



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

EDITAL DE CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

AVISO DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2025

O Consórcio Interfederativo de Saúde de Feira de Santana - Bahia, torna público que estará realizando Credenciamento que tem como objeto a **Contratação de empresa especializada para prestação de serviço Diagnóstico Laboratorial, Análises Clínicas e Análises Anatomopatológicas, incluindo fornecimento de todos os itens necessários para a coleta e transporte das amostras, processamento dos exames, emissão e entrega de laudos, a fim de atender a demanda da Policlínica Regional de Saúde de Feira de Santana – PORTAL DO SERTÃO, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas em Edital.** contemplando os critérios técnicos específicos, os pré-requisitos e os valores fixados para a realização da prestação dos serviços, em conformidade com a Lei Federal nº 14.133 com fulcro no artigo 78, inciso I, artigo 79 da mesma Lei. O Edital e seus anexos encontram-se a disposição dos interessados na Sala da CPL – Comissão Especial de Credenciamento do Consórcio Interfederativo de Saúde de Feira de Santana – Bahia, situado na Rua Cosme e Damião nº 500, Santa Mônica – Feira de Santana – Bahia, de Segunda à Sexta Feira, exceto feriados, em horário de expediente das 09h00min às 14h00min, encaminhamento e pedidos da cópia de Edital através do endereço eletrônico site CONSORCIODESAUDEFS@OUTLOOK.COM . A documentação para o Credenciamento deverá ser entregue no setor de Licitações e Contratos, a partir do dia **04 de setembro de 2025**, das 09:00h às 14:00h, no endereço acima citado. As dúvidas quanto ao procedimento de credenciamento poderão ser dirimidas pela Agente de Contratação. Feira de Santana- BA, 02 de setembro de 2025. **Danila Dias da Silva.**
Agente de Contratação



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

EDITAL DE CREDENCIAMENTO

OBJETO: Contratação de empresa especializada para prestação de serviço Diagnóstico Laboratorial, Análises Clínicas e Análises Anatomopatológicas, incluindo fornecimento de todos os itens necessários para a coleta e transporte das amostras, processamento dos exames, emissão e entrega de laudos, a fim de atender a demanda da Policlínica Regional de Saúde de Feira de Santana – PORTAL DO SERTÃO, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas em Edital.

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 040/2025

CREDENCIAMENTO Nº 001/2025

OBS: A EMPRESA CREDENCIADA DEVERÁ MONTAR LABORÁTORIO NAS DEPENDÊNCIAS DA POLICLÍNICA DE SAÚDE DE FEIRA DE SANTANA – BAHIA.

1. O OBJETO

1.1. O presente Edital tem por escopo o Chamamento Público de **Contratação de empresa especializada para prestação de serviço Diagnóstico Laboratorial, Análises Clínicas e Análises Anatomopatológicas, incluindo fornecimento de todos os itens necessários para a coleta e transporte das amostras, processamento dos exames, emissão e entrega de laudos, a fim de atender a demanda da Policlínica Regional de Saúde de Feira de Santana – PORTAL DO SERTÃO, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas em Edital.**

1.2. Integram este Edital, para todos os fins e efeitos, os seguintes anexos:

1.2.1. ANEXO I - Termo de Referência;

1.2.2. ANEXO II – Formulário de inscrição ao credenciamento;

1.2.3. ANEXO III – Modelo de declaração de fatos impeditivos;

1.2.4. ANEXO IV – Declarações do requerimento de credenciamento;

1.2.5. ANEXO V – Tabela de preços;

1.2.6. ANEXO VI – Minuta do termo de contrato ao credenciamento;

1.2.7. ANEXO VII - Modelo Declaração da licitante de cumprimento ao artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal;

1.2.8. ANEXO VIII - Modelo de Declaração de Inexistência de Servidor Público;

1.2.9. ANEXO IX – Minuta do Contrato.

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

2. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO

2.1. Poderão participar deste processo licitatório os interessados pertencentes ao ramo de atividade relacionado ao objeto da licitação, conforme disposto nos respectivos atos constitutivos, que atenderem a todas as exigências, inclusive quanto à documentação, constantes deste Edital e seus Anexos.

2.1.1. Será permitida a participação de cooperativas, desde que apresentem modelo de gestão operacional adequado ao objeto desta licitação, com compartilhamento ou rodízio das atividades de coordenação e supervisão da execução dos serviços, e desde que os serviços contratados sejam executados obrigatoriamente pelos cooperados, vedando-se qualquer intermediação ou subcontratação.

2.1.2. Em sendo permitida a participação de cooperativas, serão estendidas a elas os benefícios previstos para as microempresas e empresas de pequeno porte quando elas atenderem ao disposto no art. 34 da Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007.

2.1.3. É vedada a contratação de pessoa jurídica na qual haja administrador ou sócio com poder de direção, familiar de:

a) detentor de cargo em comissão ou função de confiança que atue na área responsável pela demanda ou contratação; ou

b) de autoridade hierarquicamente superior no âmbito do órgão contratante.

2.1.3.1. Para os fins do disposto neste item, considera-se familiar o cônjuge, o companheiro ou o parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau (Súmula Vinculante/STF nº 13, art. 5º, inciso V, da Lei nº 12.813, de 16 de maio de 2013 e art. 2º, inciso III, do Decreto n.º 7.203, de 04 de junho de 2010);

2.2. NÃO será admitida nesta licitação a participação de pessoas jurídicas:

2.2.1. Em formação de consórcio;

2.2.2. Com falência, concordata ou insolvência judicialmente decretada.

2.2.3. Em dissolução ou em liquidação;

2.2.4. Que estejam suspensas de licitar e impedidas de contratar com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, seja na esfera federal, estadual, do Distrito Federal ou municipal, nos termos da Lei 14.133/2021

2.2.5. Que estejam impedidas de licitar e de contratar com a União, Estados, Distrito Federal ou Municípios, nos termos da Lei 14.133/2021 e decretos regulamentadores;



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

- 2.2.6. Que estejam proibidas de contratar com a Administração Pública, em razão de sanção restritiva de direito decorrente de infração administrativa ambiental, nos termos do artigo 72, § 8º, inciso V, da Lei nº 9.605, de 1998;
- 2.2.7. Que sejam controladoras, coligadas ou subsidiárias entre si;
- 2.2.8. Estrangeiras que não funcionem no País;
- 2.2.9. Quaisquer interessados que se enquadrem nas vedações previstas na Lei 14.133/2021
- 2.2.10. Que não pertença ao ramo de atividade relacionado ao objeto da licitação.
- 2.3. O descumprimento de qualquer condição de participação acarretará a inabilitação do licitante.
- 2.4 As pessoas físicas interessadas em participar do certame, devem ter todas as documentações solicitadas neste edital, em item especial.

3. DO PROCEDIMENTO

- 3.1. O procedimento obedecerá, integralmente, as disposições da Lei 14.133/2021. O credenciamento será regido pela Lei Federal nº 14.133/2021, em especial os artigos 6º, inciso LXXI, 25 e 79, e demais legislações pertinentes, assegurando a observância dos princípios de isonomia, economicidade, eficiência e transparência.
- 3.2. Para realizar o credenciamento o Agente de Contratação poderá utilizar-se de assessoramento técnico ou jurídico, através de consultas em tempo real, podendo solicitar parecer técnico que integrará o processo.
- 3.3. É assegurado acesso permanente a qualquer interessado que preencha as exigências estabelecidas para o credenciamento, podendo realizar inscrição a partir do dia 04 de setembro de 2025.
- 3.4. O prazo de vigência do credenciamento será 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado, conforme o interesse das partes, por iguais e sucessivos períodos, até completar a duração máxima de 10 (dez) anos, conforme artigo 108 da Lei 14.133/2021.
- 3.5. A contratação será firmada por ato formal da autoridade administrativa competente, após o reconhecimento do cumprimento de todas as exigências estabelecidas, o que ensejará a subscrição do Termo de Contrato ao Credenciamento.
- 3.6 A prestação dos serviços será remunerada com base nos valores definidos nos Anexos deste Edital, ficando expressamente vedado o pagamento de qualquer sobretaxa em relação à tabela de remuneração adotada.
- 3.7. É vedada a cessão ou transferência do Termo de Contrato, total ou parcial, bem como a subcontratação parcial do objeto.

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

4. CREDENCIAMENTO

4.1 O processo de credenciamento seguirá as seguintes etapas:

- a) Inscrição;
- b) Habilitação;
- c) Classificação;
- d) Realização de sorteio entre os credenciados, se for o caso;
- e) Convocação;
- f) Assinatura do Termo de Contrato;
- g) Publicação de Resumo do Termo de Contrato.

4.2. As três primeiras etapas correspondem ao processo de credenciamento, e as três etapas seguintes, à própria execução dos efeitos do credenciamento.

5. DA COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

5.1. O processo de Credenciamento será conduzido pela Agente de Contratação e Membros.

6. DO PROCEDIMENTO DO CREDENCIAMENTO

6.1. DA INSCRIÇÃO

6.1.1. O credenciamento poderá ser feito a qualquer tempo, desde que preenchidas as condições e atender a todas as exigências deste Edital;

6.1.2 O ato de inscrição para o processo de credenciamento se dará através de preenchimento de formulário disponibilizado no anexo II deste Edital e apresentação dos seguintes documentos:

6.2 DA HABILITAÇÃO

6.2.1. HABILITAÇÃO JURÍDICA:

- a) Cópia autenticada da Carteira de Identidade do Responsável Legal da empresa e sócios quando for o caso;
- b) No caso de empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede. Apresentar em cópia autenticada;
- c) Cópia autenticada do ato constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedade por ações, acompanhado de documentos de eleições de seus administradores. Apresentar em cópia autenticada:

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

- c.1) Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva, sempre em cópias autenticadas;
- d) Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício. Apresentar em cópia autenticada.
- e) No caso de microempresa ou empresa de pequeno porte: certidão expedida pela Junta Comercial ou pelo Registro Civil das Pessoas Jurídicas, conforme o caso, que comprove a condição de microempresa ou empresa de pequeno porte, nos termos do artigo 8º da Instrução Normativa nº 103, de 30/04/2007, do Departamento Nacional de Registro do Comércio – DNRC;
- f) No caso de cooperativa: ata de fundação e estatuto social em vigor, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, bem como o registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 1971. Apresentar em cópia autenticada;
- g) Decreto de Autorização, no caso de empresa ou Sociedade Estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

6.2.2. DA HABILITAÇÃO FISCAL E TRABALHISTA será comprovada mediante a apresentação dos seguintes Documentos:

- a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- b) Prova de inscrição no cadastro de contribuintes (municipal ou estadual), relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;
- c) Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal relativo ao domicílio ou sede da empresa;
- d) Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual;
- e) Certidão negativa de débitos relativos aos Tributos Federais e à dívida ativa da União;
- f) Prova de regularidade relativa do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), mediante a apresentação do Certificado de Regularidade do FGTS/CRF;
- g) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;

6.2.3. DA QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA FINANCEIRA será comprovada mediante a apresentação dos seguintes documentos:

- a) Certidão Negativa de Falência ou Recuperação Judicial, expedida pelo distribuidor da Sede da Pessoa Jurídica, ou de Execução Patrimonial, expedida no domicílio da Pessoa Física, conforme o caso. A data de expedição da certidão deverá ser de até 30 (trinta) dias antes da data de entrega do envelope de Habilitação;



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

6.2.3.1. Em relação as demais pessoas jurídicas, não sendo enquadrada no MEI, deve-se apresentar o seguinte:

a) Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis dos dois (dois) últimos exercícios social, já exigíveis e apresentados na forma da Lei, mediante publicação no Diário Oficial ou em jornal, ou por registro de autenticação de cópia do original do Livro Diário (inclusive Termo de Abertura e de Encerramento), registrado na Junta Comercial ou em outro Órgão equivalente, da sede ou domicílio do licitante, que comprove a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados, quando encerrados há mais de 3 (três) meses da data de apresentação da proposta, com base na variação ocorrida no período, pelo Índice Geral de Preços - Disponibilidade Interna - IGP-DI, publicado pela Fundação Getúlio Vargas - FGV.

6.2.4. DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA será comprovada através da apresentação dos seguintes documentos:

- a) Apresentação de no mínimo 01 (um) atestado de capacidade técnica, pertinente e compatível com o objeto desta licitação, expedido por entidade pública ou privada, comprovando o fornecimento dos serviços.
- b) Autorização para funcionamento emitida pela ANVISA/MS conforme legislação (solicita conforme estabelece a RESOLUÇÃO Nº 302, DE 13 DE OUTUBRO DE 2005, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para funcionamento de Laboratórios Clínicos que remete a RESOLUÇÃO 50/20002, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para planejamento, programação, elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimentos assistenciais de saúde.
- c) Possuir Responsável Técnico pelo serviço;

6.2.5. DOCUMENTAÇÕES COMPLEMENTARES:

- a) Declaração, sob as penalidades cabíveis, da inexistência de fatos supervenientes impeditivos para a sua habilitação neste certame, conforme modelo anexo a este Edital;
- b) Declaração de que a empresa não utiliza mão-de-obra direta ou indireta de menores, conforme Lei nº 9.854, de 1999, regulamentada pelo Decreto nº 4.358, de 2002, conforme modelo anexo a este Edital;
- c) Declaração de Inexistência de Servidor Público, conforme modelo anexo a este Edital.

6.3. Do NÃO CREDENCIAMENTO e forma de ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO de habilitação:

6.3.1. Serão inabilitados os interessados que apresentarem documentos incompletos, ilegíveis, com emendas, rasuras ou qualquer irregularidade, bem como aqueles que não atenderem às exigências deste Edital.

6.3.2. O CREDENCIADO deverá manter, durante a vigência do credenciamento, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Edital.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

6.3.3. Toda documentação exigida nesse Edital poderá ser apresentada em original, cópia autenticada na forma da lei ou pela Comissão ou servidor designado por esta.

6.3.4. As empresas interessadas deverão preencher todos os itens do formulário, podendo credenciar-se.

6.3.5. O formulário preenchido e demais documentos previstos no item 6 deverão ser entregues no Setor de Protocolo Do Consórcio Interfederativo de Saúde de Feira de Santana- BA, localizada na Rua Cosme e Damião, nº500, Centro – Feira de Santana - Bahia, a partir do dia xx de xx de 2025, nos horários das 08h às 12h, em envelope fechado, de forma a não permitir sua violação, cuja parte externa deverá constar a seguinte descrição:

Modelo:

6.3.6. As pessoas interessadas receberão comprovante de inscrição identificando o nome, CPF e RG, devidamente datado e assinado por servidor designado.

6.3.7. Não poderá ser habilitada, a pessoa que deixar de apresentar documentação prevista no item 6, ou deixar de prestar informações complementares solicitadas durante o processo de credenciamento pela Comissão, mediante comunicação indicado no formulário de inscrição.

6.3.8. A Comissão devolverá a documentação aos interessados que tiverem suas inscrições indeferidas.

6.3.9. A Comissão concluirá pela habilitação das interessadas, mediante parecer circunstanciado e individualizado por pretendente, que cumprirem as exigências do item 6;

6.3.10. A Comissão devolverá a documentação aos interessados que tiverem suas inscrições indeferidas.

6.4. DA CLASSIFICAÇÃO

6.4.1. A Comissão, após análise da documentação dos participantes, e verificada sua regularidade e número de empresas ou profissionais superiores ao necessitado, ordenará a classificação dos credenciados para fins de contratação, obedecendo o seguinte critério:

6.4.2. A Comissão convocará os habilitados para a sessão pública destinado à elaboração do rol de credenciados, sendo que a relação numerada.

6.4.3. A sessão pública para elaboração dos credenciados será realizada no Setor de Licitações da Consórcio Interfederativo de Saúde de Feira de Santana- BA, localizada na Rua Cosme e Damião, nº500, Centro – Feira de Santana - Bahia, em data e horário previamente designado e comunicado aos participantes.

6.5. Será disponibilizado no Diário Oficial Eletrônico o Resultado da Documentação.

6.6. A empresa Será Convocada para Assinatura do Contrato.

6.7. A Comissão observada a periodicidade máxima de 12 (doze) meses complementar e publicará novas listas, nas quais constarão as novas pessoas credenciadas que tenham sido classificadas, obedecendo-se à rotatividade necessária para prestação dos serviços.

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

7. DA CONVOCAÇÃO

- 7.1. A convocação dar-se-á de acordo com as necessidades, metas planejadas e programadas e a disponibilidade financeira e orçamentária.
- 7.2. A Comissão convocará o credenciado para a prestação do serviço, obedecida rigorosamente a ordem de classificação.
- 7.3. O convocado deverá assinar o Termo de Contrato, que lhe será encaminhando pela Comissão, no prazo de 72 (setenta e duas) horas da data de recebimento deste.
- 7.4. A convocada que não comparecer para assinatura do Termo de Contrato, no prazo estipulado, decairá do direito de prestar o serviço e, independentemente de notificação, deverá prestar esclarecimentos pertinentes no prazo de 72 (setenta e duas) horas após findo o prazo de Adesão, estando sujeita às penalidades previstas na Lei 14.133/2021, inclusive com descredenciamento.
- 7.5. Caso a convocada não apresente a documentação exigida para assinatura do Termo de Contrato, será convocada a próxima credenciada da lista, respeitada a ordem de classificação.
- 7.6. A execução dos serviços somente será autorizada após a publicação do extrato do Termo de Contrato, em conformidade com suas cláusulas.

8. RECURSOS:

- 8.1. Das decisões da Comissão ou de elaboração da lista dos credenciados, caberá recurso a ser interposto, no prazo de 05 (cinco) dias, contados da sessão pública e da lavratura da ata, nos termos na Lei 14.133/2021, o qual deverá ser protocolado no Setor de Protocolos do Consórcio de Saúde de Feira de Santana - Bahia, situada no endereço informado no rodapé desse edital.
- 8.2. Recebido o recurso, a Comissão, no prazo de 02 (dois) dias, procederá a instrução deste, com os documentos e informações necessários, procedendo ao juízo prévio de retratação, se for o caso.
- 8.3. O acolhimento do recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

9. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- 9.1. As condições de pagamento serão previstas no Termo de Contrato, considerando as especificidades da prestação do serviço ou fornecimento de bens, a duração e o custo previsto para este, ressaltando sempre o interesse público e o equilíbrio financeiro do Termo de Contrato, conforme as determinações da Lei 14.133/2021
- 9.2. Em havendo alguma pendência impeditiva do pagamento, o prazo fluirá a partir de sua regularização por parte da contratada.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

9.2.1 DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

ORGÃO: 1 – CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FSA

UNIDADE: 0101 - CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FSA

ATIVIDADE: 2002 – MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA POLICLINICA REGIONAL DE SAUDE

ELEMENTO: 339030 – MATERIAL DE CONSUMO

ELEMENTO: 339039 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURIDICA

FONTE: 899 - TRANSFERÊNCIAS DE MUNICIPIOS A CONSORCIOS PÚBLICOS

FONTE: 600 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

10. RESCISÃO

10.1. A inexecução do Termo de Contrato, total ou parcial, ensejará a sua rescisão e demais as consequências previstas no termo, na Lei 14.133/2021

10.2. A rescisão poderá ser determinada, por ato unilateral e escrito do Contratante, nos casos enumerados na Lei 14.133/2021

10.2.1 A rescisão do Termo de Contrato implicará o descredenciamento.

10.3. A prestadora poderá resilir administrativamente sua inscrição no credenciamento, desde que comunique expressamente esta intenção com antecedência mínima de 05 (cinco) dias.

10.4. A rescisão do ajuste, poderá ser solicitado a qualquer tempo, pelo credenciado, mediante notificação à Administração, com antecedência de 05 dias;

11. DO DESCREDENCIAMENTO

11.1. Constituem hipóteses de descredenciamento:

- I – Incidir em uma das hipóteses previstas nos itens 11.1 a 11.2 deste Edital;
- II – Deixar o credenciado de apresentar as atualizações dos documentos solicitados;
- III – Recusar-se o credenciado, quando convocado, a assinar o Termo de Contrato;
- IV – Forem procedentes as denúncias formuladas sobre má prestação do serviço ou irregularidades que afrontem princípios constitucionais;
- IV – Obter nota inferior a 60% (sessenta por cento) na avaliação de desempenho;
- V – Superveniência de fato ou circunstância que comprometa a capacidade técnica ou administrativa da credenciada, ou que reduza a capacidade de prestação de serviço a ponto de não atender às exigências estabelecidas;
- VI- Desatendimento as determinações regulares do Consórcio Interfederativo de Feira de Santana - Bahia, destinadas a regulamentação e desenvolvimento dos serviços profissionais credenciados.

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

VII - Os casos de descredenciamentos serão formalmente motivados, assegurando-se o direito ao contraditório, e ampla defesa.

12. DISPOSIÇÕES FINAIS

12.1. O Consórcio Interfederativo de Saúde de Feira de Santana poderá prorrogar, adiar, revogar ou anular o presente Edital, na forma da Lei, sem que caiba aos participantes qualquer direito a reembolso, indenização ou compensação.

12.2. A qualquer tempo, antes da data de abertura do credenciamento, poderá o Consórcio Interfederativo de Saúde de Feira de Santana, se necessário, modificar este instrumento, hipótese em que deverá proceder a divulgação, reabrindo-se o prazo inicialmente estabelecido, exceto quando, inquestionavelmente, a alteração não afetar a formulação das inscrições propostas.

12.3. É facultada à Comissão promover, a qualquer tempo, diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução de processos.

12.4. Os erros materiais irrelevantes serão objeto de saneamento mediante ato motivado da Comissão.

12.5. Poderá a autoridade competente, a qualquer tempo, excluir credenciado, em despacho motivado, se tiver ciência de fato ou circunstância, anterior ou posterior à habilitação, que revele inidoneidade ou falta de capacidade técnica ou financeira.

12.6. As informações e esclarecimentos necessários ao perfeito conhecimento do objeto deste credenciamento poderão ser prestados no local de entrega dos documentos.

12.7. A revisão ou reajustamento dos preços só ocorrerá mediante alterações dos preços dos anexos integrantes do presente credenciamento, considerando o interesse da Administração, justo preço do mercado e nas hipóteses de força maior e caso fortuito, sempre precedidos dos estudos técnicos para cada serviço.

12.8. Para quaisquer questões judiciais oriundas do presente Edital, prevalecerá o Foro da Comarca de Consórcio Interfederativo de Saúde de Feira de Santana, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

12.9. Os casos omissos serão dirimidos pela Consórcio Interfederativo de Saúde de Feira de Santana, com auxílio técnico da Comissão.

12.10 - A inexecução parcial ou total do contrato sujeitará a contratada à suspensão ou à declaração de sua inidoneidade para licitar ou contratar com o Consórcio Interfederativo de Saúde de Feira de Santana.

12.11. A multa por descumprimento total do contrato corresponderá a 5% (cinco por cento) do valor mensal referente ao mês da falta apurada.

12.13. A CONTRATADA estará sujeita às seguintes penalidades:

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

- 12.13.1. Advertência por escrito sempre que verificadas pequenas irregularidades para as quais tenha concorrido;
- 12.13.2. Multa, na forma prevista nesta cláusula;
- 12.13.3. Suspensão do direito de licitar num prazo de até 02 (dois) anos, dependendo da gravidade da falta;
- 10.3.4. Declaração de inidoneidade para licitar e contratar nos casos de falta grave;

Feira de Santana – BA, XX de XXXXXXXX de 2025.

ANEXO I

ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA
PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 040/2025

1. CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO

1.1. DEFINIÇÃO DO OBJETO - Contratação de empresa especializada para prestação de serviço Diagnóstico Laboratorial, Análises Clínicas e Análises Anatomopatológicas, incluindo fornecimento de todos os itens necessários para a coleta e transporte das amostras, processamento dos exames, emissão e entrega de laudos, a fim de atender a demanda da Policlínica Regional de Saúde de Feira de Santana – PORTAL DO SERTÃO, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste termo.

LOTE 01

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD
1	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	UN	31
2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	UN	187
3	DOSAGEM DE ACIDO URICO	UN	2000
4	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	UN	10
5	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	UN	31
6	DOSAGEM DE ALDOLASE	UN	16
7	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	UN	24
8	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	UN	57
9	DOSAGEM DE AMILASE	UN	125

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

10	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	UN	36
11	ANTIBIOGRAMA	UN	390
12	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	UN	20
13	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	UN	240
14	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	UN	130
15	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	UN	500
16	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	UN	700
17	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	UN	600
18	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	UN	500
19	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	UN	1440
20	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	UN	57
21	DOSAGEM DE CALCIO	UN	1295
22	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	UN	83
23	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	UN	48
24	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	UN	68
25	CLEARANCE DE CREATININA	UN	72
26	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	UN	500
27	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO – DUKE	UN	500
28	CONTAGEM DE PLAQUETAS	UN	500
29	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	UN	2928
30	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	UN	2922
31	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UN	2928
32	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	UN	94
33	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	UN	94
34	DOSAGEM DE CORTISOL	UN	73
35	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	UN	1378
36	DOSAGEM DE CREATININA	UN	3666
37	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	UN	250
38	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	UN	360
39	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	UN	120
40	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	UN	30
41	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	UN	40
42	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	UN	400

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

43	DOSAGEM DE FOLATO	UN	600
44	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	UN	47
45	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	UN	31
46	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UN	120
47	ELETROFORESE DE PROTEINAS	UN	432
48	DOSAGEM DE ESTRADIOL	UN	300
49	DOSAGEM DE FENITOINA	UN	200
50	DOSAGEM DE FERRITINA	UN	1875
51	DOSAGEM DE FERRO SERICO	UN	780
52	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UN	1258
53	DOSAGEM DE FOSFORO	UN	775
54	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	UN	350
55	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UN	250
56	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UN	200
57	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	UN	1284
58	DOSAGEM DE GLICOSE	UN	3427
59	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	UN	75
60	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UN	3000
61	HEMOGRAMA COMPLETO	UN	3832
62	DOSAGEM DE INSULINA	UN	494
63	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	UN	218
64	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	UN	296
65	DOSAGEM DE LIPASE	UN	114
66	DOSAGEM DE MAGNESIO	UN	900
67	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	UN	400
68	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	UN	1400
69	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	UN	26
70	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	UN	200
71	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	UN	50
72	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	UN	88
73	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	UN	88
74	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (Dengue, Zika vírus, Febre Chikungunya e Febre amarela)	UN	20
75	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (Dengue, Zika vírus, Febre Chikungunya e Febre amarela)	UN	20

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

76	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UN	47
77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UN	47
78	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	UN	700
79	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APÓS VASECTOMIA)	UN	50
80	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	UN	140
81	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	UN	200
82	DOSAGEM DE POTASSIO	UN	2678
83	DOSAGEM DE PROGESTERONA	UN	80
84	DOSAGEM DE PROLACTINA	UN	276
85	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	UN	874
86	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	UN	20
87	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	UN	830
88	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	UN	80
89	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	UN	400
90	DOSAGEM DE PARATORMONIO	UN	515
91	DOSAGEM DE RENINA	UN	240
92	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UN	120
93	DOSAGEM DE SODIO	UN	2683
94	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	UN	2304
95	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	UN	452
96	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	UN	468
97	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	UN	452
98	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	UN	2995
99	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	UN	2995
100	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	UN	156
101	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	UN	3115
102	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	UN	99
103	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	UN	99
104	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	UN	2792
105	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	UN	300
106	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	UN	3234

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

107	DOSAGEM DE UREIA	UN	3541
108	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	UN	120
109	DOSAGEM DE CITRATO	UN	20
110	DOSAGEM DE OXALATO	UN	20
111	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	UN	20
112	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	UN	499
113	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	UN	900
114	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	UN	842
115	DOSAGEM DE VITAMINA B12	UN	2000
116	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	UN	2500
117	HEMOCULTURA	UN	2500
118	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	UN	2500
119	ANTIBIOGRAMA	UN	1500
120	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	UN	1200
121	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	UN	2000
122	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	UN	2500
123	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA SORO	UN	2500
124	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	UN	2000
125	CULTURA PARA BAAR	UN	2500
126	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	UN	2500
127	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	UN	2500
128	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	UN	2500
129	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	UN	2500
130	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	UN	2500
131	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	UN	2500
132	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	UN	2500
133	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	UN	2500
134	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	UN	1500
135	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	UN	1500
136	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	UN	1500
137	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	UN	1500
138	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	UN	1500
139	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	UN	1500
140	IGM DOSAGEM DE ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I	UN	1500

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

141	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	UN	2000
142	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	UN	2500
143	DOSAGEM DE PARATORMONIO	UN	2500
144	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	UN	2500
145	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	UN	2500
145	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	UN	2500
147	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	UN	2500
148	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	UN	2500
149	TESTE MOLECULAR PARA A DETECÇÃO DO COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	UN	2500
150	IMUNOGLOBULINA IGE	UN	2500
151	IMUNOGLOBULINA IGM	UN	2500
152	IMUNOGLOBULINA IGG	UN	2500
153	PROVA DO LAÇO	UN	600
154	IGG DOSAGEM DE ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I	UN	2500
155	PROVA DE RETRAÇÃO DO COÁGULO	UN	600
156	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	UN	500
157	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	UN	500

LOTE 02

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD
1	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	UN	50
2	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	UN	50
3	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	UN	500
4	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE BIÓPSIAS DE MESMO ÓRGÃO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADOS EM UM MESMO FRASCO	UN	2000
5	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS DE PEÇAS ANATÔMICAS SIMPLES OU COMPLEXAS (POR MARGEM) - MÁXIMO DE TRÊS MARGENS	UN	500



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

6	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	UN	1000
7	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES	UN	1380

1.2 O prazo de vigência da contratação será de 12 (doze) meses, contado da assinatura do contrato, podendo ser rescindido ou prorrogado na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133, de 2021.

2. JUSTIFICATIVA E OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO.

2.1 Justificativa do objeto: A presente contratação visa garantir a continuidade da realização do serviço de exames de laboratoriais em atenção ao contínuo compromisso de promoção da saúde aos pacientes em tratamento/acompanhamento na Policlínica Regional de Saúde de Feira de Santana. O diagnóstico por estes exames é de fundamental importância em complementação ao diagnóstico clínico convencional, fornecendo aporte para confirmação das evidências clínicas inicialmente detectadas.

Exames laboratoriais representam a maior parte dos exames complementares solicitados na prática médica para tomada de decisões, sendo utilizados tanto para o diagnóstico como para o monitoramento da terapêutica instituída. Portanto, são ferramentas essenciais para o diagnóstico precoce de patologias clínicas ou cirúrgicas passíveis de intervenção médica imediata, impedindo a deterioração do quadro clínico e evitando o óbito, assim sendo, a contratação deste serviço é indispensável como instrumento para complementar a assistência médico-ambulatorial realizada por esta unidade.

A patologia clínica é uma especialidade direcionada à realização de exames complementares no auxílio ao diagnóstico em materiais biológicos, com impacto nos diferentes estágios da cadeia de saúde: prevenção, diagnóstico, prognóstico e acompanhamento terapêutico. O exame anatomopatológico é o exame macro e microscópico de tecidos e células de um paciente, retirados em cirurgias e/ou biópsias. É um exame necessário no diagnóstico de doenças ou para estabelecer o estadiamento de tumores, fornecendo informações que determinam o perfil da doença, seu tipo histológico, grau de malignidade e prognóstico.

Faz-se necessária a contratação de empresa especializada para realização dos exames supra relacionados com o fito de oportunizar a continuidade do apoio diagnóstico e tratamento terapêutico da população atendida dos 29 municípios consorciados na Policlínica Regional de Saúde de Feira em Santana.

2.2 Justificativa do quantitativo:

2.2.1 O quantitativo total estimado foi calculado com base no histórico de consumo médio do ano anterior (Sendo considerado principalmente os meses de maior consumo), multiplicado por 12 (doze) meses, mais 30 (trinta) por cento (%). Essa margem de segurança foi adotada para cobrir eventuais variações do consumo dos itens ao longo do ano.

2.3 Justificativa da modalidade: Será adotada a modalidade de CREDENCIAMENTO, por se tratar de serviço comum, cujo critério de julgamento será o de menor.

2.4 Parcelamento ou não da solução: O agrupamento dos itens objetiva o ganho por escala tornando o processo mais atrativo ao mercado. Além de facilitar questões como logística e construção de cronograma de execuções, possibilita maior eficiência e agilidade.

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

3.1 O objeto se trata de serviço comum, podendo ser licitado através do CREDENCIAMENTO. Assim, considerando as opções disponíveis no mercado, a solução escolhida e a ser adotada por essa Administração para atendimento da presente necessidade como um todo é a Licitação da modalidade de CREDENCIAMENTO, por se tratar de serviço comum, cujo critério de julgamento será o de menor preço, vez que não se trata de bens ou serviço divisível, bem como pôr se de procedimento célere e com ampla participação de possíveis interessados..

4.EXECUÇÃO DO SERVIÇO:

4.1. Visando ampliar a resolutividade, assegurando acesso aos serviços e a integralidade da assistência, a coleta do material biológico referente aos exames de análises clínicas, deverá ser realizada na Policlínica Regional de Saúde da Região de Feira de Santana/ Bahia, em nível ambulatorial. **A CONTRATADA será responsável pela coleta e fornecimento de todos os itens necessários à execução, transporte das amostras, seguindo as normas de BPLC (INMETRO NIT/DICLA 083) e ABNT NBR ISO/IEC 7025, processamento dos exames, emissão e entrega dos laudos, assim como pela disponibilização de equipe técnica necessária para coleta das amostras;**

4.2 A amostra dos materiais biológicos destinados aos exames Patológicos será coletada por profissionais médicos da unidade de saúde e recolhido pela contratada na Policlínica Regional de Saúde da Região de Feira de Santana/ Bahia, em nível ambulatorial. **A CONTRATADA será responsável pela coleta e fornecimento de todos os itens necessários à execução, transporte das amostras, seguindo as normas de BPLC (INMETRO NIT/DICLA 083) e ABNT NBR ISO/IEC 7025, processamento dos exames, emissão e entrega dos laudos, assim como pela disponibilização de equipe técnica necessária para coleta das amostras;**

4.2. Com a finalidade de automatizar todos os processos de execução de exames, desde a requisição até a entrega dos laudos, a CONTRATADA deverá fornecer e manter um sistema de gerenciamento laboratorial próprio, com programas (software) e equipamentos de informática (hardware), **que possa permitir o acesso da equipe técnica da Policlínica Regional a solicitação e liberação do laudo por meio eletrônico e impresso**, mapas de produção, mapas gráficos de interesse epidemiológicos e demais dados de interesse e relacionados ao objeto contratado, conforme as condições previstas neste Termo de Referência;

4.3. A CONTRATADA deverá providenciar às suas expensas equipar uma sala nas instalações da Policlínica, disponibilizada por esta administração, para execução adequada dos serviços elencados. A adequação da infraestrutura física e tecnológica do local disponibilizado para a prestação do serviço será de responsabilidade da CONTRATADA;

4.4. Os serviços de gestão operacional, logística, realização e distribuição dos exames deverão ser realizados pela CONTRATADA, respeitando sempre os protocolos já existentes na unidade de execução do serviço. Eventuais serviços, desde que em consonância com a Policlínica, poderão ser executados por empresa em parceria com a CONTRATADA;

4.5. O serviço será prestado de segunda-feira à sexta-feira, das 7:00h às 17:00h, podendo, excepcionalmente, ser prestado em horário estendido, sábados, domingos e feriados, havendo esta necessidade a contratante informará antecipadamente;

4.6. Os quantitativos estimados de exames a serem realizados para o CONTRATANTE, discriminados nos lotes deste Termo de Referência, somente serão pagos os realizados efetivamente.

