

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 - PEDIATRIA | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 24.211,91 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OBSTETRICIA | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 17.071,26 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANESTESISTA | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 17.071,26 |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 14.112,24 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VASECTOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 398,36 |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POSTECTOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 398,36 |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 96,74 |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL | NÃO SE APLICA | PLANTÃO 12H | R\$ 1.365,70 |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 147,95 |
| 24 | 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/OBSTETRICIA | 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 - REUMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 223,24 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 150,00 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 150,00 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 100,00 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 81,69 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA GERAL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 81,69 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 71,00 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 81,69 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 81,69 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MASTOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 102,42 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 148,00 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 81,69 |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 81,69 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 81,69 |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 91,05 |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA DOMICILIAR | R\$ 148,00 |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 79,70 |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 81,69 |
| 24 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 81,69 |
| 25 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 10.242,75 |
| 26 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 130,00 |
| 27 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA FLUXO OBSTÉTRICO | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 120,00 |
| 28 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO/VESÍCULA/VIAS BILIARES) | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 29 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ABDÔMEN TOTAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 30 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA APARELHO URINÁRIO | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 31 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ARTICULAÇÃO UNILATERAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 32 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 33 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 34 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |

| | | | | |
|----|--|---------------|--------------|--------------|
| 36 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 37 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA TIREÓIDE | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 38 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL E TRANSVAGINAL) | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 39 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 120,00 |
| 40 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 41 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 86,40 |
| 42 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 43 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA PAREDE ABDOMINAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 44 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSMUSCULAR NUCAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 86,40 |
| 45 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 228,00 |
| 46 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA TIREÓIDE COM DOPPLER | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 120,00 |
| 47 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 120,00 |
| 48 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENDIMENTO A PACIENTES COM SINTOMAS E COM EXAMES POSITIVOS PARA DENGUE, CHIKUNGUNYA E ZIKA | NÃO SE APLICA | 12 HORAS | R\$ 1.520,00 |
| 49 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN (2 MEMBROS) | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 230,72 |
| 50 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLPOSCOPIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 135,15 |
| 51 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXCIÇÃO TIPO 1 DO COLO UTERINO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 165,02 |
| 52 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXCIÇÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 165,02 |
| 53 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CRIOCAUTERIZAÇÃO/ELETROCOAGULAÇÃO DE COLO DE ÚTERO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 236,15 |
| 54 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CORE BIOPSY GUIADA POR ULTRASSOM | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 432,47 |

