ 1.575,63
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR (DIRETOR CLÍNICO)	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 188,50
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR (DIRETOR/RESPONSÁVEL TÉCNICO)	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 188,50

Tabela 28

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE LAGOA DA PRATA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CONSULTA MÉDICA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 99,00
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 110,00
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 118,50
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 214,50
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 158,93
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO AMBULATORIAIS - ESCLEROTERAPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 380,82
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS - PEQUENAS CIRURGIAS UROLÓGICAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 438,75
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROENCEFALOGRAMA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 86,00
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DAS MAMAS (BILATERAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 70,00
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (PAAF)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 144,07

11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA GROSSA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 284,38
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLONOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 500,00
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PRÉ-COLONOSCOPIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 55,00

Tabela 29

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MANHUAÇU				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFECTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 89,71
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANESTESISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA/RISCO CIRÚRGICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 102,43
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO PLÁSTICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 89,71
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 89,71
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MASTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 68,29
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFILTRAÇÃO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 89,71
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DO COLO UTERINO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 112,13
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLETA DE MATERIAL DO COLO UTERINO PARA CITOLOGIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 112,13
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLPOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 112,13
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 112,13
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 112,13
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXCIÇÃO TIPO I DO COLO UTERINO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 112,13
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXCIÇÃO TIPO II DO COLO UTERINO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 112,13
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 112,13
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 112,13
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESVAZIAMENTO PERCUTÂNEO DE CISTO MAMÁRIO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 112,13
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECGCARDIOGRAMA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 89,71
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAMA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 68,29
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 113,81
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOTOCOGRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 68,29
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFA UNILATERAL DIAGNÓSTICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 22,50
41	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA BILATERAL DE RASTREAMENTO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 45,00
42	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA CEAE (CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 136,57
43	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO 4 HORAS	R\$ 1.610,50
44	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	PLANTÃO 8 HORAS	R\$ 3.221,00
45	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	PLANTÃO 4 HORAS	R\$ 877,00
46	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	PLANTÃO 8 HORAS	R\$ 1.754,00
47	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM COLETA DE BIÓPSIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 2.162,36
48	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RX PANORÂMICO DA COLUNA LOMBAR	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 120,00
49	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO (UNIDADE DE ATENDIMENTO INTERMEDIÁRIO)	NÃO SE APLICA	10 HORAS	R\$ 1.800,00
50	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VIDEOLARINGOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 227,62
51	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LARINGOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 204,86
52	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 341,43
53	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 341,43
54	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 341,43
55	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
56	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO (ANGIORESSONÂNCIA DE CORAÇÃO)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 1.935,00

Tabela 30

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MANHUMIRIM				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA	NÃO SE APLICA	MENSAL	R\$ 15.933,18
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 90,00
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO REGULADOR	NÃO SE APLICA	MENSAL/12H SEMANAIS	R\$ 6.565,13

Tabela 31

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MARIANA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	SEG A SEX	PLANTÃO	R\$ 1.783,78
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	FINAIS DE SEMANA	PLANTÃO	R\$ 2.006,76
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SALA VERMELHA	SEG A SEX	PLANTÃO	R\$ 2.158,37
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SALA VERMELHA	FINAIS DE SEMANA	PLANTÃO	R\$ 2.428,16
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	SEG A SEX	PLANTÃO	R\$ 2.158,37
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	FINAIS DE SEMANA	PLANTÃO	R\$ 2.428,16
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 85,67
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA	NÃO SE APLICA	MÊS/40H SEMANAIS	R\$ 22.078,83
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 300,00
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 300,00
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 300,00
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 300,00
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 300,00
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RADIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 300,00
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA/OBSTÉTRICA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 300,00
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA/CIRURGIÃO VASCULAR	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 300,00
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 300,00
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DA FAMÍLIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 175,00
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POLISSONOGRAMA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 858,00
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 115,00
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 120,00
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 300,00

Tabela 32

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MÁRIO CAMPOS				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 52,53
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA II	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 65,66
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA III	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 98,48
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PLANTONISTA 1	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 98,48
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PLANTONISTA 2	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 111,62
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PLANTONISTA 3	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 124,75
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 196,97
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULAÇÃO/AVALIAÇÃO/AUDITORIA E CONTROLE	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 157,58
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REMOÇÃO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 98,48
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AMBULATORIAL I	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 52,53
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AMBULATORIAL II	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 65,66

12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AMBULATORIAL III	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 98,48
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA PARA ATENDIMENTO NA ATENÇÃO BÁSICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 15.756,30
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 4.136,37

