

## TABELA DE SERVIÇOS MÉDICOS NOS MUNICÍPIOS/ENTES NÃO CONSORCIADOS EM SAÚDE DA ICISMEP

Atualização na Tabela de Serviços Médicos nos Municípios/Entes Não Consorciados em Saúde da ICISMEP, realizada em outubro de 2024, com publicação em outubro de 2024, para vigência a partir da competência de outubro 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 - NEUROPEdiATRIA       | 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 - NEUROPEdiATRIA  | 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    |
| 16  | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER                              | NÃO SE APLICA   | EXAME             | R\$ 204,86    |

**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 COM APLICAÇÃO DE ESPUMA (INCLUSOS MATERIAIS E MEDICAMENTO) | NÃO SE APLICA   | 12 HORAS            | R\$ 1.575,76  |
| 6  | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA - ESCLEROTERAPIA COM APLICAÇÃO DE ESPUMA (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 - NEUROPEdiATRIA   | 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 TRANSMUSCULAR 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 - CRIOCATERIZAÇÃO/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 - NEUROPEDIATRIA   | 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 – SAO (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   | NÃO SE APLICA   | 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 MAMOGRAFIA)  | NÃO SE APLICA   | PROCEDIMENTO      | R\$ 26,26     |
| 17   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTZER 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 EXERESE 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 - HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA  | NÃO SE APLICA   | PROCEDIMENTO      | R\$ 787,82    |
| 28   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HERNIOPLASTIA INCISSIONAL  | NÃO SE APLICA   | PROCEDIMENTO      | R\$ 787,82    |
| 29   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)   | NÃO SE APLICA   | PROCEDIMENTO      | R\$ 1.575,64  |
| 30   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HERNIOPLASTIA INGUINAL CRUCAL (UNILATERAL)   | NÃO SE APLICA   | PROCEDIMENTO      | R\$ 787,82    |
| 31   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE  | NÃO SE APLICA   | PROCEDIMENTO      | R\$ 787,82    |
| 32   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HERNIOPLASTIA 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 - FIBROSOLARINGOSCOPIA   | NÃO SE APLICA   | PROCEDIMENTO      | R\$ 215,00    |
| 35   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANESTESIOLOGISTA   | NÃO SE APLICA   | PLANTÃO           | R\$ 2.200,00  |
| 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 PALPEBRA  | 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 - EPIPLAÇÃO 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 - EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA   | NÃO SE APLICA   | PROCEDIMENTO      | R\$ 273,50    |
| 47   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CALAZIO 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 - TIMPANOTOMIA   | 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 - POLISSONOGRAMIA   | 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 - MÊMORO 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\$ 263,00    |

**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    |
| 9      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA             | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 139,00    |
| 10     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA           | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 139,00    |

**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      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES HOSPITALARES              | DIAS ÚTEIS              | 12 HORAS          | R\$ 1.181,70  |
| 4      |   | 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     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA   | NÃO SE APLICA           | HORA              | R\$ 175,50    |
| 15     |   | 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 - INFECTOLOGISTA   | 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 - OFTAMOLOGIA   | 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 - ULTRASSONOGRAMIA 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 CRUCELÂNDIA |  |                 |                        |               |
|---|--|-----------------|------------------------|---------------|
| 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  |
| 2   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA | NÃO SE APLICA   | PACOTE DE 40 CONSULTAS | R\$ 4.553,00  |
| 3   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA    | NÃO SE APLICA   | PACOTE DE 60 CONSULTAS | R\$ 7.739,00  |
| 4   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM   | NÃO SE APLICA   | EXAME                  | R\$ 97,00     |