Tabela 5

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BONFIM | | | | |
|--|--|-------------------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DATAS EXCEPCIONAIS (FESTIVIDADES, GRANDES FERIADOS, ENTRE OUTROS) | DIAS ÚTEIS | 12 HORAS | R\$ 1.885,01 |
| 2 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | 12 HORAS | R\$ 1.885,01 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRABALHO EXEPCIONAL (TRANSFERÊNCIAS PARA OUTRO MUNICÍPIO) | DIAS ÚTEIS | 12 HORAS | R\$ 1.413,75 |
| 4 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | 12 HORAS | R\$ 1.413,75 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | DIAS ÚTEIS | 12 HORAS | R\$ 1.218,75 |
| 6 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | 12 HORAS | R\$ 1.218,75 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA | DIAS ÚTEIS | 12 HORAS | R\$ 754,00 |
| 8 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | 12 HORAS | R\$ 754,00 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA | DIAS ÚTEIS | HORA | R\$ 117,98 |
| 10 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA | R\$ 117,98 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA | DIAS ÚTEIS | HORA | R\$ 129,68 |
| 12 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA | R\$ 129,68 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CIRURGIA GERAL | DIAS ÚTEIS | HORA | R\$ 176,72 |
| 14 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA | R\$ 176,72 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDIA | DIAS ÚTEIS | HORA | R\$ 156,98 |
| 16 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA | R\$ 156,98 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - UROLOGIA | DIAS ÚTEIS | HORA | R\$ 117,98 |
| 18 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA | R\$ 117,98 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - DERMATOLOGIA | DIAS ÚTEIS | HORA | R\$ 117,98 |
| 20 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA | R\$ 117,98 |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGIA | DIAS ÚTEIS | HORA | R\$ 94,58 |
| 22 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA | R\$ 94,58 |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ULTRASSONOGRRAFIA | 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 MAMMOGRAFIA) | 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 EXERSE DE PTERÍGIO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 380,00 |
| 24 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPEAMENTO DE RETINA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 65,65 |
| 25 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO BLEFAROPLASTIA UNILATERAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 330,00 |
| 26 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTO ANTIOGÊNICO RELACIONADO A RETINOGRAFIA DIABÉTICA (INJEÇÃO INTRAVÍTEA) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 428,80 |
| 27 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - 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 - EXERSE 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 - TIMPANODECTOMIA | 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 - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | 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 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA (ORTOPEDISTA, OBSTETRA, ANESTESIOLOGISTA, CIRURGIA GERAL) | PLANTÃO | 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 - ORTOPEDESTA | 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/ENDOVAGINAL/OBSTÉTRICO SIMPLES/PAREDE ABDOMINAL/PARTES MOLES/RINS E VIAS URINÁRIAS/TIREÓIDE/MAMAS/AXILAS) | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 99,00 |
| 26 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO RADIOLOGISTA/ULTRASSONOGRAFISTA - PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 296,32 |
| 27 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO RADIOLOGISTA/ULTRASSONOGRAFISTA - CORE BIOPSY | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 630,30 |
| 28 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXERESE DE NÓDULO MAMA BENIGNO - CORE BIOPSY (NÃO INCLUSO MATERIAL) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 99,80 |
| 29 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN COM DISPONIBILIDADE DE APARELHO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 183,82 |
| 30 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA COM DISPONIBILIDADE DE APARELHO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 109,00 |
| 31 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 246,00 |
| 32 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA PEDIÁTRICO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 246,00 |
| 33 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTZER | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 200,00 |
| 34 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - M.A.P.A | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 168,00 |
| 35 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 844,36 |
| 36 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXERESE DE CISTO SACRO-COCCÍGEO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 477,56 |
| 37 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 167,10 |
| 38 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 86,26 |
| 39 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 6,57 |
| 40 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 148,80 |
| 41 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DRENAGEM ABSCESSO OU CISTO GLÂNDULA BARTHOLIN | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 144,45 |
| 42 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 86,00 |
| 43 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - 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 - ORTOPEDESTA COLUNA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 227,62 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDESTA QUADRIL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 227,62 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDESTA MÃO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 250,38 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDESTA OMBRO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 227,62 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDESTA 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 - ALERGOLISTA ADULTO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 250,38 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ALERGOLISTA 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 |

| | | | | |
|----|---|---------------|----------|------------|
| 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 ITAITIAIÇU

| 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 - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 118,50 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS - PEQUENAS CIRURGIAS | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 214,50 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 158,93 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROENCEFALOGRAMA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 86,00 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLONOSCOPIA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 500,00 |
| 7 | 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 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 - ULTRASSONOGRAMA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 68,29 |
| 38 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 113,81 |
| 39 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOTOCOGRAFIA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 68,29 |
| 40 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - 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 | NÃO SE APLICA | PLANTÃO 4 HORAS | R\$ 1.610,50 |
| 44 | | | PLANTÃO 8 HORAS | R\$ 3.221,00 |
| 45 | | | PLANTÃO 8 HORAS | R\$ 877,00 |
| 46 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL | NÃO SE APLICA | PLANTÃO 8 HORAS | R\$ 1.754,00 |
| 47 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM COLETA DE BIÓPSIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 2.162,36 |
| 48 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RX PANORÂMICO DA COLUNA LOMBAR | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 120,00 |
| 49 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO (UNIDADE DE ATENDIMENTO INTERMEDIÁRIO) | NÃO SE APLICA | 10 HORAS | R\$ 1.800,00 |
| 50 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VIDEOLARINGOSCOPIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 227,62 |
| 51 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LARINGOSCOPIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 204,86 |
| 52 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 341,43 |
| 53 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 341,43 |
| 54 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 341,43 |
| 55 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,29 |
| 56 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO (ANGIORESSONÂNCIA DE CORAÇÃO) | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 1.935,00 |

Tabela 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 - ULTRASSONOGRRAFIA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 100,00 |
| 24 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROCIURGIÃO | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 300,00 |

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 (CAMPAÑA) | 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 - PSIQUIATRA | 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 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I | 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 | MÊS | 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 | CONSULTA | R\$ | 87,75 |
| 24 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENÇÃO DOMICILIAR | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ | 12.000,00 |
| 25 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | 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 | CONSULTA + 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 | HORA | R\$ | 108,06 |
| 34 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENÇÃO BÁSICA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ | 129,00 |
| 35 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ | 155,00 |
| 36 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA INFANTIL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ | 110,00 |
| 37 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA INFANTIL | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ | 10.000,00 |
| 38 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR | NÃO SE APLICA | | | |