Tabela 33

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MARTINHO CAMPOS				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 80,00
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PROCTOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 140,00
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 120,00
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 110,00
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA/OBSTETRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 102,42
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 155,00
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 142,26
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 120,00
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 140,00
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 55,00
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 120,00
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 159,33
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ALERGISTA (AMBULATORIO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 103,41
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA (URGÊNCIA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA (AMBULATORIO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 94,95
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MASTOLOGISTA (CAMPANHA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 196,97
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEPATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 118,18
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA (URGÊNCIA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 198,00
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA (AMBULATORIO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 142,25
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA (URGÊNCIA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 205,00
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 154,00
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 146,25
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIAS AMBULATORIAIS TIPO I (EXCISÃO DE LESÃO E/ OU SUTURA DE FERIMENTOS DE PELE, INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, EXERESE DE UNHA OU CANTOPLASTIA, BIÓPSIA DE CÂNCER DE PELE, ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES SUPERFICIAIS DE PELE)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 103,51
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIAS AMBULATORIAIS TIPO II (EXCISÃO OU CAUTERIZAÇÃO DE MÍNIMAS/MINÚSCULAS LESÕES DE PELE)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 103,51
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIAS AMBULATORIAIS TIPO III (EXCISÃO DE LESÃO E/ OU SUTURA DE FERIMENTOS DE PELE, BIÓPSIA DE CÂNCER DE PELE COM REALIZAÇÃO DE SUTURA DE PLANO INTERNO E EXTERNO)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 206,99
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM GINECOLÓGICO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 102,42
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM COM DISPONIBILIDADE DO APARELHO E IMPRESSORA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 110,00
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM MORFOLÓGICO COM DISPONIBILIDADE DO APARELHO E IMPRESSORA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 140,00
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 150,00
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 284,52
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO (VALIDAÇÃO DE ATESTADO MÉDICO)	NÃO SE APLICA	AVALIÇÃO	R\$ 172,00
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTZER 24 HORAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 250,38
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 227,62
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 113,81
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA (AMBULATORIO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 200,00
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 142,26

Tabela 34

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MATEUS LEME				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1		DIAS ÚTEIS DIURNO	HORA	R\$ 87,54
2		DIAS ÚTEIS NOTURNO	HORA	R\$ 89,18
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	FINAL DE SEMANA/FERIADO	HORA	R\$ 95,75
4		FERIADOS ESPECIAIS	HORA	R\$ 196,97
5		DIAS ÚTEIS	HORA	R\$ 98,48
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	FINAL DE SEMANA/FERIADO	HORA	R\$ 109,42
7		FERIADOS ESPECIAIS	HORA	R\$ 164,13
8		DIAS ÚTEIS	HORA	R\$ 97,62
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I	FINAL DE SEMANA/FERIADO	HORA	R\$ 110,42
10		FERIADOS ESPECIAIS	HORA	R\$ 209,23
11		DIAS ÚTEIS	HORA	R\$ 195,00
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA II (PSQUIATRA)	FINAL DE SEMANA/FERIADO	HORA	R\$ 167,37
13		FERIADOS ESPECIAIS	HORA	R\$ 301,29
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PARA ATENDIMENTO NA ATENÇÃO BÁSICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 19.450,00
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO AMBULATORIAL I - ORTOPEDIA/PNEUMOLOGIA/OTORRINOLARINGOLOGISTA/NEUROLOGIA/MASTOLOGIA/PEDIATRIA/CLÍNICA MÉDICA/ANGIOLOGIA/CIRURGIA GERAL I/DERMATOLOGIA I/GINECOLOGIA/GASTROENTEROLOGIA/PROCTOLOGIA/UROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 62,00
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO AMBULATORIAL II -	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 77,00
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VASECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 402,44
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POSTECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 287,73
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 112,00
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN (AMBOS OS MEMBROS)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 200,00
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA/PUNÇÃO/EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/CISTOS SEBÁCEO/LIPOMA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 73,13
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 3.500,00
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AUDITOR/REGULADOR MAC	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 7.800,00
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENÇÃO DOMICILIAR	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 87,75
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 12.000,00
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESCLEROTERAPIA COM APLICAÇÃO DE ESPUMA (INCLUSOS MATERIAIS E MEDICAMENTOS)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 495,00
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA COM LAUDO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 195,00
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTZER 24H	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 175,00
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - M.A.P.A	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 175,00
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA (ESPIROMETRIA COM INSUMOS/CONSULTAS COM VISITAS DOMICILIARES)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO + CONSULTA	R\$ 147,00
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE ERGOMÉTRICO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 142,00
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESTUDO RENAL DINÂMICO COM OU SEM DIURÉTICO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 410,00
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 168,00
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENÇÃO BÁSICA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 108,06
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 129,00
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA INFANTIL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 155,00
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 110,00
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 10.000,00