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 - ESPECIALISTA (ORTOPEDISTA, OBSTETRA, ANESTESIOLOGISTA, CIRURGIA GERAL) | NÃO SE APLICA   | PLANTÃO             | R\$ 1.500,00  |
| 2  |   | NÃO SE APLICA   | HORA                | R\$ 125,00    |
| 3  |   | 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 - NEUROCIRURGIÃO/NEUROLOGISTA  | NÃO SE APLICA   | HORA              | R\$ 219,17    |
| 2   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  | NÃO SE APLICA   | HORA              | R\$ 199,17    |
| 3   | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE PEDIATRIA   | NÃO SE APLICA   | HORA              | R\$ 189,66    |
| 4   | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CIRURGIA PEDIÁTRICA   | NÃO SE APLICA   | HORA              | R\$ 203,64    |
| 5   | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE ANESTESIOLOGIA  | NÃO SE APLICA   | HORA              | R\$ 194,76    |
| 6   | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CLÍNICA MÉDICA  | NÃO SE APLICA   | HORA              | R\$ 177,60    |
| 7   | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CIRURGIA PLÁSTICA   | NÃO SE APLICA   | HORA              | R\$ 185,98    |
| 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 ANESTESIOLOGIA  | NÃO SE APLICA   | HORA              | R\$ 225,00    |
| 2   | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE TERAPIA INTENSIVA   | NÃO SE APLICA   | HORA              | R\$ 180,00    |
| 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\$ 216,67    |
| 5   | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CIRURGIA VASCULAR   | NÃO SE APLICA   | HORA              | R\$ 219,17    |
| 6   | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE NEUROCIRURGIA   | NÃO SE APLICA   | HORA              | R\$ 216,67    |
| 7   | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA   | NÃO SE APLICA   | HORA              | R\$ 180,00    |
| 8   | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE PSIQUIATRIA   | NÃO SE APLICA   | HORA              | R\$ 200,00    |
| 9   | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE RADIOLOGIA  | NÃO SE APLICA   | HORA              | R\$ 200,00    |
| 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                     | NÃO SE APLICA   | 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   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA               | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 85,35     |