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 | FINAL DE SEMANA/FERIADO - DIURNO | 12 HORAS | R\$ 1.951,27 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA - HOSPITAL DE CAMPANHA | FINAL DE SEMANA/FERIADO - DIURNO | 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 - RAIIO 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 - CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO | 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 - HEMATOLOGISTA | 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 - PEDIATRIA | 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 - ULTRASSONOGRAFIA | 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 - PSQUIATRIA | 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 - NEUROPEDIATRIA | 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 - PSQUIATRIA 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 - PSQUIATRIA 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 - PSQUIATRIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 182,10 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 150,00 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE FLUXO OBSTÉTRICO | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 120,00 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO/VEÍCULA/VIAS BILIARES) | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ARTICULAÇÃO UNILATERAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TIREÓIDE | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU TRANSVAGINAL) | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 120,00 |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 86,40 |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 75,00 |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSDENSIDADE NUCAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 86,40 |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA 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 | NÃO SE APLICA | DIURNO | R\$ 1.721,02 |
| 2 | | | NOTURNO | 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 - PSQUIATRIA | 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 - PEDIATRIA | 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 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO VASCULAR (CONSULTA PRÉ-OPERATÓRIA, DUPLIX DE MEMBROS SUPERIORES, CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA COM ENXERTO E CONSULTA PÓS-OPERATÓRIA) | NÃO SE APLICA | PACOTE | R\$ 5.670,00 |

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 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | DIAS ÚTEIS DIURNO | 12 HORAS | R\$ 1.510,00 |
| 2 | | DIAS ÚTEIS NOTURNO | 12 HORAS | R\$ 1.575,75 |
| 3 | | 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 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | DIAS ÚTEIS | 12 HORAS | R\$ 1.707,13 |
| 19 | | FINAIS DE SEMANA/FERIADO | | R\$ 2.048,55 |
| 20 | | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA INFANTIL | | NÃO SE APLICA |
| 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 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | DIURNO | 12 HORAS | R\$ 1.969,70 |
| 2 | | NOTURNO | 12 HORAS | R\$ 1.969,70 |
| 3 | | FERIADOS ESPECIAIS DIURNO | 12 HORAS | R\$ 2.068,18 |
| 4 | | FERIADOS ESPECIAIS | 12 HORAS | R\$ 2.166,66 |
| 5 | | | 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/OBSTRETRÍCIA, UROLOGISTA, ENDOCRINOLOGISTA, DERMATOLOGISTA E PEDIATRA) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 65,66 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA II (NEUROLOGISTA, GINECOLOGISTA/PROCEDÊNCIA DO COLO, OTORRINOLARINGOLOGISTA, ACUPUNTURISTA, PSIQUIATRA, CARDIOLOGISTA, ANESTESISTA) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 78,79 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA III (NEUROCIRURGIÃO, GASTROENTEROLOGISTA, MASTOLOGISTA, OFTALMOLOGISTA, PNEUMOLOGISTA, PROCTOLOGISTA) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 118,18 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA IV (NEFROLOGISTA, REUMATOLOGISTA, GERIATRA, NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 148,00 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ 1.313,13 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (UPA 24HR) | 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 DIGESTIVA ALTA COM INSUMOS E EQUIPAMENTO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 180,00 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN VENOSO MEMBROS INFERIORES C/ EQUIPAMENTO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 130,00 |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN VENOSO MEMBROS SUPERIORES C/ EQUIPAMENTO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 130,00 |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN ARTERIAL MEMBROS INFERIORES C/ EQUIPAMENTO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 130,00 |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN ARTERIAL MEMBROS SUPERIORES C/ EQUIPAMENTO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 130,00 |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN DE ARTÉRIAS CAROTÍDAS C/ EQUIPAMENTO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 98,00 |
| 24 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM TRANSVAGINAL COM DOPPLER | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 143,36 |
| 25 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM PARTES MOLES COM DOPPLER | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 143,36 |
| 26 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM TESTÍCULOS COM DOPPLER | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 143,36 |
| 27 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM TIREÓIDE COM DOPPLER | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 143,36 |
| 28 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM 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 MORFOLOGICO 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 - POLISSONOGRAFIA | 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)/DUPLIX 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/REAVLIAÇÃO 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 - MANOMETRIA 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 |
| 91 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LAUDO DE SPIROMETRIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 86,95 |
| 92 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - LAUDO DE ELETROENCEFALOGRAMA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 81,40 |

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 - OTORRINOLARINGOLOGISTA | 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 |