Tabela 35

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA ERA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA PSF	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 19.605,00
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 131,39
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 115,37
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 115,37

5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 115,37
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 155,48
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO DE GERIATRIA EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 108,13
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO DE GERIATRIA DOMICILIAR	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 216,24
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 341,43
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 227,62
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 170,72

Tabela 36

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA LIMA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1		DIAS ÚTEIS DIURNO	12 HORAS	R\$ 1.707,13
2		DIAS ÚTEIS NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.707,13
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	FINAIS DE SEMANA/FERIADO DIURNO	12 HORAS	R\$ 1.934,74
4		FINAIS DE SEMANA/FERIADO NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.934,74
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 196,97
6		NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 18.095,53
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$ 2.185,12
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	MÊS/20HR	R\$ 12.518,92
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 108,12
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGIA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 99,00
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGIA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 130,42
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,70
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,70
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,70
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 98,20
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,70
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,70
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 98,19
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OBSTRETA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,70
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 90,34
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,70
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 86,82
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 98,20
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,70
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 124,02
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MASTOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 207,70
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA PSF	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 18.550,76
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA	NÃO SE APLICA	MÊS/20HR	R\$ 12.518,92
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRIA	NÃO SE APLICA	MÊS/20HR	R\$ 12.518,92
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,82
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA	NÃO SE APLICA	PACOTE DE 15 CONSULTAS	R\$ 2.845,20
32		NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 222,60
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RADIOLOGISTA	PLANTÃO 6 HORAS	PLANTÃO	R\$ 1.335,60
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE ERGOMÉTRICO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 136,57
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTER 24 HRS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 136,57
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 127,47
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFILTRAÇÃO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 160,00
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO PLÁSTICO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 170,72
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN TOTAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 136,57
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 136,57
41	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 113,81
42	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 106,98
43	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA FEMININA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 106,98
44	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PROSTATIA VIA ABDOMINAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 113,81
45	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSNUCÊNCIA NUCAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 113,81
46	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA RINS E VIAS URINÁRIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 136,57
47	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOMEOPATA	NÃO SE APLICA	MÊS/20HR SEMANAIS	R\$ 12.518,92
48	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	MÊS/40HR SEMANAIS	R\$ 18.550,76
49	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR DE REGULAÇÃO	NÃO SE APLICA	MÊS/20HR SEMANAIS	R\$ 14.795,04
50	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AUDITOR	NÃO SE APLICA	MÊS/20HR SEMANAIS	R\$ 12.651,00
51	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA SAMU E MELHOR EM CASA	NÃO SE APLICA	MÊS/20HRS SEMANAIS	R\$ 10.318,00
52	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGIA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 129,00

Tabela 37

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA SERRANA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM COM EQUIPAMENTOS DO PROFISSIONAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 105,15
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN COM O APARELHO DO PROFISSIONAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 135,00

Tabela 38

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ONÇA DE PITANGUI

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 95,75
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 95,75
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 95,75
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 95,75
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICA MÉDICA I	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 6.678,75
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICA MÉDICA II	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 15.757,57
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PERITO DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	20 HORAS MENSUAIS	R\$ 3.939,10
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	PACOTE DE 15 CONSULTAS	R\$ 1.575,75
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 220,00
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 136,57
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 125,19

Tabela 39

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OURO BRANCO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1		DIAS ÚTEIS	PLANTÃO	R\$ 1.809,13
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	FINAIS DE SEMANA E FERIADOS	PLANTÃO	R\$ 1.954,89
3		SEMANAIS	PLANTÃO	R\$ 2.120,64
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	FINAIS DE SEMANA E FERIADOS	PLANTÃO	R\$ 2.270,40
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 4.719,78
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 6.293,06
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 12.586,10
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AMBULATORIAL	NÃO SE APLICA	PERÍODO DE 5 HORAS	R\$ 904,63
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO	NÃO SE APLICA	20HR/MÊS	R\$ 9.091,18