|    |   |               |                      |               |
|----|---|---------------|----------------------|---------------|
| 5  | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA   | NÃO SE APLICA | CONSULTA             | R\$ 131,31    |
| 6  | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA   | NÃO SE APLICA | CONSULTA             | R\$ 124,75    |
| 7  | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ENDOCRINOLOGISTA  | NÃO SE APLICA | CONSULTA             | R\$ 85,35     |
| 8  | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - OFTALMOLOGISTA  | NÃO SE APLICA | CONSULTA             | R\$ 85,35     |
| 9  | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - GASTROENTEROLOGISTA   | NÃO SE APLICA | CONSULTA             | R\$ 85,35     |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - INFECTOLOGISTA  | NÃO SE APLICA | CONSULTA             | R\$ 85,35     |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA   | NÃO SE APLICA | CONSULTA             | R\$ 85,35     |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - DERMATOLOGISTA  | NÃO SE APLICA | CONSULTA             | R\$ 85,35     |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA   | NÃO SE APLICA | CONSULTA             | R\$ 85,35     |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA   | NÃO SE APLICA | CONSULTA             | R\$ 85,35     |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA   | NÃO SE APLICA | CONSULTA             | R\$ 117,98    |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICA MÉDICA   | PLANTÃO       | 12 HORAS             | R\$ 1.772,59  |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FERIADOS ESPECIAIS (NATAL E ANO NOVO)  | PLANTÃO       | 12 HORAS             | R\$ 2.607,15  |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO - RAIOS X  | NÃO SE APLICA | MÊS                  | R\$ 3.000,00  |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL   | NÃO SE APLICA | MÊS                  | R\$ 7.878,78  |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO  | NÃO SE APLICA | MÊS                  | R\$ 22.446,69 |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR CLÍNICO  | NÃO SE APLICA | MÊS                  | R\$ 10.136,56 |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA - ULTRASSOM MORFOLÓGICO   | NÃO SE APLICA | EXAME                | R\$ 198,01    |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA - ULTRASSOM DOPPLER   | 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/ENDOAGINAL/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 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA SOB SEDACÃO 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 CORNEIA 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 - NEUROPEDIATRA  | 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 ELETROCAUTÉRIO  | 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 OMBRO                        | 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 - NEUROCIRURGIÃO                           | 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      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA | SEMAMAL DIURNO          | 12 HORAS          | R\$ 1.588,77  |
| 2      |  |                         | HORA              | R\$ 132,40    |
| 3      |  | SEMAMAL NOTURNO         | 12 HORAS          | R\$ 1.641,29  |
| 4      |  |                         | HORA              | R\$ 136,77    |
| 5      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA | 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  |  |                        |                |               |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA   | SEMANAL DIURNO         | 12 HORAS       | R\$ 1.851,36  |
| 11 |  |                        | HORA           | R\$ 154,28    |
| 12 |  | FINAL DE SEMANA DIURNO | 12 HORAS       | R\$ 1.969,53  |
| 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/OBSTETRÍCIA   | NÃO SE APLICA          | CONSULTA       | R\$ 89,90     |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 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 - NEUROLOGIA INFANTIL   | NÃO SE APLICA          | CONSULTA       | R\$ 144,46    |
| 30 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA 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 - ECOCARDIOGRAMA  | NÃO SE APLICA          | EXAME          | R\$ 131,31    |
| 36 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLIX SCAN/CARÓTIAS E VÉRTEBRAS  | NÃO SE APLICA          | EXAME          | R\$ 106,88    |
| 37 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA (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 - PSIQUIATRA INFANTIL   | NÃO SE APLICA          | MENSAL         | R\$ 15.757,00 |
| 45 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA ADULTO   | NÃO SE APLICA          | 8 HORAS        | R\$ 1.575,63  |
| 46 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA 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      |   | 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 - PSIQUIATRA                               | 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 - SOBREVISO 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 (CANTOPLÁSTIA)  | NÃO SE APLICA   | PROCEDIMENTO      | R\$ 169,06    |
| 8      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXÉRESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/ CISTO CEBÁCEO/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 - ECOCARDIOGRAMA 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 - PSIQUIATRA ADULTO   | NÃO SE APLICA   | HORA              | R\$ 205,00    |
| 5      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA 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      |  | DIURNO/NOTURNO          | HORA              | R\$ 178,98    |
| 3      |  | FINAL DE SEMANA/FERIADO | PLANTÃO           | R\$ 2.415,66  |
| 4      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR (DIRETOR/RESPONSÁVEL TÉCNICO) | DIURNO/NOTURNO          | HORA              | R\$ 201,31    |
| 5      |  | 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 - ELETROENCEFALOGRAFIA INFANTIL | NÃO SE APLICA | EXAME    | R\$ 136,57 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL - ALERGLOGISTA 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      |  | NÃO SE APLICA   | MÊS               | R\$ 9.913,34  |
| 3      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA/OBSTETRICIA                 | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 118,17    |
| 4      |  | NÃO SE APLICA   | MÊS               | R\$ 23.634,45 |
| 5      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA                                 | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 131,31    |
| 6      |  | 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 ITAITIUAÇU**

| 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    |
| 4      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA   | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 136,57    |

**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  |
| 2      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PROCTOLOGISTA | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 182,09    |

**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      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA               | DIAS ÚTEIS              | 12 HORAS          | R\$ 1.181,82  |
| 4      |  | 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\$ 227,70    |
| 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           | LAUDO             | 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 - PEDIATRIA                              | NÃO SE APLICA           | HORA              | R\$ 175,96    |
| 23     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ULTRASSONOGRÁFIA                       | 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    |
| 43     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA  | NÃO SE APLICA           | CONSULTA          | R\$ 80,00     |

| SERVIÇOS MÉDICOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA/PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JUATUBA - CNES 2108828 |  |                                |                   |               |
|--|--|--------------------------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO   | DESCRIÇÃO  | TIPO DE SERVIÇO                | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 34   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA   | DIAS ÚTEIS DIURNO              | 12 HORAS          | R\$ 1.444,33  |
| 35   |  | DIAS ÚTEIS NOTURNO             | 12 HORAS          | R\$ 1.509,98  |
| 36   |  | 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 LAGOA SANTA |  |                 |                   |               |
|---|--|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO  | DESCRIÇÃO  | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROPEDIATRA  | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 148,00    |
| 2   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR   | NÃO SE APLICA   | EXAME             | R\$ 142,00    |
| 3   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - OFTALMOLOGISTA (ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA POR PACIENTE)/BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO/TONOMETRIA/MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO SE NECESSÁRIO | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 101,00    |
| 4   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA  | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 82,50     |
| 5   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PROCTOLOGISTA  | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 102,50    |
| 6   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - GASTROENTEROLOGISTA  | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 70,00     |
| 7   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - HEMATOLOGISTA  | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 99,94     |
| 8   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - DERMATOLOGISTA   | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 82,50     |