4.7. – SERÁ UTILIZADO COMO VALOR DE REFERÊNCIA A TABELA SUS, CONFOME ANEXADA NO EDITAL.

4.7 A CONTRATADA obriga-se a:

4.7.1 Realizar a prestação do serviço em estrita observância às especificações do Edital e da proposta;



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

4.7.2 A CONTRATADA, para fiel atendimento do objeto deste termo de referência, manterá em perfeito estado de funcionamento, manutenção e desempenho, os equipamentos utilizados na execução dos serviços, obedecendo todas as normas aplicáveis;

4.7.5 Garantir que os insumos e materiais serão suficientes ao bom funcionamento do Laboratório, para a realização dos Serviços de Apoio Diagnóstico, mediante as necessidades da CONTRATANTE;

4.7.6 Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, no prazo fixado, os serviços efetuados em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados, a critério da Administração;

4.7.7 Cumprir as legislações, normas e regulamentações específicas atinentes ao funcionamento de Laboratórios Clínicos, em especial a resolução da diretoria colegiada da ANVISA – RDC n.º 302, de 13 de outubro de 2005;

4.7.8 A CONTRATADA prestará os serviços de forma adequada e segura, respeitando toda a legislação vigente incidente sobre o objeto do contrato;

4.7.9 Compete à CONTRATADA implantar formulários e processos para elaboração de POP's, visando à garantia da qualidade;

4.7.10 A CONTRATADA se obriga a manter seus profissionais inscritos nos respectivos órgãos reguladores, preservando sua habilitação para prestação dos serviços objeto deste termo de referência;

4.7.11 A CONTRATADA **deverá cumprir às normas vigentes do Ministério da Saúde, e as que vierem a ser editadas, quanto ao fluxo de atendimento, sua comprovação e realização, abastecendo o sistema de informação SISCAN**, integrado ao Cadastro Nacional de Usuários do SUS, e outros que porventura venham a ser implantados integrado ao Cadastro Nacional de Usuários do SUS, visando atender as diretrizes que regem a prestação deste serviço;

4.7.12 A CONTRATADA deverá garantir o registro do momento da coleta e protocolar com data/hora a entrega da amostra coletada ao laboratório. Deverá ainda, acompanhar e garantir o registro da entrega de resultados, com a hora da coleta de fácil identificação, em livros de fácil acesso, com o registro de liberação e entrega do laudo devidamente/claramente assinado pelo responsável pelo recebimento;

4.7.13 Observar e fazer cumprir todas as regras relativas ao sigilo absoluto sobre informações disponibilizadas sobre a condição de confidencialidade, informações essas que podem ser técnicas, comerciais e financeiras, adquiridas em razão da presente prestação de serviço, sob pena de sujeitarem-se às penalidades civis e criminais cabíveis;

4.7.14 A CONTRATADA deverá gerenciar os resíduos provenientes das coletas, em lixeiras apropriadas com tampa, pedal e identificação (sinalização) de acordo com GRUPOS RESÍDUOS (RESOLUÇÃO RDC ANVISA N.º 306/04 / Resolução CONAMA N.º 358/05): a) GRUPO A – RESÍDUOS BIOLÓGICOS (POTENCIALMENTE INFECTANTE);

b) GRUPOS B – RESÍDUOS QUÍMICOS;

c) GRUPO C - RESÍDUOS RADIOATIVOS;

d) GRUPO D – RESÍDUOS COMUNS;

e) GRUPO E – MATERIAIS PERFUROCORTANTES.

4.7.15 O transporte do material biológico deverá ser realizado em conformidade com as normas de segurança biológica;

4.7.16 A CONTRATADA deverá relatar à CONTRATANTE toda e qualquer irregularidade observada durante a execução dos serviços, tão logo sejam detectadas;

4.7.17 Comunicar à Administração, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, nos casos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

4.7.18 Empregar na execução dos serviços pessoal devidamente qualificado e habilitado e dispor em seu quadro de pessoal empregados suficientes para garantir a execução, sem interrupção;



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

4.7.19 Permitir a CONTRATANTE a fiscalização dos serviços e o livre acesso às dependências, espaço designado à execução dos serviços elencados, bem como prestar, quando solicitada, as informações visando o bom andamento do(s) serviço(s);

4.7.20 Caberá à empresa contratada a designação formal de um preposto para representá-la administrativamente junto à Consórcio, **tendo estes que realizar visitas (presenciais) semanais a unidade** durante o período de execução dos serviços, para exercer a supervisão e controle do pessoal envolvido, prestando todos os esclarecimentos solicitados, atendendo às reclamações formuladas e relatando toda e qualquer irregularidade verificada no decorrer da prestação dos serviços;

4.7.21 Instruir seus empregados quanto à necessidade de acatar as orientações da Administração, inclusive quanto ao cumprimento das normas Internas, sem que isto configure qualquer vínculo empregatício com o Consórcio;

4.7.22 Manter o pessoal envolvido na prestação dos serviços devidamente uniformizado, portando crachá de identificação com fotografia 3x4, de modo a facilitar de imediato sua identificação no local do trabalho;

4.7.23 Deverão ser respeitados e fornecidos equipamentos de proteção individual ao trabalhador, conforme Normas e Regulamentos específicos de Medicina e Segurança do Trabalho (CIPA);

4.7.24 Não permitir a utilização de qualquer trabalho do menor de dezesseis anos, exceto na condição de aprendiz para os maiores de quatorze anos; nem permitir a utilização do trabalho do menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre;

4.7.25 Possuir as ferramentas necessárias à perfeita execução dos serviços objeto do presente Termo de Referência, sem qualquer ônus ao Consórcio;

4.7.26 Arcar com a responsabilidade civil por todos e quaisquer danos materiais e morais causados pela ação de seus empregados, trabalhadores, prepostos ou representantes, dolosa ou culposamente, em atividades nas dependências da Instituição ou no local de realização dos serviços, ao Consórcio ou a terceiros, desde que fique comprovada a responsabilidade, nos termos da Lei 14.133/2021, ficando obrigada a promover o ressarcimento a preços atualizados, dentro de 30 (trinta) dias contados a partir da comprovação de sua responsabilidade. Caso não o faça dentro do prazo estipulado, o Consórcio reserva-se ao direito de descontar o valor do ressarcimento da fatura do mês, sem prejuízo de poder denunciar o contrato, de pleno direito.

4.7.27 Este dever implica na obrigação a critério da Administração, substituir, reparar, corrigir, remover, ou reconstruir, os danos e prejuízos causados;

4.7.28 Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, o objeto da fundamentação jurídica ressaltada as hipóteses previstas na lei nº 14.133/2021, desde que previamente autorizado pelo órgão requisitante;

4.7.29 Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato;

4.7.30 Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

4.7.31 A CONTRATADA deverá entregar a gestão da Policlínica no primeiro mês após assinatura do contrato, os protocolos operacionais e fluxos de trabalho nas dependências da unidade;

4.7.32 Atender prontamente a quaisquer exigências da Administração, inerentes ao objeto da presente licitação.

5. DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

5.1. A CONTRATADA disponibilizará logística diária para coleta de material biológico, com a retirada de material colhido pelos profissionais integrantes da contratada, para o processamento dos exames;



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

5.2. Os pedidos serão realizados por meio do sistema da Policlínica e ou manuscrito COM OS TIMBRES das unidades, a CONTRATADA conferir a solicitação com o Sistema Integrado de Gestão em Saúde (SIGES) e assim deverá realizar todos os exames solicitados pelos profissionais ativos da Policlínica, conforme requisição apresentada pelo paciente, sempre em observância as quantidades e as especificações constantes no item 1.1;

5.3. A CONTRATADA executará os exames nas amostras biológicas, desde que acompanhadas de requisição médica devidamente assinada e carimbada pelo profissional da unidade em requisição original e específica da unidade; **NÃO aceitar fotocópias.**

5.3.1. Não faz parte do escopo deste projeto o exame anatomopatológico de Biópsia de Congelação;

5.4. Quando o caso de amostras colhidas pela CONTRATANTE, a CONTRATADA recusará o recebimento, para processamento de exames de Análises Anatomopatológicas, se o material coletado, quando recepcionado no laboratório, estiver em situação ou estado inadequado para fins da execução das análises pertinentes ou estiver indevidamente identificada. Devendo a contratada justificar por escrito o motivo;

5.5. A CONTRATADA disponibilizará treinamentos técnicos para equipe da policlínica envolvida no processo de coleta e manuseio do material biológico, no caso das amostras que são colhidas pela contratante, versando sobre todas as etapas, com o intuito de orientar a realização adequada e visando conformidade para a execução das análises;

5.5.1. Os treinamentos serão ministrados por profissionais comprovadamente especializados, em horários flexíveis e de acordo com a necessidade da unidade, deverá ocorrer emissão de comprovante de participação e capacitação para os profissionais;

5.6. A CONTRATADA disponibilizará todo material necessário para correta execução da conservação de materiais biológicos colhidos pela CONTRATANTE, bem como para a perfeita identificação de amostras, referentes aos exames realizados, conforme relação da tabela 1, tal como, **etiquetas de código de barra para identificação dos pacientes, lâminas fosca, coletores e porta-lâmina para coleta de exames e formol;**

5.7 A CONTRATADA processará os exames de Análises Clínicas e Análises Anatomopatológicas nos prazos abaixo, que entrarão em vigor a partir do horário/data da disponibilização das amostras coletadas:

5.7.1. Exames de análises clínicas ambulatoriais:

Prazo - Até 03 (três) dias úteis, desde que a técnica permita;

5.7.2. Exames de Anatomia Patológica/citologia:

Prazo - Até 10 (dez) dias úteis;

5.7.3. Exames de Urgência e Emergência:

Prazo - Até 24 (vinte e quatro) horas após a coleta do material.

5.7.4. Os exames que, por sua natureza, necessitem de prazos mais extensos para seu processamento, deverá a CONTRATADA formalizar o prazo a ser demandado e comunicar a CONTRATANTE, não podendo ultrapassar 05 (cinco) dias úteis para entrega destes;

5.8. As especificações de exames e as quantidades estimadas podem sofrer alterações com a inclusão ou exclusão de exames e quantidades, de acordo com a necessidade da Policlínica e de acordo com a legislação vigente. Qualquer alteração deverá ser formalizada mediante termo aditivo;

5.9. A CONTRATADA disponibilizará profissionais devidamente capacitados para a realização das atividades, em número suficiente para atender todas as necessidades, identificando-os por meio de crachás, devidamente uniformizados e com os EPI's (equipamentos de proteção individual) inerentes à execução dos serviços;



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

5.9.1. Os profissionais serão responsáveis pelo acolhimento, orientação e coleta, deverá ainda prestar informações relativas ao atendimento, coordenar e resolver quaisquer questões pertinentes à execução dos serviços e correção de situações adversas que houver, devendo comunicar a CONTRATANTE o ocorrido;

5.9.2. A CONTRATADA deverá arcar com todos os encargos fixados pelas Leis Trabalhistas e Previdenciárias, com respeito a seus empregados e técnicos envolvidos na prestação de serviços e seguir as normas regulamentadoras trabalhistas, bem como arcar com todos os tributos legais inerentes à prestação dos serviços. Não serão aceitas Cooperativas de Trabalhadores.

5.10. A CONTRATANTE fica encarregada da coleta das amostras (anatomia patológica) e os profissionais da CONTRATADA serão os responsáveis pelo recebimento e encaminhamento para análise das amostras; assim como impressão de laudos e entrega dos resultados ao CONTRATANTE.

6. DAS CONDIÇÕES DE TRABALHO

6.1 No espaço designado para funcionamento das atividades, deverão ser observadas as seguintes condições mínimas, de total responsabilidade da CONTRATADA:

6.1.1. Conter mobiliário e equipamentos condizentes com a operação, em quantidade suficiente para uma gestão eficiente, nos termos da legislação pertinente (NR 32, RDC 302 – VISA) e as normas de boas práticas da atividade;

6.1.2. Realizar as sinalizações que se fizerem necessárias no ambiente de execução dos serviços;

6.1.3. Manter a higiene do ambiente e armazenar adequadamente os materiais;

6.1.4. A CONTRATADA será responsável por todos os custos necessários à adequação do local disponibilizado para a execução do serviço, instalações, mobílias, manutenção de bens e equipamentos que venham a colocar na unidade, assim como pela segurança das instalações e pertences.

6.1.5. A CONTRATADA ficará responsável pela manutenção de equipamentos disponibilizados pela contratante.

7. DA COLETA, ANÁLISE E TRANSPORTE DE MATERIAIS

7.1. Todo procedimento de recolhimento do material e análise é de responsabilidade da CONTRATADA:

7.1.1. A CONTRATADA deverá estruturar-se de modo compatível e prover toda a infraestrutura necessária à prestação dos serviços previstos, com a qualidade e rigor desejado, garantindo a sua supervisão desde a implantação e sob as orientações sanitárias;

7.1.2. As atividades pertinentes à prestação de serviços (coleta de material biológico) deverão ocorrer na policlínica, que deverá por meio de funcionário autorizado, efetuar a conferência e atestar a efetuação dos serviços;

7.1.3. A CONTRATADA será a responsável pelos serviços de transporte que se fizerem necessários, arcando com todos os custos inerentes a esta operação (veículos, ajudantes, seguros, escolta etc.). Em caso de quebra e/ou manutenção de veículos que realizam a retirada do material colhido, deve haver a garantia de substituição dos mesmos de forma a garantir a execução dos serviços sem interrupção;

7.1.4. A CONTRATADA deverá utilizar meios de transporte seguro, garantindo a integridade e segurança do material, devendo ser acondicionadas em caixas térmicas de temperatura e embalagens adequadas, devidamente identificadas, segregadas de acordo com a natureza de compatibilidade do tipo de material., conforme orientações sanitárias previstas.

8. DA ENTREGA DO LAUDO

8.1 Os laudos deverão ser entregues impressos, e disponibilizados por meio eletrônico, em dias úteis e no horário compreendido de 08:00h às 16:00h, salvo nos casos em que houver impedimento, nos casos que impossibilitem o cumprimento do previsto a contratada deverá comunicar à Administração, com justificativa



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

por escrito. Nos casos de exames de urgência e emergência deverão ser disponibilizados também via internet (web) 24 horas por dia;

8.2 A CONTRATADA deverá entregar no Setor designado pela gestão da Policlínica uma via do resultado do exame devidamente assinado pelo profissional responsável (assinatura eletrônica ou impressa) para a CONTRATANTE em envelope personalizado (contendo as logomarcas do Estado da Bahia, consórcio e Policlínica) com janela, contendo as seguintes informações:

- a) Nome completo do paciente (CIVIL e SOCIAL);
- b) Data de nascimento;
- c) Município de origem (conforme cartão do SUS/SISCAN);
- d) Médico solicitante;
- e) Convênio;
- f) Data de execução.

8.3 A CONTRATADA deverá obedecer aos seguintes pré-requisitos e oferecer as seguintes soluções:

8.3.1. A entrega dos laudos ambulatoriais pela CONTRATADA ocorrerá conforme o item 5.7 deste termo de referência, a periodicidade de entrega dos resultados de exames na Policlínica deverá respeitar os prazos;

8.3.2. Disponibilizar visualizador de laudos nas máquinas da CONTRATANTE de maneira a permitir o acompanhamento de todas as etapas por meio de sistema próprio via WEB. O link para acesso à internet externo ao laboratório é de responsabilidade da CONTRATADA;

8.3.3. A CONTRATANTE e a CONTRATADA deverão estabelecer um fluxo para notificação dos resultados que se enquadrem nos parâmetros estabelecidos como de “pânico” e para resultados positivos para neoplasias;

8.3.4 A CONTRATADA deverá elaborar os valores críticos ou de pânico, cujos resultados devem ser comunicados ao médico do paciente em caráter de urgência;

8.3.5. A CONTRATADA deverá obedecer à legislação vigente em relação ao fluxo de diagnóstico laboratorial dos Agravos de Notificação Compulsória, devendo comunicar a CONTRATANTE e realizar a devida identificação;

8.4 O não cumprimento dos prazos de entrega estabelecidos pela Policlínica acarretará a aplicação das sanções previstas nas cláusulas de penalidade do instrumento contratual;

8.5 Toda a emissão de resultados e laudos será de total responsabilidade da CONTRATADA, incluindo papéis, envelopes, cartuchos e toners para impressoras, bem como a manutenção de todos os sistemas (softwares) e equipamentos de informática de responsabilidade da CONTRATADA;

8.6 A Contratada se compromete a imprimir os resultados com a logomarca da Policlínica, Consórcio e Governo do Estado; quando da emissão dos resultados dos exames e, em campo visível, a data/hora de recebimento da amostra e data/hora da entrega do resultado, além da própria logomarca, atendendo aos critérios da RDC 302 e NR 32.

9. DO SISTEMA

9.1. O sistema de gerenciamento laboratorial deve dispor das seguintes ferramentas:

9.1.1. Recursos que garantam a verificação de todas as fases do processo de execução de exames, com status das amostras informando a fase do processo – cadastro, recepção, aguardando processamento, incompleta, completa, cancelada, pendente, re-coleta, liberada e impressa;

9.1.2. Proporcionar rastreabilidade das entregas dos laudos, disponibilizando para a Policlínica as informações por meio de interface via WEB;

9.1.3. Possibilidade de criação de grupos de exames;



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

9.1.4. Laudo evolutivo com possibilidade de visualização de, no mínimo, os três últimos resultados anteriores no mesmo laudo. O sistema deverá permitir busca de todos os resultados realizados para o paciente, atendendo os critérios da RDC 302;

9.1.5. Manutenção automática do banco de dados on-line e exportação de laudos para backup; **9.2.** Conforme caso, a CONTRATADA deverá fornecer cópia do banco de dados quando solicitado, com prazo de 48 horas, sendo o mesmo de propriedade da Policlínica e não autorizado para outros fins;

9.3. A contratada deverá realizar interface e integração de seus sistemas com os sistemas da Policlínica, quando for o caso, além de alimentar os sistemas de informação SISCAN, e outros que porventura venham a ser implantados pela vigilância em saúde;

9.4. A contratada deverá atender às solicitações e fornecer as informações necessárias à Vigilância em Saúde, quanto aos exames para a investigação de casos através da vigilância epidemiológica.

9.5 A CONTRATADA, no ato da realização do exame deverá fornecer ao paciente, documento que informe principalmente: exames realizados, data prevista para resultados e informações de acesso do resultado via web.

10. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

10.1 NÃO é admitida a subcontratação do objeto contratual.

11. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

11.1 O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

11.2 Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila.

11.3 As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

11.4 A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, caput).

11.5 O fiscal técnico do contrato acompanhará a execução do contrato mensalmente, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração. Através de formulário específico, para avaliação:

- a) horário de funcionamento conforme acordado;
- b) colaboradores da empresa devidamente fardados;
- c) desempenho das funções executadas conforme contrato;
- d) entrega de equipamentos de proteção individual para colaboradores;
- e) resultados de exames entregues conforme contrato e fluxograma;
- f) prioridade da entrega em resultados alterados (pânico e neoplásicos);
- g) número de coletas X número de recoletas;

11.6 Identificada qualquer inexatidão ou irregularidade, o fiscal técnico do contrato emitirá notificações para a correção da execução do contrato, determinando prazo para a correção. **11.7** O fiscal técnico do contrato informará ao gestor do contrato, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

11.8 O gestor do contrato acompanhará a manutenção das condições de habilitação da contratada, para fins de empenho de despesa e pagamento, e anotará os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais.

11.9 O gestor do contrato tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, ou pelo agente ou pelo setor com competência para tal, conforme o caso.

11.10 O gestor do contrato deverá elaborar relatório final com informações sobre a consecução dos objetivos que tenham justificado a contratação e eventuais condutas a serem adotadas para o aprimoramento das atividades da Administração.

12. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

Recebimento da Prestação de Serviços

12.1. O serviço será recebido provisoriamente, de forma sumária, após a execução, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, pelo(a) responsável do acompanhamento e fiscalização do contrato, para verificação de sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta.

12.2. O serviço poderá ser rejeitado, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta, devendo ser refeito/substituídos no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

12.3. No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021, comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertinente à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.

12.4. O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou de instrumento de cobrança equivalente, verificadas pela Administração durante a análise prévia à liquidação de despesa, não será computado para os fins do recebimento definitivo.

12.5. O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança do serviço nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.

12.6. Recebida a Nota Fiscal ou documento de cobrança equivalente para fins de liquidação, na forma desta seção.

12.7. Para fins de liquidação, o setor competente deverá verificar se a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente apresentado expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como:

- a) o prazo de validade;
- b) a data da emissão;
- c) os dados do contrato e do órgão contratante;
- d) o período respectivo de execução do contrato;
- e) o valor a pagar;
- f) eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.

12.8. Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao contratante;

12.9. A nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente deverá ser obrigatoriamente acompanhado da comprovação da regularidade fiscal,



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

12.10. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, o contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência do contratado, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

12.11. Persistindo a irregularidade, o contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada ao contratado a ampla defesa. Prazo de pagamento.

12.12. O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a entrega da nota fiscal devidamente atestada pelo setor competente, acompanhadas das certidões fiscais e trabalhistas. Forma de pagamento

12.13. O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

12.14. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

12.15. Quando do pagamento, será efetuado a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

12.16. Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, quando houver, serão retidos na fonte, quando da realização do pagamento, os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

12.17. O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

13. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

Forma de seleção e critério de julgamento da proposta

13.1. O fornecedor será selecionado por meio da realização da modalidade de CREDENCIAMENTO.

13.2. Exigências de habilitação: Para fins de habilitação, deverá o proponente comprovar os seguintes requisitos:

13.3. Habilitação jurídica: será comprovada mediante a apresentação do ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedade por ações, acompanhado da documentação pertinente à investidura de seus atuais administradores nos respectivos cargos.

13.4. Habilitação fiscal, social e trabalhista: será comprovada mediante a apresentação do ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedade por ações, acompanhado da documentação pertinente à investidura de seus atuais administradores nos respectivos cargos.

13.5. Regularidade Fiscal e Trabalhista

13.5.1. Será comprovada mediante a apresentação dos seguintes documentos:

- a.** Cartão de inscrição no Cadastro Geral de Contribuintes (CNPJ);
- b.** Prova de quitação com a Fazenda Federal;
- c.** Prova de quitação com a Fazenda Estadual;
- d.** Prova de quitação com a Fazenda Municipal;
- e.** Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), fornecido pela Caixa Econômica Federal (CEF), devidamente atualizado;
- f.** Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.

14. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

- a) Apresentação de no mínimo 01 (um) atestado de capacidade técnica, pertinente e compatível com o objeto desta licitação, expedido por entidade pública ou privada, comprovando o fornecimento dos serviços.
- b) Autorização para funcionamento emitida pela ANVISA/MS conforme legislação (solicita conforme estabelece a RESOLUÇÃO Nº 302, DE 13 DE OUTUBRO DE 2005, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para funcionamento de Laboratórios Clínicos que remete a RESOLUÇÃO 50/20002, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para planejamento, programação, elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimentos assistenciais de saúde.
- c) Possuir Responsável Técnico pelo serviço;

15. QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA FINANCEIRA será comprovada mediante a apresentação dos seguintes documentos:

- a) Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do licitante;
- b) Balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis dos 2 (dois) últimos exercícios sociais;

16. DA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

16.1 A Contratada deverá permitir e oferecer, durante a vigência do contrato, condições para a mais ampla e completa fiscalização do Contratante, fornecendo informações, propiciando o acesso à documentação pertinente e à execução contratual, e atendendo às observações e exigências apresentadas pela fiscalização.

16.2. O fiscal do Contrato deverá acompanhar e fiscalizar o fiel cumprimento dos prazos e das condições de realização dos serviços, notificando a Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades constatadas na execução do objeto, para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias.

16.3 O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

17. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

17.1. O Valor estimado para a referida contratação é CONFORME APRESENTADO EM TABELA SUS.

18. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

18.1. As despesas decorrentes da presente contratação serão atendidas pela seguinte dotação: **Unidade Orçamentária:**

ORGÃO: 1 – CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FSA

UNIDADE: 0101 - CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FSA

ATIVIDADE: 2002 – MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA POLICLINICA REGIONAL DE SAUDE

ELEMENTO: 339030 – MATERIAL DE CONSUMO

ELEMENTO: 339039 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURIDICA

FONTE: 899 - TRANSFERÊNCIAS DE MUNICIPIOS A CONSORCIOS PÚBLICOS

FONTE: 600 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

19. ENQUADRAMENTO LEGAL

19.1. A contratação será regida pela Lei Ordinária n. 14.133/2021, com observância da Lei Estadual n. 2.414/2011, suas respectivas alterações e demais legislações pertinentes.

19.2. As Microempresas e Empresas de Pequeno Porte poderão usufruir do tratamento estabelecido pela Lei Complementar n.123/2006.

20. DISPOSIÇÕES GERAIS

20.1. O contrato oferecerá maior detalhamento das regras que serão aplicadas em relação às especificidades da contratação.

Monique Seixas Daltro Guedes

ANEXO II

MODELO DE FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

À COMISSÃO,

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO – CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DE FEIRA DE SANTANA – BAHIA.

O interessado, abaixo qualificado, requer sua inscrição no Chamamento Público para Contratação de empresa especializada para prestação de serviço Diagnóstico Laboratorial, Análises Clínicas e Análises Anatomopatológicas, incluindo fornecimento de todos os itens necessários para a coleta e transporte das amostras, processamento dos exames, emissão e entrega de laudos, a fim de atender a demanda da Policlínica Regional de Saúde de Feira de Santana – PORTAL DO SERTÃO, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas em Edital., nos termos do Credenciamento nº XX-2025.

NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL:

EMPRESA:

CNPJ:

ENDEREÇO:

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

CEP:

TELEFONES - COMERCIAL:

CEL.:

E-MAIL:

_____, ____ de _____ de 2025.

RAZÃO SOCIAL
CNPJ

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS

A

CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE FEIRA DE SANTANA - BAHIA

At. – Comissão.

CREDENCIAMENTO Nº XXX-2025

_____, inscrita no CNPJ sob o nº _____
, com sede na _____, neste ato representada por
_____, portador do RG sob o nº _____ SSP/____, e inscrito
no CPF sob o nº _____, no uso de suas atribuições legais, vem:

DECLARAR, para fins de participação no processo de credenciamento em pauta, sob as penas da Lei, que
inexiste qualquer fato impeditivo à sua participação no credenciamento citado, que não foi declarada inidônea
e não está impedida de contratar com o Poder Público de qualquer esfera, ou suspensão de contratar com a
Administração, e que se compromete a comunicar ocorrência de fatos supervenientes.

Por ser verdade assina a presente.

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

_____, ____ de _____ de 2025.

RAZÃO SOCIAL
CNPJ

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÕES DO REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO À COMISSÃO,

_____, inscrita no CNPJ sob o nº _____,
, com sede na _____, neste ato representada por _____, portador do RG sob o nº _____ SSP/____, e inscrito no CPF sob o nº _____, vem requerer, através do presente, o seu credenciamento para prestar serviço como _____, conforme edital e regulamento publicado por este Consórcio.

DECLARA, sob as penas da lei, que:

- Conhece os termos do edital de credenciamento e que tomou conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto do credenciamento, com os quais concorda;
- Está de acordo com as normas e tabela de valores definidos no edital;
- Realizará todas as atividades a que se propõe;
- Não se encontra suspensa, nem declarada inidônea para participar de licitações ou contratar com órgão ou entidades da Administração Pública;
- Não se enquadra nas situações de impedimentos previstos no edital do credenciamento;
- Não há qualquer fato impeditivo do seu credenciamento;
- Se compromete a declarar qualquer fato superveniente impeditivo de credenciamento ou de contratação;
- As informações prestadas neste pedido de credenciamento são verdadeiras.

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

Junta ao presente requerimento toda a documentação exigida no edital de credenciamento, devidamente assinada e rubricada.

_____, ____ de _____ de 2025.

RAZÃO SOCIAL
CNPJ

ANEXO V

TABELAS DE PREÇOS

CREDENCIAMENTO DE Nº XXX-2025

Contratação de empresa especializada para prestação de serviço Diagnóstico Laboratorial, Análises Clínicas e Análises Anatomopatológicas, incluindo fornecimento de todos os itens necessários para a coleta e transporte das amostras, processamento dos exames, emissão e entrega de laudos, a fim de atender a demanda da Policlínica Regional de Saúde de Feira de Santana – PORTAL DO SERTÃO, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas em Edital.

OBS: A EMPRESA DEVERÁ PRENCHER A PLANILHA DE PREÇOS CONFORME TABELA SUS ANEXADA.