Tabela 40

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OURO PRETO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	DIAS ÚTEIS - DIURNO	12 HORAS	R\$ 1.577,40
2			HORA	R\$ 131,45
3		DIAS ÚTEIS - NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.641,80
4			HORA	R\$ 136,81
5		FINAL DE SEMANA/FERIADO - DIURNO	12 HORAS	R\$ 1.770,58
6			HORA	R\$ 147,55
7		FINAL DE SEMANA/FERIADO - NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.834,96
8			HORA	R\$ 152,92
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I (ACUPUNTURISTA, ANGIOLOGISTA, CARDIOLOGISTA, CIRURGIÃO GERAL, CIRURGIÃO VASCULAR, DERMATOLOGISTA, ENDOCRINOLOGISTA, GINECOLOGISTA, HEMATOLOGISTA, INFECTOLOGISTA, MASTOLOGISTA, NEFROLOGISTA, NEUROLOGISTA, NEUROPEDIATRA, OFTALMOLOGISTA, ORTOPEDISTA, OTORRINOLARINGOLOGISTA, PEDIATRA, PNEUMOLOGISTA, PSQUIATRA, RADIOLOGISTA, REUMATOLOGISTA E UROLOGISTA)	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 282,30
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA - HOSPITAL DE CAMPANHA	DIAS ÚTEIS - DIURNO	12 HORAS	R\$ 1.700,14
11			DIAS ÚTEIS - NOTURNO	R\$ 1.783,86
12		FINAL DE SEMANA/FERIADO - DIURNO	12 HORAS	R\$ 1.951,27
13			FINAL DE SEMANA/FERIADO - NOTURNO	R\$ 2.034,96
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 12.187,50
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 16.096,03
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 137,00
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA FETAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 460,90
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETRONEUROMIOGRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 537,00
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TELE-ELETROENCEFALOGRAMA CLÍNICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 42,60
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TELE-ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO COM MAPEAMENTO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 85,60
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TELE-ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO EM 30 MINUTOS	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 15,95
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	40H SEMANAIS/MÊS	R\$ 25.000,00

Tabela 41

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 1.575,75
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL	NÃO SE APLICA	06 HORAS	R\$ 787,87
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 1.313,13
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR (RESPONSÁVEL TÉCNICO - RAI0 X)	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 1.313,13
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 1.313,13
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA/PRÉ NATAL DE ALTO RISCO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 65,66
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 1.313,13
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 32,83
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 94,94
10		NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 1.313,13
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 72,50
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 61,65
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 82,31
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 71,30
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ACUPUNTURISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 78,79
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 46,80
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 52,52
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 64,35
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 95,90
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 64,35
21		NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 394,97
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OBSTETRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 37,05
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 65,66
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 72,50
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 45,96
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 95,00
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 94,95
28		NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$ 1.313,13
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 65,66
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROCIURGIÃO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 97,26
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 66,32
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 94,94
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GENERALISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 108,33
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RISCO CIRÚRGICO (ANESTESISTA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 75,00
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 147,70
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA - ESCLEROTERAPIA (MATERIAL DO PROFISSIONAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 512,85
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 177,27
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA - VASECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 639,50
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA - POSTECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 637,52
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLANGIOPANCREATOGRAFIA CPRE	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 6.695,99
41	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA PRÉ-OPERATORIA, CIRURGIA DE HISTERECTOMIA E CONSULTA PÓS-OPERATÓRIA	NÃO SE APLICA	PACOTE	R\$ 656,57
42	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA PRÉ-OPERATORIA, CIRURGIA DE LAQUEADURA E CONSULTA PÓS-OPERATÓRIA	NÃO SE APLICA	PACOTE	R\$ 656,57
43	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA PRÉ-OPERATORIA, CIRURGIA DE CURETAGEM E CONSULTA PÓS-OPERATÓRIA	NÃO SE APLICA	PACOTE	R\$ 656,57
44	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR CLÍNICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 3.939,39
45	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 15.000,00
46	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 1.859,06
47	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA (AVALIAÇÃO E TESTE ORTÓPTICO/PRÉ - OPERATÓRIO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 180,32
48	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA GLAUCOMA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 1.876,80
49	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA (AVALIAÇÃO E RETINOLOGIA/PRÉ - OPERATÓRIO VITRECTOMIA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 187,38
50	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA DE VITRECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 4.215,15
51	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA (AVALIAÇÃO E RETINOLOGIA/PRÉ-OPERATÓRIO PTERÍGIO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 195,97
52	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA DE PTERÍGIO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 887,40
53	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA (CONSULTA PRÉ-OPERATÓRIO DE ANEL INTRAESTROMAL)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 87,72
54	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - IMPLANTE DE ANEL INTRAESTROMAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 2.181,14
55	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA (AVALIAÇÃO E TOMOGRAFIA DA CÔRNEA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 283,76
56	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA MÉDICA COM ESPECIALISTA EM CATARATA (QUANTIDADE 1)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 257,17
57	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR (ECO A) (R\$ 24,24 QUANTIDADE 2)			
58	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPEAMENTO DE RETINA (QUANTIDADE 1)			
59	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TONOMETRIA (QUANTIDADE 1)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 257,17
60	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (QUANTIDADE 1)			
61	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FONOEMLSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 1.670,84
62	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ULTRASSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 47,73
63	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 128,69
64	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 50,00
65	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 40,00
66	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 70,00
67	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 55,00
68	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 60,00
69	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 40,00