**Tabela 30**

| 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\$ 89,71     |
| 18   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRA   | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 68,29     |
| 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 - ECOCARDIOGRAMA   | NÃO SE APLICA   | EXAME             | R\$ 89,71     |
| 37   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA   | NÃO SE APLICA   | EXAME             | R\$ 68,29     |
| 38   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA 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 - MAMOGRAFIA 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   | PLANTÃO 4 HORAS | R\$ 1.610,50      |               |
| 44   |   | PLANTÃO 8 HORAS | R\$ 3.221,00      |               |
| 45   |   | PLANTÃO 4 HORAS | R\$ 877,00        |               |
| 46   |   | 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 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA                                | NÃO SE APLICA   | EXAME             | R\$ 341,43    |
| 53   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO     | NÃO SE APLICA   | EXAME             | R\$ 341,43    |
| 54   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA 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 31**

| 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 32

| 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   |  | FINAIS DE SEMANA |                   | R\$ 2.006,76  |
| 3   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SALA VERMELHA                   | SEG A SEX        | PLANTÃO           | R\$ 2.158,37  |
| 4   |  | FINAIS DE SEMANA |                   | R\$ 2.428,16  |
| 5   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA                        | SEG A SEX        | PLANTÃO           | R\$ 2.158,37  |
| 6   |  | FINAIS DE SEMANA |                   | 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 - NEUROPEDIATRA                   | 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/OBSTETRICIA       | 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 - POLISSONOGRAFIA                 | 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    |
| 23  | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA                | NÃO SE APLICA    | EXAME             | R\$ 100,00    |

Tabela 33

| 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 34

| 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   | AVALIAÇÃO         | 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 35

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MATEUS LEME |  |                         |                   |               |
|---|--|-------------------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO  | DESCRIÇÃO  | TIPO DE SERVIÇO         | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO   | DIAS ÚTEIS DIURNO       | HORA              | R\$ 87,54     |
| 2   |  | DIAS ÚTEIS NOTURNO      | HORA              | R\$ 89,18     |
| 3   |  | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA              | R\$ 95,75     |
| 4   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | FERIADOS ESPECIAIS      | HORA              | R\$ 196,97    |
| 5   |  | DIAS ÚTEIS              | HORA              | R\$ 98,48     |
| 6   |  | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA              | R\$ 109,42    |
| 7   | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I                        | FERIADOS ESPECIAIS      | HORA              | R\$ 164,13    |
| 8   |  | DIAS ÚTEIS              | HORA              | R\$ 97,62     |
| 9   |  | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA              | R\$ 110,42    |
| 10  |  | FERIADOS ESPECIAIS      | HORA              | R\$ 209,23    |