LOTE 01

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD
1	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	UN	31
2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	UN	187
3	DOSAGEM DE ACIDO URICO	UN	2000
4	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	UN	10
5	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	UN	31
6	DOSAGEM DE ALDOLASE	UN	16
7	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	UN	24
8	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	UN	57
9	DOSAGEM DE AMILASE	UN	125
10	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	UN	36
11	ANTIBIOGRAMA	UN	390
12	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	UN	20

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

13	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	UN	240
14	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	UN	130
15	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	UN	500
16	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	UN	700
17	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	UN	600
18	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	UN	500
19	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	UN	1440
20	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	UN	57
21	DOSAGEM DE CALCIO	UN	1295
22	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	UN	83
23	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	UN	48
24	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	UN	68
25	CLEARANCE DE CREATININA	UN	72
26	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	UN	500
27	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO – DUKE	UN	500
28	CONTAGEM DE PLAQUETAS	UN	500
29	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	UN	2928
30	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	UN	2922
31	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UN	2928
32	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	UN	94
33	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	UN	94
34	DOSAGEM DE CORTISOL	UN	73
35	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	UN	1378
36	DOSAGEM DE CREATININA	UN	3666
37	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	UN	250
38	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	UN	360
39	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	UN	120
40	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	UN	30
41	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	UN	40
42	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	UN	400
43	DOSAGEM DE FOLATO	UN	600
44	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	UN	47
45	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	UN	31

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

46	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UN	120
47	ELETROFORESE DE PROTEINAS	UN	432
48	DOSAGEM DE ESTRADIOL	UN	300
49	DOSAGEM DE FENITOINA	UN	200
50	DOSAGEM DE FERRITINA	UN	1875
51	DOSAGEM DE FERRO SERICO	UN	780
52	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UN	1258
53	DOSAGEM DE FOSFORO	UN	775
54	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	UN	350
55	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UN	250
56	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UN	200
57	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	UN	1284
58	DOSAGEM DE GLICOSE	UN	3427
59	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	UN	75
60	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UN	3000
61	HEMOGRAMA COMPLETO	UN	3832
62	DOSAGEM DE INSULINA	UN	494
63	PROVA DO LATEX P _f PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	UN	218
64	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	UN	296
65	DOSAGEM DE LIPASE	UN	114
66	DOSAGEM DE MAGNESIO	UN	900
67	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	UN	400
68	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	UN	1400
69	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	UN	26
70	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	UN	200
71	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	UN	50
72	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	UN	88
73	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	UN	88
74	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (Dengue, Zika vírus, Febre Chikungunya e Febre amarela)	UN	20
75	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (Dengue, Zika vírus, Febre Chikungunya e Febre amarela)	UN	20
76	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UN	47

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UN	47
78	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	UN	700
79	PESQUISA DE ESPERMATOZOÍDES (APÓS VASECTOMIA)	UN	50
80	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	UN	140
81	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	UN	200
82	DOSAGEM DE POTÁSSIO	UN	2678
83	DOSAGEM DE PROGESTERONA	UN	80
84	DOSAGEM DE PROLACTINA	UN	276
85	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	UN	874
86	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	UN	20
87	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACOES	UN	830
88	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	UN	80
89	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	UN	400
90	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	UN	515
91	DOSAGEM DE RENINA	UN	240
92	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UN	120
93	DOSAGEM DE SÓDIO	UN	2683
94	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	UN	2304
95	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	UN	452
96	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	UN	468
97	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	UN	452
98	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-ÓXALACÉTICA (TGO)	UN	2995
99	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	UN	2995
100	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	UN	156
101	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	UN	3115
102	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	UN	99
103	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	UN	99
104	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS	UN	2792
105	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCÊNCIA)	UN	300
106	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	UN	3234
107	DOSAGEM DE UREIA	UN	3541
108	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	UN	120

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

109	DOSAGEM DE CITRATO	UN	20
110	DOSAGEM DE OXALATO	UN	20
111	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	UN	20
112	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	UN	499
113	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	UN	900
114	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	UN	842
115	DOSAGEM DE VITAMINA B12	UN	2000
116	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	UN	2500
117	HEMOCULTURA	UN	2500
118	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	UN	2500
119	ANTIBIOGRAMA	UN	1500
120	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	UN	1200
121	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	UN	2000
122	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	UN	2500
123	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA SORO	UN	2500
124	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	UN	2000
125	CULTURA PARA BAAR	UN	2500
126	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	UN	2500
127	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	UN	2500
128	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	UN	2500
129	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	UN	2500
130	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	UN	2500
131	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	UN	2500
132	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	UN	2500
133	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	UN	2500
134	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	UN	1500
135	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	UN	1500
136	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	UN	1500
137	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	UN	1500
138	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	UN	1500
139	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	UN	1500
140	IGM DOSAGEM DE ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I	UN	1500
141	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	UN	2000

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

142	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	UN	2500
143	DOSAGEM DE PARATORMONIO	UN	2500
144	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	UN	2500
145	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	UN	2500
145	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	UN	2500
147	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	UN	2500
148	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	UN	2500
149	TESTE MOLECULAR PARA A DETECÇÃO DO COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	UN	2500
150	IMUNOGLOBULINA IGE	UN	2500
151	IMUNOGLOBULINA IGM	UN	2500
152	IMUNOGLOBULINA IGG	UN	2500
153	PROVA DO LAÇO	UN	600
154	IGG DOSAGEM DE ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I	UN	2500
155	PROVA DE RETRAÇÃO DO COÁGULO	UN	600
156	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	UN	500
157	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	UN	500

LOTE 02

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD
1	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	UN	50
2	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	UN	50
3	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	UN	500
4	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE BIÓPSIAS DE MESMO ÓRGÃO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADOS EM UM MESMO FRASCO	UN	2000
5	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS DE PEÇAS ANATÔMICAS SIMPLES OU COMPLEXAS (POR MARGEM) - MÁXIMO DE TRÊS MARGENS	UN	500
6	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	UN	1000

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

7	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES	UN	1380
---	--	----	------

Código	Procedimento	Valor
10101012	* Consulta - Em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	R\$ 92,50
10101020	Consulta - Em domicílio	R\$ 102,61
10101039	** Consulta - Em pronto socorro	R\$ 61,62
10102019	Visita hospitalar a paciente internado	R\$ 63,47
10102027	Visita ou consulta hospitalar do médico assistente	R\$ 131,17
10103015	Atendimento ao recém-nascido em berçário	R\$ 150,21
10103031	Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de alto risco)	R\$ 257,05
10103023	Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de baixo risco)	R\$ 221,08
10104011	Atendimento do intensivista diarista (por dia e por paciente)	R\$ 63,47
10104020	Atendimento médico do intensivista em UTI geral ou pediátrica (plantão de 12 horas - por paciente)	R\$ 150,21
10105077	Acompanhamento médico para transporte intra-hospitalar de pacientes graves, com ventilação assistida, da UTI para o centro de diagn	R\$ 63,47
10105050	Transporte extra-hospitalar aéreo ou aquático de pacientes graves, 1ª hora - a partir do deslocamento do médico	R\$ 178,77
10105069	Transporte extra-hospitalar aéreo ou aquático de pacientes graves, por hora adicional	R\$ 63,47
10105034	Transporte extra-hospitalar terrestre de pacientes graves, 1ª hora - a partir do deslocamento do médico	R\$ 150,21
10105042	Transporte extra-hospitalar terrestre de pacientes graves, por hora adicional - até o retorno do médico à base	R\$ 63,47
10106014	Aconselhamento genético	R\$ 178,77
10106146	Atendimento ambulatorial em puericultura	R\$ 131,17
10106030	Atendimento ao familiar do adolescente	R\$ 34,91
10106049	Atendimento pediátrico a gestantes (3º trimestre)	R\$ 63,47
10106111	Exame de aptidão física e mental para concessão de benefícios fiscais conferidos pela Secretaria da Receita Federal e da Fazenda Estadu	R\$ 63,47
10106120	Exame de aptidão física e mental para ratificação, quando a condição física e mental assim o requerer, dos exames realizados pelo órgão	R\$ 63,47
10106065	Exame de aptidão física e mental, ou em portadores de mobilidade reduzida, para fins de inscrição ou renovação de CNH (Carteira Naci	R\$ 63,47
10106073	Junta Médica (três ou mais profissionais) - destina-se ao esclarecimento diagnóstico ou decisão de conduta em caso de difícil solução - p	R\$ 131,17
10106138	Prova de direção veicular em banca especial - Avaliação Clínica durante a prova prática de direção veicular procedida por dois médicos s	R\$ 131,17
20101210	Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante de córnea - por avaliação do 11º ao 30º dia até 3 avaliações	R\$ 63,47
20101228	Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante de medula óssea	R\$ 63,47
20101015	Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante renal - por avaliação	R\$ 63,47
20101023	Análise da proporcionalidade cineantropométrica	R\$ 11,64
20101252	Ativação do implante coclear unilateral	R\$ 240,57
20101201	Avaliação clínica e eletrônica de paciente portador de marca-passo ou sincronizador ou desfibrilador, cardíacos	R\$ 125,27
20101090	Avaliação da composição corporal por antropometria (inclui consulta)	R\$ 63,47
20101104	Avaliação da composição corporal por bioimpedanciometria	R\$ 31,00
20101112	Avaliação da composição corporal por pesagem hidrostática	R\$ 11,64
20101244	Avaliação e seleção para implante coclear unilateral	R\$ 212,01
20101074	Avaliação nutrológica (inclui consulta)	R\$ 63,47
20101082	Avaliação nutrológica pré e pós-cirurgia bariátrica (inclui consulta)	R\$ 63,47
20101120	Controle anti-doping (por período de 2 horas) - durante competições	R\$ 238,01
20101139	Controle anti-doping (por período de 2 horas) - fora de competições	R\$ 238,01
20101260	Mapeamento e balanceamento dos eletrodos do implante coclear unilateral	R\$ 212,01
20101279	Potencial evocado eletricamente no sistema auditivo central	R\$ 212,01
20101155	Prestação de serviços em delegações ou competições esportivas	R\$ 357,54
20101236	Teste de avaliação geriátrica ampla - AGA	R\$ 131,17
20101295	Troca do processador de áudio do implante coclear unilateral	R\$ 240,57
20101287	Reflexo estapediano eliciado eletricamente unilateral	R\$ 96,71
20101171	Rejeição de enxerto renal - tratamento ambulatorial - avaliação clínica diária	R\$ 75,10
20102011	Holter de 24 horas - 2 ou mais canais - analógico	R\$ 129,97
20102020	Holter de 24 horas - 3 canais - digital	R\$ 170,14
20102062	Monitor de eventos sintomáticos por 15 a 30 dias (LOOPER)	R\$ 355,54
20102038	Monitorização ambulatorial da pressão arterial - MAPA (24 horas)	R\$ 170,14
20102070	Tilt teste	R\$ 302,37
20103018	Adaptação e treinamento de recursos ópticos para visão subnormal (por sessão) - binocular	R\$ 23,27
20103026	Amputação bilateral (preparação do coto)	R\$ 42,22
20103034	Amputação bilateral (treinamento protético)	R\$ 41,50
20103042	Amputação unilateral (preparação do coto)	R\$ 28,11
20103050	Amputação unilateral (treinamento protético)	R\$ 28,32
20103069	Assistência fisioterápica respiratória em pré e pós-operatório de condições cirúrgicas	R\$ 26,36
20103077	Ataxias	R\$ 37,28
20103093	Atendimento fisioterápico no pré e pós-operatório de pacientes para prevenção de sequelas	R\$ 23,27
20103107	Atendimento fisioterápico no pré e pós-parto	R\$ 23,27
20103115	Atividade reflexa ou aplicação de técnica cinesioterápica específica	R\$ 23,27

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

20103123	Atividades em escola de postura (máximo de 10 pessoas) - por sessão	R\$	34,91
20103131	Biofeedback com EMG	R\$	79,43
20103140	Bloqueio fenólico, alcoólico ou com toxina botulínica por segmento corporal	R\$	198,85
20103158	Confeção de órteses em material termo-sensível (por unidade)	R\$	27,60
20103166	Confeção de prótese imediata	R\$	99,80
20103174	Confeção de prótese provisória	R\$	79,92
20103182	Desvios posturais da coluna vertebral	R\$	23,27
20103190	Disfunção vésico-uretral	R\$	24,92
20103204	Distrofia simpático-reflexa	R\$	39,54
20103212	Distúrbios circulatórios artério-venosos e linfáticos	R\$	34,60
20103220	Doenças pulmonares atendidas em ambulatório	R\$	27,80
20103239	Exercícios de ortóptica (por sessão)	R\$	11,64
20103247	Exercícios para reabilitação do asmático (ERAC) - por sessão coletiva	R\$	16,17
20103255	Exercícios para reabilitação do asmático (ERAI) - por sessão individual	R\$	27,80
20103263	Hemiparesia	R\$	49,12
20103271	Hemiplegia	R\$	49,94
20103280	Hemiplegia e hemiparesia com afasia	R\$	50,15
20103298	Hipo ou agenesia de membros	R\$	27,60
20103301	Infiltração de ponto gatilho (por músculo) ou agulhamento seco (por músculo)	R\$	102,61
20103310	Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	R\$	39,03
20103328	Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	R\$	39,03
20103336	Manipulação vertebral	R\$	63,47
20103344	Miopatias	R\$	38,72
20103360	Paciente com D.P.O.C. em atendimento ambulatorial necessitando reeducação e reabilitação respiratória	R\$	40,47
20103379	Paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana	R\$	23,27
20103387	Pacientes com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório de 8 a 24 semanas	R\$	23,27
20103395	Pacientes com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório, até 8 semanas de programa	R\$	23,27
20103409	Pacientes com doenças neuro-músculo-esqueléticas com envolvimento tegumentar	R\$	24,71
20103417	Pacientes sem doença coronariana clinicamente manifesta, mas considerada de alto risco, atendido em ambulatório, duas a três vezes	R\$	45,83
20103425	Paralisia cerebral	R\$	52,62
20103433	Paralisia cerebral com distúrbio de comunicação	R\$	51,18
20103441	Paraparesia/tetraparesia	R\$	41,71
20103450	Paraplegia e tetraplegia	R\$	40,26
20103468	Parkinson	R\$	48,91
20103476	Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária	R\$	43,87
20103514	Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna	R\$	62,61
20103492	Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros	R\$	52,72
20103484	Patologia osteomioarticular em um membro	R\$	39,75
20103506	Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna	R\$	37,69
20103522	Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária	R\$	41,40
20103549	Procedimentos mesoterápicos (por região anatômica)	R\$	35,94
20103557	Procedimentos mesoterápicos com calcitonina (qualquer segmento)	R\$	35,94
20103565	Processos inflamatórios pélvicos	R\$	28,01
20103581	Programa de exercício supervisionado com obtenção de eletrocardiograma e/ou saturação de O2 - sessão coletiva	R\$	11,64
20103573	Programa de exercício supervisionado com obtenção de eletrocardiograma e/ou saturação de O2 - sessão individual	R\$	11,64
20103603	Programa de exercício supervisionado sem obtenção de eletrocardiograma e/ou saturação de O2 - sessão coletiva	R\$	11,64
20103590	Programa de exercício supervisionado sem obtenção de eletrocardiograma e/ou saturação de O2 - sessão individual	R\$	11,64
20103611	Queimados - seguimento ambulatorial para prevenção de sequelas (por segmento)	R\$	38,00
20103727	Reabilitação cardíaca supervisionada. Programa de 12 semanas. Duas a três sessões por semana (por sessão)	R\$	34,91
20103620	Reabilitação de paciente com endoprótese	R\$	31,10
20103638	Reabilitação labiríntica (por sessão)	R\$	45,21
20103646	Reabilitação perineal com biofeedback	R\$	235,70
20103654	Recuperação funcional de distúrbios crânio-faciais	R\$	26,77
20103530	Recuperação funcional pós-operatória ou por imobilização da patologia vertebral	R\$	44,18
20103670	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares	R\$	30,48
20103662	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares	R\$	28,11
20103689	Retardo do desenvolvimento psicomotor	R\$	29,66
20103697	Sequelas de traumatismos torácicos e abdominais	R\$	26,36
20103700	Sequelas em politraumatizados (em diferentes segmentos)	R\$	39,34
20103719	Sinusites	R\$	26,36
20104014	Atinoterapia (por sessão)	R\$	11,64
20104022	Aplicação de hipossensibilizante - em consultório (AHC) exclusive o alérgeno - planejamento técnico para	R\$	11,64
20104049	Cateterismo vesical em retenção urinária	R\$	34,91
20104065	Cerúmen - remoção - unilateral	R\$	23,27
20104073	Crioterapia (grupo de até 5 lesões)	R\$	46,54
20104090	Curativo de extremidades de origem vascular	R\$	46,54

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

20104316	Curativo de ouvido (cada)	R\$ 23,27
20104324	Curativo oftalmológico	R\$ 23,27
20104081	Curativos em geral com anestesia, exceto queimados	R\$ 11,64
20104103	Curativos em geral sem anestesia, exceto queimados	R\$ 11,64
20104111	Dilatação uretral (sessão)	R\$ 75,10
20104413	Estimulação magnética transcraniana superficial (EMT)	R\$ 204,80
20104120	Fototerapia com UVA (PUVA) (por sessão)	R\$ 23,27
20104138	Imunoterapia específica - 30 dias - planejamento técnico	R\$ 75,10
20104146	Imunoterapia inespecífica - 30 dias - planejamento técnico	R\$ 75,10
20104154	Instilação vesical ou uretral	R\$ 63,47
20104383	Pulsoterapia intravenosa (por sessão)	R\$ 221,08
20104170	Sessão de eletroconvulsoterapia (em sala com oxímetro de pulso, monitor de ECG, EEG), sob anestesia	R\$ 150,21
20104189	Sessão de oxigenoterapia hiperbárica (por sessão de 2 horas)	R\$ 351,91
20104197	Sessão de psicoterapia de casal	R\$ 102,61
20104200	Sessão de psicoterapia de grupo (por paciente)	R\$ 46,54
20104219	Sessão de psicoterapia individual	R\$ 75,10
20104227	Sessão de psicoterapia infantil	R\$ 75,10
20104391	Terapia imunobiológica intravenosa (por sessão)	R\$ 221,08
20104421	Terapia imunobiológica subcutânea (por sessão) - ambulatorial	R\$ 75,10
20104235	Terapia inalatória - por nebulização	R\$ 11,64
20104294	Terapia oncológica - planejamento e 1º dia de tratamento	R\$ 178,77
20104308	Terapia oncológica - por dia subsequente de tratamento (até o início do próximo ciclo)	R\$ 34,91
20104243	Terapia oncológica com altas doses - planejamento e 1º dia de tratamento	R\$ 386,10
20104251	Terapia oncológica com altas doses - por dia subsequente de tratamento (até o início do próximo ciclo)	R\$ 75,10
20104260	Terapia oncológica com aplicação de medicamentos por via intracavitária ou intratecal - por procedimento	R\$ 221,08
20104278	Terapia oncológica com aplicação intra-arterial ou intravenosa de medicamentos em infusão de duração mínima de 6 horas - planeame	R\$ 195,69
20104286	Terapia oncológica com aplicação intra-arterial ou intravenosa de medicamentos, com infusão mínima de 6 horas - por dia subsequente	R\$ 46,54
20105010	Perícia forense, por psiquiatra forense	R\$ 1.164,64
20105029	Perícia psiquiátrica administrativa	R\$ 607,18
20201010	Acompanhamento clínico de transplante renal no período de internação do receptor e do doador (pós-operatório até 15 dias)	R\$ 2.595,84
20201028	Acompanhamento peroperatório	R\$ 63,47
20201095	Assistência cardiológica no pós-operatório de cirurgia cardíaca (após a alta da UTI)	R\$ 46,54
20201044	Assistência cardiológica peroperatória em cirurgia geral e em parto (horas suplementares) - máximo de 4 horas	R\$ 46,54
20201036	Assistência cardiológica peroperatória em cirurgia geral e em parto (primeira hora)	R\$ 102,61
20201109	Avaliação clínica diária enteral	R\$ 63,47
20201117	Avaliação clínica diária parenteral	R\$ 102,61
20201125	Avaliação clínica diária parenteral e enteral	R\$ 131,17
20201052	Cardioversão elétrica eletiva (avaliação clínica, eletrocardiográfica, indispensável à desfibrilação)	R\$ 238,01
20201060	Rejeição de enxerto renal - tratamento internado - avaliação clínica diária - por visita	R\$ 75,10
20201079	Transplante duplo rim-pâncreas - acompanhamento clínico (pós-operatório até 15 dias)	R\$ 2.595,84
20201087	Tratamento conservador de traumatismo cranioencefálico, hipertensão intracraniana e hemorragia (por dia)	R\$ 150,21
20202016	Cardiotocografia anteparto	R\$ 41,19
20202024	Cardiotocografia intraparto (por hora) até 6 horas externa	R\$ 11,64
20202067	Monitorização da pressão intracraniana (por dia)	R\$ 63,47
20202032	Monitorização hemodinâmica invasiva (por 12 horas)	R\$ 46,54
20202040	Monitorização neurofisiológica intra-operatória	R\$ 835,23
20202059	Potencial evocado intra-operatório - monitorização cirúrgica (PE/IO)	R\$ 148,55
20203047	Assistência fisiológica respiratória em doente clínico internado	R\$ 26,36
20203012	Assistência fisiológica respiratória em paciente internado com ventilação mecânica	R\$ 27,80
20203020	Eletroestimulação do assoalho pélvico e/ou outra técnica de exercícios perineais - por sessão	R\$ 34,91
20203063	Pacientes com doença isquêmica do coração, hospitalizado, até 8 semanas de programa	R\$ 34,19
20203071	Pacientes em pós-operatório de cirurgia cardíaca, hospitalizado, até 8 semanas de programa	R\$ 34,19
20204027	Cardioversão elétrica de emergência	R\$ 75,10
20204035	Cardioversão química de arritmia paroxística em emergência	R\$ 75,10
20204043	Priapismo - tratamento não cirúrgico	R\$ 102,61
20204159	Pulsoterapia intravenosa (por sessão)	R\$ 221,08
20204167	Terapia imunobiológica intravenosa (por sessão)	R\$ 221,08
20204175	Terapia imunobiológica subcutânea (por sessão) - hospitalar	R\$ 75,10
20204086	Terapia oncológica com aplicação intra-arterial de medicamentos, em regime de aplicação peroperatória, por meio de cronoinfusor ou	R\$ 572,27
30101972	Abdominoplastia pós-bariátrica	R\$ 834,60
30101018	Abrasão cirúrgica (por sessão)	R\$ 150,21
30101930	Abscesso de unha (drenagem) - tratamento cirúrgico	R\$ 63,47
30101026	Alopecia parcial - exêrese e sutura	R\$ 221,08
30101034	Alopecia parcial - rotação de retalho	R\$ 257,05
30101042	Alopecia parcial - rotação múltipla de retalhos	R\$ 607,18

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30101050	Apêndice pré-auricular - ressecção	R\$ 178,77
30101069	Autonomização de retalho - por estágio	R\$ 257,05
30101077	Biópsia de pele, tumores superficiais, tecido celular subcutâneo, linfonodo superficial, etc.	R\$ 63,47
30101085	Biópsia de unha	R\$ 63,47
30101093	Calosidade e/ou mal perfurante - desbastamento (por lesão)	R\$ 23,27
30101948	Cantoplastia ungueal	R\$ 102,61
30101107	Cauterização química (por grupo de até 5 lesões)	R\$ 46,54
30101115	Cirurgia da hidrosadenite (por região)	R\$ 257,05
30101140	Correção cirúrgica de linfedema (por estágio)	R\$ 777,48
30101158	Correção cirúrgica de sequelas de alopecia traumática com microenxertos pilosos (por região)	R\$ 297,24
30101166	Correção de deformidades nos membros com utilização de implantes	R\$ 705,55
30101174	Correção de deformidades por exérese de tumores, cicatrizes ou ferimentos com o emprego de expansores em retalhos musculares ou	R\$ 705,55
30101182	Correção de deformidades por exérese de tumores, cicatrizes ou ferimentos, com o emprego de expansores de tecido, em retalhos cutâ	R\$ 705,55
30101190	Correção de lipodistrofia braquial, crural ou trocanteriana de membros superiores e inferiores	R\$ 645,26
30101204	Criocirurgia (nitrogênio líquido) de neoplasias cutâneas	R\$ 131,17
30101212	Curativo de queimaduras - por unidade topográfica (UT) ambulatorial	R\$ 34,91
30101220	Curativo de queimaduras - por unidade topográfica (UT) hospitalar	R\$ 75,10
30101239	Curativo especial sob anestesia - por unidade topográfica (UT)	R\$ 75,10
30101247	Curetagem e eletrocoagulação de CA de pele (por lesão)	R\$ 102,61
30101255	Curetagem simples de lesões de pele (por grupo de até 5 lesões)	R\$ 46,54
30101263	Dermoabrasão de lesões cutâneas	R\$ 221,08
30101999	Dermolipectomia dos membros inferiores - coxoplastia pós-bariátrica	R\$ 705,55
30101980	Dermolipectomia dos membros superiores - braquioplastia pós-bariátrica	R\$ 705,55
30101271	Dermolipectomia para correção de abdome em avental	R\$ 777,48
30101280	Desbridamento cirúrgico - por unidade topográfica (UT)	R\$ 150,21
30101298	Eletrocoagulação de lesões de pele e mucosas - com ou sem curetagem (por grupo de até 5 lesões)	R\$ 75,10
30101301	Enxerto cartilaginoso	R\$ 257,05
30101310	Enxerto composto	R\$ 257,05
30101328	Enxerto de mucosa	R\$ 257,05
30101336	Enxerto de pele (homoenxerto inclusive)	R\$ 257,05
30101344	Enxerto de pele múltiplo - por unidade topográfica (UT)	R\$ 257,05
30101352	Epilação por eletrólise (por sessão)	R\$ 46,54
30101360	Escalpo parcial - tratamento cirúrgico	R\$ 297,24
30101379	Escalpo total - tratamento cirúrgico	R\$ 705,55
30101387	Escarotomia descompressiva - (pele e estruturas profundas) - por unidade topográfica (UT)	R\$ 131,17
30101395	Esfoliação química média (por sessão)	R\$ 150,21
30101409	Esfoliação química profunda (por sessão)	R\$ 178,77
30101417	Esfoliação química superficial (por sessão)	R\$ 102,61
30101425	Exérese de higroma cístico	R\$ 645,26
30101433	Exérese de higroma cístico no RN e lactente	R\$ 1.277,82
30101468	Exérese de lesão / tumor de pele e mucosas	R\$ 150,21
30101441	Exérese de lesão com auto-enxertia	R\$ 272,91
30101476	Exérese de tumor e rotação de retalho músculo-cutâneo	R\$ 257,05
30101484	Exérese de unha	R\$ 63,47
30101921	Exérese e sutura de hemangioma, linfangioma ou nevus (por grupo de até 5 lesões)	R\$ 131,17
30101450	Exérese e sutura de lesões (circulares ou não) com rotação de retalhos cutâneos	R\$ 238,01
30101492	Exérese e sutura simples de pequenas lesões (por grupo de até 5 lesões)	R\$ 131,17
30101506	Exérese tangencial (shaving) - (por grupo de até 5 lesões)	R\$ 75,10
30101514	Expansão tissular (por sessão)	R\$ 34,91
30101522	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - excisão e retalhos cutâneos da região	R\$ 572,27
30101530	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e emprego de retalhos cutâneos ou musculares cruzados (por estágio)	R\$ 705,55
30101549	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e retalhos cutâneos a distância	R\$ 705,55
30101557	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalho fasciocutâneo ou axial	R\$ 705,55
30101565	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalhos miocutâneos	R\$ 645,26
30101573	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalhos musculares	R\$ 645,26
30101581	Extensos ferimentos, cicatrizes, ou tumores - exérese e enxerto cutâneo	R\$ 545,82
30101590	Face - biópsia	R\$ 131,17
30101603	Ferimentos infectados e mordidas de animais (desbridamento)	R\$ 63,47
30101620	Incisão e drenagem de abscesso, hematoma ou panarício	R\$ 63,47
30101638	Incisão e drenagem de flegmão	R\$ 102,61
30101611	Incisão e drenagem de tenossinovites purulentas	R\$ 131,17
30101646	Infiltração intralesional, cicatricial e hemangiomas - por sessão	R\$ 34,91
30101654	Laserterapia (por sessão)	R\$ 195,69
30101662	Matricectomia por dobra ungueal	R\$ 102,61
30101670	Plástica em Z ou W	R\$ 178,77
30101689	Reconstrução com retalhos de gálea aponeurótica	R\$ 607,18

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30101697	Retalho composto (incluindo cartilagem ou osso)	R\$ 607,18
30101735	Retirada de corpo estranho subcutâneo	R\$ 75,10
30101743	Retração cicatricial de axila - tratamento cirúrgico	R\$ 257,05
30101751	Retração cicatricial de zona de flexão e extensão de membros superiores e inferiores	R\$ 257,05
30101760	Retração cicatricial do cotovelo - tratamento cirúrgico	R\$ 257,05
30101778	Retração de aponevrose palmar (Dupuytren)	R\$ 257,05
30101786	Sutura de extensos ferimentos com ou sem desbridamento	R\$ 257,05
30101794	Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	R\$ 63,47
30101808	Transecção de retalho	R\$ 257,05
30101816	Transferência intermediária de retalho	R\$ 257,05
30101824	Tratamento cirúrgico de bridas constrictivas	R\$ 645,26
30101832	Tratamento cirúrgico de grandes hemangiomas	R\$ 777,48
30101840	Tratamento da miase furunculoides (por lesão)	R\$ 75,10
30101859	Tratamento de anomalias pilosas a laser/photoderm - por sessão	R\$ 46,54
30101867	Tratamento de escaras ou ulcerações com enxerto de pele	R\$ 645,26
30101875	Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos cutâneos locais	R\$ 645,26
30101883	Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos miocutâneos ou musculares	R\$ 705,55
30101891	Tratamento de fístula cutânea	R\$ 131,17
30101905	Tratamento de lesões cutâneas e vasculares a laser/photoderm - por sessão	R\$ 46,54
30101913	TU partes moles - exérese	R\$ 178,77
30101956	Unha (enxerto) - tratamento cirúrgico	R\$ 63,47
30201012	Biópsia de lábio	R\$ 63,47
30201020	Excisão com plástica de vermelhão	R\$ 257,05
30201039	Excisão com reconstrução à custa de retalhos	R\$ 505,63
30201047	Excisão com reconstrução total	R\$ 904,42
30201055	Excisão em cunha	R\$ 63,47
30201063	Frenotomia labial	R\$ 75,10
30201071	Queiloplastia para fissura labial unilateral - por estágio	R\$ 705,55
30201080	Reconstrução de sulco gengivo-labial	R\$ 297,24
30201098	Reconstrução total do lábio	R\$ 904,42
30201101	Tratamento cirúrgico da macrostomia	R\$ 257,05
30201110	Tratamento cirúrgico da microstomia	R\$ 257,05
30202019	Alongamento cirúrgico do palato mole	R\$ 645,26
30202027	Biópsia de boca	R\$ 63,47
30202035	Excisão de lesão maligna com reconstrução à custa de retalhos locais	R\$ 572,27
30202043	Excisão de tumor de boca com mandibulectomia	R\$ 834,60
30202051	Exérese de tumor e enxerto cutâneo ou mucoso	R\$ 257,05
30202060	Fístula orofacial - tratamento cirúrgico	R\$ 297,24
30202078	Glossectomia subtotal ou total, com ou sem mandibulectomia	R\$ 834,60
30202094	Palatoplastia com enxerto ósseo	R\$ 834,60
30202108	Palatoplastia com retalho faríngeo	R\$ 834,60
30202116	Palatoplastia com retalho miomucoso	R\$ 777,48
30202124	Palatoplastia parcial	R\$ 645,26
30202132	Palatoplastia total	R\$ 777,48
30202086	Palato-queiloplastia unilateral	R\$ 834,60
30202140	Plástica do ducto parotídeo	R\$ 386,10
30203031	Biópsia de língua	R\$ 63,47
30203015	Frenotomia lingual	R\$ 75,10
30203023	Tumor de língua - tratamento cirúrgico	R\$ 221,08
30204011	Biópsia de glândula salivar	R\$ 131,17
30204020	Excisão de glândula submandibular	R\$ 505,63
30204038	Exérese de rânula ou mucocele	R\$ 178,77
30204046	Parotidectomia parcial com conservação do nervo facial	R\$ 645,26
30204054	Parotidectomia total ampliada com ou sem reconstrução com retalhos locais	R\$ 834,60
30204062	Parotidectomia total com conservação do nervo facial	R\$ 777,48
30204070	Parotidectomia total com reconstrução do nervo facial	R\$ 1.062,03
30204089	Parotidectomia total com sacrifício do nervo facial, sem reconstrução	R\$ 505,63
30204097	Plastia de ducto salivar ou exérese de cálculo ou de rânula salivar	R\$ 297,24
30204100	Ressecção de tumor de glândula sublingual	R\$ 221,08
30205018	Abscesso faríngeo - qualquer área	R\$ 257,05
30205026	Adeno tonsilectomia - revisão cirúrgica	R\$ 505,63
30205034	Adeno-amigdalectomia	R\$ 386,10
30205042	Adenoidectomia	R\$ 545,82
30205271	Adenoidectomia por videoendoscopia	R\$ 893,96
30205050	Amigdalectomia das palatinas	R\$ 645,26
30205069	Amigdalectomia lingual	R\$ 505,63

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30205077	Biópsia do cavum, orofaringe ou hipofaringe	R\$ 131,17
30205085	Cauterização (qualquer técnica) por sessão	R\$ 34,91
30205093	Corpo estranho de faringe - retirada em consultório	R\$ 131,17
30205107	Corpo estranho de faringe - retirada sob anestesia geral	R\$ 178,77
30205115	Criptólise amigdalana	R\$ 195,69
30205140	Faringolaringectomia	R\$ 1.003,85
30205158	Faringolaringoesofagectomia total	R\$ 1.423,80
30205166	Ressecção de nasoangiofibroma	R\$ 777,48
30205280	Ressecção de nasoangiofibroma por videoendoscopia	R\$ 1.561,19
30205174	Ressecção de tumor de faringe (via bucal ou nasal)	R\$ 645,26
30205182	Ressecção de tumor de faringe com acesso por faringotomia ou por retalho jugal	R\$ 607,18
30205190	Ressecção de tumor de faringe com mandibulectomia	R\$ 777,48
30205204	Ressecção de tumor de faringe por mandibulotomia	R\$ 1.003,85
30205212	Ressecção de tumor de nasofaringe via endoscópica	R\$ 257,05
30205220	Tonsilectomia a laser	R\$ 195,69
30205239	Tumor de boca ou faringe - ressecção	R\$ 645,26
30205247	Uvulopalatofaringoplastia (qualquer técnica)	R\$ 1.062,03
30205263	Uvulopalatofaringoplastia por radiofrequência	R\$ 1.062,03
30206014	Alargamento de traqueostomia	R\$ 221,08
30206022	Aritenoidectomia microcirúrgica	R\$ 297,24
30206030	Aritenoidectomia ou aritenopexia via externa	R\$ 645,26
30206049	Confecção de fístula tráqueo-esofágica para prótese fonatória com miotomia faríngea	R\$ 545,82
30206065	Exérese de tumor por via endoscópica	R\$ 297,24
30206103	Injeção intralaringea de toxina botulínica	R\$ 357,54
30206120	Laringectomia parcial	R\$ 904,42
30206138	Laringectomia total	R\$ 1.277,82
30206170	Laringofissura (inclusive com cordectomia)	R\$ 705,55
30206200	Laringotraqueoplastia	R\$ 1.277,82
30206219	Microcirurgia com laser para remoção de lesões malignas	R\$ 297,24
30206227	Microcirurgia com uso de laser para ressecção de lesões benignas	R\$ 257,05
30206235	Microcirurgia para decorticação ou tratamento de edema de Reinke	R\$ 297,24
30206243	Microcirurgia para remoção de cisto ou lesão intracordal	R\$ 297,24
30206251	Microcirurgia para ressecção de papiloma	R\$ 297,24
30206260	Microcirurgia para ressecção de pólipos, nódulo ou granuloma	R\$ 257,05
30206278	Microcirurgia para tratamento de paralisia de prega vocal (inclui injeção de materiais)	R\$ 545,82
30206294	Reconstrução para fonação após laringectomia	R\$ 257,05
30206308	Tiroplastia tipo 1 com rotação de aritenóide	R\$ 904,42
30206316	Tiroplastia tipo 1 simples	R\$ 297,24
30206324	Tiroplastia tipo 2 ou 3	R\$ 297,24
30206359	Tratamento cirúrgico da estenose laringo-traqueal	R\$ 645,26
30206367	Tratamento cirúrgico de trauma laringeo (agudo)	R\$ 904,42
30207088	Fratura simples de mandíbula com contenção e bloqueio intermaxilar eventual	R\$ 607,18
30207118	Fratura cominutiva de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e bloqueio intermaxilar eventual	R\$ 777,48
30207142	Fratura de maxila, tipo Lefort I e II - redução e aplicação de levantamento zigomático-maxilar com bloqueio intermaxilar eventual	R\$ 645,26
30207150	Fratura de maxila, tipo Lefort III - redução e aplicação de levantamento crânio-maxilar com bloqueio intermaxilar eventual	R\$ 705,55
30207070	Fratura do arco zigomático - redução cirúrgica com fixação	R\$ 645,26
30207061	Fratura do arco zigomático - redução instrumental sem fixação	R\$ 257,05
30207169	Fratura Lefort I - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento e bloqueio intermaxilar eventual	R\$ 645,26
30207177	Fratura Lefort II - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento e bloqueio intermaxilar eventual	R\$ 645,26
30207185	Fratura Lefort III - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento crânio-maxilar e bloqueio intermaxilar eventual	R\$ 834,60
30207100	Fratura naso etmoidal órbita-etmoidal	R\$ 705,55
30207096	Fratura simples de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e bloqueio intermaxilar eventual	R\$ 645,26
30207134	Fraturas alveolares - fixação com aparelho e contenção	R\$ 257,05
30207126	Fraturas complexas de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e eventual bloqueio intermaxilar	R\$ 904,42
30207207	Fraturas complexas do terço médio da face, fixação cirúrgica com síntese, levantamento crânio-maxilar, enxerto ósseo, halo craniano ev	R\$ 1.003,85
30207193	Fraturas múltiplas de terço médio da face: fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento crânio maxilar e bloqueio intermaxilar	R\$ 1.003,85
30207045	Redução de fratura de seio frontal (acesso coronal)	R\$ 607,18
30207037	Redução de fratura de seio frontal (acesso frontal)	R\$ 607,18
30207029	Redução de fratura do malar (com fixação)	R\$ 645,26
30207010	Redução de fratura do malar (sem fixação)	R\$ 297,24
30207231	Redução de luxação do ATM	R\$ 178,77
30207215	Retirada dos meios de fixação (na face)	R\$ 131,17
30207223	Tratamento conservador de fratura de ossos	R\$ 221,08
30208017	Artroplastia para luxação recidivante da articulação têmporo-mandibular	R\$ 705,55
30208025	Osteoplastia para prognatismo, micrognatismo ou laterognatismo	R\$ 705,55
30208084	Osteotomia crânio-maxilares complexas	R\$ 1.003,85