70	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 70,00
71	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 50,00
72	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 34,00
73	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 50,00
74	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 50,00
75	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 74,80
76	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 50,00
77	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 50,00
78	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 60,00
79	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 50,00
80	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCÊNCIA NUCAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 72,00
81	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 218,35
82	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE + DOPPLER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 143,35
83	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) + DOPPLER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 143,35
84	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 223,00
85	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE PRÓSTATA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 300,00
86	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PROCTOLOGISTA (COLONOSCOPIA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 300,00
87	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANESTESISTA (COLONOSCOPIA)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 223,00
88	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE TIREÓIDE	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 90,00
89	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA	NÃO SE APLICA	40H SEMANAIS/MÊS	R\$ 18.500,00
90	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 97,52
91	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 109,52
92	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE ERGOMÉTRICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 128,79
93	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL PEDIÁTRICO	NÃO SE APLICA	6 HORAS	R\$ 1.000,00
94	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MASTOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 80,00
95	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE MAMA POR AGULHA GROSSA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 105,04
96	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE MAMA POR AGULHA FINA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 105,04
97	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 82,31
98	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIAS AMBULATORIAIS TIPO I (EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTOS DE PELE, INSISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, EXERESE DE UNHA OU CANTOPLASTIA, BIÓPSIA DE CÂNCER DE PELE, ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES SUPERFICIAIS DE PELE)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 103,51
99	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CORE BIOPSY	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 99,80
100	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLPOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 89,29
101	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE VULVA, VAGINA E COLO UTERINO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 112,13
102	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO DE SAFENAS COM TERMOABLAÇÃO EM ATÉ DUAS SAFENAS (POR PACIENTE)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 6.000,00
103	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PROCTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 82,31
104	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA INFANTOJUvenil	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 75,00
105	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 82,31

Tabela 42

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PASSA TEMPO				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 80,00
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 120,00
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRIÇA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 120,00

Tabela 43

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PEDRO LEOPOLDO					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP	
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICA MÉDICA/PEDIATRIA/ORTOPEDIA/CIRURGIA GERAL/RADIOLOGIA/ANESTESIOLOGIA¹	DIAS ÚTEIS DIURNO/NOTURNO	HORA	R\$ 128,33	
2			PLANTÃO 6HR	R\$ 770,00	
3			PLANTÃO 8HR	R\$ 1.026,67	
4			PLANTÃO 12HR	R\$ 1.540,00	
5			HORA	R\$ 134,17	
6			PLANTÃO 6HR	R\$ 805,00	
7		FINAIS DE SEMANA E FERIADOS DIURNO/NOTURNO	PLANTÃO 8HR	R\$ 1.073,33	
8			PLANTÃO 12HR	R\$ 1.610,00	
9			HORA	R\$ 193,33	
10			PLANTÃO 6HR	R\$ 1.160,00	
11			PLANTÃO 8HR	R\$ 1.546,67	
12			PLANTÃO 12HR	R\$ 2.320,00	
13		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO	NÃO SE APLICA	Mês	R\$ 6.696,97
14		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO HORIZONTAL	NÃO SE APLICA	Mês	R\$ 13.131,31
15		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA E PSIQUIATRA INFANTIL	DIAS ÚTEIS DIURNO	HORA	R\$ 128,95
16				PLANTÃO 6HR	R\$ 773,72
17				PLANTÃO 8HR	R\$ 1.031,64
18				PLANTÃO 10HR	R\$ 1.289,54
19				PLANTÃO 12HR	R\$ 1.547,44
20				SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGIA/ENDOCRINOLOGIA/ NEUROLOGIA/ORTOPEDIA	DIAS ÚTEIS DIURNO
21		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO REGULADOR	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 107,46
22		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGIA/ORTOPEDIA/OFTALMOLOGIA/CIRURGIA GERAL/CLÍNICA	DIAS ÚTEIS DIURNO	CONSULTA	R\$ 65,66