|    |   |                         |                         |     |           |
|----|---|-------------------------|-------------------------|-----|-----------|
| 11 |   |                         |                         |     |           |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA II (PSIQUIATRA)   | DIAS ÚTEIS              | HORA                    | R\$ | 195,00    |
| 13 |   | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA                    | R\$ | 167,37    |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PARA ATENDIMENTO NA ATENÇÃO BÁSICA   | FERIADOS ESPECIAIS      | HORA                    | R\$ | 301,29    |
|    |   | 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 - SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VASECTOMIA  | NÃO SE APLICA           | PROCEDIMENTO            | R\$ | 402,44    |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VASECTOMIA   | NÃO SE APLICA           | PROCEDIMENTO            | R\$ | 287,73    |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POSTECTOMIA  | NÃO SE APLICA           | PROCEDIMENTO            | R\$ | 112,00    |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA   | NÃO SE APLICA           | PROCEDIMENTO            | R\$ | 200,00    |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN (AMBOS OS MEMBROS)   | NÃO SE APLICA           | PROCEDIMENTO            | R\$ | 73,13     |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA/PUNÇÃO/EXÉRESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/CISTOS SEBÁCEO/LIPOMA   | NÃO SE APLICA           | PROCEDIMENTO            | R\$ | 3.500,00  |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA   | NÃO SE APLICA           | MÊS                     | R\$ | 7.800,00  |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AUDITOR/REGULADOR MAC  | NÃO SE APLICA           | MÊS                     | R\$ | 87,75     |
| 24 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENÇÃO DOMICILIAR   | NÃO SE APLICA           | CONSULTA                | R\$ | 12.000,00 |
| 25 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO   | NÃO SE APLICA           | MÊS                     | R\$ | 495,00    |
| 26 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESCLEROTERAPIA COM APLICAÇÃO DE ESPUMA (INCLUSOS MATERIAIS E MEDICAMENTOS)   | NÃO SE APLICA           | PROCEDIMENTO            | R\$ | 195,00    |
| 27 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA COM LAUDO  | NÃO SE APLICA           | PROCEDIMENTO            | R\$ | 175,00    |
| 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\$ | 147,00    |
| 30 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA (ESPIROMETRIA COM INSUMOS/CONSULTAS COM VISITAS DOMICILIARES)  | NÃO SE APLICA           | PROCEDIMENTO + CONSULTA | R\$ | 142,00    |
| 31 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE ERGOMÉTRICO  | NÃO SE APLICA           | PROCEDIMENTO            | R\$ | 410,00    |
| 32 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESTUDO RENAL DINÂMICO COM OU SEM DIURÉTICO   | NÃO SE APLICA           | PROCEDIMENTO            | R\$ | 168,00    |
| 33 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO   | NÃO SE APLICA           | PROCEDIMENTO            | R\$ | 108,06    |
| 34 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENÇÃO BÁSICA   | NÃO SE APLICA           | HORA                    | R\$ | 129,00    |
| 35 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA  | NÃO SE APLICA           | CONSULTA                | R\$ | 155,00    |
| 36 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA INFANTIL  | NÃO SE APLICA           | HORA                    | R\$ | 110,00    |
| 37 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA INFANTIL   | NÃO SE APLICA           | CONSULTA                | R\$ | 10.000,00 |
| 38 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR  | NÃO SE APLICA           | MÊS                     | R\$ |           |

**Tabela 36**

**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/OBSTETRÍCIA                                | 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 - NEUROPEDIATRA  | 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 37**

**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 - PSIQUIATRA                               | NÃO SE APLICA                    | MÊS/20HR               | R\$ 12.518,92 |
| 30     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA                            | NÃO SE APLICA                    | CONSULTA               | R\$ 113,82    |
| 31     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA                            | 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 - HOLTZER 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 PRÓSTATA VIA ABDOMINAL  | NÃO SE APLICA                    | PROCEDIMENTO           | R\$ 113,81    |
| 45     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSCNUCÊNCIA 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/20HR SEMANAIS      | R\$ 10.318,00 |
| 52     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGIA INFANTIL               | NÃO SE APLICA                    | CONSULTA               | R\$ 129,00    |

Tabela 38

## 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 39

## 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 MENSAIS       | 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 - PSQUIATRA                             | NÃO SE APLICA   | CONSULTA               | R\$ 125,19    |

Tabela 40

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

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO   | TIPO DE SERVIÇO             | UNIDADE DE MEDIDA  | VALOR ICISMEP |
|--------|---|-----------------------------|--------------------|---------------|
| 1      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO                | 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      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA     | 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 41