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30208050	Osteotomia tipo Lefort I	R\$ 705,55
30208068	Osteotomia tipo Lefort II	R\$ 834,60
30208076	Osteotomia tipo Lefort III - extracraniana	R\$ 904,42
30208033	Osteotomias alvéolo palatinas	R\$ 705,55
30208041	Osteotomias segmentares da maxila ou malar	R\$ 705,55
30208106	Reconstrução parcial da mandíbula com enxerto ósseo	R\$ 904,42
30208114	Reconstrução total de mandíbula com prótese e ou enxerto ósseo	R\$ 1.003,85
30208092	Redução simples da luxação da articulação têmporo-mandibular com fixação intermaxilar	R\$ 297,24
30208130	Translocação etmoido orbital para tratamento do hipertelorismo miocutâneo associado a expansor de tecido - por lado	R\$ 1.062,03
30208122	Tratamento cirúrgico de anquilose da articulação têmporo-mandibular	R\$ 1.003,85
30209056	Correção cirúrgica de depressão (afundamento) da região frontal	R\$ 904,42
30209048	Osteoplastias da órbita	R\$ 904,42
30209021	Osteoplastias de mandíbula	R\$ 777,48
30209030	Osteoplastias do arco zigomático	R\$ 645,26
30209013	Osteoplastias etmoido-orbitais	R\$ 834,60
30210020	Correção de tumores, cicatrizes ou ferimentos com o auxílio de expansores de tecidos - por estágio	R\$ 705,55
30210127	Exérese de tumor benigno, cisto ou fistula	R\$ 150,21
30210119	Exérese de tumor maligno de pele	R\$ 178,77
30210011	Hemiatrofia facial, correção com enxerto de gordura ou implante	R\$ 705,55
30210054	Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região oral), com neurotização	R\$ 1.277,82
30210038	Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região oral), sem neurotização	R\$ 705,55
30210062	Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região orbital e oral), com neurotização	R\$ 1.277,82
30210046	Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região orbital), sem neurotização	R\$ 705,55
30210089	Reconstrução com retalho axial da artéria temporal superficial	R\$ 645,26
30210070	Reconstrução com retalhos axiais supra-orbitais e supratrocleares	R\$ 645,26
30210097	Reconstrução com retalhos em VY de pedículo subarterial	R\$ 645,26
30210100	Reconstrução com rotação do músculo temporal	R\$ 777,48
30211018	Biópsia de mandíbula	R\$ 178,77
30211042	Hemimandibulectomia ou ressecção segmentar ou seccional da mandíbula	R\$ 705,55
30211050	Mandibulectomia total	R\$ 834,60
30211034	Ressecção de tumor de mandíbula com desarticulação de ATM	R\$ 705,55
30212014	Cervicotomia exploradora	R\$ 505,63
30212022	Drenagem de abscesso cervical profundo	R\$ 297,24
30212030	Esvaziamento cervical radical (especificar o lado)	R\$ 645,26
30212049	Esvaziamento cervical radical ampliado	R\$ 777,48
30212057	Esvaziamento cervical seletivo (especificar o lado)	R\$ 505,63
30212065	Exérese de cisto branquial	R\$ 505,63
30212073	Exérese de cisto tireoglosso	R\$ 505,63
30212081	Exérese de tumor benigno, cisto ou fistula cervical	R\$ 427,35
30212090	Linfadenectomia profunda	R\$ 297,24
30212103	Linfadenectomia superficial	R\$ 131,17
30212111	Neuroblastoma cervical - exérese	R\$ 1.062,03
30212120	Punção-biópsia de pescoço	R\$ 63,47
30212138	Reconstrução de esôfago cervical	R\$ 777,48
30212146	Ressecção de tumor de corpo carotídeo	R\$ 1.003,85
30212154	Retração cicatricial cervical - por estágio	R\$ 645,26
30212162	Retração cicatricial cervical com emprego de expansores de tecido - por estágio	R\$ 705,55
30212170	Torricolo congênito - tratamento cirúrgico	R\$ 645,26
30212189	Tratamento cirúrgico da lipomatose cervical	R\$ 505,63
30212197	Tratamento cirúrgico de fistula com retalho cutâneo	R\$ 257,05
30213010	Biópsia de tireoide	R\$ 102,61
30213029	Bócio mergulhante: extirpação por acesso cérvico-torácico	R\$ 904,42
30213037	Istmectomia ou nodulectomia	R\$ 257,05
30213045	Tireoidectomia parcial	R\$ 505,63
30213053	Tireoidectomia total	R\$ 645,26
30214017	Biópsia de paratireoide	R\$ 386,10
30214025	Paratireoidectomia com toracotomia	R\$ 904,42
30214033	Reimplante de paratireoide previamente preservada	R\$ 257,05
30214041	Tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo primário	R\$ 645,26
30214050	Tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo secundário	R\$ 834,60
30215013	Cranioplastia	R\$ 645,26
30215021	Craniotomia descompressiva	R\$ 777,48
30215030	Craniotomia para tumores ósseos	R\$ 645,26
30215048	Reconstrução craniana ou craniofacial	R\$ 1.062,03
30215056	Retirada de cranioplastia	R\$ 505,63
30215072	Tratamento cirúrgico da craniossinostose	R\$ 607,18

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30215080	Tratamento cirúrgico da fratura do crânio - afundamento	R\$ 705,55
30215099	Tratamento cirúrgico da osteomielite de crânio	R\$ 572,27
30301017	Abscesso de pálpebra - drenagem	R\$ 63,47
30301025	Biópsia de pálpebra	R\$ 63,47
30301033	Blefarorrafia	R\$ 131,17
30301041	Calázio	R\$ 63,47
30301050	Cantoplastia lateral	R\$ 195,69
30301068	Cantoplastia medial	R\$ 195,69
30301076	Coloboma - com plástica	R\$ 357,54
30301084	Correção cirúrgica de ectrópio ou entrópio	R\$ 386,10
30301092	Correção de bolsas palpebrais - unilateral	R\$ 257,05
30301106	Dermatocalaze ou blefarocalaze - unilateral	R\$ 386,10
30301114	Epicanto - correção cirúrgica - unilateral	R\$ 326,86
30301122	Epilação	R\$ 34,91
30301130	Epilação de cílios (diatermo-coagulação)	R\$ 150,21
30301149	Fissura palpebral - correção cirúrgica	R\$ 386,10
30301157	Lagoftalmo - correção cirúrgica	R\$ 326,86
30301165	Pálpebra - reconstrução parcial (com ou sem ressecção de tumor)	R\$ 326,86
30301173	Pálpebra - reconstrução total (com ou sem ressecção de tumor) - por estágio	R\$ 386,10
30301181	Ptose palpebral - correção cirúrgica - unilateral	R\$ 386,10
30301190	Ressecção de tumores palpebrais	R\$ 195,69
30301203	Retração palpebral	R\$ 386,10
30301211	Simbléfaro com ou sem enxerto - correção cirúrgica	R\$ 326,86
30301220	Supercílio - reconstrução total	R\$ 386,10
30301238	Sutura de pálpebra	R\$ 131,17
30301246	Tarsorrafia	R\$ 195,69
30301254	Telecanto - correção cirúrgica - unilateral	R\$ 326,86
30301262	Triquíase com ou sem enxerto	R\$ 257,05
30301270	Xantelasma palpebral - exérese - unilateral	R\$ 195,69
30302013	Correção da enoftalmia	R\$ 545,82
30302021	Descompressão de órbita ou nervo ótico	R\$ 705,55
30302030	Exenteração com osteotomia	R\$ 645,26
30302048	Exenteração de órbita	R\$ 777,48
30302056	Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica (tempo facial) pálpebra, cavidade orbitária e olhos	R\$ 1.164,64
30302064	Fratura de órbita - redução cirúrgica	R\$ 645,26
30302072	Fratura de órbita - redução cirúrgica e enxerto ósseo	R\$ 777,48
30302080	Implante secundário de órbita	R\$ 272,91
30302099	Microcirurgia para tumores orbitários	R\$ 1.164,64
30302102	Reconstituição de paredes orbitárias	R\$ 705,55
30302110	Reconstrução parcial da cavidade orbital - por estágio	R\$ 607,18
30302129	Reconstrução total da cavidade orbital - por estágio	R\$ 705,55
30302137	Tumor de órbita - exérese	R\$ 777,48
30303010	Autotransplante conjuntival	R\$ 195,69
30303028	Biópsia de conjuntiva	R\$ 46,54
30303117	Crioterapia conjuntival	R\$ 248,20
30303036	Enxerto de membrana amniótica	R\$ 150,21
30303044	Infiltração subconjuntival	R\$ 23,27
30303052	Plástica de conjuntiva	R\$ 221,08
30303060	Pterígio - exérese	R\$ 150,21
30303079	Reconstituição de fundo de saco	R\$ 326,86
30303087	Sutura de conjuntiva	R\$ 102,61
30303095	Transplante de limbo	R\$ 505,63
30303109	Tumor de conjuntiva - exérese	R\$ 150,21
30304016	Cauterização de córnea	R\$ 46,54
30304024	Ceratectomia superficial - monocular	R\$ 150,21
30304032	Corpo estranho da córnea - retirada	R\$ 46,54
30304105	Delaminação corneana com fotoablação estromal - LASIK	R\$ 1.132,52
30304091	Fotoablação de superfície convencional - PRK	R\$ 828,33
30304083	Implante de anel intra-estromal	R\$ 1.003,85
30304130	Preparo da membrana amniótica para procedimentos oftalmológicos	R\$ 240,18
30304040	PTK ceratectomia fototerapêutica - monocular	R\$ 828,33
30304059	Recobrimento conjuntival	R\$ 150,21
30304067	Sutura de córnea (com ou sem hérnia de íris)	R\$ 272,91
30304075	Tarsoconjuntivoceratoplastia	R\$ 505,63
30304113	Transplante lamelar anterior	R\$ 1.003,85
30304121	Transplante lamelar posterior	R\$ 1.062,03

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30305012	Paracentese da câmara anterior	R\$	102,61
30305020	Reconstrução da câmara anterior	R\$	705,55
30305039	Remoção de hifema	R\$	505,63
30305047	Retirada de corpo estranho da câmara anterior	R\$	505,63
30306094	Biometria óptica	R\$	157,50
30306019	Capsulotomia YAG ou cirúrgica	R\$	274,67
30306027	Facectomia com lente intra-ocular com facoemulsificação	R\$	1.084,89
30306035	Facectomia com lente intra-ocular sem facoemulsificação	R\$	705,55
30306043	Facectomia sem implante	R\$	505,63
30306051	Fixação iriana de lente intra-ocular	R\$	505,63
30306086	Implante refrativo de lente intraocular fática	R\$	777,48
30306060	Implante secundário / explante / fixação escleral ou iriana	R\$	505,63
30306100	Planejamento personalizado de ablação refrativa com base na análise da frente de onda ocular total ou da córnea	R\$	813,18
30306078	Remoção de pigmentos da lente intra-ocular com yag-laser	R\$	274,67
30307015	Biópsia de tumor via pars plana	R\$	238,01
30307023	Biópsia de vítreo via pars plana	R\$	150,21
30307031	Endolaser/Endodiatermia	R\$	238,01
30307040	Implante de silicone intravítreo	R\$	238,01
30307058	Infusão de perfluorocarbono	R\$	238,01
30307139	Infusão intravítrea de medicamento anti-inflamatório	R\$	505,63
30307066	Membranectomia EPI ou sub-retiniana	R\$	505,63
30307074	Retirada de corpo estranho	R\$	505,63
30307082	Retirada de óleo de silicone via pars plana	R\$	607,18
30307147	Tratamento ocular quimioterápico com antiangiogênico. Programa de 24 meses. Uma sessão por mês (por sessão)	R\$	505,63
30307090	Troca fluido gasosa	R\$	238,01
30307104	Vitrectomia a céu aberto - ceratoprótese	R\$	834,60
30307112	Vitrectomia anterior	R\$	505,63
30307120	Vitrectomia vias pars plana	R\$	986,88
30308011	Biópsia de esclera	R\$	102,61
30308020	Enxerto de esclera (qualquer técnica)	R\$	705,55
30308038	Sutura de esclera	R\$	505,63
30309018	Enucleação ou evisceração com ou sem implante	R\$	505,63
30309026	Injeção retrobulbar	R\$	46,54
30309034	Reconstituição de globo ocular com lesão de estruturas intra-oculares	R\$	705,55
30310016	Biópsia de íris e corpo ciliar	R\$	195,69
30310024	Cicloterapia - qualquer técnica	R\$	238,01
30310032	Cirurgias fistulizantes antiglaucomatosas	R\$	545,82
30310040	Cirurgias fistulizantes com implantes valvulares	R\$	607,18
30310059	Drenagem de descolamento de coróide	R\$	238,01
30310067	Fototrabeculoplastia (laser)	R\$	238,01
30310075	Goniotomia ou trabeculotomia	R\$	705,55
30310083	Iridectomia (laser ou cirúrgica)	R\$	238,01
30310091	Iridociclectomia	R\$	777,48
30310105	Sinequiotomia (cirúrgica)	R\$	238,01
30310113	Sinequiotomia (laser)	R\$	238,01
30311012	Biópsia de músculos	R\$	102,61
30311020	Cirurgia com sutura ajustável	R\$	505,63
30311039	Estrabismo ciclo vertical/transposição - monocular	R\$	545,82
30311047	Estrabismo horizontal - monocular	R\$	505,63
30311055	Injeção de toxina botulínica - monocular	R\$	150,21
30312019	Aplicação de placa radiativa episcleral	R\$	505,63
30312027	Biópsia de retina	R\$	195,69
30312035	Exérese de tumor de coróide e/ou corpo ciliar	R\$	777,48
30312140	Fármaco modulação com anti-angiogênico para retinopatia diabética e obstrução venosa retiniana	R\$	505,63
30312043	Fotocoagulação (laser) - por sessão - monocular	R\$	289,30
30312132	Implante intravítreo de polímero farmacológico de liberação controlada	R\$	705,55
30312051	Infusão de gás expansor	R\$	195,69
30312060	Pancrioterapia periférica	R\$	396,29
30312124	Pantofotocoagulação na retinopatia da prematuridade - binocular	R\$	1.003,85
30312078	Remoção de implante episcleral	R\$	195,69
30312086	Retinopexia com introfusão escleral	R\$	705,55
30312094	Retinopexia pneumática	R\$	386,10
30312108	Retinopexia profilática (criopexia)	R\$	195,69
30312116	Retinotomia relaxante	R\$	238,01
30312159	Termoterapia transpupilar	R\$	777,48
30313015	Cirurgia da glândula lacrimal	R\$	386,10

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30313023	Dacriocistectomia - unilateral	R\$ 386,10
30313031	Dacriocistorrinostomia com ou sem intubação - unilateral	R\$ 607,18
30313040	Fechamento dos pontos lacrimais	R\$ 46,54
30313058	Reconstituição de vias lacrimais com silicone ou outro material	R\$ 386,10
30313066	Sondagem das vias lacrimais - com ou sem lavagem	R\$ 63,47
30401011	Biópsia de pavilhão auricular	R\$ 63,47
30401020	Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica pavilhão auricular (tempo facial)	R\$ 1.164,64
30401038	Exérese de tumor com fechamento primário	R\$ 150,21
30401046	Outros defeitos congênitos que não a microtia	R\$ 705,55
30401054	Reconstrução de orelha - retoques	R\$ 257,05
30401062	Reconstrução de unidade anatômica do pavilhão auricular - por estágio	R\$ 705,55
30401070	Reconstrução total de orelha - único estágio	R\$ 607,18
30401089	Ressecção de tumor de pavilhão auricular, incluindo parte do osso temporal	R\$ 834,60
30401097	Ressecção subtotal ou total de orelha	R\$ 257,05
30401100	Tratamento cirúrgico de sinus pré-auricular	R\$ 257,05
30402018	Aspiração auricular	R\$ 34,91
30402026	Biópsia (orelha externa)	R\$ 131,17
30402034	Cisto pré-auricular (coloboma auris) - exérese-unilateral	R\$ 326,86
30402042	Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em consultório	R\$ 131,17
30402050	Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em hospital sob anestesia geral	R\$ 178,77
30402069	Estenose de conduto auditivo externo - correção	R\$ 777,48
30402077	Furúnculo - drenagem (ouvido)	R\$ 63,47
30402085	Pericondrite de pavilhão - tratamento cirúrgico com desbridamento	R\$ 257,05
30402093	Tumor benigno de conduto auditivo externo - exérese	R\$ 178,77
30403014	Cauterização de membrana timpânica	R\$ 23,27
30403030	Estapedectomia ou estapedotomia	R\$ 1.164,64
30403049	Exploração e decompressão parcial do nervo facial intratemporal	R\$ 1.164,64
30403057	Fístula perilinfática - fechamento cirúrgico	R\$ 572,27
30403065	Glomus jugular - ressecção	R\$ 1.277,82
30403073	Glomus timpânicos - ressecção	R\$ 1.062,03
30403081	Mastoidectomia simples ou radical modificada	R\$ 705,55
30403090	Ouvido congênito - tratamento cirúrgico	R\$ 1.164,64
30403103	Paracentese do tímpano - miringotomia, unilateral - em consultório	R\$ 46,54
30403162	Paracentese do tímpano, unilateral, em hospital - anestesia geral	R\$ 178,77
30403111	Tímpano-mastoidectomia	R\$ 1.744,31
30403120	Timpanoplastia com reconstrução da cadeia ossicular	R\$ 834,60
30403138	Timpanoplastia tipo I - miringoplastia - unilateral	R\$ 705,55
30403146	Timpanotomia exploradora - unilateral	R\$ 297,24
30403154	Timpanotomia para tubo de ventilação - unilateral	R\$ 357,54
30404010	Doença de Meniere - tratamento cirúrgico - decompressão do saco endolinfático ou "shunt"	R\$ 1.003,85
30404029	Enxerto parcial intratemporal do nervo facial - do forame estilomastóideo ao gânglio geniculado	R\$ 1.423,80
30404037	Enxerto parcial intratemporal do nervo facial - do gânglio geniculado ao meato acústico interno	R\$ 1.164,64
30404045	Enxerto total do nervo facial intratemporal	R\$ 1.277,82
30404053	Exploração e decompressão total do nervo facial (transmastóideo, translabiríntico, fossa média)	R\$ 1.277,82
30404070	Injeção de drogas intratimpânicas	R\$ 23,27
30404088	Labirintectomia (membranosa ou óssea) - sem audição	R\$ 1.062,03
30404150	Procedimento cirúrgico de implante coclear unilateral (primeira implementação ou substituição)	R\$ 2.329,28
30404096	Neurectomia vestibular para fossa média ou posterior	R\$ 1.062,03
30404100	Neurectomia vestibular translabiríntica - sem audição	R\$ 1.164,64
30404184	Neurotelemetria transoperatória do implante coclear unilateral	R\$ 767,35
30404126	Ressecção do osso temporal	R\$ 1.919,91
30404169	Substituição do imã do implante coclear unilateral	R\$ 705,55
30404134	Tumor do nervo acústico - ressecção via translabiríntica ou fossa média	R\$ 2.106,08
30501016	Abscesso ou hematoma de septo nasal - drenagem	R\$ 131,17
30501024	Abscesso ou hematoma de septo nasal - drenagem sob anestesia geral	R\$ 178,77
30501040	Alongamento de columela	R\$ 505,63
30501059	Biópsia de nariz	R\$ 63,47
30501067	Corneto inferior - cauterização linear - unilateral	R\$ 131,17
30501075	Corneto inferior - infiltração medicamentosa (unilateral)	R\$ 63,47
30501083	Corpos estranhos - retirada em consultório (nariz)	R\$ 75,10
30501091	Corpos estranhos - retirada sob anestesia geral / hospital	R\$ 150,21
30501474	Corpos estranhos - retirada sob anestesia geral / hospital (nariz) - por videoendoscopia	R\$ 526,91
30501113	Epistaxe - cauterização (qualquer técnica)	R\$ 102,61
30501121	Epistaxe - cauterização da artéria esfenopalatina com microscopia - unilateral	R\$ 645,26
30501482	Epistaxe - cauterização da artéria esfenopalatina com microscopia - unilateral por videoendoscopia	R\$ 1.300,97
30501130	Epistaxe - cauterização das artérias etmoidais com microscopia - unilateral	R\$ 645,26
30501148	Epistaxe - ligadura das artérias etmoidais - acesso transorbitário - unilateral	R\$ 645,26

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30501156	Epistaxe - tamponamento antero-posterior	R\$	238,01
30501164	Epistaxe - tamponamento anterior	R\$	131,17
30501172	Epistaxe - tamponamento antero-posterior sob anestesia geral	R\$	357,54
30501180	Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica (tempo facial) pirâmide nasal	R\$	1.164,64
30501199	Exérese de tumor nasal por vídeo-endoscópico	R\$	257,05
30501202	Fechamento de fístula líquórica transnasal	R\$	572,27
30501210	Fístula líquórica - tratamento cirúrgico por vídeo-endoscópico intranasal	R\$	572,27
30501229	Fraturas dos ossos nasais - redução cirúrgica e gesso	R\$	257,05
30501237	Fraturas dos ossos nasais - redução incruenta e gesso	R\$	238,01
30501245	Imperfuração coanal - correção cirúrgica intranasal	R\$	705,55
30501490	Imperfuração coanal - correção cirúrgica intranasal por videoendoscopia	R\$	1.300,97
30501253	Imperfuração coanal - correção cirúrgica transpalatina	R\$	1.003,85
30501261	Ozena - tratamento cirúrgico	R\$	545,82
30501504	Ozena - tratamento cirúrgico por videoendoscopia	R\$	1.125,62
30501270	Perfuração do septo nasal - correção cirúrgica	R\$	645,26
30501512	Perfuração do septo nasal - correção cirúrgica por videoendoscopia	R\$	1.300,97
30501288	Polipectomia - unilateral	R\$	178,77
30501296	Reconstrução de unidade anatômica do nariz - por estágio	R\$	705,55
30501300	Reconstrução total de nariz - por estágio	R\$	705,55
30501318	Ressecção de tumores malignos transnasais	R\$	572,27
30501326	Rinectomia parcial	R\$	257,05
30501334	Rinectomia total	R\$	505,63
30501342	Rinoplastia reparadora	R\$	834,60
30501350	Rinosseptoplastia funcional	R\$	1.277,82
30501520	Rinosseptoplastia funcional por videoendoscopia	R\$	1.561,19
30501369	Septoplastia (qualquer técnica sem vídeo)	R\$	607,18
30501539	Septoplastia por videoendoscopia	R\$	993,40
30501377	Sinéquia nasal - ressecção unilateral - qualquer técnica	R\$	63,47
30501385	Tratamento cirúrgico da atresia narinária	R\$	297,24
30501393	Tratamento cirúrgico de deformidade nasal congênita	R\$	705,55
30501407	Tratamento cirúrgico do rinofima	R\$	257,05
30501415	Tratamento cirúrgico reparador do nariz em sela	R\$	705,55
30501423	Tratamento de deformidade traumática nasal	R\$	645,26
30501431	Tumor intranasal - exérese por rinotomia lateral	R\$	705,55
30501440	Tumor intranasal - exérese por via transnasal	R\$	297,24
30501458	Turbinectomia ou turbinoplastia - unilateral	R\$	178,77
30501466	Turbinoplastia por radiofrequência	R\$	221,08
30502012	Angiofibroma - ressecção transmaxilar e/ou transpalatina	R\$	1.423,80
30502020	Antrostomia maxilar intranasal	R\$	297,24
30502292	Antrostomia maxilar intranasal por videoendoscopia	R\$	734,24
30502039	Artéria maxilar interna - ligadura transmaxilar	R\$	904,42
30502306	Artéria maxilar interna - ligadura transmaxilar por videoendoscopia	R\$	1.300,97
30502047	Cisto naso-alveolar e globular - exérese	R\$	257,05
30502063	Descompressão transetmoidal do canal óptico	R\$	834,60
30502071	Etmoidectomia externa	R\$	545,82
30502080	Etmoidectomia intranasal	R\$	545,82
30502314	Etmoidectomia intranasal por videoendoscopia	R\$	1.053,69
30502098	Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica seios (tempo facial)	R\$	1.164,64
30502101	Exérese de tumor de seios paranasais por via endoscópica	R\$	257,05
30502110	Fístula oro-antral - tratamento cirúrgico	R\$	572,27
30502128	Fístula oronasal - tratamento cirúrgico	R\$	572,27
30502136	Maxilectomia incluindo exenteração de órbita	R\$	834,60
30502144	Maxilectomia parcial	R\$	572,27
30502152	Maxilectomia total	R\$	777,48
30502160	Pólipo antro-coanal de Killiam - exérese	R\$	357,54
30502179	Punção maxilar transmeática ou via fossa canina	R\$	150,21
30502187	Ressecção de tumor benigno	R\$	505,63
30502195	Seios paranasais - biópsia qualquer via	R\$	221,08
30502217	Sinusectomia frontal com retalho osteoplástico ou via coronal	R\$	777,48
30502225	Sinusectomia fronto-etmoidal por via externa	R\$	645,26
30502209	Sinusectomia maxilar - via endonasal	R\$	904,42
30502322	Sinusectomia maxilar - via endonasal por videoendoscopia	R\$	1.053,69
30502233	Sinusectomia maxilar - via oral (Caldwell-Luc)	R\$	505,63
30502241	Sinusectomia transmaxilar (Ermiro de Lima)	R\$	545,82
30502250	Sinusotomia esfenoidal	R\$	545,82
30502349	Sinusotomia esfenoidal por videoendoscopia	R\$	1.053,69

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30502268	Sinusotomia frontal intranasal	R\$ 545,82
30502365	Sinusotomia frontal intranasal com balão por videoendoscopia	R\$ 1.053,69
30502357	Sinusotomia frontal intranasal por videoendoscopia	R\$ 1.053,69
30502276	Sinusotomia frontal via externa	R\$ 572,27
30601223	Biópsia cirúrgica de costela ou esterno	R\$ 150,21
30601010	Correção de deformidades da parede torácica	R\$ 1.003,85
30601274	Correção de deformidades da parede torácica por vídeo	R\$ 1.766,24
30601029	Costectomia (porte para 1 arco costal, 30% deste porte para cada arco adicional)	R\$ 572,27
30601037	Esternectomia subtotal	R\$ 777,48
30601045	Esternectomia total	R\$ 904,42
30601053	Fechamento de pleurostomia	R\$ 257,05
30601304	Fratura de costela ou esterno - tratamento conservador	R\$ 34,91
30601231	Fratura luxação de esterno ou costela - redução incruenta	R\$ 63,47
30601240	Fratura luxação de esterno ou costela - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30601070	Mobilização de retalhos musculares ou do omento	R\$ 904,42
30601258	Osteomielite de costela ou esterno - tratamento cirúrgico	R\$ 257,05
30601088	Plumbagem extrafascial	R\$ 834,60
30601266	Punção biópsia de costela ou esterno	R\$ 131,17
30601096	Reconstrução da parede torácica (com ou sem prótese)	R\$ 904,42
30601100	Reconstrução da parede torácica com retalhos cutâneos	R\$ 834,60
30601118	Reconstrução da parede torácica com retalhos musculares ou miocutâneos	R\$ 834,60
30601126	Reconstrução da região esternal com retalhos musculares bilaterais	R\$ 834,60
30601134	Ressecção de tumor do diafragma e reconstrução (qualquer técnica)	R\$ 1.062,03
30601290	Ressutura de parede torácica	R\$ 777,48
30601142	Retirada de corpo estranho da parede torácica	R\$ 505,63
30601150	Toracectomia	R\$ 834,60
30601169	Toracoplastia (qualquer técnica)	R\$ 1.003,85
30601177	Toracotomia com biópsia	R\$ 645,26
30601185	Toracotomia exploradora (excluídos os procedimentos intratorácicos)	R\$ 572,27
30601193	Toracotomia para procedimentos ortopédicos sobre a coluna vertebral	R\$ 777,48
30601207	Tração esquelética do gradil costo-esternal (traumatismo)	R\$ 777,48
30601215	Tratamento cirúrgico de fraturas do gradil costal	R\$ 777,48
30601282	Vídeo para procedimentos sobre a coluna vertebral	R\$ 1.458,58
30602017	Biópsia incisional de mama	R\$ 131,17
30602335	Biópsia percutânea com agulha grossa, em consultório	R\$ 131,17
30602025	Coleta de fluxo papilar de mama	R\$ 11,64
30602033	Correção cirúrgica da assimetria mamária	R\$ 545,82
30602122	Correção da hipertrofia mamária - unilateral	R\$ 705,55
30602041	Correção de inversão papilar - unilateral	R\$ 131,17
30602050	Drenagem de abscesso de mama	R\$ 102,61
30602068	Drenagem e/ou aspiração de seroma	R\$ 23,27
30602076	Exérese de lesão da mama por marcação estereotáxica ou roll	R\$ 545,82
30602084	Exérese de mama supra-numericária - unilateral	R\$ 238,01
30602092	Exérese de nódulo	R\$ 238,01
30602106	Fistulectomia de mama	R\$ 238,01
30602114	Ginecomastia - unilateral	R\$ 505,63
30602130	Linfadenectomia axilar	R\$ 572,27
30602343	Linfadenectomia por incisão extra-axilar	R\$ 1.003,85
30602360	Mamoplastia feminina (com ou sem uso de implantes mamários) pós-bariátrica	R\$ 705,55
30602378	Mamoplastia masculina pós-bariátrica	R\$ 705,55
30602149	Mastectomia radical ou radical modificada - qualquer técnica	R\$ 904,42
30602157	Mastectomia simples	R\$ 645,26
30602165	Mastectomia subcutânea e inclusão da prótese	R\$ 904,42
30602173	Mastoplastia em mama oposta após reconstrução da contralateral	R\$ 545,82
30602181	Punção ou biópsia percutânea de agulha fina - por nódulo (máximo de 3 nódulos por mama)	R\$ 102,61
30602203	Quadrantectomia - ressecção segmentar	R\$ 505,63
30602190	Quadrantectomia e linfadenectomia axilar	R\$ 705,55
30602262	Reconstrução da mama com prótese e/ou expansor	R\$ 777,48
30602211	Reconstrução da placa aréolo mamilar - unilateral	R\$ 238,01
30602238	Reconstrução mamária com retalho muscular ou miocutâneo - unilateral	R\$ 834,60
30602246	Reconstrução mamária com retalhos cutâneos regionais	R\$ 777,48
30602254	Reconstrução parcial da mama pós-quadrantectomia	R\$ 545,82
30602289	Ressecção do linfonodo sentinela / torácica lateral	R\$ 545,82
30602297	Ressecção do linfonodo sentinela / torácica medial	R\$ 607,18
30602300	Ressecção dos ductos principais da mama - unilateral	R\$ 257,05
30602319	Retirada da válvula após colocação de expansor permanente	R\$ 221,08

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30602327	Substituição de prótese	R\$ 221,08
30701015	Abdominal ou hipogástrico	R\$ 1.744,31
30701023	Antebraço	R\$ 1.919,91
30701031	Axilar	R\$ 1.744,31
30701040	Couro cabeludo	R\$ 1.744,31
30701058	Deltóidear	R\$ 1.744,31
30701066	Digitais (da face volar e látero-cubital dos dedos médio e anular da mão)	R\$ 1.744,31
30701074	Digital do hallux	R\$ 1.423,80
30701082	Dorsal do pé	R\$ 1.744,31
30701090	Escapular	R\$ 1.744,31
30701104	Femoral	R\$ 1.423,80
30701112	Fossa poplítear	R\$ 1.423,80
30701120	Inguino-crural	R\$ 1.744,31
30701139	Intercostal	R\$ 1.423,80
30701147	Interdigital da 1ª comissura dos dedos do pé	R\$ 1.423,80
30701155	Outros transplantes cutâneos	R\$ 1.423,80
30701163	Paraescapular	R\$ 1.423,80
30701171	Retroauricular	R\$ 1.744,31
30701180	Temporal	R\$ 1.744,31
30701198	Transplante cutâneo com microanastomose	R\$ 1.919,91
30702011	Grande dorsal (latissimus dorsi)	R\$ 1.744,31
30702020	Grande glúteo (gluteus maximus)	R\$ 1.423,80
30702038	Outros transplantes músculo-cutâneos	R\$ 1.423,80
30702046	Reto abdominal (rectus abdominis)	R\$ 1.744,31
30702054	Reto interno (gracilis)	R\$ 1.744,31
30702062	Serrato maior (serratus)	R\$ 1.744,31
30702070	Tensor da fascia lata (tensor fascia lata)	R\$ 1.744,31
30701201	Transplante cutâneo sem microanastomose, ilha neurovascular	R\$ 572,27
30701210	Transplante miocutâneo com microanastomose	R\$ 1.919,91
30702089	Trapézio (trapezius)	R\$ 1.423,80
30703018	Bíceps femoral (biceps femoris)	R\$ 1.423,80
30703026	Extensor comum dos dedos (extensor digitorum longus)	R\$ 834,60
30703034	Extensor próprio do dedo gordo (extensor hallucis longus)	R\$ 777,48
30703042	Flexor curto plantar (flexor digitorum brevis)	R\$ 1.324,37
30703050	Grande dorsal (latissimus dorsi)	R\$ 1.423,80
30703069	Grande peitoral (pectoralis major)	R\$ 1.423,80
30703077	Músculo pédio (extensor digitorum brevis)	R\$ 1.423,80
30703085	Os músculos latissimus dorsi, gracilis, rectus femoris, tensor fascia lata, flexor digitorum brevis, quando transplantados com sua inervação	R\$ 131,17
30703093	Outros transplantes musculares	R\$ 1.423,80
30703107	Primeiro radial externo (extensor carpi radialis longus)	R\$ 1.423,80
30703115	Reto anterior (rectus femoris)	R\$ 1.744,31
30703123	Reto interno (gracilis)	R\$ 1.744,31
30703131	Sartório (sartorius)	R\$ 1.744,31
30703140	Semimembranoso (semimembranosus)	R\$ 1.744,31
30703158	Semitendinoso (semitendinosus)	R\$ 1.744,31
30703166	Serrato maior (serratus)	R\$ 1.744,31
30703174	Supinador longo (brachioradialis)	R\$ 1.423,80
30703182	Tensor da fascia lata (tensor fascia lata)	R\$ 1.744,31
30704014	Costela	R\$ 1.744,31
30704022	Íliaco	R\$ 1.744,31
30704030	Osteocutâneo de íliaco	R\$ 1.744,31
30704049	Osteocutâneos de costela	R\$ 1.919,91
30704057	Osteomusculocutâneo de costela	R\$ 1.919,91
30704065	Outros transplantes ósseos e osteomusculocutâneos	R\$ 1.919,91
30704073	Perônio ou fíbula	R\$ 1.919,91
30704081	Transplante ósseo vascularizado (microanastomose)	R\$ 1.919,91
30705010	Autotransplante de dois retalhos musculares combinados, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo	R\$ 1.919,91
30705029	Autotransplante de dois retalhos cutâneos combinados, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular	R\$ 1.919,91
30705037	Autotransplante de dois retalhos, um cutâneo combinado a um muscular, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo	R\$ 1.919,91
30705045	Autotransplante de dois retalhos, um cutâneo combinado a retalho osteomuscular, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo	R\$ 1.919,91
30705053	Autotransplante de epiplon	R\$ 1.919,91
30705061	Autotransplante de outros retalhos, isolados entre si, e associados mediante um único pedículo vascular comuns aos retalhos	R\$ 1.919,91
30705070	Autotransplante de três retalhos, um cutâneo separado, combinado a outros dois retalhos musculares isolados e associados, ligados por um único pedículo	R\$ 1.919,91
30705100	Reimplante de segmentos distais do membro superior, com ressecção segmentar	R\$ 1.919,91
30706017	Reimplante do membro inferior do nível médio proximal da perna até a coxa	R\$ 1.919,91
30706025	Reimplante do membro inferior do pé até o terço médio da perna	R\$ 1.919,91