Tabela 44

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PIEDADE GERAIS				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 79,87
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 120,37
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DATAS EXCEPCIONAIS (FESTIVIDADES, GRANDES FERIADOS, ENTRE OUTROS)	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 159,76
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 39,00
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 39,00
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 39,00

Tabela 45

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PIRACEMA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	Unidade de Medida	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 117,81
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 117,81
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 117,81
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 85,35
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 117,81
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 17.069,98
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FERIADOS ESPECIAIS	FERIADOS ESPECIAIS	PLANTÃO	R\$ 1.950,00
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 136,57
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL/PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 204,86
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMÊN/RINS/VIAS URINÁRIAS/PRÓSTATA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 120,00
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA E OBSTETRIÇA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 131,31

Tabela 46

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PITANGUI				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 110,64
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 117,00
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 117,00
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA (AVALIAÇÃO DE MARCAPASSO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 115,65
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 80,00
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MASTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81

7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 91,05
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 79,67
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO VASCULAR	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 56,90
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFECTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 56,90
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 79,67
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 51,22
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROCIRURGIÃO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 142,26
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 91,05
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 79,67
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 136,57
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO DA DOR	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 79,67
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 68,29
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 91,05

Tabela 47

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RAPOSOS				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 1.385,00
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 69,25
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 69,25
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 69,25
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 69,25
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 69,25
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 69,25
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 69,25
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 69,25
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA/OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 69,25
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 69,25
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 69,25
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 69,25
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 69,25
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 69,25
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 69,25
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DA FAMÍLIA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 17.355,00
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA (RT)	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 13.850,00

Tabela 48

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO ACIMA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 140,00
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 78,78
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 78,78
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 78,78
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 105,30
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 61,05
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 78,78
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 105,30
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 105,30
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 126,75
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 117,00
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 126,75
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 117,00
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 126,75
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PROCTOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 126,75
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 78,79
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 87,75
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 128,70
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA (ENDOVAGINAL, OBSTÉTRICO SIMPLES, ABDOMINAL TOTAL E PAREDE ABDOMINAL, BOLSA ESCROTAL, ARTICULAÇÃO, PARTES MOLES, RINS E VIAS URINÁRIAS, TIREÓIDE, CERVICAL, MAMAS, AXILAS, PRÓSTATA TRANSRETAL E ABDOMINAL, REGIÃO INGUINAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 79,58
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA (ENDOVAGINAL, OBSTÉTRICO SIMPLES, ABDOMINAL TOTAL E PAREDE ABDOMINAL, BOLSA ESCROTAL, ARTICULAÇÃO, PARTES MOLES, RINS E VIAS URINÁRIAS, TIREÓIDE, CERVICAL, MAMAS, AXILAS, PRÓSTATA TRANSRETAL E ABDOMINAL, REGIÃO INGUINAL) COM EQUIPAMENTO DO PROFISSIONAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 106,00
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL - MÉDICO REGULADOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 6.828,50
22		PLANTÃO SEMANAL		R\$ 1.524,21
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL - PLANTONISTA	PLANTÃO FINAL DE SEMANA	PLANTÃO	R\$ 1.657,84
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 107,25
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLER COLORIDO DE VASOS (POR PERNA ARTERIAL E/OU VENOSO)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 130,00
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLER COLORIDO DE VASOS (POR PERNA ARTERIAL E/OU VENOSO) COM APARELHO DO PROFISSIONAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 135,00
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 125,00
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPLER APARELHO DO PROFISSIONAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 135,00
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLER COLORIDO DE VASOS CARÓTIDAS/VERTEBRAIS	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 130,00
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPLER COLORIDO DE VASOS CARÓTIDAS/VERTEBRAIS COM APARELHO DO PROFISSIONAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 135,00
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA COM DOPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 241,00
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA COM DOPLER APARELHO DO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 250,50
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE COM DOPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 125,00
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE COM DOPLER APARELHO DO PROFISSIONAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 135,00
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA FETAL COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 284,54
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COM APARELHO DO MUNICÍPIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 130,00
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COM APARELHO DO PROFISSIONAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 140,00
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE TIREÓIDE GUIADA POR ULTRASSOM (COM APARELHO DO MUNICÍPIO)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 284,52
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE TIREÓIDE GUIADA POR ULTRASSOM (COM APARELHO DO PROFISSIONAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 318,66
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRIA ADULTO/INFANTIL	NÃO SE APLICA	PLANTÃO (8 HORAS)	R\$ 1.764,03
41	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RAIOS-X 2 INCIDÊNCIAS (TÓRAX, CRÂNIO, JOELHO, OMBRO, MÃO, PUNHO, COLUNA CERVICAL, COLUNA TORÁCICA, COLUNA LOMBOSSACRA, BACIA, ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, CALCÂNEO, MEMBROS SUPERIORES, MEMBROS INFERIORES)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 96,74
42	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RAIOS-X PANORÂMICO (MEMBROS INFERIORES E COLUNA TOTAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 96,74