## 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      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA  | DIAS ÚTEIS - DIURNO  | HORA              | R\$ 131,45    |
| 3      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA  | DIAS ÚTEIS - DIURNO  | 12 HORAS          | R\$ 1.641,80  |
| 4      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA  | DIAS ÚTEIS - NOTURNO | HORA              | R\$ 136,81    |
| 5      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA  | DIAS ÚTEIS - NOTURNO | 12 HORAS          | R\$ 1.770,58  |
| 6      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA  | DIAS ÚTEIS - NOTURNO | HORA              | R\$ 147,55    |
| 7      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA  | DIAS ÚTEIS - NOTURNO | 12 HORAS          | R\$ 1.834,96  |
| 8      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA  | DIAS ÚTEIS - NOTURNO | HORA              | R\$ 152,92    |
| 9      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I (ACUPUNTURISTA, ANGIOLOGISTA, CARDIOLOGISTA, CIRURGIÃO GERAL, CIRURGIÃO VASCULAR, DERMATOLOGISTA, ENDOCRINOLOGISTA, GINECOLOGISTA, 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     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA - HOSPITAL DE CAMPANHA   | DIAS ÚTEIS - NOTURNO | 12 HORAS          | R\$ 1.783,86  |
| 12     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA - HOSPITAL DE CAMPANHA   | DIAS ÚTEIS - NOTURNO | 12 HORAS          | R\$ 1.951,27  |
| 13     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA  | DIAS ÚTEIS - NOTURNO | 12 HORAS          | 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 42

## 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                                  | 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 ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL                     | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 94,94     |
| 10     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO                  | 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     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGIA                                     | 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 - NEFROLOGISTA                                   | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 94,95     |
| 28     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA                                  | 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 - NEUROCIRURGIÃO                                 | 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\$ 128,83    |
| 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 RETINOGRAFIA/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 RETINOGRAFIA/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)  |               |                  |               |
| 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)  | NÃO SE APLICA | CONSULTA         | R\$ 257,17    |
| 59  | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TONOMETRIA (QUANTIDADE 1)  |               |                  |               |
| 60  | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (QUANTIDADE 1)   |               |                  |               |
| 61  | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FONOEMLUSIFICAÇÃO 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 TIRÓIDE  | 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 TIRÓIDE + 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 TIRÓIDE   | 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     |
| 106 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO  | NÃO SE APLICA | CONSULTA         | R\$ 72,50     |

**Tabela 43**

**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 - PSQUIATRA               | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 120,00    |
| 3      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 120,00    |

**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 - PSQUIATRA  | 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      |  | NÃO SE APLICA      | HORA              | R\$ 117,81    |
| 4      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA                              | 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 OBSTETRÍCIA                                | 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 RAPOÇOS |  |                 |                   |               |
|---|--|-----------------|-------------------|---------------|
| 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 - CARDIOLOGISTA   | 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 DOPPLER  | NÃO SE APLICA           | EXAME             | R\$ 125,00    |
| 28  | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER APARELHO DO PROFISSIONAL   | NÃO SE APLICA           | EXAME             | R\$ 135,00    |
| 29  | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CARÓTIDAS/VERTEBRAIS   | NÃO SE APLICA           | EXAME             | R\$ 130,00    |
| 30  | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER 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 DOPPLER   | NÃO SE APLICA           | EXAME             | R\$ 241,00    |
| 32  | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA COM DOPPLER APARELHO DO   | NÃO SE APLICA           | EXAME             | R\$ 250,50    |
| 33  | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE COM DOPPLER  | NÃO SE APLICA           | EXAME             | R\$ 125,00    |
| 34  | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE COM DOPPLER 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   | NÃO SE APLICA           | PLANTÃO (8 HORAS) | R\$ 1.550,00  |

|    |  |               |                   |     |           |
|----|--|---------------|-------------------|-----|-----------|
| 41 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RAI0-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 - RAI0-X PANORÂMICO (MEMBROS INFERIORES E COLUNA TOTAL)   | NÃO SE APLICA | EXAME             | R\$ | 96,74     |
| 43 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRIA INFANTIL   | NÃO SE APLICA | PLANTÃO (8 HORAS) | R\$ | 1.764,03  |
| 44 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENÇÃO BÁSICA (PSF)  | NÃO SE APLICA | MÊS/40H SEMANAIS  | R\$ | 18.266,24 |

**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 SABINÓPOLIS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO   | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
|--------|---|-----------------|-------------------|---------------|
| 1      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 148,00    |

**Tabela 51**

**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 OBSTETRÍCIA | 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 52**

**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 TRANSCÊNCRICA NUCAL                                | NÃO SE APLICA   | EXAME             | R\$ 86,40     |
| 23     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICA  | NÃO SE APLICA   | EXAME             | R\$ 228,00    |
| 24     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA   | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 86,00     |