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30706033	Reimplante do membro superior, do nível médio do antebraço até o ombro	R\$ 1.919,91
30707013	Transplante articular de metatarsofalângica para a mão	R\$ 1.919,91
30707021	Transplante de 2º pododáctilo para mão	R\$ 1.919,91
30707030	Transplante de dedos do pé para a mão	R\$ 1.919,91
30707064	Transplante de dois pododáctilos para a mão	R\$ 1.919,91
30707048	Transplante do 2º pododáctilo para o polegar	R\$ 1.919,91
30707056	Transplante do hallux para polegar	R\$ 1.919,91
30709016	Instalação de halo craniano	R\$ 102,61
30709024	Tração cutânea	R\$ 23,27
30709032	Tração transequelética (por membro)	R\$ 46,54
30710014	Fios ou pinos metálicos transósseos	R\$ 131,17
30710022	Fios, pinos, parafusos ou hastes metálicas intra-ósseas	R\$ 131,17
30710030	Placas	R\$ 150,21
30710049	Próteses de substituição de pequenas articulações	R\$ 297,24
30710057	Retirada de fixadores externos	R\$ 131,17
30711010	Imobilizações não-gessadas (qualquer segmento)	R\$ 11,64
30711029	Membro inferior	R\$ 23,27
30711037	Membro superior	R\$ 11,64
30712017	Áxilo-palmar ou pendente	R\$ 23,27
30712025	Bota com ou sem salto	R\$ 23,27
30712033	Colar	R\$ 23,27
30712041	Colete	R\$ 34,91
30712050	Cruro-podálico	R\$ 34,91
30712068	Dupla abdução ou Ducroquet	R\$ 34,91
30712076	Halo-gesso	R\$ 178,77
30712084	Inguino-maleolar	R\$ 34,91
30712092	Luva	R\$ 23,27
30712106	Minerva ou Risser para escoliose	R\$ 75,10
30712114	Pelvipodálico	R\$ 75,10
30712122	Spica-gessada	R\$ 63,47
30712130	Tipo Velpeau	R\$ 34,91
30712149	Tóraco-braquial	R\$ 75,10
30713153	Artroscopia para diagnóstico com ou sem biópsia sinovial	R\$ 272,91
30713021	Biópsia óssea	R\$ 63,47
30713030	Biópsias percutânea sinovial ou de tecidos moles	R\$ 63,47
30713048	Enxertos em outras pseudartroses	R\$ 505,63
30713064	Manipulação articular sob anestesia geral	R\$ 131,17
30713137	Punção articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração). Quando orientada por RX, US, TC e RM, cobrar código correspondente	R\$ 46,54
30713145	Punção extra-articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração/ agulhamento seco). Quando orientada por RX, US, TC e RM, cobrar código	R\$ 46,54
30713072	Retirada de enxerto ósseo	R\$ 131,17
30714010	Corpo estranho intra-articular - tratamento cirúrgico	R\$ 150,21
30714036	Corpo estranho intramuscular - tratamento cirúrgico	R\$ 150,21
30714028	Corpo estranho intra-ósseo - tratamento cirúrgico	R\$ 150,21
30715016	Artrorese da coluna com instrumentação por segmento	R\$ 904,42
30715024	Artrorese de coluna via anterior ou pósterolateral - tratamento cirúrgico	R\$ 904,42
30715032	Biópsia da coluna	R\$ 257,05
30715040	Biópsia de corpo vertebral com agulha	R\$ 131,17
30715059	Cirurgia de coluna por via endoscópica	R\$ 1.062,03
30715067	Cordotomia - mielotomia	R\$ 904,42
30715075	Costela cervical - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30715083	Derivação lombar externa	R\$ 297,24
30715091	Descompressão medular e/ou cauda equina	R\$ 777,48
30715105	Dorso curvo / escoliose / giba costal - tratamento cirúrgico	R\$ 1.062,03
30715113	Espondilolistese - tratamento cirúrgico	R\$ 834,60
30715121	Fratura de coluna - tratamento conservador	R\$ 75,10
30715130	Fratura do cóccix - redução incruenta	R\$ 102,61
30715148	Fratura do cóccix - tratamento cirúrgico	R\$ 505,63
30715156	Fratura e/ou luxação de coluna vertebral - redução incruenta	R\$ 257,05
30715164	Fraturas ou fratura-luxação de coluna - tratamento cirúrgico	R\$ 607,18
30715172	Hemivértebra - ressecção via anterior ou posterior - tratamento cirúrgico	R\$ 645,26
30715393	Hérnia de disco cervical - tratamento cirúrgico	R\$ 1.003,85
30715180	Hérnia de disco torácico-lombar - tratamento cirúrgico	R\$ 777,48
30715199	Laminectomia ou laminotomia	R\$ 777,48
30715210	Osteomielite de coluna - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30715229	Osteotomia de coluna vertebral - tratamento cirúrgico	R\$ 607,18
30715237	Outras afecções da coluna - tratamento incruento	R\$ 131,17

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30715245	Pseudartrose de coluna - tratamento cirúrgico	R\$ 777,48
30715253	Punção líquórica	R\$ 63,47
30715261	Retirada de corpo estranho - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30715270	Retirada de material de síntese - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30715288	Substituição de corpo vertebral	R\$ 904,42
30715296	Tração cervical transesquelética	R\$ 572,27
30715300	Tratamento cirúrgico da cifose infantil	R\$ 1.164,64
30715318	Tratamento cirúrgico da lesão traumática raquimedular	R\$ 1.164,64
30715326	Tratamento cirúrgico das malformações craniovertebrais	R\$ 904,42
30715334	Tratamento cirúrgico do disrafismo	R\$ 904,42
30715342	Tratamento conservador do traumatismo raquimedular (por dia)	R\$ 150,21
30715350	Tratamento microcirúrgico das lesões intramedulares (tumor, malformações arteriovenosas, siringomielia, parasitoses)	R\$ 2.106,08
30715369	Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento	R\$ 777,48
30715377	Tratamento pré-natal dos disrafismos espinhais	R\$ 645,26
30715385	Tumor ósseo vertebral - ressecção com substituição com ou sem instrumentação - tratamento cirúrgico	R\$ 904,42
30717019	Artrodeese ao nível do ombro - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30717027	Artroplastia escápulo umeral com implante - tratamento cirúrgico	R\$ 834,60
30717035	Artrotomia glenoumeral - tratamento cirúrgico	R\$ 297,24
30717043	Biópsia cirúrgica da cintura escapular	R\$ 150,21
30717051	Deformidade (doença) Sprengel - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30717060	Desarticulação ao nível do ombro - tratamento cirúrgico	R\$ 645,26
30717078	Escápula em ressalto - tratamento cirúrgico	R\$ 386,10
30717086	Fratura de cintura escapular - tratamento conservador	R\$ 63,47
30717094	Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - redução incruenta	R\$ 102,61
30717108	Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - tratamento cirúrgico	R\$ 505,63
30717116	Luxações crônicas inveteradas e recidivantes - tratamento cirúrgico	R\$ 607,18
30717124	Osteomielite ao nível da cintura escapular - tratamento cirúrgico	R\$ 357,54
30717132	Pseudartroses e/ou osteotomias da cintura escapular - tratamento cirúrgico	R\$ 607,18
30717140	Ressecção parcial ou total de clavícula - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30717159	Revisão cirúrgica de prótese de ombro	R\$ 1.062,03
30717167	Transferências musculares ao nível do ombro - tratamento cirúrgico	R\$ 505,63
30718015	Amputação ao nível do braço - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30718023	Biópsia cirúrgica do úmero	R\$ 257,05
30718031	Fixador externo dinâmico com ou sem alongamento - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30718040	Fratura (incluindo descolamento epifisário) - redução incruenta	R\$ 131,17
30718058	Fratura (incluindo descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico	R\$ 607,18
30718066	Fratura de úmero - tratamento conservador	R\$ 63,47
30718074	Fraturas e pseudartroses - fixador externo - tratamento cirúrgico	R\$ 386,10
30718082	Osteomielite de úmero - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30718090	Pseudartroses, osteotomias, alongamentos/encurtamentos - tratamento cirúrgico	R\$ 645,26
30719011	Artrodeese - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30719135	Artrodiastase - tratamento cirúrgico com fixador externo	R\$ 505,63
30719020	Artroplastia com implante - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30719038	Artroplastias sem implante - tratamento cirúrgico	R\$ 297,24
30719046	Artrotomia de cotovelo - tratamento cirúrgico	R\$ 257,05
30719054	Biópsia cirúrgica de cotovelo	R\$ 131,17
30719062	Desarticulação ao nível do cotovelo - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30719070	Fratura de cotovelo - tratamento conservador	R\$ 46,54
30719089	Fraturas / pseudartroses / artroses / com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	R\$ 386,10
30719097	Fraturas e/ou luxações - redução incruenta	R\$ 178,77
30719100	Fraturas e/ou luxações - tratamento cirúrgico	R\$ 505,63
30719119	Lesões ligamentares - redução incruenta	R\$ 102,61
30720010	Abaixamento miotendinoso no antebraço	R\$ 297,24
30720028	Alongamento dos ossos do antebraço com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	R\$ 505,63
30720036	Amputação ao nível do antebraço - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30720044	Biópsia cirúrgica do antebraço	R\$ 131,17
30720052	Contratura isquêmica de Volkmann - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30720060	Correção de deformidade adquirida de antebraço com fixador externo	R\$ 297,24
30720079	Encurtamento segmentar dos ossos do antebraço com osteossíntese - tratamento cirúrgico	R\$ 297,24
30720087	Fratura do antebraço - tratamento conservador	R\$ 46,54
30720095	Fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifisário cotovelo-punho) - tratamento cirúrgico	R\$ 357,54
30720109	Fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifisário) - redução incruenta	R\$ 178,77
30720117	Fratura viciosamente consolidada de antebraço - tratamento cirúrgico	R\$ 505,63
30720125	Osteomielite dos ossos do antebraço - tratamento cirúrgico	R\$ 257,05
30720133	Pseudartroses e ou osteotomias - tratamento cirúrgico	R\$ 505,63
30720141	Ressecção da cabeça do rádio e/ou da extremidade distal ulna - tratamento cirúrgico	R\$ 221,08

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30720150	Ressecção do processo estilóide do rádio - tratamento cirúrgico	R\$ 221,08
30720168	Sinostose rádio-ulnar - tratamento cirúrgico	R\$ 297,24
30720176	Tratamento cirúrgico de fraturas com fixador externo	R\$ 297,24
30721016	Agnesia de rádio (centralização da ulna no carpo)	R\$ 645,26
30721024	Alongamento do rádio/ulna - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30721040	Artrodeese - fixador externo	R\$ 297,24
30721032	Artrodeese entre os ossos do carpo	R\$ 221,08
30721059	Artrodeese rádio-cárpica ou do punho	R\$ 505,63
30721067	Artroplastia do punho (com implante) - tratamento cirúrgico	R\$ 607,18
30721075	Artroplastia para ossos do carpo (com implante) - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30721083	Artrotomia - tratamento cirúrgico	R\$ 150,21
30721091	Biópsia cirúrgica de punho	R\$ 131,17
30721105	Coto de amputação punho e antebraço - revisão	R\$ 150,21
30721113	Desarticulação do punho - tratamento cirúrgico	R\$ 357,54
30721121	Encurtamento rádio/ulnar	R\$ 572,27
30721148	Fratura de osso do carpo - redução cirúrgica	R\$ 221,08
30721130	Fratura de punho - tratamento conservador	R\$ 46,54
30721156	Fratura do carpo - redução incruenta	R\$ 75,10
30721164	Fraturas - fixador externo	R\$ 297,24
30721172	Fraturas do carpo - tratamento conservador	R\$ 75,10
30721180	Fraturas e/ou luxações do punho - redução incruenta	R\$ 178,77
30721199	Fraturas e/ou luxações do punho - tratamento cirúrgico	R\$ 357,54
30721202	Luxação do carpo - redução incruenta	R\$ 63,47
30721210	Pseudartroses - tratamento cirúrgico	R\$ 427,35
30721237	Reparação ligamentar do carpo	R\$ 257,05
30721229	Ressecção de osso do carpo - tratamento cirúrgico	R\$ 257,05
30721245	Sinovectomia de punho - tratamento cirúrgico	R\$ 257,05
30721253	Transposição do rádio para ulna	R\$ 645,26
30722012	Abscesso de mão e dedos - tenossinovites / espaços palmares / dorsais e comissurais - tratamento cirúrgico	R\$ 102,61
30722039	Abscessos de dedo (drenagem) - tratamento cirúrgico	R\$ 63,47
30722047	Alongamento/transporte ósseo com fixador externo	R\$ 238,01
30722055	Alongamentos tendinosos de mão	R\$ 221,08
30722063	Amputação ao nível dos metacarpianos - tratamento cirúrgico	R\$ 257,05
30722071	Amputação de dedo (cada) - tratamento cirúrgico	R\$ 131,17
30722080	Amputação transmetacarpiana	R\$ 257,05
30722098	Amputação transmetacarpiana com transposição de dedo	R\$ 297,24
30722101	Aponevrose palmar (ressecção) - tratamento cirúrgico	R\$ 257,05
30722110	Artrodeese interfalangeana / metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico	R\$ 221,08
30722128	Artroplastia com implante na mão (MF e IF) múltipla	R\$ 705,55
30722136	Artroplastia com implante na mão (MF ou IF)	R\$ 705,55
30722144	Artroplastia interfalangeana / metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico	R\$ 505,63
30722152	Artrotomia ao nível da mão - tratamento cirúrgico	R\$ 102,61
30722160	Biópsia cirúrgica dos ossos da mão	R\$ 131,17
30722179	Bridas congênitas - tratamento cirúrgico	R\$ 257,05
30722209	Capsulectomias múltiplas MF ou IF	R\$ 257,05
30722217	Capsulectomias única MF e IF	R\$ 150,21
30722225	Centralização da ulna (tratamento da mão torta radial)	R\$ 572,27
30722233	Contratura isquêmica de mão - tratamento cirúrgico	R\$ 297,24
30722241	Coto de amputação digital - revisão	R\$ 131,17
30722250	Dedo colo de cisne - tratamento cirúrgico	R\$ 257,05
30722268	Dedo em boteira - tratamento cirúrgico	R\$ 257,05
30722276	Dedo em gatilho, capsulotomia / fasciotomia - tratamento cirúrgico	R\$ 150,21
30722284	Dedo em martelo - tratamento cirúrgico	R\$ 221,08
30722292	Dedo em martelo - tratamento conservador	R\$ 131,17
30722306	Enxerto ósseo (perda de substância) - tratamento cirúrgico	R\$ 297,24
30722314	Exploração cirúrgica de tendão de mão	R\$ 63,47
30722322	Falangização	R\$ 645,26
30722330	Fixador externo em cirurgia da mão	R\$ 221,08
30722357	Fratura de Bennett - redução incruenta	R\$ 23,27
30722365	Fratura de Bennett - tratamento cirúrgico	R\$ 221,08
30722349	Fratura de falange - tratamento conservador	R\$ 75,10
30722373	Fratura de osso da mão - tratamento conservador	R\$ 46,54
30722381	Fratura do metacarpiano - tratamento conservador	R\$ 63,47
30722390	Fratura/artrodeese com fixador externo	R\$ 150,21
30722403	Fraturas de falanges ou metacarpianos - redução incruenta	R\$ 34,91
30722411	Fraturas de falanges ou metacarpianos - tratamento cirúrgico com fixação	R\$ 221,08

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30722420	Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeanas) - redução incruenta	R\$	63,47
30722438	Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeanas) - tratamento cirúrgico	R\$	221,08
30722446	Fraturas e/ou luxações de metacarpianos - redução incruenta	R\$	63,47
30722454	Gigantismo ao nível da mão - tratamento cirúrgico	R\$	645,26
30722462	Lesões ligamentares agudas da mão - reparação cirúrgica	R\$	257,05
30722470	Lesões ligamentares crônicas da mão - reparação cirúrgica	R\$	257,05
30722489	Ligamentoplastia com âncora	R\$	297,24
30722497	Luxação metacarpofalangeana - redução incruenta	R\$	75,10
30722500	Luxação metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico	R\$	150,21
30722519	Osteomielite ao nível da mão - tratamento cirúrgico	R\$	131,17
30722527	Osteossíntese de fratura de falange e metacarpeana com fixação externa	R\$	257,05
30722535	Osteossíntese de fratura de falange e metacarpeana com uso de miniparafuso	R\$	257,05
30722543	Perda de substância da mão (reparação) - tratamento cirúrgico	R\$	150,21
30722551	Plástica ungueal	R\$	221,08
30722560	Policização ou transferência digital	R\$	645,26
30722578	Polidactilia articulada - tratamento cirúrgico	R\$	221,08
30722586	Polidactilia não articulada - tratamento cirúrgico	R\$	102,61
30722594	Prótese (implante) para ossos do carpo	R\$	297,24
30722608	Pseudartrose com perda de substâncias de metacarpiano e falanges	R\$	297,24
30722616	Pseudartrose do escafoide - tratamento cirúrgico	R\$	545,82
30722624	Pseudartrose dos ossos da mão - tratamento cirúrgico	R\$	150,21
30722632	Reconstrução da falange com retalho homodigital	R\$	705,55
30722640	Reconstrução de leito ungueal	R\$	257,05
30722659	Reconstrução do polegar com retalho ilhado osteocutâneo antebraquial	R\$	834,60
30722667	Reimplante de dois dedos da mão (por cada dedo adicional reimplantado será adicionado o porte 3B)	R\$	1.919,91
30722675	Reimplante do membro superior nível transmetacarpiano até o terço distal do antebraço	R\$	1.919,91
30722683	Reimplante do polegar	R\$	1.919,91
30722691	Reparações cutâneas com retalho ilhado antebraquial invertido	R\$	705,55
30722705	Ressecção 1ª fileira dos ossos do carpo	R\$	297,24
30722713	Ressecção de cisto sinovial	R\$	131,17
30722721	Retração cicatricial de mais de um dedo, sem comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico	R\$	238,01
30722730	Retração cicatricial de um dedo sem comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico	R\$	150,21
30722748	Retração cicatricial dos dedos com lesão tendínea - tratamento cirúrgico	R\$	257,05
30722756	Revascularização do polegar ou outro dedo (por cada dedo adicional revascularizado será adicionado o porte 3B)	R\$	1.919,91
30722764	Roturas do aparelho extensor de dedo - redução incruenta	R\$	34,91
30722772	Roturas tendino-ligamentares da mão (mais que 1) - tratamento cirúrgico	R\$	150,21
30722780	Sequestrectomias	R\$	63,47
30722799	Sindactilia de 2 dígitos - tratamento cirúrgico	R\$	257,05
30722802	Sindactilia múltipla - tratamento cirúrgico	R\$	572,27
30722810	Sinovectomia da mão (1 articulação)	R\$	102,61
30722829	Sinovectomia da mão (múltiplas)	R\$	257,05
30722845	Transposição de dedo - tratamento cirúrgico	R\$	645,26
30722853	Tratamento cirúrgico da polidactilia múltipla e/ou complexa	R\$	705,55
30722861	Tratamento cirúrgico da sindactilia múltipla com emprego de expansor - por estágio	R\$	645,26
30722870	Tratamento da doença de Kiembuck com transplante vascularizado	R\$	257,05
30722888	Tratamento da pseudoartrose do escafoide com transplante ósseo vascularizado e fixação com micro parafuso	R\$	834,60
30723019	Biópsia cirúrgica de cintura pélvica	R\$	131,17
30723027	Desarticulação interílio abdominal - tratamento cirúrgico	R\$	1.062,03
30723035	Fratura da cintura pélvica - tratamento conservador	R\$	46,54
30723043	Fratura/luxação com fixador externo - tratamento cirúrgico	R\$	545,82
30723060	Fraturas e/ou luxações do anel pélvico - redução incruenta	R\$	75,10
30723051	Fraturas e/ou luxações do anel pélvico (com uma ou mais abordagens) - tratamento cirúrgico	R\$	777,48
30723078	Osteomielite ao nível da pelve - tratamento cirúrgico	R\$	545,82
30723086	Osteotomias / artrodeses - tratamento cirúrgico	R\$	645,26
30724015	Artrite séptica - tratamento cirúrgico	R\$	386,10
30724023	Artrorese / fratura de acetábulo (ligamentotaxia) com fixador externo	R\$	572,27
30724031	Artrorese coxo-femoral em geral - tratamento cirúrgico	R\$	705,55
30724040	Artrodiastase de quadril	R\$	505,63
30724058	Artroplastia (qualquer técnica ou versão de quadril) - tratamento cirúrgico	R\$	1.277,82
30724066	Artroplastia de quadril infectada (retirada dos componentes) - tratamento cirúrgico	R\$	705,55
30724074	Artroplastia de ressecção do quadril (Girdlestone) - tratamento cirúrgico	R\$	607,18
30724082	Artroplastia parcial do quadril (tipo Thompson ou qualquer técnica) - tratamento cirúrgico	R\$	607,18
30724104	Artrotomia coxo-femoral - tratamento cirúrgico	R\$	427,35
30724090	Artrotomia de quadril infectada (incisão e drenagem de artrite séptica) sem retirada de componente - tratamento cirúrgico	R\$	505,63
30724112	Biópsia cirúrgica coxo-femoral	R\$	386,10
30724120	Desarticulação coxo-femoral - tratamento cirúrgico	R\$	645,26

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30724139	Epifisiodesse com abaixamento do grande trocanter - tratamento cirúrgico	R\$ 505,63
30724147	Epifisiolistese proximal de fêmur (fixação "in situ") - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30724163	Fratura de acetábulo - redução incruenta	R\$ 221,08
30724155	Fratura de acetábulo (com uma ou mais abordagens) - tratamento cirúrgico	R\$ 1.003,85
30724171	Fratura e/ou luxação e/ou avulsão coxo-femoral - redução incruenta	R\$ 131,17
30724180	Fratura e/ou luxação e/ou avulsão coxo-femoral - tratamento cirúrgico	R\$ 645,26
30724198	Luxação congênita de quadril (redução cirúrgica e osteotomia) - tratamento cirúrgico	R\$ 705,55
30724201	Luxação congênita de quadril (redução cirúrgica simples) - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30724210	Luxação congênita de quadril (redução incruenta com ou sem tenotomia de adutores)	R\$ 505,63
30724228	Osteotomia - fixador externo	R\$ 505,63
30724236	Osteotomias ao nível do colo ou região trocanteriana (Sugioka, Martin, Bombelli etc) - tratamento cirúrgico	R\$ 645,26
30724244	Osteotomias supra-acetabulares (Chiari, Pemberton, "dial", etc.) - tratamento cirúrgico	R\$ 607,18
30724252	Punção-biópsia coxo-femoral-artrocentese	R\$ 150,21
30724260	Reconstrução de quadril com fixador externo	R\$ 505,63
30724279	Revisão de artroplastias de quadril com retirada de componentes e implante de prótese	R\$ 1.324,37
30724287	Tratamento de necrose avascular por foragem de estaqueamento associada à necrose microcirúrgica da cabeça femoral - tratamento ci	R\$ 572,27
30725011	Alongamento / transporte ósseo / pseudoartrose com fixador externo	R\$ 572,27
30725020	Alongamento de fêmur - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30725038	Amputação ao nível da coxa - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30725046	Biópsia cirúrgica de fêmur	R\$ 150,21
30725054	Correção de deformidade adquirida de fêmur com fixador externo	R\$ 572,27
30725062	Descolamento epifisário (traumático ou não) - redução incruenta	R\$ 102,61
30725070	Descolamento epifisário (traumático ou não) - tratamento cirúrgico	R\$ 645,26
30725089	Encurtamento de fêmur - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30725097	Epifisiodesse (por segmento) - tratamento cirúrgico	R\$ 221,08
30725100	Fratura de fêmur - tratamento conservador	R\$ 102,61
30725119	Fraturas de fêmur - redução incruenta	R\$ 221,08
30725127	Fraturas de fêmur - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30725135	Fraturas, pseudartroses, correção de deformidades e alongamentos com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30725143	Osteomielite de fêmur - tratamento cirúrgico	R\$ 777,48
30725151	Pseudartroses e/ou osteotomias - tratamento cirúrgico	R\$ 777,48
30725160	Tratamento cirúrgico de fraturas com fixador externo	R\$ 545,82
30726018	Artrite séptica - tratamento cirúrgico	R\$ 386,10
30726026	Artrodese de joelho - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30726034	Artroplastia total de joelho com implantes - tratamento cirúrgico	R\$ 904,42
30726042	Artrotomia - tratamento cirúrgico	R\$ 386,10
30726050	Biópsia cirúrgica de joelho	R\$ 150,21
30726069	Desarticulação de joelho - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30726077	Epifisites e tendinites - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30726085	Fratura de joelho - tratamento conservador	R\$ 75,10
30726107	Fratura e/ou luxação de patela - tratamento cirúrgico	R\$ 427,35
30726093	Fratura e/ou luxação de patela (inclusive osteocondral) - redução incruenta	R\$ 102,61
30726115	Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - redução incruenta	R\$ 75,10
30726123	Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30726131	Lesão aguda de ligamento colateral, associada a ligamento cruzado e menisco - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30726140	Lesões agudas e/ou luxações de meniscos (1 ou ambos) - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30726158	Lesões complexas de joelho (fratura com lesão ligamentar e meniscal) - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30726166	Lesões intrínsecas de joelho (lesões condrais, osteocondrite dissecante, plica patológica, corpos livres, artrofitose) - tratamento cirúrgic	R\$ 572,27
30726182	Lesões ligamentares agudas - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30726174	Lesões ligamentares agudas - tratamento incruento	R\$ 75,10
30726190	Lesões ligamentares periféricas crônicas - tratamento cirúrgico	R\$ 705,55
30726204	Liberação lateral e facetectomias - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30726212	Meniscorerafia - tratamento cirúrgico	R\$ 386,10
30726220	Osteotomias ao nível do joelho - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30726239	Realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico	R\$ 427,35
30726247	Reconstruções ligamentares do pivot central - tratamento cirúrgico	R\$ 645,26
30726255	Revisões de artroplastia total - tratamento cirúrgico	R\$ 777,48
30726263	Revisões de realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico	R\$ 645,26
30726271	Revisões de reconstruções intra-articulares - tratamento cirúrgico	R\$ 645,26
30726280	Toaleta cirúrgica - correção de joelho flexo - tratamento cirúrgico	R\$ 427,35
30726298	Transplantes homólogos ao nível do joelho - tratamento cirúrgico	R\$ 645,26
30726301	Tratamento cirúrgico de luxações / artrodese / contraturas com fixador externo	R\$ 545,82
30727014	Alongamento / transporte ósseo / pseudoartrose com fixador externo	R\$ 505,63
30727022	Alongamento com fixador dinâmico - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30727030	Alongamento dos ossos da perna - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30727049	Amputação de perna - tratamento cirúrgico	R\$ 505,63

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30727057	Biópsia cirúrgica de tíbia ou fíbula	R\$ 150,21
30727065	Correção de deformidade adquirida de tíbia com fixador externo	R\$ 545,82
30727073	Correção de deformidades congênicas na perna com fixador externo	R\$ 607,18
30727081	Encurtamento dos ossos da perna - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30727090	Epifisiodesse de tíbia/fíbula - tratamento cirúrgico	R\$ 297,24
30727103	Fratura de osso da perna - tratamento conservador	R\$ 63,47
30727120	Fraturas de fíbula (inclui descolamento epifisário) - redução incruenta	R\$ 102,61
30727111	Fraturas de fíbula (inclui o descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico	R\$ 505,63
30727138	Fraturas de tíbia associada ou não a fíbula (inclui descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico	R\$ 645,26
30727146	Fraturas de tíbia e fíbula (inclui descolamento epifisário) - redução incruenta	R\$ 102,61
30727154	Osteomielite dos ossos da perna - tratamento cirúrgico	R\$ 297,24
30727162	Osteotomias e/ou pseudartroses - tratamento cirúrgico	R\$ 645,26
30727170	Transposição de fíbula/tíbia - tratamento cirúrgico	R\$ 607,18
30727189	Tratamento cirúrgico de fraturas de tíbia com fixador externo	R\$ 297,24
30728010	Amputação ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	R\$ 505,63
30728029	Artrite ou osteoartrite - tratamento cirúrgico	R\$ 297,24
30728037	Artrodese (com ou sem alongamento simultâneo) com fixador externo	R\$ 607,18
30728045	Artrodese ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	R\$ 607,18
30728053	Artroplastia de tornozelo (com implante) - tratamento cirúrgico	R\$ 705,55
30728061	Artrorrise do tornozelo - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30728070	Artrotomia de tornozelo - tratamento cirúrgico	R\$ 357,54
30728088	Biópsia cirúrgica do tornozelo	R\$ 150,21
30728096	Fratura de tornozelo - tratamento conservador	R\$ 46,54
30728100	Fraturas / pseudartroses / artroses / com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30728118	Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo - redução incruenta	R\$ 102,61
30728126	Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	R\$ 607,18
30728142	Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	R\$ 607,18
30728134	Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento incruento	R\$ 102,61
30728150	Lesões ligamentares crônicas ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	R\$ 505,63
30728169	Osteocondrite de tornozelo - tratamento cirúrgico	R\$ 427,35
30728177	Pseudartroses ou osteotomias - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30729017	Amputação ao nível do pé - tratamento cirúrgico	R\$ 505,63
30729025	Amputação/desarticulação de pododáctilos (por segmento) - tratamento cirúrgico	R\$ 221,08
30729033	Artrite ou osteoartrite dos ossos do pé (inclui osteomielite) - tratamento cirúrgico	R\$ 150,21
30729041	Artrodese de tarso e/ou médio pé - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30729050	Artrodese metatarso - falângica ou interfalângica - tratamento cirúrgico	R\$ 297,24
30729068	Biópsia cirúrgica dos ossos do pé	R\$ 131,17
30729084	Correção de deformidades do pé com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	R\$ 297,24
30729092	Correção de pé torto congênito com fixador externo	R\$ 297,24
30729106	Deformidade dos dedos - tratamento cirúrgico	R\$ 150,21
30729114	Exérese ungueal	R\$ 63,47
30729122	Fasciotomia ou ressecção de fascia plantar - tratamento cirúrgico	R\$ 221,08
30729130	Fratura de osso do pé - tratamento conservador	R\$ 46,54
30729149	Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) - redução incruenta	R\$ 75,10
30729157	Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) - tratamento cirúrgico	R\$ 297,24
30729165	Fraturas e/ou luxações do antepé - redução incruenta	R\$ 63,47
30729173	Fraturas e/ou luxações do antepé - tratamento cirúrgico	R\$ 238,01
30729181	Hallux valgus (um pé) - tratamento cirúrgico	R\$ 386,10
30729190	Osteotomia ou pseudartrose do tarso e médio pé - tratamento cirúrgico	R\$ 357,54
30729203	Osteotomia ou pseudartrose dos metatarsos/falanges - tratamento cirúrgico	R\$ 326,86
30729211	Osteotomias / fraturas com fixador externo	R\$ 272,91
30729220	Pé plano/pé cavo/coalisão tarsal - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
30729238	Pé torto congênito (um pé) - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30729246	Ressecção de osso do pé - tratamento cirúrgico	R\$ 272,91
30729254	Retração cicatricial dos dedos	R\$ 257,05
30729270	Rotura do tendão de Aquiles - tratamento cirúrgico	R\$ 297,24
30729262	Rotura do tendão de Aquiles - tratamento incruento	R\$ 75,10
30729289	Tratamento cirúrgico da sindactilia complexa e/ou múltipla	R\$ 645,26
30729297	Tratamento cirúrgico da sindactilia simples	R\$ 297,24
30729300	Tratamento cirúrgico de gigantismo	R\$ 705,55
30729319	Tratamento cirúrgico de linfedema ao nível do pé	R\$ 645,26
30729327	Tratamento cirúrgico de polidactilia múltipla e/ou complexa	R\$ 705,55
30729335	Tratamento cirúrgico de polidactilia simples	R\$ 150,21
30729343	Tratamento cirúrgico do mal perfurante plantar	R\$ 705,55
30730015	Alongamento	R\$ 75,10
30730023	Biópsia de músculo	R\$ 63,47