Tabela 49

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO MANSO				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	DIAS NORMAIS	12 HORAS	R\$ 1.218,75
2		DATAS EXCEPCIONAIS	12 HORAS	R\$ 1.852,50
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$ 975,00
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$ 1.654,55
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 82,00
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 81,00
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 100,00
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 103,00

9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 101,00
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 101,00
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 82,00
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 88,00
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$ 1.218,75
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 82,00
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 103,00
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO COMO MÉDICO PSF	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 14.000,00
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 133,00
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 100,00
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MEDICINA DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 81,00

Tabela 50

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 115,00
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA INFANTOJUVENIL	NÃO SE APLICA	PACOTE DE 50 CONSULTAS	R\$ 11.267,10
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 115,00
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA ADULTO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81

Tabela 51

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO DOMINGOS DO PRATA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 21.010,35
2			HORA	R\$ 131,31
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EMISSÃO DE EXAME MÉDICO ADMISSIONAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 72,00
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 182,10
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 150,00
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA DE FLUXO OBSTÉTRICO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 120,00
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO/VEÍCULA/VIAS BILIARES)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA DO APARELHO URINÁRIO	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA ARTICULAÇÃO UNILATERAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA BOLSA ESCROTAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA TIREÓIDE	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU TRANSVAGINAL)	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 120,00
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 86,40
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA PAREDE ABDOMINAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 75,00
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSDIAGNÓSTICA NUCAL	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 86,40
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 228,00

Tabela 52

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DO PARÁ				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	DIURNO	12 HORAS	R\$ 1.721,02
2		NOTURNO	12 HORAS	R\$ 2.126,00
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 78,79
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 78,79
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 78,79
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 78,79

Tabela 53

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DO RIO ABAIXO				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA E OBSTETRICIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 140,00
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PROCTOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 113,81
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETOSSIGMOIDOSCOPIA	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 113,81

Tabela 54

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO JOAQUIM DE BICAS				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1		DIAS ÚTEIS DIURNO	12 HORAS	R\$ 1.510,00
2		DIAS ÚTEIS NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.575,75
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	FINAL DE SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$ 1.575,75
4		FERIADOS ESPECIAIS	HORA	R\$ 208,67
5			12 HORAS	R\$ 2.504,00
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DESLOCAMENTO DE PACIENTES PARA OUTRAS UNIDADES	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 105,05
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I (CLÍNICO GERAL/ORTOPEDISTA/DERMATOLOGISTA/GINECOLOGISTA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 45,96
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA II (CARDIOLOGISTA/ENDOCRINOLOGISTA/ANGIOLOGISTA/PNEUMOLOGISTA/PEDIATRA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 72,22
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA III (NEUROLOGIA ADULTO/UROLOGISTA/CIRURGIÃO GERAL/PSQUIATRA ADULTO/ORTOPEDISTA DE COLUNA/MÉDICO DO TRABALHO/PROCTOLOGISTA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA/PROCEDIMENTO	R\$ 98,48
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA IV (HEMATOLOGISTA/NEFROLOGISTA/NEUROLOGIA INFANTIL/PSQUIATRA INFANTIL/REUMATOLOGIA/DUPLEX/ESPIROMETRIA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA/PROCEDIMENTO	R\$ 144,43
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AUDITOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 3.282,56
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 19.000,00
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA)	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 262,63
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA/PSF	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 17.725,84
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA (ABDOMÊN TOTAL/ABDOMÊN SUPERIOR/RINS E VIAS URINÁRIAS/PRÓSTATA VIA ABDOMINAL/PÉLVICO)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 75,00
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA SISTEMA PRISIONAL	PLANTÃO	10HR	R\$ 1.378,79
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VASECTOMIA/POSTECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 480,00
18		DIAS ÚTEIS		R\$ 1.707,13

19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA	FINAIS DE SEMANA/FERIADO	12 HORAS	R\$ 2.048,55
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA INFANTIL	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 144,43