**Tabela 53**

**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 54**

**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 OBSTETRÍCIA | 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    |
| 10     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO     | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 182,09    |

Tabela 55

## 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/CLÍNICO DA DOR)                                      | NÃO SE APLICA            | CONSULTA              | R\$ 72,22     |
| 9      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA III (NEUROLOGIA ADULTO/UROLOGISTA/CIRURGIÃO GERAL/PSIQUIATRA 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/PSIQUIATRA 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 - ULTRASSONOGRAFIA (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    |
| 21     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRIA NA EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE  | NÃO SE APLICA            | HORA                  | R\$ 200,00    |

Tabela 56

## 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      |  | DIURNO                    | 12 HORAS          | R\$ 1.969,70  |
| 2      |  | NOTURNO                   | 12 HORAS          | R\$ 1.969,70  |
| 3      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO                                 | 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 57

## 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, ANGIOLOGISTA, CIRURGIA GERAL, GINECOLOGISTA/OBSTRÉTRICA, 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)  | PLANTÃO         | 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 DISGESTIVA 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 CARÓTIDAS 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 CERVICAL 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 MORFOLOGIA GESTACIONAL   | NÃO SE APLICA   | PROCEDIMENTO      | R\$ 218,35    |
| 32     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER   | NÃO SE APLICA   | PROCEDIMENTO      | R\$ 191,00    |
| 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 - POLISSONOGRAMA   | NÃO SE APLICA   | PROCEDIMENTO      | R\$ 262,61    |
| 41     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA  | NÃO SE APLICA   | PROCEDIMENTO      | R\$ 144,07    |
| 42     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA   | NÃO SE APLICA   | PROCEDIMENTO      | R\$ 330,00    |
| 43     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA/EXÊRESE DE NÓDULO DE MAMA  | NÃO SE APLICA   | PROCEDIMENTO      | R\$ 215,52    |
| 44     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELTROIENEFALOGRAMA QUANTITATIVO COM MAPEAMENTO (EEG)   | NÃO SE APLICA   | EXAME             | R\$ 80,00     |
| 45     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA   | NÃO SE APLICA   | PROCEDIMENTO      | R\$ 321,63    |
| 46     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÕES, BAINHA TENDINOSA)   | NÃO SE APLICA   | PROCEDIMENTO      | R\$ 65,66     |
| 47     | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA  | NÃO SE APLICA   | EXAME             | R\$ 180,00    |