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30730031	Desbridamento cirúrgico de feridas ou extremidades	R\$ 131,17
30730040	Desinserção ou miotomia	R\$ 150,21
30730058	Dissecção muscular	R\$ 150,21
30730066	Drenagem cirúrgica do psoas	R\$ 257,05
30730074	Fasciotomia	R\$ 221,08
30730082	Fasciotomia - por compartimento	R\$ 131,17
30730090	Fasciotomias (descompressivas)	R\$ 221,08
30730104	Fasciotomias acima do punho	R\$ 221,08
30730112	Miorrafias	R\$ 150,21
30730120	Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes moles - acompanhamento 1ª aplicação	R\$ 1.163,82
30730139	Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes moles - acompanhamento reaplicações	R\$ 839,08
30730155	Transposição muscular	R\$ 221,08
30731011	Abertura de bainha tendinosa - tratamento cirúrgico	R\$ 150,21
30731020	Biópsias cirúrgicas de tendões, bursas e sinóvias	R\$ 131,17
30731038	Bursectomia - tratamento cirúrgico	R\$ 150,21
30731046	Cisto sinovial - tratamento cirúrgico	R\$ 131,17
30731054	Encurtamento de tendão - tratamento cirúrgico	R\$ 150,21
30731062	Sinovectomia - tratamento cirúrgico	R\$ 257,05
30731070	Tenoartroplastia para ossos do carpo	R\$ 297,24
30731089	Tenodese	R\$ 257,05
30731097	Tenólise no túnel osteofibroso	R\$ 297,24
30731100	Tenólise/tendonese - tratamento cirúrgico	R\$ 221,08
30731119	Tenoplastia / enxerto de tendão - tratamento cirúrgico	R\$ 297,24
30731127	Tenoplastia de tendão em outras regiões	R\$ 221,08
30731135	Tenorrafia múltipla em outras regiões	R\$ 221,08
30731143	Tenorrafia no túnel osteofibroso - mais de 2 dígitos	R\$ 297,24
30731151	Tenorrafia no túnel osteofibroso até 2 dígitos	R\$ 221,08
30731160	Tenorrafia única em outras regiões	R\$ 150,21
30731178	Tenossinovectomia de mão ou punho	R\$ 221,08
30731186	Tenossinovites estenosantes - tratamento cirúrgico	R\$ 75,10
30731194	Tenossinovites infecciosas - drenagem	R\$ 131,17
30731208	Tenotomia	R\$ 257,05
30731216	Transposição de mais de 1 tendão - tratamento cirúrgico	R\$ 297,24
30731224	Transposição única de tendão	R\$ 221,08
30731232	Tumores de tendão ou sinovial - tratamento cirúrgico	R\$ 150,21
30732018	Curetagem ou ressecção em bloco de tumor com reconstrução e enxerto vascularizado	R\$ 1.062,03
30732026	Enxerto ósseo	R\$ 572,27
30732034	Ressecção da lesão com cimentação e osteossíntese	R\$ 645,26
30732050	Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes ósseas - acompanhamento 1ª aplicação	R\$ 1.163,82
30732069	Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes ósseas - acompanhamento reaplicações	R\$ 839,08
30732085	Tumor ósseo (ressecção com substituição)	R\$ 645,26
30732093	Tumor ósseo (ressecção e artrodese)	R\$ 607,18
30732107	Tumor ósseo (ressecção e cimento)	R\$ 607,18
30732115	Tumor ósseo (ressecção e enxerto)	R\$ 777,48
30732123	Tumor ósseo (ressecção segmentar)	R\$ 545,82
30732131	Tumor ósseo (ressecção simples)	R\$ 545,82
30733030	Condroplastia (com remoção de corpos livres)	R\$ 955,32
30733081	Fratura com redução e/ou estabilização da superfície articular - um compartimento #	R\$ 1.125,62
30733103	Instabilidade femoro-patelar, release lateral da patela, retencionamento, reforço ou reconstrução do ligamento patelo-femoral medial	R\$ 1.400,40
30733057	Meniscectomia - um menisco	R\$ 955,32
30733049	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia #	R\$ 1.400,40
30733073	Reconstrução, retencionamento ou reforço do ligamento cruzado anterior ou posterior #	R\$ 1.400,40
30733065	Reparo ou sutura de um menisco	R\$ 1.400,40
30733022	Sinovectomia parcial ou subtotal	R\$ 955,32
30733014	Sinovectomia total	R\$ 1.125,62
30733090	Tratamento cirúrgico da artrofibrose #	R\$ 1.300,97
30734037	Condroplastia (com remoção de corpos livres)	R\$ 955,32
30734061	Fraturas - redução e estabilização de cada superfície	R\$ 1.125,62
30734045	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e ou plastia (enxertia) #	R\$ 1.400,40
30734053	Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento	R\$ 1.400,40
30734029	Sinovectomia parcial ou subtotal	R\$ 955,32
30734010	Sinovectomia total	R\$ 1.125,62
30735033	Acromioplastia	R\$ 1.125,62
30735076	Instabilidade multidirecional	R\$ 1.400,40
30735041	Lesão labral	R\$ 1.400,40
30735050	Luxação gleno-umeral	R\$ 1.400,40

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30735084	Ressecção lateral da clavícula	R\$ 1.125,62
30735068	Ruptura do manguito rotador	R\$ 1.400,40
30735025	Sinovectomia parcial ou subtotal	R\$ 955,32
30735017	Sinovectomia total	R\$ 1.125,62
30735092	Tenotomia da porção longa do biceps	R\$ 1.125,62
30736030	Condroplastia (com remoção de corpos livres)	R\$ 955,32
30736064	Fraturas: redução e estabilização para cada superfície	R\$ 1.053,69
30736048	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia (enxertia) #	R\$ 1.125,62
30736056	Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento #	R\$ 1.125,62
30736013	Sinovectomia total	R\$ 1.125,62
30736021	Sinovectomia parcial ou subtotal	R\$ 955,32
30737036	Condroplastia (com remoção de corpos livres)	R\$ 955,32
30737060	Fraturas - redução e estabilização de cada superfície	R\$ 1.125,62
30737044	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia (enxertia)	R\$ 1.400,40
30737052	Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento ou reparo de cartilagem triangular #	R\$ 1.125,62
30737028	Sinovectomia parcial ou subtotal	R\$ 955,32
30737010	Sinovectomia total	R\$ 1.125,62
30737079	Túnel do carpo - descompressão	R\$ 1.125,62
30738059	Condroplastia com sutura labral	R\$ 1.561,19
30738032	Desbridamento do labrum ou ligamento redondo com ou sem condroplastia	R\$ 1.400,40
30738024	Sinovectomia parcial e/ou remoção de corpos livres	R\$ 1.125,62
30738016	Sinovectomia total	R\$ 1.400,40
30738040	Tratamento do impacto femoro-acetabular	R\$ 1.865,67
30801010	Colocação de órtese traqueal, traqueobrônquica ou brônquica, por via endoscópica (tubo de silicone ou metálico)	R\$ 1.606,51
30801028	Colocação de prótese traqueal ou traqueobrônquica (qualquer via)	R\$ 1.606,51
30801036	Fechamento de fístula tráqueo-cutânea	R\$ 645,26
30801133	Plastia de traqueostoma	R\$ 221,08
30801044	Punção traqueal	R\$ 257,05
30801052	Ressecção carinal (traqueobrônquica)	R\$ 1.423,80
30801060	Ressecção de tumor traqueal	R\$ 1.277,82
30801168	Ressecção de tumor traqueal por videotoracoscopia	R\$ 2.186,18
30801079	Traqueoplastia (qualquer via)	R\$ 1.277,82
30801087	Traqueorrafia (qualquer via)	R\$ 257,05
30801176	Traqueorrafia por videotoracoscopia	R\$ 675,00
30801109	Traqueostomia com colocação de órtese traqueal ou traqueobrônquica por via cervical	R\$ 607,18
30801117	Traqueostomia mediastinal	R\$ 1.062,03
30801141	Traqueotomia ou fechamento cirúrgico	R\$ 178,77
30801150	Troca de prótese tráqueo-esofágica	R\$ 150,21
30802016	Broncoplastia e/ou arterioplastia	R\$ 1.164,64
30802040	Broncoplastia e/ou arterioplastia por videotoracoscopia	R\$ 2.186,18
30802024	Broncotomia e/ou broncorrafia	R\$ 1.062,03
30802059	Broncotomia e/ou broncorrafia por videotoracoscopia	R\$ 1.865,67
30802032	Colocação de molde brônquico por toracotomia	R\$ 1.062,03
30803012	Bulectomia unilateral	R\$ 1.062,03
30803179	Bulectomia unilateral por videotoracoscopia	R\$ 1.865,67
30803187	Cirurgia redutora do volume pulmonar unilateral por videotoracoscopia	R\$ 2.186,18
30803020	Cirurgia redutora do volume pulmonar unilateral (qualquer técnica)	R\$ 1.277,82
30803039	Cisto pulmonar congênito - tratamento cirúrgico	R\$ 1.164,64
30803047	Correção de fístula bronco-pleural (qualquer técnica)	R\$ 1.606,51
30803195	Correção de fístula bronco-pleural por videotoracoscopia	R\$ 1.865,67
30803055	Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar	R\$ 572,27
30803209	Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar por videotoracoscopia	R\$ 1.053,69
30803063	Embolectomia pulmonar	R\$ 1.919,91
30803071	Lobectomia por malformação pulmonar	R\$ 1.164,64
30803080	Lobectomia pulmonar	R\$ 1.164,64
30803217	Lobectomia pulmonar por videotoracoscopia	R\$ 2.186,18
30803098	Metastasectomia pulmonar unilateral (qualquer técnica)	R\$ 1.003,85
30803225	Metastasectomia pulmonar unilateral por videotoracoscopia	R\$ 1.561,19
30803101	Pneumonectomia	R\$ 1.164,64
30803110	Pneumonectomia de totalização	R\$ 1.277,82
30803128	Pneumorrafia	R\$ 607,18
30803136	Pneumostomia (cavernostomia) com costectomia e estoma cutâneo-cavitário	R\$ 1.003,85
30803144	Posicionamento de agulhas radiativas por toracotomia (braquiterapia)	R\$ 572,27
30803152	Segmentectomia (qualquer técnica)	R\$ 705,55
30803233	Segmentectomia por videotoracoscopia	R\$ 1.458,58
30803160	Tromboendarterectomia pulmonar	R\$ 2.595,84
30804019	Biópsia percutânea de pleura por agulha	R\$ 150,21

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30804027	Descorticação pulmonar	R\$ 904,42
30804159	Descorticação pulmonar por videotoroscopia	R\$ 1.561,19
30804035	Pleurectomia	R\$ 705,55
30804167	Pleurectomia por videotoroscopia	R\$ 1.300,97
30804043	Pleurodese (qualquer técnica)	R\$ 427,35
30804175	Pleurodese por vídeo	R\$ 893,96
30804051	Pleuroscopia	R\$ 607,18
30804183	Pleuroscopia por vídeo	R\$ 1.125,62
30804060	Pleurostomia (aberta)	R\$ 357,54
30804086	Punção pleural	R\$ 131,17
30804094	Repleção de cavidade pleural com solução de antibiótico para tratamento de empiema	R\$ 297,24
30804108	Ressecção de tumor da pleura localizado	R\$ 904,42
30804191	Ressecção de tumor da pleura localizado por vídeo	R\$ 1.674,37
30804116	Retirada de dreno tubular torácico (colocado em outro serviço)	R\$ 63,47
30804124	Tenda pleural	R\$ 505,63
30804205	Tenda pleural por vídeo	R\$ 993,40
30804132	Toracostomia com drenagem pleural fechada	R\$ 326,86
30804140	Tratamento operatório da hemorragia intrapleural	R\$ 904,42
30804213	Tratamento operatório da hemorragia intrapleural por vídeo	R\$ 1.674,37
30805023	Biópsia de linfonodos pré-escalênicos ou do confluente venoso	R\$ 257,05
30805031	Biópsia de tumor do mediastino (qualquer via)	R\$ 884,77
30805180	Biópsia de tumor do mediastino por vídeo	R\$ 734,24
30805040	Cisto ou duplicação brônquica ou esôfagica - tratamento cirúrgico	R\$ 1.164,64
30805198	Cisto ou duplicação brônquica ou esôfagica - tratamento cirúrgico por vídeo	R\$ 1.865,67
30805201	Ligadura de artérias brônquicas para controle de hemoptise por vídeo	R\$ 1.561,19
30805074	Ligadura de artérias brônquicas por toracotomia para controle de hemoptise	R\$ 904,42
30805082	Ligadura de ducto-torácico (qualquer via)	R\$ 904,42
30805210	Ligadura de ducto-torácico por vídeo	R\$ 1.766,24
30805090	Linfadenectomia mediastinal	R\$ 834,60
30805228	Linfadenectomia mediastinal por vídeo	R\$ 1.561,19
30805104	Mediastinoscopia, via cervical	R\$ 607,18
30805236	Mediastinoscopia, via cervical por vídeo	R\$ 1.231,15
30805112	Mediastinotomia (via paraesternal, transesternal, cervical)	R\$ 705,55
30805120	Mediastinotomia extrapleural por via posterior	R\$ 705,55
30805244	Mediastinotomia extrapleural por via posterior por vídeo	R\$ 1.400,40
30805139	Pericardiotomia com abertura pleuro-pericárdica (qualquer técnica)	R\$ 1.003,85
30805252	Pericardiotomia com abertura pleuro-pericárdica por vídeo	R\$ 1.674,37
30805015	Ressecção de bócio intratorácico	R\$ 572,27
30805147	Ressecção de tumor de mediastino	R\$ 1.164,64
30805260	Ressecção de tumor de mediastino por vídeo	R\$ 2.186,18
30805295	Retirada de corpo estranho do mediastino	R\$ 705,55
30805155	Timectomia (qualquer via)	R\$ 1.062,03
30805279	Timectomia por vídeo	R\$ 1.865,67
30805163	Tratamento da mediastinite (qualquer via)	R\$ 1.277,82
30805287	Tratamento da mediastinite por vídeo	R\$ 2.361,78
30805171	Vagotomia troncular terapêutica por toracotomia	R\$ 904,42
30806011	Abscesso subfrenico - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
30806020	Eventração diafragmática - tratamento cirúrgico	R\$ 1.062,03
30806038	Hérnia diafragmática - tratamento cirúrgico (qualquer técnica)	R\$ 1.324,37
30806054	Hérnia diafragmática - tratamento cirúrgico por vídeo	R\$ 2.361,78
30806046	Implante de marca-passo diafragmático definitivo	R\$ 904,42
30901014	Ampliação (anel valvar, grandes vasos, átrio, ventrículo)	R\$ 1.277,82
30901022	Canal arterial persistente - correção cirúrgica	R\$ 904,42
30901030	Coarctação da aorta - correção cirúrgica	R\$ 1.003,85
30901049	Confecção de bandagem da artéria pulmonar	R\$ 1.003,85
30901057	Correção cirúrgica da comunicação interatrial	R\$ 1.164,64
30901065	Correção cirúrgica da comunicação interventricular	R\$ 1.277,82
30901073	Correção de cardiopatia congênita + cirurgia valvar	R\$ 2.106,08
30901081	Correção de cardiopatia congênita + revascularização do miocárdio	R\$ 2.329,28
30901090	Redirecionamento do fluxo sanguíneo (com anastomose direta, retalho, tubo)	R\$ 2.595,84
30901103	Ressecção (infundíbulo, septo, membranas, bandas)	R\$ 1.164,64
30901111	Transposições (vasos, câmaras)	R\$ 2.824,33
30902010	Ampliação do anel valvar	R\$ 2.329,28
30902029	Cirurgia multivalvar	R\$ 2.595,84
30902037	Comissurotomia valvar	R\$ 1.919,91
30902045	Plastia valvar	R\$ 2.329,28

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30902053	Troca valvar	R\$ 2.106,08
30903017	Aneurismectomia de VE	R\$ 2.329,28
30903025	Revascularização do miocárdio	R\$ 2.329,28
30903033	Revascularização do miocárdio + cirurgia valvar	R\$ 2.595,84
30903041	Ventriculectomia parcial	R\$ 2.329,28
30904013	Cárdio-estimulação transesofágica (CETE), terapêutica ou diagnóstica	R\$ 75,10
30904161	Implante de cardiodesfibrilador multissítio - TRC-D (gerador e eletrodos)	R\$ 2.595,84
30904021	Implante de desfibrilador interno, placas e eletrodos	R\$ 1.324,37
30904064	Implante de estimulador cardíaco artificial multissítio	R\$ 1.324,37
30904145	Implante de marca-passo bicameral (gerador + eletrodo atrial e ventricular)	R\$ 904,42
30904137	Implante de marca-passo monocameral (gerador + eletrodo atrial ou ventricular)	R\$ 607,18
30904099	Implante de marca-passo temporário à beira do leito	R\$ 272,91
30904170	Implante de monitor de eventos (Looper implantável)	R\$ 297,24
30904080	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário	R\$ 297,24
30904102	Recolocação de eletrodo / gerador com ou sem troca de unidades	R\$ 607,18
30904153	Remoção de cabo-eletrodo de marcapasso e/ou cardiodesfibrilador implantável com auxílio de dilatador mecânico, laser ou radiofrequê	R\$ 1.062,03
30904110	Retirada do sistema (não aplicável na troca do gerador)	R\$ 545,82
30904129	Troca de gerador	R\$ 297,24
30905010	Colocação de balão intra-aórtico	R\$ 238,01
30905028	Colocação de stent na aorta sem CEC	R\$ 834,60
30905052	Derivação cavo-atrial	R\$ 1.062,03
30905036	Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional	R\$ 545,82
30905044	Instalação do circuito de circulação extracorpórea em crianças de baixo peso (10 kg)	R\$ 545,82
30905060	Perfusionista	R\$ 545,82
30906016	Aneurisma de aorta abdominal infrarrenal	R\$ 1.164,64
30906024	Aneurisma de aorta abdominal suprarrenal	R\$ 1.277,82
30906032	Aneurisma de aorta-torácica - correção cirúrgica	R\$ 2.329,28
30906040	Aneurisma de artérias viscerais	R\$ 777,48
30906059	Aneurisma de axilar, femoral, poplítea	R\$ 1.062,03
30906067	Aneurisma de carótida, subclávia, ilíaca	R\$ 1.062,03
30906075	Aneurismas - outros	R\$ 1.062,03
30906083	Aneurismas torácicos ou tóraco-abdominais - correção cirúrgica	R\$ 2.595,84
30906113	Angioplastia transluminal transoperatória - por artéria	R\$ 505,63
30906121	Artéria hipogástrica - unilateral - qualquer técnica	R\$ 904,42
30906130	Artéria mesentérica inferior - qualquer técnica	R\$ 777,48
30906148	Artéria mesentérica superior - qualquer técnica	R\$ 1.277,82
30906156	Artéria renal bilateral revascularização	R\$ 1.164,64
30906385	Arterioplastia da femoral profunda (profundoplastia)	R\$ 545,82
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	R\$ 75,10
30906172	Correção das dissecções da aorta	R\$ 2.595,84
30906180	Endarterectomia aorto-iliaca	R\$ 645,26
30906199	Endarterectomia carotídea - cada segmento arterial tratado	R\$ 1.164,64
30906202	Endarterectomia ilíaco-femoral	R\$ 572,27
30906210	Ligadura de carótida ou ramos	R\$ 572,27
30906229	Ponte aorto-bifemoral	R\$ 1.277,82
30906237	Ponte aorto-bilíaca	R\$ 1.164,64
30906245	Ponte aorto-femoral - unilateral	R\$ 834,60
30906253	Ponte aorto-iliaca - unilateral	R\$ 777,48
30906261	Ponte axilo-bifemoral	R\$ 777,48
30906270	Ponte axilo-femoral	R\$ 777,48
30906288	Ponte distal	R\$ 1.164,64
30906296	Ponte fêmoro poplítea proximal	R\$ 777,48
30906300	Ponte fêmoro-femoral cruzada	R\$ 777,48
30906318	Ponte fêmoro-femoral ipsilateral	R\$ 777,48
30906326	Ponte subclávio bifemoral	R\$ 834,60
30906334	Ponte subclávio femoral	R\$ 834,60
30906342	Pontes aorto-cervicais ou endarterectomias dos troncos supra-aórticos	R\$ 1.324,37
30906350	Pontes transcervicais - qualquer tipo	R\$ 1.003,85
30906377	Preparo de veia autóloga para remendos vasculares	R\$ 150,21
30906393	Reoperação de aorta abdominal	R\$ 1.277,82
30906407	Retirada de enxerto infectado em posição não aórtica	R\$ 1.062,03
30906415	Revascularização aorto-femoral - unilateral	R\$ 834,60
30906423	Revascularização arterial de membro superior	R\$ 1.003,85
30906431	Tratamento cirúrgico da isquemia cerebral	R\$ 1.744,31
30906440	Tratamento cirúrgico de síndrome vértebro basilar	R\$ 1.062,03
30906458	Tratamento cirúrgico de tumor carotídeo	R\$ 1.003,85

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30906466	Tronco celíaco - qualquer técnica	R\$ 1.277,82
30907012	Cirurgia de restauração venosa com pontes em cavidades	R\$ 1.164,64
30907020	Cirurgia de restauração venosa com pontes nos membros	R\$ 1.164,64
30907039	Cura cirúrgica da impotência coeundi venosa	R\$ 834,60
30907047	Cura cirúrgica de hipertensão portal - qualquer tipo	R\$ 1.164,64
30907063	Escleroterapia de veias - por sessão - sem insumos	R\$ 46,54
30907071	Fulguração de telangiectasias (por grupo)	R\$ 23,27
30907080	Implante de filtro de veia cava	R\$ 572,27
30907098	Interrupção cirúrgica veia cava inferior	R\$ 505,63
30907101	Tratamento cirúrgico de varizes com lipodermatoesclerose ou úlcera (um membro)	R\$ 834,60
30907110	Trombectomia venosa	R\$ 1.164,64
30907128	Valvuloplastia ou interposição de segmento valvulado venoso	R\$ 1.164,64
30907152	Varizes - ressecção de colaterais com anestesia local em consultório/ambulatório (por grupo de até 3 vasos)	R\$ 178,77
30907136	Varizes - tratamento cirúrgico de dois membros	R\$ 834,60
30907144	Varizes - tratamento cirúrgico de um membro	R\$ 505,63
30908019	Fístula aorto-cava, reno-cava ou ílio-ílica	R\$ 1.164,64
30908027	Fístula arteriovenosa - com enxerto	R\$ 607,18
30908035	Fístula arteriovenosa cervical ou cefálica extracraniana	R\$ 1.062,03
30908051	Fístula arteriovenosa congênita - cirurgia radical	R\$ 1.062,03
30908043	Fístula arteriovenosa congênita - reintervenção	R\$ 545,82
30908060	Fístula arteriovenosa congênita para redução de fluxo	R\$ 777,48
30908078	Fístula arteriovenosa direta	R\$ 221,08
30908086	Fístula arteriovenosa dos grandes vasos intratorácicos	R\$ 1.164,64
30908094	Fístula arteriovenosa dos membros	R\$ 777,48
30908108	Tromboembolotomia de fístula arteriovenosa	R\$ 238,01
30909147	Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmaferese ou hemoperfusão) - até 1	R\$ 442,45
30909139	Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmaferese ou hemoperfusão) - até 4	R\$ 339,89
30909023	Hemodiálise contínua (12h)	R\$ 195,69
30909031	Hemodiálise crônica (por sessão)	R\$ 294,41
30910013	Aneurisma roto ou trombosado de aorta abdominal abaixo da artéria renal	R\$ 1.277,82
30910021	Aneurismas rotos ou trombosados - outros	R\$ 904,42
30910030	Aneurismas rotos ou trombosados de aorta abdominal acima da artéria renal	R\$ 1.423,80
30910048	Aneurismas rotos ou trombosados de artérias viscerais	R\$ 904,42
30910056	Aneurismas rotos ou trombosados de axilar, femoral, poplítea	R\$ 904,42
30910064	Aneurismas rotos ou trombosados de carótida, subclávia, ílica	R\$ 904,42
30910072	Aneurismas rotos ou trombosados torácicos ou tóraco-abdominais	R\$ 2.595,84
30910080	Embolectomia ou tromboembolectomia arterial	R\$ 777,48
30910099	Exploração vascular em traumas de outros segmentos	R\$ 777,48
30910102	Exploração vascular em traumas torácicos e abdominais	R\$ 1.164,64
30910110	Lesões vasculares cervicais e cérvico-torácicas	R\$ 1.277,82
30910129	Lesões vasculares de membro inferior ou superior - unilateral	R\$ 777,48
30910137	Lesões vasculares intra-abdominais	R\$ 1.164,64
30910145	Lesões vasculares traumáticas intratorácicas	R\$ 1.277,82
30911010	Avaliação da viabilidade miocárdica por cateter	R\$ 238,01
30911028	Avaliação fisiológica da gravidade de obstruções (cateter ou guia)	R\$ 238,01
30911036	Biópsia endomiocárdica	R\$ 257,05
30911044	Cateterismo cardíaco D e/ou E com ou sem cinecoronariografia / cineangiografia com avaliação de reatividade vascular pulmonar ou tes	R\$ 505,63
30911052	Cateterismo cardíaco D e/ou E com estudo cineangiográfico e de revascularização cirúrgica do miocárdio	R\$ 607,18
30911060	Cateterismo cardíaco direito com estudo angiográfico da artéria pulmonar	R\$ 238,01
30911079	Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiocoronariografia e ventriculografia	R\$ 505,63
30911087	Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiocoronariografia, ventriculografia e estudo angiográfico da aorta e/ou ramos tóraco-abdom	R\$ 545,82
30911095	Cateterismo E e estudo cineangiográfico da aorta e/ou seus ramos	R\$ 238,01
30911109	Cateterização cardíaca E por via transeptal	R\$ 238,01
30911125	Estudo hemodinâmico das cardiopatias congênicas estruturalmente complexas (menos: CIA, CIV, PCA, Co, AO, estenose aórtica e pulmo	R\$ 505,63
30911133	Estudo hemodinâmico de cardiopatias congênicas e/ou valvopatias com ou sem cinecoronariografia ou oximetria	R\$ 427,35
30911141	Estudo ultrassonográfico intravascular	R\$ 505,63
30912024	Angioplastia transluminal da aorta ou ramos ou da artéria pulmonar e ramos (por vaso)	R\$ 607,18
30912261	Angioplastia transluminal percutânea de bifurcação e de tronco com implante de stent	R\$ 1.423,80
30912032	Angioplastia transluminal percutânea de múltiplos vasos, com implante de stent	R\$ 1.324,37
30912040	Angioplastia transluminal percutânea por balão (1 vaso)	R\$ 607,18
30912270	Ateromectomia rotacional, direcional, extracanal ou uso de laser coronariano com ou sem angioplastia por balão, com ou sem implant	R\$ 1.423,80
30912059	Atriosseptostomia por balão	R\$ 238,01
30912067	Atriosseptostomia por lâmina	R\$ 904,42
30912083	Colocação de cateter intracavitário para monitorização hemodinâmica	R\$ 238,01
30912075	Emboloterapia	R\$ 904,42
30912091	Implante de prótese intravascular na aorta/pulmonar ou ramos com ou sem angioplastia	R\$ 1.003,85

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

30912105	Implante de stent coronário com ou sem angioplastia por balão concomitante (1 vaso)	R\$ 1.003,85
30912296	Implante Transcateter de Prótese Valvar Aórtica (TAVI)	R\$ 2.106,08
30912113	Infusão seletiva intravascular de enzimas trombolíticas	R\$ 607,18
30912121	Oclusão percutânea de "shunts" intracardíacos	R\$ 1.164,64
30912130	Oclusão percutânea de fístula e/ou conexões sistêmico pulmonares	R\$ 904,42
30912300	Oclusão do apêndice atrial esquerdo	R\$ 1.164,64
30912148	Oclusão percutânea do canal arterial	R\$ 904,42
30912172	Radiação ou antiproliferação intracoronária	R\$ 1.003,85
30912180	Recanalização arterial no IAM - angioplastia primária - com implante de stent com ou sem suporte circulatório (balão intra-órtico)	R\$ 1.744,31
30912199	Recanalização mecânica do IAM (angioplastia primária com balão)	R\$ 1.003,85
30912202	Redução miocárdica por infusão seletiva de drogas	R\$ 1.003,85
30912210	Retirada percutânea de corpos estranhos vasculares	R\$ 505,63
30912229	Revascularização transmiocárdica percutânea	R\$ 1.003,85
30912237	Tratamento percutâneo do aneurisma/dissecção da aorta	R\$ 1.003,85
30912245	Valvoplastia percutânea por via arterial ou venosa	R\$ 607,18
30912253	Valvoplastia percutânea por via transeptal	R\$ 1.003,85
30913144	Confecção de fístula AV para hemodiálise	R\$ 238,01
30913071	Dissecção de vaso umbilical com colocação de cateter	R\$ 75,10
30913098	Dissecção de veia com colocação cateter venoso	R\$ 102,61
30913080	Dissecção de veia em RN ou lactente	R\$ 150,21
30913101	Implante cirúrgico de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para Hemodepuração	R\$ 195,69
30913012	Implante de cateter venoso central por punção, para NPP, QT, Hemodepuração ou para infusão de soros/drogas	R\$ 195,69
30913020	Instalação de cateter para monitorização hemodinâmica à beira do leito (Swan-Ganz)	R\$ 75,10
30913047	Instalação de circuito para assistência mecânica circulatória prolongada (toracotomia)	R\$ 834,60
30913055	Manutenção de circuito para assistência mecânica circulatória prolongada - período de 6 horas	R\$ 238,01
30913128	Retirada cirúrgica de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para Hemodepuração	R\$ 195,69
30913152	Retirada/desativação de fístula AV para hemodiálise	R\$ 238,01
30914019	Anastomose linfovenosa	R\$ 777,48
30914027	Doença de Hodgkin - estadiamento cirúrgico	R\$ 572,27
30914051	Linfadenectomia cervical	R\$ 1.003,85
30914043	Linfadenectomia inguinal ou ilíaca	R\$ 705,55
30914060	Linfadenectomia pélvica	R\$ 834,60
30914140	Linfadenectomia pélvica laparoscópica	R\$ 1.624,12
30914078	Linfadenectomia retroperitoneal	R\$ 1.003,85
30914159	Linfadenectomia retroperitoneal laparoscópica	R\$ 2.112,97
30914086	Linfangioplastia	R\$ 777,48
30914132	Linfedema - ressecção parcial	R\$ 777,48
30914094	Linfedema - ressecção total	R\$ 1.062,03
30914108	Linfedema genital - ressecção	R\$ 545,82
30914116	Marsupialização de linfocele	R\$ 607,18
30914167	Marsupialização laparoscópica de linfocele	R\$ 1.363,90
30914124	Punção biópsia ganglionar	R\$ 23,27
30915015	Correção cirúrgica das arritmias	R\$ 904,42
30915023	Drenagem do pericárdio	R\$ 297,24
30915058	Drenagem do pericárdio por vídeo	R\$ 775,49
30915031	Pericardiocentese	R\$ 238,01
30915040	Pericardiotomia / Pericardiectomia	R\$ 607,18
30915066	Pericardiotomia / Pericardiectomia por vídeo	R\$ 1.231,15
30916011	Hipotermia profunda com ou sem parada circulatória total	R\$ 834,60
30917018	Biópsia do miocárdio	R\$ 545,82
30917026	Cardiomioplastia	R\$ 2.329,28
30917034	Cardiotomia (ferimento, corpo estranho, exploração)	R\$ 904,42
30917042	Retirada de tumores intracardíacos	R\$ 1.919,91
30918081	Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas complexas (fibrilação atrial, taquicardia ventricular com modific	R\$ 2.106,08
30918073	Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas por energia de radiofrequência	R\$ 1.277,82
30918049	Avaliação do limiar de desfibrilação ventricular	R\$ 257,05
30918014	Estudo eletrofisiológico cardíaco com ou sem sensibilização farmacológica	R\$ 834,60
30918022	Mapeamento de gatilhos ou substratos arritmogênicos por técnica eletrofisiológica com ou sem provas farmacológicas	R\$ 777,48
30918030	Mapeamento eletroanatômico tridimensional	R\$ 834,60
30918057	Punção saco pericárdico com introdução de cateter multipolar no espaço pericárdico	R\$ 238,01
30918065	Punção transeptal com introdução de cateter multipolar nas câmaras esquerdas e/ou veias pulmonares	R\$ 257,05
31001017	Atresia de esôfago com fístula traqueal - tratamento cirúrgico	R\$ 1.423,80
31001025	Atresia de esôfago sem fístula (dupla estomia) - tratamento cirúrgico	R\$ 904,42
31001033	Autotransplante com microcirurgia	R\$ 1.423,80
31001297	Dissecção do esôfago torácico (qualquer técnica)	R\$ 834,60
31001300	Esofagectomia distal com ou sem toracotomia por videolaparoscopia	R\$ 2.159,70

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

31001041	Esofagectomia distal com toracotomia	R\$ 904,42
31001050	Esofagectomia distal sem toracotomia	R\$ 904,42
31001254	Esofagectomia subtotal com linfadenectomia com ou sem toracotomia	R\$ 1.324,37
31001068	Esofagoplastia (coloplastia)	R\$ 1.744,31
31001076	Esofagoplastia (gastroplastia)	R\$ 1.423,80
31001203	Esofagorrafia cervical	R\$ 834,60
31001211	Esofagorrafia torácica	R\$ 834,60
31001343	Esofagorrafia torácica por videotoracoscopia	R\$ 1.749,37
31001220	Esofagostomia	R\$ 705,55
31001084	Estenose de esôfago - tratamento cirúrgico via torácica	R\$ 904,42
31001092	Faringo-laringo-esofagectomia total com ou sem toracotomia	R\$ 1.423,80
31001106	Fístula tráfego esofágica - tratamento cirúrgico via cervical	R\$ 834,60
31001114	Fístula tráfego esofágica - tratamento cirúrgico via torácica	R\$ 904,42
31001270	Reconstrução do esôfago cervical e torácico com transplante segmentar de intestino	R\$ 2.595,84
31001289	Reconstrução do esôfago cervical ou torácico, com transplante de intestino	R\$ 2.595,84
31001262	Refluxo gastroesofágico - tratamento cirúrgico (Hérnia de hiato)	R\$ 705,55
31001360	Refluxo gastroesofágico - tratamento cirúrgico (Hérnia de hiato) por videolaparoscopia	R\$ 1.505,05
31001149	Reintervenção sobre a transição esôfago gástrica	R\$ 834,60
31001319	Reintervenção sobre a transição esôfago gástrica por videolaparoscopia	R\$ 1.832,90
31001157	Ressecção do esôfago cervical e/ou torácico e transplante com microcirurgia	R\$ 1.423,80
31001165	Substituição esofágica - cólon ou tubo gástrico	R\$ 1.744,31
31001181	Tratamento cirúrgico conservador do megaesôfago	R\$ 705,55
31001335	Tratamento cirúrgico conservador do megaesôfago por videolaparoscopia	R\$ 1.646,76
31001173	Tratamento cirúrgico das varizes esofágicas	R\$ 645,26
31001327	Tratamento cirúrgico das varizes esofágicas por videolaparoscopia	R\$ 1.427,35
31001238	Tratamento cirúrgico do divertículo esofágico	R\$ 834,60
31001351	Tratamento cirúrgico do divertículo esofágico por videotoracoscopia	R\$ 1.749,37
31001246	Tratamento cirúrgico do divertículo faringoesofágico	R\$ 834,60
31001190	Tunelização esofágica	R\$ 572,27
31002013	Colocação de banda gástrica	R\$ 705,55
31002285	Colocação de banda gástrica por videolaparoscopia	R\$ 1.505,05
31002021	Conversão de anastomose gastrojejunal (qualquer técnica)	R\$ 705,55
31002293	Conversão de anastomose gastrojejunal por videolaparoscopia	R\$ 1.505,05
31002030	Degastrogastrectomia com vagotomia	R\$ 904,42
31002048	Degastrogastrectomia sem vagotomia	R\$ 645,26
31002064	Gastrectomia parcial com linfadenectomia	R\$ 904,42
31002307	Gastrectomia parcial com linfadenectomia por videolaparoscopia	R\$ 2.092,06
31002072	Gastrectomia parcial com vagotomia	R\$ 645,26
31002315	Gastrectomia parcial com vagotomia por videolaparoscopia	R\$ 1.405,62
31002080	Gastrectomia parcial sem vagotomia	R\$ 645,26
31002323	Gastrectomia parcial sem vagotomia por videolaparoscopia	R\$ 1.405,62
31002099	Gastrectomia polar superior com reconstrução jejunal com toracotomia	R\$ 1.062,03
31002102	Gastrectomia polar superior com reconstrução jejunal sem toracotomia	R\$ 904,42
31002110	Gastrectomia total com linfadenectomia	R\$ 1.062,03
31002331	Gastrectomia total com linfadenectomia por videolaparoscopia	R\$ 2.092,06
31002129	Gastrectomia total via abdominal	R\$ 904,42
31002340	Gastrectomia total via abdominal por videolaparoscopia	R\$ 1.992,63
31002137	Gastroenteroanastomose	R\$ 505,63
31002358	Gastroenteroanastomose por videolaparoscopia	R\$ 1.104,74
31002218	Gastroplastia para obesidade mórbida - qualquer técnica	R\$ 1.003,85
31002390	Gastroplastia para obesidade mórbida por videolaparoscopia	R\$ 2.092,06
31002145	Gastrorrafia	R\$ 297,24
31002056	Gastrostomia confecção / fechamento	R\$ 297,24
31002153	Gastrotomia com sutura de varizes	R\$ 1.003,85
31002170	Gastrotomia para qualquer finalidade	R\$ 297,24
31002161	Gastrotomia para retirada de CE ou lesão isolada	R\$ 545,82
31002366	Gastrotomia para retirada de CE ou lesão isolada por videolaparoscopia	R\$ 1.165,04
31002188	Membrana antral - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
31002196	Piloroplastia	R\$ 505,63
31002374	Piloroplastia por videolaparoscopia	R\$ 1.165,04
31002242	Tratamento cirúrgico das varizes gástricas	R\$ 777,48
31002250	Vagotomia com operação de drenagem	R\$ 572,27
31002269	Vagotomia gástrica proximal ou superseletiva com duodenoplastia (operação de drenagem)	R\$ 572,27
31002404	Vagotomia gástrica proximal ou superseletiva com duodenoplastia (operação de drenagem) por videolaparoscopia	R\$ 1.294,09
31002277	Vagotomia superseletiva ou vagotomia gástrica proximal	R\$ 572,27
31002412	Vagotomia superseletiva ou vagotomia gástrica proximal por videolaparoscopia	R\$ 1.294,09