Tabela 55

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	DIURNO	12 HORAS	R\$ 1.969,70
2		NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.969,70
3		FERIADOS ESPECIAIS DIURNO	12 HORAS	R\$ 2.068,18
4		FERIADOS ESPECIAIS	12 HORAS	R\$ 2.166,66
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 256,04
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ULTRASSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 106,00
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CIRURGIÃO	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 85,35
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 105,05
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 131,31
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 97,17
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGIA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 75,00
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$ 1.575,76
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - REGULADOR	NÃO SE APLICA	GUIA AUDITADA	R\$ 21,01
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICA MÉDICA	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 20.000,00

Tabela 56

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SARZEDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 188,50
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I (ORTOPEDISTA, ANGILOGISTA, CIRURGIA GERAL, GINECOLOGISTA/OBSTRETRÍCIA, UROLOGISTA, ENDOCRINOLOGISTA, DERMATOLOGISTA E PEDIATRA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 65,66
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA II (NEUROLOGISTA, GINECOLOGISTA/PROCEDÊNCIA DO COLO, OTORRINOLARINGOLOGISTA, ACUPUNTURISTA, PSIQUIATRA, CARDIOLOGISTA, ANESTESISTA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 78,79
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA III (NEUROCIRURGIÃO, GASTROENTEROLOGISTA, MASTOLOGISTA, OFTALMOLOGISTA, PNEUMOLOGISTA, PROCTOLOGISTA)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 118,18
5	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA IV (NEFROLOGISTA, REUMATOLOGISTA, GERIATRA, NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO)	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 148,00
6	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 1.313,13
7	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (UPA 24HR)	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$ 1.969,54
8	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 5.252,53
9	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MEDICINA DO TRABALHO	NÃO SE APLICA	4 HORAS	R\$ 787,82
10	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA HORIZONTAL	NÃO SE APLICA	6 HORAS	R\$ 656,57
11	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (UPA 24 HORAS)	NÃO SE APLICA	PLANTÃO	R\$ 1.642,07
12	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PARA REALIZAÇÃO DE PEQUENAS CIRURGIAS	NÃO SE APLICA	4 HORAS	R\$ 1.050,50
13	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PARA PROCEDIMENTO DE VASECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 402,43
14	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PARA PROCEDIMENTO DE POSTECTOMIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 287,73
15	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PARA PROCEDIMENTO DE ESCLEROTERAPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 525,25
16	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 131,31
17	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA	NÃO SE APLICA	4 HORAS	R\$ 1.077,44
18	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM INSUMOS E EQUIPAMENTO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 180,00
19	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN VENOSO MEMBROS INFERIORES C/ EQUIPAMENTO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 130,00
20	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN VENOSO MEMBROS SUPERIORES C/ EQUIPAMENTO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 130,00
21	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN ARTERIAL MEMBROS INFERIORES C/ EQUIPAMENTO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 130,00
22	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN ARTERIAL MEMBROS SUPERIORES C/ EQUIPAMENTO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 130,00
23	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN DE ARTÉRIAS CAROTÍDAS C/ EQUIPAMENTO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 98,00
24	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM TRANSVAGINAL COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 143,36
25	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM PARTES MOLES COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 143,36
26	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM TESTÍCULOS COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 143,36
27	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM TIREÓIDE COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 143,36
28	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM CERVIDICAL COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 143,36
29	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM PAREDE ABDOMINAL COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 143,36
30	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM REGIÃO INGUINAL COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 143,36
31	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM MORFOLÓGICO GESTACIONAL	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 218,35
32	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 50,00
33	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM OBSTÉTRICO PBF (PERFIL BIOFÍSICO FETAL)	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 50,00
34	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFISTA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 65,66
35	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA COM LAUDO	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 131,40
36	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETOSSIGMOIDOSCOPIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 84,80
37	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR CLÍNICO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (UPA 24 HORAS)	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 3.939,08
38	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (UPA 24 HORAS)	NÃO SE APLICA	MÊS	R\$ 3.939,08
39	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM DE ARTICULAÇÕES COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	EXAME	R\$ 143,36
40	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POLISSONOGRAFIA	NÃO SE APLICA	PROCEDIMENTO	R\$ 262,61

Tabela 57

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TAQUARAÇU DE MINAS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO	FERIADOS ESPECIAIS	12 HORAS	R\$ 3.150,00
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	NÃO SE APLICA	12 HORAS	R\$ 1.935,00
3	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	CONSULTA	R\$ 136,57
4	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA	NÃO SE APLICA	PACOTE 20 CONSULTAS	R\$ 1.934,74

Tabela 58

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE UBÁ

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TIPO DE SERVIÇO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR ICISMEP
1	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 113,81
2	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL	NÃO SE APLICA	HORA	R\$ 108,12