|    |  |               |              |     |          |
|----|--|---------------|--------------|-----|----------|
| 48 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DÓPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS)/DUPLX SCAN DE CARÓTIDAS E ARTÉRIAS VERTEBRAIS E VENOSO  | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 140,00   |
| 49 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECODÓPLER DE ARTÉRIAS DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES  | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 140,00   |
| 50 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VIDEOLARINGOSCOPIA/FIBRONASOLARINGOSCOPIA COM EQUIPAMENTO   | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 216,24   |
| 51 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM RENAL COM DÓPLER  | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 135,00   |
| 52 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA  | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 293,81   |
| 53 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MANOMETRIA ANORRETAL DIAGNÓSTICA  | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 435,00   |
| 54 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PACOTE DE OFTALMOLOGIA INFANTIL (CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA, BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO, TONOMETRIA, MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO), RETINOSCOPIA (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO))   | NÃO SE APLICA | CONSULTA     | R\$ | 118,18   |
| 55 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PACOTE MIGUILLIM (CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA, MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO, TESTE DE VISÃO DE CORES, TESTE ORTÓPTICO, TONOMETRIA)   | NÃO SE APLICA | CONSULTA     | R\$ | 118,18   |
| 56 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PACOTE AVALIAÇÃO DE CATARATA (CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM CATARATA, BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR ECO A), MAPEAMENTO DE RETINA, TONOMETRIA, ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ÓRBITA (MONOCULAR) - ECO B (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO))  | NÃO SE APLICA | CONSULTA     | R\$ | 147,95   |
| 57 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PACOTE DE DIAGNÓSTICO/REAVIAÇÃO DE GLAUCOMA (CONSULTA MÉDICA ESPECIALISTA EM GLAUCOMA, TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA, CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADA), GONIOSCOPIA, PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR, TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA OCT (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO)) | NÃO SE APLICA | CONSULTA     | R\$ | 159,33   |
| 58 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PACOTE DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA (CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM GLAUCOMA, TONOMETRIA E FUNDOSCOPIA)  | NÃO SE APLICA | CONSULTA     | R\$ | 113,81   |
| 59 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PACOTE DE AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE CÔRNEA (CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM CÔRNEA, TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA - CERATOSCOPIA (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO), PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR (SE NECESSÁRIO SERÁ REALIZADO))  | NÃO SE APLICA | CONSULTA     | R\$ | 113,81   |
| 60 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PACOTE DE AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE ESTRABISMO (CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ESTRABISMO E TESTE ORTÓPTICO)   | NÃO SE APLICA | CONSULTA     | R\$ | 108,12   |
| 61 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PACOTE DE AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE PLÁSTICA OCULAR (CONSULTA MÉDICA COM ESPECIALISTA EM PLÁSTICA OCULAR)  | NÃO SE APLICA | CONSULTA     | R\$ | 102,43   |
| 62 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PACOTE AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE RETINA (CONSULTA MÉDICA COM ESPECIALISTA EM RETINA, TONOMETRIA, MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO, RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR)  | NÃO SE APLICA | CONSULTA     | R\$ | 159,33   |
| 63 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR  | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 21,62    |
| 64 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ÓRBITA (MONOCULAR) ECO B   | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 62,56    |
| 65 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA - MONOCULAR   | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 62,56    |
| 66 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR ECO A  | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 36,72    |
| 67 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO   | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 19,95    |
| 68 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA (BINOCULAR)   | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 76,82    |
| 69 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CERATOMETRIA  | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 12,32    |
| 70 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR - CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)  | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 27,65    |
| 71 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FUNDOSCOPIA   | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 11,62    |
| 72 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GONIOSCOPIA   | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 27,62    |
| 73 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO  | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 42,65    |
| 74 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE BINOCULAR   | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 142,36   |
| 75 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR   | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 42,43    |
| 76 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE SHIRMER  | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 12,23    |
| 77 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE DE VISÃO DE CORES   | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 12,23    |
| 78 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE ORTÓPTICO   | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 32,10    |
| 79 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TONOMETRIA  | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 11,38    |
| 80 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA OCT - BINOCULAR  | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 132,56   |
| 81 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA (CERATOSCOPIA) - BINOCULAR   | NÃO SE APLICA | EXAME        | R\$ | 56,56    |
| 82 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA COM PASSAGEM DE Sonda NASOENTÉRICA   | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 420,00   |
| 83 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIOMETRIA ESOFÁGICA   | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 355,00   |
| 84 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PHMETRIA ESOFÁGICA  | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 350,00   |
| 85 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÓFAGO/ESTÔMAGO/DUODENO  | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 116,52   |
| 86 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DE PÓLPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA OU COLONOSCOPIA  | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 58,28    |
| 87 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TATUAGEM POR COLONOSCOPIA   | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 831,01   |
| 88 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE VARIZES ESOFÁGICAS   | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 731,01   |
| 89 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LIGADURA ELÁSTICA DE LESÃO HEMORRÁGICA DO APARELHO DIGESTIVO ALTO   | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 1.516,14 |
| 90 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA ENDOSCÓPICA   | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 488,52   |

**Tabela 58**

**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 - OTORINOLARINGOLOGISTA              | NÃO SE APLICA      | PACOTE 20 CONSULTAS | R\$ 1.934,74  |

**Tabela 59**

**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 - PSQUIATRA              | NÃO SE APLICA   | HORA              | R\$ 113,81    |
| 2      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL          | NÃO SE APLICA   | HORA              | R\$ 108,12    |
| 3      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA         | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 69,00     |
| 4      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA            | NÃO SE APLICA   | CONSULTA          | R\$ 69,00     |
| 5      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS     | NÃO SE APLICA   | PROCEDIMENTO      | R\$ 103,00    |
| 6      | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AUTORIZADOR/SUPERVISOR | NÃO SE APLICA   | HORA              | R\$ 114,00    |