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

31003010	Amputação abdômino-perineal do reto (completa)	R\$ 1.003,85
31003575	Amputação abdômino-perineal do reto (completa) por videolaparoscopia	R\$ 2.092,06
31003028	Amputação do reto por procidência	R\$ 386,10
31003036	Anomalia anorretal - correção via sagital posterior	R\$ 904,42
31003044	Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via abdômino-perineal	R\$ 1.003,85
31003052	Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via perineal	R\$ 777,48
31003060	Anorretomiectomia	R\$ 705,55
31003079	Apendicectomia	R\$ 545,82
31003583	Apendicectomia por videolaparoscopia	R\$ 1.153,43
31003087	Apple-Peel - tratamento cirúrgico	R\$ 1.164,64
31003095	Atresia de cólon - tratamento cirúrgico	R\$ 834,60
31003109	Atresia de duodeno - tratamento cirúrgico	R\$ 1.062,03
31003117	Atresia jejunal distal ou ileal - tratamento cirúrgico	R\$ 834,60
31003125	Atresia jejunal proximal - tratamento cirúrgico	R\$ 1.062,03
31003133	Cirurgia de abaixamento - qualquer técnica	R\$ 1.003,85
31003591	Cirurgia de abaixamento por videolaparoscopia	R\$ 2.092,06
31003141	Cirurgia de acesso posterior	R\$ 705,55
31003150	Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
31003605	Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia	R\$ 1.210,55
31003168	Colectomia parcial com colostomia	R\$ 834,60
31003613	Colectomia parcial com colostomia por videolaparoscopia	R\$ 1.992,63
31003176	Colectomia parcial sem colostomia	R\$ 777,48
31003621	Colectomia parcial sem colostomia por videolaparoscopia	R\$ 1.665,84
31003184	Colectomia total com íleo-retro-anastomose	R\$ 1.003,85
31003630	Colectomia total com íleo-retro-anastomose por videolaparoscopia	R\$ 2.112,97
31003192	Colectomia total com ileostomia	R\$ 904,42
31003648	Colectomia total com ileostomia por videolaparoscopia	R\$ 2.092,06
31003206	Colocação de sonda enteral	R\$ 63,47
31003214	Colostomia ou enterostomia	R\$ 545,82
31003230	Colotomia e colorrafia	R\$ 545,82
31003249	Distorção de volvo por laparotomia	R\$ 545,82
31003257	Distorção de volvo por via endoscópica	R\$ 684,85
31003656	Distorção de volvo por videolaparoscopia	R\$ 1.165,04
31003265	Divertículo de Meckel - exérese	R\$ 572,27
31003664	Divertículo de Meckel - exérese por videolaparoscopia	R\$ 1.236,97
31003273	Duplicação do tubo digestivo - tratamento cirúrgico	R\$ 607,18
31003281	Enterectomia segmentar	R\$ 572,27
31003672	Enterectomia segmentar por videolaparoscopia	R\$ 1.294,09
31003290	Entero-anastomose - qualquer segmento	R\$ 545,82
31003680	Entero-anastomose (qualquer segmento) por videolaparoscopia	R\$ 1.236,97
31003303	Enterocolite necrotizante - tratamento cirúrgico	R\$ 834,60
31003311	Enteropexia - qualquer segmento	R\$ 545,82
31003699	Enteropexia (qualquer segmento) por videolaparoscopia	R\$ 1.081,50
31003320	Enterotomia e/ou enterorráfia de qualquer segmento (por sutura ou ressecção)	R\$ 545,82
31003338	Esporão retal - ressecção	R\$ 257,05
31003346	Esvaziamento pélvico anterior ou posterior	R\$ 834,60
31003702	Esvaziamento pélvico anterior ou posterior por videolaparoscopia	R\$ 2.159,70
31003354	Esvaziamento pélvico total	R\$ 1.003,85
31003710	Esvaziamento pélvico total por videolaparoscopia	R\$ 2.551,55
31003362	Fecaloma - remoção manual	R\$ 102,61
31003370	Fechamento de colostomia ou enterostomia	R\$ 607,18
31003389	Fixação do reto por via abdominal	R\$ 545,82
31003729	Fixação do reto por via abdominal por videolaparoscopia	R\$ 1.081,50
31003397	Íleo meconial - tratamento cirúrgico	R\$ 834,60
31003427	Invaginação intestinal - ressecção	R\$ 572,27
31003435	Invaginação intestinal sem ressecção - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
31003451	Má-rotação intestinal - tratamento cirúrgico	R\$ 834,60
31003460	Megacólon congênito - tratamento cirúrgico	R\$ 1.003,85
31003737	Megacólon congênito - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia	R\$ 2.092,06
31003478	Membrana duodenal - tratamento cirúrgico	R\$ 1.062,03
31003486	Pâncreas anular - tratamento cirúrgico	R\$ 1.062,03
31003745	Pâncreas anular - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia	R\$ 2.092,06
31003494	Perfuração duodenal ou delgado - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
31003753	Perfuração duodenal ou delgado - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia	R\$ 1.294,09
31003508	Piloromiotomia	R\$ 505,63
31003761	Piloromiotomia por videolaparoscopia	R\$ 1.236,97

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

31003516	Procidência do reto - redução manual	R\$ 63,47
31003524	Proctocolectomia total	R\$ 1.324,37
31003532	Proctocolectomia total com reservatório ileal	R\$ 1.423,80
31003770	Proctocolectomia total com reservatório ileal por videolaparoscopia	R\$ 3.047,65
31003788	Proctocolectomia total por videolaparoscopia	R\$ 2.579,64
31003540	Ressecção total de intestino delgado	R\$ 645,26
31003559	Retossigmoidectomia abdominal	R\$ 1.003,85
31003796	Retossigmoidectomia abdominal por videolaparoscopia	R\$ 2.092,06
31003567	Tumor anorretal - ressecção anorretal, tratamento cirúrgico	R\$ 386,10
31004016	Abscesso anorretal - drenagem	R\$ 131,17
31004024	Abscesso isquio-retal - drenagem	R\$ 357,54
31004342	Anopexia mecânica com grampeador	R\$ 427,35
31004032	Cerclagem anal	R\$ 150,21
31004040	Corpo estranho do reto - retirada	R\$ 131,17
31004059	Criptectomia (única ou múltipla)	R\$ 63,47
31004350	Desarterialização hemorroidária transanal com mucopexia guiada por Doppler	R\$ 427,35
31004067	Dilatação digital ou instrumental do ânus e/ou do reto	R\$ 63,47
31004075	Esfinteroplastia anal (qualquer técnica)	R\$ 386,10
31004334	Esfinterotomia	R\$ 63,47
31004083	Estenose anal - tratamento cirúrgico (qualquer técnica)	R\$ 386,10
31004091	Excisão de plicoma	R\$ 63,47
31004105	Fissurectomia com ou sem esfinterotomia	R\$ 221,08
31004113	Fístula reto-vaginal e fístula anal em ferradura - tratamento cirúrgico via perineal	R\$ 705,55
31004121	Fistulectomia anal em dois tempos	R\$ 297,24
31004130	Fistulectomia anal em ferradura	R\$ 505,63
31004148	Fistulectomia anal em um tempo	R\$ 297,24
31004156	Fistulectomia anorretal com abaixamento mucoso	R\$ 505,63
31004164	Fistulectomia perineal	R\$ 221,08
31004172	Hemorroidas - fotocoagulação com raio infravermelho (por sessão)	R\$ 63,47
31004180	Hemorroidas - ligadura elástica (por sessão)	R\$ 63,47
31004199	Hemorroidas - tratamento esclerosante (por sessão)	R\$ 63,47
31004202	Hemorroidectomia aberta ou fechada, com ou sem esfinterotomia, sem grampeador	R\$ 427,35
31004210	Laceração anorretal - tratamento cirúrgico por via perineal	R\$ 297,24
31004229	Lesão anal - eletrocauterização	R\$ 63,47
31004237	Papilectomia (única ou múltipla)	R\$ 63,47
31004245	Pólipo retal - ressecção endoanal	R\$ 150,21
31004253	Prolapso retal - esclerose (por sessão)	R\$ 63,47
31004261	Prolapso retal - tratamento cirúrgico perineal	R\$ 386,10
31004326	Prurido anal - tratamento cirúrgico	R\$ 297,24
31004270	Reconstituição de esfíncter anal por plástica muscular (qualquer técnica)	R\$ 1.003,85
31004288	Reconstrução total anoperineal	R\$ 1.003,85
31004300	Tratamento cirúrgico de retocele (colpoperineoplastia posterior)	R\$ 386,10
31004318	Trombose hemorroidária - exérese	R\$ 63,47
31005012	Abscesso hepático - drenagem cirúrgica (até 3 fragmentos)	R\$ 427,35
31005454	Abscesso hepático - drenagem cirúrgica por videolaparoscopia	R\$ 838,24
31005020	Alcoolização percutânea dirigida de tumor hepático	R\$ 427,35
31005462	Alcoolização percutânea dirigida de tumor hepático por videolaparoscopia	R\$ 838,24
31005039	Anastomose biliodigestiva intra-hepática	R\$ 1.164,64
31005047	Atresia de vias biliares - tratamento cirúrgico	R\$ 1.744,31
31005683	Biópsia hepática por laparotomia (acima de 3 fragmentos)	R\$ 505,63
31005063	Biópsia hepática por laparotomia (até 3 fragmentos)	R\$ 427,35
31005675	Biópsia hepática por videolaparoscopia	R\$ 719,77
31005691	Biópsia hepática transparietal (acima de 3 fragmentos)	R\$ 238,01
31005071	Biópsia hepática transparietal (até 3 fragmentos)	R\$ 221,08
31005098	Cisto de colédoco - tratamento cirúrgico	R\$ 607,18
31005101	Colecistectomia com colangiografia	R\$ 645,26
31005470	Colecistectomia com colangiografia por videolaparoscopia	R\$ 1.210,55
31005110	Colecistectomia com fístula biliodigestiva	R\$ 777,48
31005489	Colecistectomia com fístula biliodigestiva por videolaparoscopia	R\$ 1.665,84
31005128	Colecistectomia sem colangiografia	R\$ 607,18
31005497	Colecistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia	R\$ 1.132,52
31005136	Colecistojejunostomia	R\$ 645,26
31005500	Colecistojejunostomia por videolaparoscopia	R\$ 1.280,37
31005144	Colecistostomia	R\$ 505,63
31005519	Colecistostomia por videolaparoscopia	R\$ 937,68
31005152	Colédoco ou hepático-jejunostomia (qualquer técnica)	R\$ 645,26

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

31005527	Colédoco ou hepático-jejunostomia por videolaparoscopia	R\$ 1.379,80
31005160	Colédoco ou hepaticoplastia	R\$ 834,60
31005179	Colédoco-duodenostomia	R\$ 645,26
31005535	Colédoco-duodenostomia por videolaparoscopia	R\$ 1.379,80
31005195	Coledocoscopia intra-operatória	R\$ 150,21
31005446	Coledocotomia ou coledocostomia com colecistectomia	R\$ 645,26
31005543	Coledocotomia ou coledocostomia com colecistectomia por videolaparoscopia	R\$ 1.189,65
31005187	Coledocotomia ou coledocostomia sem colecistectomia	R\$ 572,27
31005551	Coledocotomia ou coledocostomia sem colecistectomia por videolaparoscopia	R\$ 1.132,52
31005209	Derivação porto sistêmica	R\$ 1.164,64
31005217	Desconexão ázigos - portal com esplenectomia	R\$ 904,42
31005560	Desconexão ázigos - portal com esplenectomia por videolaparoscopia	R\$ 2.092,06
31005225	Desconexão ázigos - portal sem esplenectomia	R\$ 777,48
31005578	Desconexão ázigos - portal sem esplenectomia por videolaparoscopia	R\$ 1.665,84
31005233	Desvascularização hepática	R\$ 607,18
31005241	Drenagem biliar trans-hepática	R\$ 572,27
31005250	Enucleação de metástases hepáticas	R\$ 572,27
31005586	Enucleação de metástases hepáticas por videolaparoscopia	R\$ 1.280,37
31005268	Enucleação de metástases, por metástase	R\$ 221,08
31005276	Hepatorrafia	R\$ 427,35
31005284	Hepatorrafia complexa com lesão de estruturas vasculares biliares	R\$ 1.164,64
31005594	Hepatorrafia complexa com lesão de estruturas vasculares biliares por videolaparoscopia	R\$ 2.579,64
31005608	Hepatorrafia por videolaparoscopia	R\$ 838,24
31005080	Laparotomia para implantação cirúrgica de cateter arterial visceral para quimioterapia	R\$ 645,26
31005292	Lobectomia hepática direita	R\$ 1.062,03
31005616	Lobectomia hepática direita por videolaparoscopia	R\$ 2.259,13
31005306	Lobectomia hepática esquerda	R\$ 645,26
31005624	Lobectomia hepática esquerda por videolaparoscopia	R\$ 1.505,05
31005314	Papilotomia transduodenal	R\$ 705,55
31005632	Punção hepática para drenagem de abscessos por videolaparoscopia	R\$ 577,46
31005322	Punção hepática para drenagem de abscessos	R\$ 297,24
31005330	Radioablação / termoablação de tumores hepáticos	R\$ 505,63
31005640	Radioablação / termoablação de tumores hepáticos por videolaparoscopia	R\$ 937,68
31005357	Ressecção de cisto hepático com hepatectomia	R\$ 645,26
31005659	Ressecção de cisto hepático com hepatectomia por videolaparoscopia	R\$ 1.505,05
31005365	Ressecção de cisto hepático sem hepatectomia	R\$ 572,27
31005667	Ressecção de cisto hepático sem hepatectomia por videolaparoscopia	R\$ 1.189,65
31005373	Ressecção de tumor de vesícula ou da via biliar com hepatectomia	R\$ 1.324,37
31005381	Ressecção de tumor de vesícula ou da via biliar sem hepatectomia	R\$ 645,26
31005390	Segmentectomia hepática	R\$ 1.003,85
31005403	Sequestrectomia hepática	R\$ 904,42
31005420	Tratamento cirúrgico de estenose cicatricial das vias biliares	R\$ 834,60
31005438	Trisegmentectomias	R\$ 1.423,80
31006019	Biópsia de pâncreas por laparotomia	R\$ 545,82
31006027	Biópsia de pâncreas por punção dirigida	R\$ 221,08
31006159	Biópsia de pâncreas por videolaparoscopia	R\$ 1.060,59
31006035	Enucleação de tumores pancreáticos	R\$ 645,26
31006167	Enucleação de tumores pancreáticos por videolaparoscopia	R\$ 1.280,37
31006043	Hipoglicemia - tratamento cirúrgico (pancreatotomia parcial ou total)	R\$ 1.919,91
31006051	Pancreatectomia corpo caudal com preservação do baço	R\$ 1.164,64
31006060	Pancreatectomia parcial ou sequestrectomia	R\$ 904,42
31006078	Pancreato-duodenectomia com linfadenectomia	R\$ 1.324,37
31006086	Pancreato-enterostomia	R\$ 645,26
31006094	Pancreatrorrafia	R\$ 545,82
31006108	Pseudocisto pâncreas - drenagem externa (qualquer técnica)	R\$ 572,27
31006175	Pseudocisto pâncreas - drenagem externa por videolaparoscopia	R\$ 1.210,55
31006116	Pseudocisto pâncreas - drenagem interna (qualquer técnica)	R\$ 645,26
31006183	Pseudocisto pâncreas - drenagem interna por videolaparoscopia	R\$ 1.505,05
31007015	Biópsia esplênica	R\$ 221,08
31007023	Esplenectomia parcial	R\$ 904,42
31007058	Esplenectomia parcial por videolaparoscopia	R\$ 2.013,54
31007031	Esplenectomia total	R\$ 572,27
31007066	Esplenectomia total por videolaparoscopia	R\$ 1.335,80
31007040	Esplenorrafia	R\$ 427,35
31007074	Esplenorrafia por videolaparoscopia	R\$ 899,59
31008020	Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) 9 dias - treinamento	R\$ 297,24

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

31008038	Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) por mês/ paciente	R\$ 834,60
31008046	Diálise peritoneal automática (APD) - tratamento 9 dia - treinamento (agudo ou crônico)	R\$ 501,96
31008119	Diálise peritoneal automática por mês (agudo ou crônico)	R\$ 1.349,60
31008011	Diálise peritoneal intermitente - agudo ou crônico (por sessão)	R\$ 195,69
31008054	Epiploplastia	R\$ 257,05
31008100	Epiploplastia por videolaparoscopia	R\$ 608,14
31008062	Implante de cateter peritoneal	R\$ 150,21
31008070	Instalação de cateter Tenckhoff	R\$ 195,69
31008097	Retirada de cateter Tenckhoff	R\$ 195,69
31009018	Abscesso perineal - drenagem cirúrgica	R\$ 63,47
31009026	Biópsia de parede abdominal	R\$ 131,17
31009042	Cisto sacro-coccígeo - tratamento cirúrgico	R\$ 221,08
31009050	Diástase dos retos-abdominais - tratamento cirúrgico	R\$ 257,05
31009069	Hérnia inguinal encarcerada em RN ou lactente	R\$ 572,27
31009077	Herniorrafia com ressecção intestinal - estrangulada	R\$ 545,82
31009310	Herniorrafia com ressecção intestinal - estrangulada por videolaparoscopia	R\$ 1.104,74
31009085	Herniorrafia crural - unilateral	R\$ 545,82
31009328	Herniorrafia crural - unilateral por videolaparoscopia	R\$ 983,13
31009093	Herniorrafia epigástrica	R\$ 257,05
31009107	Herniorrafia incisional	R\$ 386,10
31009115	Herniorrafia inguinal - unilateral	R\$ 357,54
31009336	Herniorrafia inguinal - unilateral por videolaparoscopia	R\$ 677,95
31009360	Herniorrafia inguinal em criança - unilateral	R\$ 427,35
31009123	Herniorrafia inguinal no RN ou lactente	R\$ 505,63
31009131	Herniorrafia lombar	R\$ 386,10
31009140	Herniorrafia recidivante	R\$ 505,63
31009344	Herniorrafia recidivante por videolaparoscopia	R\$ 920,40
31009158	Herniorrafia sem ressecção intestinal encarcerada	R\$ 505,63
31009166	Herniorrafia umbilical	R\$ 238,01
31009174	Laparotomia exploradora, ou para biópsia, ou para drenagem de abscesso, ou para liberação de bridas em vigência de oclusão	R\$ 386,10
31009352	Laparotomia exploradora, ou para biópsia, ou para drenagem de abscesso, ou para liberação de bridas em vigência de oclusão por video	R\$ 885,49
31009204	Neuroblastoma abdominal - exérese	R\$ 1.277,82
31009239	Onfalocele/gastrosquise - segundo tempo - tratamento cirúrgico	R\$ 834,60
31009220	Onfalocele/gastrosquise em 1 tempo ou primeiro tempo ou prótese - tratamento cirúrgico	R\$ 1.744,31
31009247	Paracentese abdominal	R\$ 131,17
31009255	Reconstrução da parede abdominal com retalho muscular ou miocutâneo	R\$ 834,60
31009263	Reparação de outras hérnias (inclui herniorrafia muscular)	R\$ 257,05
31009271	Ressecção de cisto ou fístula de úraco	R\$ 297,24
31009280	Ressecção de cisto ou fístula ou restos do ducto onfalomesentérico	R\$ 545,82
31009298	Ressutura da parede abdominal (por deiscência total ou evisceração)	R\$ 297,24
31009301	Teratoma sacro-coccígeo - exérese	R\$ 1.164,64
31101011	Abscesso renal ou peri-renal - drenagem cirúrgica	R\$ 297,24
31101020	Abscesso renal ou peri-renal - drenagem percutânea	R\$ 297,24
31101488	Adrenalectomia laparoscópica unilateral	R\$ 1.779,02
31101038	Adrenalectomia unilateral	R\$ 834,60
31101046	Angioplastia renal unilateral a céu aberto	R\$ 645,26
31101054	Angioplastia renal unilateral transluminal	R\$ 505,63
31101062	Autotransplante renal unilateral	R\$ 2.824,33
31101070	Biópsia renal cirúrgica unilateral	R\$ 572,27
31101500	Biópsia renal laparoscópica unilateral	R\$ 1.106,11
31101089	Cisto renal - escleroterapia percutânea - por cisto	R\$ 195,69
31101097	Endopielotomia percutânea unilateral	R\$ 1.320,35
31101100	Estenose de junção pieloureteral - tratamento cirúrgico	R\$ 607,18
31101119	Fístula pieló-cutânea - tratamento cirúrgico	R\$ 257,05
31101127	Lombotomia exploradora	R\$ 386,10
31101135	Marsupialização de cistos renais unilateral	R\$ 572,27
31101496	Marsupialização laparoscópica de cisto renal unilateral	R\$ 1.147,83
31101151	Nefrectomia parcial com ureterectomia	R\$ 1.062,03
31101569	Nefrectomia parcial laparoscópica unilateral	R\$ 2.329,04
31101160	Nefrectomia parcial unilateral	R\$ 1.062,03
31101178	Nefrectomia parcial unilateral extracorpórea	R\$ 2.595,84
31101550	Nefrectomia radical laparoscópica unilateral	R\$ 2.287,33
31101186	Nefrectomia radical unilateral	R\$ 1.164,64
31101194	Nefrectomia total unilateral	R\$ 904,42
31101585	Nefrectomia total unilateral por videolaparoscopia	R\$ 1.837,31
31101208	Nefro ou pielointerostomia unilateral	R\$ 1.003,85

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

31101216	Nefrolitotomia anatrófica unilateral	R\$ 1.062,03
31101224	Nefrolitotomia percutânea unilateral	R\$ 1.352,80
31101232	Nefrolitotomia simples unilateral	R\$ 705,55
31101240	Nefrolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão	R\$ 1.111,71
31101259	Nefrolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses)	R\$ 786,96
31101275	Nefrolitotripsia percutânea unilateral (MEC., E.H., ou US)	R\$ 1.841,65
31101577	Nefrolitotripsia percutânea unilateral a laser	R\$ 3.120,79
31101518	Nefropexia laparoscópica unilateral	R\$ 1.210,55
31101283	Nefropexia unilateral	R\$ 572,27
31101291	Nefrorrafia (trauma) unilateral	R\$ 607,18
31101305	Nefrostomia a céu aberto unilateral	R\$ 607,18
31101313	Nefrostomia percutânea unilateral	R\$ 960,89
31101542	Nefroureterectomia com ressecção vesical laparoscópica unilateral	R\$ 2.370,86
31101321	Nefroureterectomia com ressecção vesical unilateral	R\$ 1.003,85
31101348	Pielolitotomia com nefrolitotomia simples unilateral	R\$ 645,26
31101534	Pielolitotomia laparoscópica unilateral	R\$ 1.210,55
31101356	Pielolitotomia unilateral	R\$ 545,82
31101364	Pieloplastia	R\$ 777,48
31101526	Pieloplastia laparoscópica unilateral	R\$ 1.779,02
31101372	Pielostomia unilateral	R\$ 257,05
31101380	Pielotomia exploradora unilateral	R\$ 572,27
31101399	Punção aspirativa renal para diagnóstico de rejeição (ato médico)	R\$ 131,17
31101402	Punção biópsia renal percutânea	R\$ 178,77
31101410	Revascularização renal - qualquer técnica	R\$ 1.277,82
31101429	Sinfisiotomia (rim em ferradura)	R\$ 572,27
31101437	Transuretero anastomose	R\$ 545,82
31101445	Tratamento cirúrgico da fistula pielo-intestinal	R\$ 705,55
31101453	Tumor renal - enucleação unilateral	R\$ 834,60
31101461	Tumor Wilms - tratamento cirúrgico	R\$ 1.277,82
31101470	Tumores retro-peritoneais malignos unilaterais - exérese	R\$ 1.324,37
31102018	Biópsia cirúrgica de ureter unilateral	R\$ 297,24
31102026	Biópsia endoscópica de ureter unilateral	R\$ 428,85
31102034	Cateterismo ureteral unilateral	R\$ 191,20
31102042	Colocação cirúrgica de duplo J unilateral	R\$ 297,24
31102050	Colocação cistoscópica de duplo J unilateral	R\$ 308,13
31102069	Colocação nefroscópica de duplo J unilateral	R\$ 747,82
31102077	Colocação ureteroscópica de duplo J unilateral	R\$ 483,36
31102530	Correção laparoscópica de refluxo vesico-ureteral unilateral	R\$ 1.904,37
31102085	Dilatação endoscópica unilateral	R\$ 364,25
31102093	Duplicação pieloureteral - tratamento cirúrgico - unilateral	R\$ 607,18
31102107	Fístula uretero-cutânea unilateral (tratamento cirúrgico)	R\$ 572,27
31102115	Fístula uretero-intestinal unilateral (tratamento cirúrgico)	R\$ 705,55
31102123	Fístula uretero-vaginal unilateral (tratamento cirúrgico)	R\$ 777,48
31102131	Meatotomia endoscópica unilateral	R\$ 264,55
31102590	Refluxo vésico-ureteral - tratamento endoscópico - unilateral	R\$ 673,89
31102182	Reimplante ureteral por via extra ou intravesical unilateral	R\$ 777,48
31102557	Reimplante ureterointestinal laparoscópico unilateral	R\$ 1.946,09
31102174	Reimplante ureterointestinal unilateral	R\$ 777,48
31102549	Reimplante uretero-vesical laparoscópico unilateral	R\$ 1.904,37
31102204	Reimplante uretero-vesical unilateral - via combinada	R\$ 777,48
31102220	Retirada endoscópica de cálculo de ureter unilateral	R\$ 384,03
31102239	Transureterostomia	R\$ 834,60
31102247	Ureterectomia unilateral	R\$ 545,82
31102255	Ureterocele unilateral - ressecção a céu aberto	R\$ 545,82
31102263	Ureteroceles - tratamento endoscópico - unilateral	R\$ 559,50
31102271	Ureteroileocistostomia unilateral	R\$ 834,60
31102280	Ureteroileostomia cutânea unilateral	R\$ 904,42
31102506	Ureterólise laparoscópica unilateral	R\$ 881,58
31102298	Ureterólise unilateral	R\$ 326,86
31102492	Ureterolitotomia laparoscópica unilateral	R\$ 860,67
31102301	Ureterolitotomia unilateral	R\$ 386,10
31102310	Ureterolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão	R\$ 1.206,05
31102328	Ureterolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses)	R\$ 881,31
31102522	Ureteroplastia laparoscópica unilateral	R\$ 1.505,05
31102344	Ureteroplastia unilateral	R\$ 777,48
31102352	Ureterorrenolitotomia unilateral	R\$ 833,03
31102360	Ureterorrenolitotripsia flexível a laser unilateral	R\$ 3.348,22

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

31102379	Ureterorrenolitotripsia rígida unilateral	R\$ 1.306,74
31102565	Ureterorrenolitotripsia rígida unilateral a laser	R\$ 2.146,81
31102409	Ureterossigmoidoplastia unilateral	R\$ 834,60
31102417	Ureterossigmoidostomia unilateral	R\$ 834,60
31102425	Ureterostomia cutânea unilateral	R\$ 545,82
31102433	Ureterotomia interna percutânea unilateral	R\$ 1.131,01
31102441	Ureterotomia interna ureteroscópica flexível unilateral	R\$ 1.662,86
31102450	Ureterotomia interna ureteroscópica rígida unilateral	R\$ 483,36
31102468	Ureteroureterocistostomia	R\$ 834,60
31102514	Ureteroureterostomia laparoscópica unilateral	R\$ 1.563,23
31102476	Ureteroureterostomia unilateral	R\$ 705,55
31103014	Ampliação vesical	R\$ 1.062,03
31103022	Bexiga psicoa	R\$ 607,18
31103030	Biópsia endoscópica de bexiga (inclui cistoscopia)	R\$ 193,67
31103049	Biópsia vesical a céu aberto	R\$ 257,05
31103057	Cálculo vesical - extração endoscópica	R\$ 339,86
31103065	Cistectomia parcial	R\$ 777,48
31103529	Cistectomia parcial laparoscópica	R\$ 1.665,84
31103073	Cistectomia radical (inclui próstata ou útero)	R\$ 1.277,82
31103537	Cistectomia radical laparoscópica (inclui próstata ou útero)	R\$ 3.233,83
31103081	Cistectomia total	R\$ 904,42
31103090	Cistolitotomia	R\$ 297,24
31103561	Cistolitotripsia a laser	R\$ 1.431,91
31103103	Cistolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão	R\$ 1.111,71
31103111	Cistolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses)	R\$ 786,96
31103138	Cistolitotripsia percutânea (U.S., E.H., E.C.)	R\$ 916,11
31103146	Cistolitotripsia transuretral (U.S., E.H., E.C.)	R\$ 386,54
31103154	Cistoplastia redutora	R\$ 705,55
31103162	Cistorrafia (trauma)	R\$ 545,82
31103170	Cistostomia cirúrgica	R\$ 257,05
31103189	Cistostomia com procedimento endoscópico	R\$ 290,42
31103197	Cistostomia por punção com trocar	R\$ 257,05
31103200	Colo de divertículo - ressecção endoscópica	R\$ 629,13
31103219	Colo vesical - ressecção endoscópica	R\$ 420,74
31103227	Corpo estranho - extração cirúrgica	R\$ 257,05
31103235	Corpo estranho - extração endoscópica, inclui retirada de duplo J	R\$ 288,03
31103510	Correção laparoscópica de incontinência urinária	R\$ 1.236,97
31103243	Diverticulectomia vesical	R\$ 572,27
31103553	Diverticulectomia vesical laparoscópica - por lesão	R\$ 1.419,34
31103251	Enterocistoplastia (ampliação vesical)	R\$ 1.062,03
31103260	Extrofia em cloaca - tratamento cirúrgico	R\$ 2.329,28
31103278	Extrofia vesical - tratamento cirúrgico	R\$ 1.919,91
31103286	Fístula vésico-cutânea - tratamento cirúrgico	R\$ 607,18
31103294	Fístula vésico-entérica - tratamento cirúrgico	R\$ 777,48
31103308	Fístula vésico-retal - tratamento cirúrgico	R\$ 777,48
31103316	Fístula vésico-uterina - tratamento cirúrgico	R\$ 777,48
31103324	Fístula vésico-vaginal - tratamento cirúrgico	R\$ 777,48
31103332	Incontinência urinária - "sling" vaginal ou abdominal	R\$ 505,63
31103340	Incontinência urinária - suspensão endoscópica de colo	R\$ 414,73
31103359	Incontinência urinária - tratamento cirúrgico supra-púbico	R\$ 572,27
31103367	Incontinência urinária - tratamento endoscópico (injeção)	R\$ 173,90
31103375	Incontinência urinária com colpoplastia anterior - tratamento cirúrgico (com ou sem uso de prótese)	R\$ 645,26
31103480	Neobexiga cutânea continente	R\$ 1.062,03
31103545	Neobexiga laparoscópica	R\$ 2.203,80
31103499	Neobexiga retal continente	R\$ 1.423,80
31103502	Neobexiga uretral continente	R\$ 1.062,03
31103383	Pólipos vesicais - ressecção cirúrgica	R\$ 545,82
31103391	Pólipos vesicais - ressecção endoscópica	R\$ 394,24
31103405	Punção e aspiração vesical	R\$ 75,10
31103413	Reimplante uretero-vesical à Boari - unilateral	R\$ 777,48
31103430	Retenção por coágulo - aspiração vesical	R\$ 63,47
31103596	Tratamento da hiperatividade vesical: injeção intravesical de toxina botulínica	R\$ 257,05
31103448	Tumor vesical - fotocoagulação a laser - por lesão	R\$ 915,52
31103456	Tumor vesical - ressecção endoscópica - por lesão	R\$ 461,94
31103464	Vesicostomia cutânea	R\$ 257,05
31104010	Abscesso periuretral - tratamento cirúrgico	R\$ 102,61
31104029	Biópsia endoscópica de uretra	R\$ 164,54

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

31104037	Corpo estranho ou cálculo - extração cirúrgica	R\$ 257,05
31104045	Corpo estranho ou cálculo - extração endoscópica	R\$ 280,61
31104053	Divertículo uretral - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
31104061	Eletrocoagulação endoscópica	R\$ 317,18
31104070	Esfincterotomia	R\$ 198,75
31104088	Fístula uretro-cutânea - correção cirúrgica	R\$ 545,82
31104096	Fístula uretro-retal - correção cirúrgica	R\$ 777,48
31104100	Fístula uretro-vaginal - correção cirúrgica	R\$ 777,48
31104282	Incontinência urinária masculina - esfínter artificial	R\$ 777,48
31104274	Incontinência urinária masculina - sling	R\$ 777,48
31104118	Incontinência urinária masculina - tratamento cirúrgico (exclui implante de esfínter artificial)	R\$ 777,48
31104126	Injeções periuretrais (incluindo uretrrocistocopia) por tratamento	R\$ 197,90
31104134	Meatoplastia (retalho cutâneo)	R\$ 297,24
31104142	Meatotomia uretral	R\$ 131,17
31104150	Neouretra proximal (cistouretroplastia)	R\$ 777,48
31104169	Ressecção de carúncula	R\$ 131,17
31104177	Ressecção de válvula uretral posterior	R\$ 829,05
31104185	Tumor uretral - excisão - por lesão	R\$ 257,05
31104240	Uretrectomia total	R\$ 545,82
31104193	Uretroplastia anterior	R\$ 545,82
31104207	Uretroplastia posterior	R\$ 777,48
31104215	Uretrostomia	R\$ 257,05
31104223	Uretrotomia interna - por segmento	R\$ 217,53
31104231	Uretrotomia interna com prótese endouretral	R\$ 574,97
31201016	Ablação prostática a laser	R\$ 1.717,59
31201024	Abscesso de próstata - drenagem	R\$ 297,24
31201032	Biópsia prostática - até 8 fragmentos	R\$ 131,17
31201040	Biópsia prostática - mais de 8 fragmentos	R\$ 150,21
31201059	Eletrovaporização de próstata	R\$ 837,35
31201156	Exérese laparoscópica de cisto de vesícula seminal unilateral	R\$ 1.588,58
31201067	Hemorragia da loja prostática - evacuação e irrigação	R\$ 150,21
31201075	Hemorragia da loja prostática - revisão endoscópica	R\$ 450,36
31201091	Hipertrofia prostática - implante de prótese	R\$ 379,62
31201105	Hipertrofia prostática - tratamento por dilatação	R\$ 150,21
31201113	Prostatovesiculectomia radical	R\$ 1.062,03
31201148	Prostatovesiculectomia radical laparoscópica	R\$ 2.579,64
31201121	Prostatectomia a céu aberto	R\$ 834,60
31201130	Ressecção endoscópica da próstata	R\$ 911,45
31202020	Drenagem de abscesso	R\$ 63,47
31202039	Elefantíase peno-escrotal - tratamento cirúrgico	R\$ 645,26
31202047	Exérese de cisto escrotal	R\$ 131,17
31202063	Reconstrução da bolsa escrotal com retalho inguinal pediculado - por estágio	R\$ 705,55
31202071	Ressecção parcial da bolsa escrotal	R\$ 297,24
31203019	Autotransplante de um testículo	R\$ 1.919,91
31203027	Biópsia unilateral de testículo	R\$ 131,17
31203159	Correção laparoscópica de varicocele unilateral	R\$ 756,23
31203035	Escroto agudo - exploração cirúrgica	R\$ 545,82
31203043	Hidrocele unilateral - correção cirúrgica	R\$ 150,21
31203051	Implante de prótese testicular unilateral	R\$ 257,05
31203132	Orquidopexia laparoscópica unilateral	R\$ 1.210,55
31203060	Orquidopexia unilateral	R\$ 545,82
31203140	Orquiectomia intra-abdominal laparoscópica unilateral	R\$ 678,51
31203078	Orquiectomia unilateral	R\$ 297,24
31203086	Punção da vaginal	R\$ 63,47
31203094	Reparação plástica (trauma)	R\$ 505,63
31203108	Torção de testículo - cura cirúrgica	R\$ 545,82
31203116	Tumor de testículo - ressecção	R\$ 297,24
31203124	Varicocele unilateral - correção cirúrgica	R\$ 297,24
31204015	Biópsia de epidídimo	R\$ 131,17
31204023	Drenagem de abscesso	R\$ 131,17
31204031	Epididimectomia unilateral	R\$ 150,21
31204040	Epididimovasoplastia unilateral	R\$ 427,35
31204058	Epididimovasoplastia unilateral microcirúrgica	R\$ 545,82
31204066	Exérese de cisto unilateral	R\$ 150,21
31205070	Cirurgia esterilizadora masculina	R\$ 545,82
31205011	Espermatoclectomia unilateral	R\$ 150,21

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

31205020	Exploração cirúrgica do deferente unilateral	R\$ 150,21
31205038	Recanalização dos ductos deferentes	R\$ 427,35
31205046	Vasectomia unilateral	R\$ 150,21
31206018	Amputação parcial	R\$ 572,27
31206026	Amputação total	R\$ 545,82
31206034	Biópsia peniana	R\$ 131,17
31206042	Doença de Peyronie - tratamento cirúrgico	R\$ 572,27
31206050	Eletrocoagulação de lesões cutâneas	R\$ 63,47
31206069	Emasculação	R\$ 834,60
31206077	Epispadia - reconstrução por etapa	R\$ 904,42
31206085	Epispadia com incontinência - tratamento cirúrgico	R\$ 1.003,85
31206093	Fratura de pênis - tratamento cirúrgico	R\$ 297,24
31206107	Hipospadia - por estágio	R\$ 645,26
31206115	Hipospadia distal - tratamento em 1 tempo	R\$ 705,55
31206123	Hipospadia proximal - tratamento em 1 tempo	R\$ 904,42
31206131	Implante de prótese peniana inflável	R\$ 705,55
31206140	Implante de prótese semi-rígida (exclui próteses infláveis)	R\$ 297,24
31206158	Neofaloplastia - por estágio	R\$ 705,55
31206166	Neofaloplastia com retalho inguinal pediculado com reconstrução uretral - por estágio	R\$ 705,55
31206174	Parafimose - redução manual ou cirúrgica	R\$ 131,17
31206182	Pênis curvo congênito	R\$ 705,55
31206190	Plástica - retalho cutâneo à distância	R\$ 572,27
31206204	Plástica de corpo cavernoso	R\$ 545,82
31206212	Plástica do freio bálano-prepucial	R\$ 131,17
31206220	Postectomia	R\$ 221,08
31206239	Priapismo - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
31206247	Reconstrução de pênis com enxerto - plástica total	R\$ 572,27
31206255	Reimplante do pênis	R\$ 2.595,84
31206263	Revascularização peniana	R\$ 904,42
31301010	Bartolinectomia unilateral	R\$ 195,69
31301029	Biópsia de vulva	R\$ 63,47
31301037	Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da vulva (por grupo de até 5 lesões)	R\$ 63,47
31301045	Clitorectomia (parcial ou total)	R\$ 297,24
31301053	Clitoroplastia	R\$ 326,86
31301061	Excisão radical local da vulva (não inclui a linfadenectomia)	R\$ 645,26
31301070	Exérese de glândula de Skene	R\$ 131,17
31301088	Exérese de lesão da vulva e/ou do períneo (por grupo de até 5 lesões)	R\$ 75,10
31301096	Hipertrofia dos pequenos lábios - correção cirúrgica	R\$ 221,08
31301100	Incisão e drenagem da glândula de Bartholin ou Skene	R\$ 63,47
31301118	Marsupialização da glândula de Bartholin	R\$ 150,21
31301126	Vulvectomia ampliada (não inclui a linfadenectomia)	R\$ 1.164,64
31301134	Vulvectomia simples	R\$ 904,42
31302017	Biópsia de vagina	R\$ 63,47
31302130	Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da vagina (por grupo de até 5 lesões)	R\$ 63,47
31302025	Colpectomia	R\$ 777,48
31302033	Colpocleise (Lefort)	R\$ 572,27
31302041	Colpoplastia anterior	R\$ 505,63
31302050	Colpoplastia posterior com perineorrafia	R\$ 427,35
31302068	Colporrafia ou colpoperineoplastia incluindo ressecção de septo ou ressutura de parede vaginal	R\$ 545,82
31302076	Colpotomia ou culdocentese	R\$ 131,17
31302084	Exérese de cisto vaginal	R\$ 326,86
31302092	Extração de corpo estranho com anestesia geral ou bloqueio	R\$ 150,21
31302106	Fístula ginecológica - tratamento cirúrgico	R\$ 705,55
31302114	Himenotomia	R\$ 131,17
31302122	Neovagina (cólon, delgado, tubo de pele)	R\$ 904,42
31303013	Aspiração manual intra-uterina (AMIU)	R\$ 178,77
31303021	Biópsia do colo uterino	R\$ 63,47
31303030	Biópsia do endométrio	R\$ 63,47
31303196	Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões de colo uterino (por sessão)	R\$ 63,47
31303056	Curetagem ginecológica semiótica e/ou terapêutica com ou sem dilatação de colo uterino	R\$ 178,77
31303315	Curetagem uterina pós-parto	R\$ 178,77
31303064	Dilatação do colo uterino	R\$ 46,54
31303072	Excisão de pólipos cervical	R\$ 102,61
31303323	Histerectomia pós-parto	R\$ 777,48
31303080	Histerectomia subtotal com ou sem anexectomia, uni ou bilateral - qualquer via	R\$ 777,48
31303200	Histerectomia subtotal laparoscópica com ou sem anexectomia, uni ou bilateral - via alta	R\$ 1.588,58

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

31303102	Histerectomia total - qualquer via	R\$ 834,60
31303110	Histerectomia total ampliada - qualquer via - (não inclui a linfadenectomia pélvica)	R\$ 1.164,64
31303129	Histerectomia total com anexectomia uni ou bilateral - qualquer via	R\$ 904,42
31303218	Histerectomia total laparoscópica	R\$ 1.791,19
31303226	Histerectomia total laparoscópica ampliada	R\$ 2.579,64
31303234	Histerectomia total laparoscópica com anexectomia uni ou bilateral	R\$ 1.950,91
31303170	Histeroscopia cirúrgica com biópsia e/ou curetagem uterina, lise de sinéquias, retirada de corpo estranho	R\$ 796,42
31303188	Histeroscopia com ressectoscópio para miomectomia, polipectomia, metroplastia, endometrectomia e ressecção de sinéquias	R\$ 822,87
31303293	Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) hormonal	R\$ 178,77
31303269	Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) não hormonal	R\$ 178,77
31303137	Metroplastia (Strassmann ou outra técnica)	R\$ 645,26
31303242	Metroplastia laparoscópica	R\$ 1.588,58
31303145	Miomectomia uterina	R\$ 645,26
31303250	Miomectomia uterina laparoscópica	R\$ 1.588,58
31303153	Traquelectomia - amputação, conização - (com ou sem cirurgia de alta frequência / CAF)	R\$ 326,86
31303161	Traquelectomia radical (não inclui a linfadenectomia)	R\$ 1.003,85
31304010	Cirurgia esterilizadora feminina	R\$ 545,82
31304052	Cirurgia esterilizadora feminina laparoscópica	R\$ 796,42
31304095	Implante de dispositivo intratubário não-hormonal	R\$ 297,24
31304028	Neossalpingostomia distal	R\$ 645,26
31304060	Neossalpingostomia distal laparoscópica	R\$ 1.377,62
31304036	Recanalização tubária - qualquer técnica, uni ou bilateral (com microscópio ou lupa)	R\$ 645,26
31304079	Recanalização tubária laparoscópica uni ou bilateral	R\$ 1.588,58
31304044	Salpingectomia uni ou bilateral	R\$ 505,63
31304087	Salpingectomia uni ou bilateral laparoscópica	R\$ 1.104,74
31305032	Ooforectomia laparoscópica uni ou bilateral ou ooforoplastia uni ou bilateral	R\$ 1.104,74
31305016	Ooforectomia uni ou bilateral ou ooforoplastia uni ou bilateral	R\$ 505,63
31305024	Translocação de ovários	R\$ 607,18
31306012	Correção de defeito lateral	R\$ 777,48
31306020	Correção de enterocoele	R\$ 777,48
31306039	Correção de rotura perineal de III grau (com lesão do esfíncter) e reconstituição por plástica - qualquer técnica	R\$ 904,42
31306047	Perineorrafia (não obstétrica) e/ou episiotomia e/ou episiorrafia	R\$ 257,05
31306055	Reconstrução perineal com retalhos miocutâneos	R\$ 705,55
31306063	Ressecção de tumor do septo reto-vaginal	R\$ 777,48
31306080	Retração cicatricial perineal	R\$ 705,55
31306071	Seio urogenital - plástica	R\$ 607,18
31307019	Câncer de ovário (Debulking)	R\$ 1.324,37
31307159	Câncer de ovário (Debulking) laparoscópica	R\$ 2.755,24
31307027	Cirurgia (via alta ou baixa) do prolapso de cúpula vaginal (fixação sacral ou no ligamento sacro-espinhoso) qualquer técnica	R\$ 777,48
31307167	Cirurgia laparoscópica do prolapso de cúpula vaginal (fixação sacral ou no ligamento sacro-espinhoso)	R\$ 1.588,58
31307035	Culdoplastia (Mac Call, Moschowicz, etc.)	R\$ 777,48
31307175	Culdoplastia laparoscópica (Mac Call, Moschowicz, etc)	R\$ 1.588,58
31307043	Endometriose peritoneal - tratamento cirúrgico	R\$ 545,82
31307183	Endometriose peritoneal - tratamento cirúrgico via laparoscópica	R\$ 1.165,04
31307051	Epiploplastia ou aplicação de membranas antiaderentes	R\$ 505,63
31307191	Epiploplastia ou aplicação de membranas antiaderentes por via laparoscópica	R\$ 1.104,74
31307060	Laparoscopia ginecológica com ou sem biópsia (inclui cromotubagem)	R\$ 545,82
31307078	Liberação de aderências pélvicas com ou sem ressecção de cistos peritonais ou salpingólise	R\$ 297,24
31307205	Liberação laparoscópica de aderências pélvicas com ou sem ressecção de cistos peritoneais ou salpingólise	R\$ 762,05
31307086	Ligadura de veia ovariana	R\$ 257,05
31307213	Ligadura de veia ovariana laparoscópica	R\$ 640,08
31307094	Ligamentopexia pélvica	R\$ 545,82
31307221	Ligamentopexia pélvica laparoscópica	R\$ 1.165,04
31307230	Neurectomia laparoscópica pré-sacral ou do nervo gênito-femoral	R\$ 640,08
31307108	Neurectomia pré-sacral ou do nervo gênito-femoral	R\$ 257,05
31307116	Omentectomia	R\$ 505,63
31307248	Omentectomia laparoscópica	R\$ 1.236,97
31307124	Ressecção de tumor de parede abdominal pélvica	R\$ 572,27
31307132	Ressecção ou ligadura de varizes pélvicas	R\$ 545,82
31307264	Ressecção ou ligadura laparoscópica de varizes pélvicas	R\$ 1.236,97
31307140	Secção de ligamentos útero-sacros	R\$ 257,05
31307272	Secção laparoscópica de ligamentos útero-sacros	R\$ 640,08
31308015	Aspiração de folículos para fertilização	R\$ 545,82
31308023	GIFT (transferência de gametas para as trompas)	R\$ 545,82
31308031	Inseminação artificial	R\$ 178,77
31308040	Transferência de embrião para o útero	R\$ 221,08

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

31309259	Amniotomia ou amnioinfusão guiadas por ultrassonografia	R\$ 363,36
31309011	Amniorredução ou amnioinfusão	R\$ 131,17
31309020	Aspiração manual intra-uterina (AMIU) pós-abortamento	R\$ 178,77
31309038	Assistência ao trabalho de parto, por hora (até o limite de 6 horas). Não será paga se o parto ocorrer na primeira hora após o início da a	R\$ 150,21
31309046	Cerclagem do colo uterino - qualquer técnica	R\$ 221,08
31309054	Cesariana	R\$ 572,27
31309224	Cirurgia fetal endoscópica (guiada por ultrassonografia e fetoscópio)	R\$ 1.312,63
31309216	Cirurgia fetal guiada por ultrassonografia	R\$ 895,86
31309240	Cordocentese guiada por ultrassonografia	R\$ 363,36
31309062	Curetagem pós-abortamento	R\$ 178,77
31309089	Gravidez ectópica - cirurgia	R\$ 545,82
31309186	Gravidez ectópica - cirurgia laparoscópica	R\$ 1.165,04
31309232	Intervenção do obstetra na cirurgia fetal a céu aberto	R\$ 545,82
31309119	Inversão uterina - tratamento cirúrgico	R\$ 705,55
31309194	Inversão uterina - tratamento cirúrgico laparoscópico	R\$ 1.363,90
31309100	Inversão uterina aguda - redução manual	R\$ 131,17
31309097	Maturação cervical para indução de abortamento ou de trabalho de parto	R\$ 221,08
31309127	Parto (via vaginal)	R\$ 607,18
31309135	Parto múltiplo (cada um subsequente ao inicial)	R\$ 221,08
31309143	Punção escapolfetal para avaliação PH fetal	R\$ 46,54
31309151	Revisão obstétrica de parto ocorrido fora do hospital (inclui exame, dequitação e sutura de lacerações até de 2º grau)	R\$ 257,05
31309178	Versão cefálica externa	R\$ 221,08
31401341	Acesso endoscópico ao tratamento cirúrgico dos tumores da região selar	R\$ 545,82
31401015	Biópsia estereotáxica de encéfalo	R\$ 834,60
31401023	Cingulotomia ou capsulotomia unilateral	R\$ 904,42
31401031	Cirurgia intracraniana por via endoscópica	R\$ 1.062,03
31401040	Craniotomia para remoção de corpo estranho	R\$ 1.277,82
31401058	Derivação ventricular externa	R\$ 272,91
31401066	Drenagem estereotáxica - cistos, hematomas ou abscessos	R\$ 834,60
31401074	Hipofisectomia por qualquer método	R\$ 1.164,64
31401350	Implantação de halo para radiocirurgia	R\$ 834,60
31401082	Implante de cateter intracraniano	R\$ 545,82
31401090	Implante de eletrodo cerebral profundo	R\$ 545,82
31401104	Implante de eletrodos cerebral ou medular	R\$ 834,60
31401112	Implante estereotáxico de cateter para braquiterapia	R\$ 834,60
31401120	Implante intratecal de bombas para infusão de fármacos	R\$ 607,18
31401139	Localização estereotáxica de corpo estranho intracraniano com remoção	R\$ 834,60
31401147	Localização estereotáxica de lesões intracranianas com remoção	R\$ 834,60
31401155	Microcirurgia para tumores intracranianos	R\$ 2.595,84
31401163	Microcirurgia por via transesfenoidal	R\$ 1.062,03
31401171	Microcirurgia vascular intracraniana	R\$ 2.595,84
31401198	Punção subdural ou ventricular transfontanela	R\$ 63,47
31401201	Ressecção de mucocele frontal	R\$ 572,27
31401228	Revisão de sistema de neuroestimulação	R\$ 150,21
31401236	Sistema de derivação ventricular interna com válvulas ou revisões	R\$ 904,42
31401244	Terceiro ventriculostomia	R\$ 777,48
31401252	Tratamento cirúrgico da epilepsia	R\$ 1.277,82
31401260	Tratamento cirúrgico da fístula líquórica	R\$ 1.003,85
31401279	Tratamento cirúrgico da meningoencefalocoele	R\$ 904,42
31401287	Tratamento cirúrgico de tumores cerebrais sem microscopia	R\$ 904,42
31401295	Tratamento cirúrgico do abscesso encefálico	R\$ 1.277,82
31401309	Tratamento cirúrgico do hematoma intracraniano	R\$ 1.277,82
31401333	Tratamento pré-natal das hidrocefalias e cistos cerebrais	R\$ 645,26
31402011	Cordotomia-mielotomias por radiofrequência	R\$ 834,60
31402020	Lesão de substância gelatinosa medular (DREZ) por radiofrequência	R\$ 904,42
31402038	Tampão sanguíneo peridural para tratamento de cefaleia após punção (não indicada na profilaxia da cefaleia)	R\$ 150,21
31403018	Biópsia de nervo	R\$ 150,21
31403026	Bloqueio de nervo periférico	R\$ 131,17
31403034	Denervação percutânea de faceta articular - por segmento	R\$ 777,48
31403042	Enxerto de nervo	R\$ 572,27
31403050	Enxerto de nervo interfascicular, pediculado (1º estágio)	R\$ 1.062,03
31403069	Enxerto de nervo interfascicular, pediculado (2º estágio)	R\$ 1.062,03
31403085	Enxerto interfascicular	R\$ 645,26
31403077	Enxerto interfascicular de nervo vascularizado	R\$ 1.744,31
31403093	Enxerto para reparo de 2 ou mais nervos	R\$ 705,55
31403107	Excisão de tumores de nervos periféricos com enxerto interfascicular	R\$ 705,55

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

31403115	Excisão de tumores dos nervos periféricos	R\$ 505,63
31403123	Exploração cirúrgica de nervo (neurólise externa)	R\$ 257,05
31403131	Extirpação de neuroma	R\$ 178,77
31403140	Implante de gerador para neuroestimulação	R\$ 545,82
31403158	Lesão de nervos associada à lesão óssea	R\$ 607,18
31403166	Lesão estereotáxica de estruturas profundas para tratamento da dor ou movimento anormal	R\$ 904,42
31403174	Microcirurgia do plexo braquial com a exploração, neurólise e enxertos interfasciculares para reparo das lesões	R\$ 1.919,91
31403182	Microcirurgia do plexo braquial com exploração e neurólise	R\$ 1.744,31
31403212	Microneurólise intraneural ou intrafascicular de dois ou mais nervos	R\$ 572,27
31403204	Microneurólise intraneural ou intrafascicular de um nervo	R\$ 505,63
31403220	Microneurólise múltiplas	R\$ 572,27
31403239	Microneurólise única	R\$ 297,24
31403255	Microneurorrafia de dedos da mão	R\$ 572,27
31403263	Microneurorrafia múltipla (plexo nervoso)	R\$ 1.423,80
31403271	Microneurorrafia única	R\$ 545,82
31403280	Neurólise das síndromes compressivas	R\$ 357,54
31403298	Neurotripsia (cada extremidade)	R\$ 131,17
31403301	Reposição de fármaco(s) em bombas implantadas	R\$ 23,27
31403310	Ressecção de neuroma	R\$ 178,77
31403328	Revisão de sistema implantados para infusão de fármacos	R\$ 297,24
31403336	Rizotomia percutânea por segmento - qualquer método	R\$ 1.003,85
31403344	Simpatectomia	R\$ 705,55
31403379	Simpatectomia por videotoracoscopia	R\$ 1.300,97
31403352	Transposição de nervo	R\$ 834,60
31403360	Tratamento microcirúrgico das neuropatias compressivas (tumoral, inflamatório, etc.)	R\$ 572,27
31404014	Descompressão vascular de nervos cranianos	R\$ 1.062,03
31404022	Neurotomia seletiva do trigêmio	R\$ 834,60
31404030	Tratamento da neuralgia do trigêmio por técnica cirúrgica percutânea - qualquer método (quando orientado por imagem, cobrar o códi	R\$ 834,60
31405010	Bloqueio do sistema nervoso autônomo	R\$ 297,24
31405029	Lesão do sistema nervoso autônomo - qualquer método	R\$ 150,21
31405037	Tratamento da síndrome do desfiladeiro cérvico-torácico	R\$ 705,55
31501028	Retirada para transplante	R\$ 427,35
31501010	Transplante de córnea	R\$ 904,42
31502016	Transplante cardíaco (doador)	R\$ 904,42
31502024	Transplante cardíaco (receptor)	R\$ 2.595,84
31503012	Transplante cardiopulmonar (doador)	R\$ 1.423,80
31503020	Transplante cardiopulmonar (receptor)	R\$ 3.115,22
31504019	Transplante pulmonar (doador)	R\$ 1.164,64
31504027	Transplante pulmonar unilateral (receptor)	R\$ 2.595,84
31505023	Transplante hepático (doador)	R\$ 1.744,31
31505015	Transplante hepático (receptor)	R\$ 3.115,22
31506038	Nefrectomia em doador vivo	R\$ 1.062,03
31506046	Nefrectomia laparoscópica em doador vivo	R\$ 2.287,33
31506011	Transplante renal (receptor)	R\$ 2.595,84
31507026	Transplante pancreático (doador)	R\$ 1.062,03
31507018	Transplante pancreático (receptor)	R\$ 2.595,84
31601014	Acupuntura por sessão	R\$ 83,34
31602010	Analgesia controlada pelo paciente - por dia subsequente	#N/D
31602029	Analgesia por dia subsequente. Acompanhamento de analgesia por cateter peridural	#N/D
31602037	Anestesia geral ou condutiva para realização de bloqueio neurolítico	#N/D
31602231	Anestesia para endoscopia diagnóstica	#N/D
31602240	Anestesia para endoscopia intervencionista	#N/D
31602282	Anestesia para exames de ressonância magnética	#N/D
31602274	Anestesia para exames de tomografia computadorizada	#N/D
31602266	Anestesia para exames de ultrassonografia	#N/D
31602304	Anestesia para exames específicos, teste para diagnóstico e outros procedimentos diagnósticos	#N/D
31602258	Anestesia para exames radiológicos de angiorradiologia	#N/D
31602312	Anestesia para procedimentos clínicos ambulatoriais e hospitalares	#N/D
31602320	Anestesia para procedimentos de medicina nuclear	#N/D
31602290	Anestesia para procedimentos de radioterapia	#N/D
31602347	Anestesia realizada pelo anestesiolista em atos médicos que não tenham seus portes especialmente previstos ou para as situações de	#N/D
31602045	Bloqueio anestésico de nervos cranianos	R\$ 150,21
31602053	Bloqueio anestésico de plexo celíaco	R\$ 150,21
31602339	Bloqueio anestésico de plexos nervosos (lombossacro, braquial, cervical) para tratamento de dor	R\$ 150,21
31602061	Bloqueio anestésico de simpático lombar	R\$ 150,21
31602070	Bloqueio anestésico simpático	R\$ 221,08

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

31602088	Bloqueio de articulação têmporo-mandibular	R\$ 150,21
31602096	Bloqueio de gânglio estrelado com anestésico local	R\$ 150,21
31602100	Bloqueio de gânglio estrelado com neurolítico	R\$ 326,86
31602118	Bloqueio de nervo periférico	R\$ 102,61
31602126	Bloqueio facetário para-espinhoso	R\$ 221,08
31602134	Bloqueio neurolítico de nervos cranianos ou cérvico-torácico	R\$ 326,86
31602142	Bloqueio neurolítico do plexo celíaco, simpático lombar ou torácico	R\$ 326,86
31602150	Bloqueio neurolítico peridural ou subaracnóideo	R\$ 326,86
31602169	Bloqueio peridural ou subaracnóideo com corticoide	R\$ 150,21
31602177	Bloqueio simpático por via venosa	R\$ 102,61
31602185	Estimulação elétrica transcutânea	R\$ 102,61
31602207	Instalação de bomba de infusão para analgesia em dor aguda ou crônica, por qualquer via	#N/D
31602215	Laser - por sessão	R\$ 102,61
31602223	Passagem de catéter peridural ou subaracnóideo com bloqueio de prova	R\$ 150,21
40101010	ECG convencional de até 12 derivações	R\$ 31,00
40101029	ECG de alta resolução	R\$ 42,22
40101061	Ergoespirometria ou teste cardiopulmonar de exercício completo (espirometria forçada, consumo de O2, produção de CO2 e derivados,	R\$ 244,47
40101037	Teste ergométrico computadorizado (inclui ECG basal convencional)	R\$ 137,90
40101045	Teste ergométrico convencional - 3 ou mais derivações simultâneas (inclui ECG basal convencional)	R\$ 120,29
40102017	Bilimetria gástrica ou esofágica de 24 horas	R\$ 366,43
40102025	Manometria computadorizada anorretal	R\$ 354,75
40102033	Manometria computadorizada anorretal para biofeedback - 1ª sessão	R\$ 335,71
40102041	Manometria computadorizada anorretal para biofeedback - demais sessões	R\$ 318,79
40102050	Manometria esofágica computadorizada com teste provocativo	R\$ 366,62
40102068	Manometria esofágica computadorizada sem teste provocativo	R\$ 354,75
40102076	Manometria esofágica para localização dos esfíncteres pré-pH- metria	R\$ 354,75
40102092	pH-metria esofágica computadorizada com dois canais	R\$ 356,54
40102106	pH-metria esofágica computadorizada com três canais	R\$ 366,43
40102084	pH-metria esofágica computadorizada com um canal	R\$ 354,69
40103013	Análise computadorizada da voz	R\$ 78,34
40103021	Análise computadorizada de papila e/ou fibras nervosas - monocular	R\$ 141,44
40103030	Análise computadorizada do segmento anterior - monocular	R\$ 167,39
40103048	Audiometria (tipo Von Bekesy)	R\$ 55,92
40103064	Audiometria de tronco cerebral (PEA) BERA	R\$ 315,00
40103072	Audiometria tonal	R\$ 73,77
40103080	Audiometria tonal limiar infantil condicionada qualquer técnica - escolar	R\$ 120,68
40103099	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de discriminação	R\$ 44,28
40103102	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de inteligibilidade	R\$ 44,28
40103110	Audiometria vocal com mensagem competitiva (SSI, SSW)	R\$ 55,92
40103129	Avaliação neurofisiológica da função sexual (inclui eletroneuromiografia de MMII, RBC, NCDP, PEGC)	R\$ 403,34
40103137	Campimetria computadorizada - monocular	R\$ 75,07
40103153	Craniocorporografia	R\$ 113,68
40103161	Decay do reflexo estapédico	R\$ 36,53
40103170	EEG de rotina	R\$ 87,74
40103188	EEG intra-operatório para monitorização cirúrgica (EEG/IO) - por hora de monitorização	R\$ 141,91
40103196	EEGQ quantitativo (mapeamento cerebral)	R\$ 166,47
40103234	Eletroencefalograma em vigília, e sono espontâneo ou induzido	R\$ 104,67
40103200	EEG prolongado (até 2 horas)	R\$ 227,90
40103269	Eletrococleografia (Ecochg)	R\$ 153,13
40103277	Eletrocorticografia intra-operatória (ECOG) - por hora de monitorização	R\$ 130,38
40103285	Eletroglotografia	R\$ 100,20
40103307	Eletroneuromiografia (velocidade de condução) testes de estímulos para paralisia facial	R\$ 254,40
40103315	Eletroneuromiografia de MMII	R\$ 294,57
40103323	Eletroneuromiografia de MMSS	R\$ 294,57
40103331	Eletroneuromiografia de MMSS e MMII	R\$ 435,77
40103366	Eletroneuromiografia genitoperineal	R\$ 430,09
40103242	Eletro-oculografia - monocular	R\$ 121,77
40103250	Eletro-retinografia - monocular	R\$ 121,77
40103374	EMG com registro de movimento involuntário (teste dinâmico de escrita; estudo funcional de tremores)	R\$ 86,71
40103382	EMG para monitoração de quimodenervação (por sessão)	R\$ 196,70
40103390	EMG quantitativa ou EMG de fibra única	R\$ 504,25
40103404	Espectrografia vocal	R\$ 78,34
40103412	Gustometria	R\$ 23,94
40103420	Imitanciométrica de alta frequência	R\$ 91,17
40103439	Impedanciométrica - timpanometria	R\$ 73,77
40103447	Método de Proetz (por sessão)	R\$ 24,21

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40103455	Otoemissões acústicas produto de distorção	R\$ 117,67
40103463	Otoemissões evocadas transientes	R\$ 117,67
40103480	Pesquisa de pares cranianos relacionados com o VIII PAR	R\$ 85,15
40103501	Pesquisa do fenômeno de Tullio	R\$ 24,90
40103510	Poligrafia de recém-nascido (maior ou igual 2 horas) (PG/RN)	R\$ 246,81
40103528	Polissonografia de noite inteira (PSG) (inclui polissonogramas)	R\$ 547,01
40103536	Polissonograma com EEG de noite inteira	R\$ 567,61
40103544	Polissonograma com teste de CPAP nasal	R\$ 588,21
40103552	Posturografia dinâmica computadorizada	R\$ 113,68
40103560	Potencial evocado - P300	R\$ 315,00
40103579	Potencial evocado auditivo de média latência (PEA-ML) bilateral	R\$ 319,89
40103498	Potencial evocado auditivo de tronco cerebral (PEA-TC)	R\$ 298,07
40103056	Potencial evocado auditivo Steady State (ASSR)	R\$ 298,07
40103595	Potencial evocado gênito-cortical (PEGC)	R\$ 209,96
40103609	Potencial evocado motor - PEM (bilateral)	R\$ 244,86
40103617	Potencial evocado somato-sensitivo - membros inferiores (PESS)	R\$ 213,05
40103625	Potencial evocado somato-sensitivo - membros superiores (PESS)	R\$ 213,05
40103633	Potencial evocado visual (PEV)	R\$ 208,51
40103587	Potencial somato-sensitivo para localização funcional da área central (monitorização por hora) até 3 horas	R\$ 216,15
40103889	Processamento auditivo central infantil (03 a 07 anos)	R\$ 258,61
40103897	Processamento auditivo central (acima de 07 anos)	R\$ 347,46
40103641	Provas de função tubária	R\$ 24,81
40103684	Reflexo cutâneo-simpático	R\$ 79,00
40103650	Registro do nistagmo pendular e optocinético	R\$ 101,96
40103668	Rinomanometria computadorizada	R\$ 154,60
40103676	Rinometria acústica	R\$ 154,60
40103714	Teste de estimulação repetitiva (um ou mais músculos)	R\$ 94,44
40103722	Teste de fístula perilinfática com eletrônistagmografia	R\$ 161,29
40103730	Teste de latências múltiplas de sono (TLMS) diurno pós PSG	R\$ 349,81
40103145	Variação de contingente negativo (PE/Tardio)	R\$ 169,35
40103749	Vectoeletrônistagmografia - computadorizada	R\$ 152,82
40103757	Vídeo-eletrencefalografia contínua não invasiva - 12 horas (vídeo EEG/NT)	R\$ 182,41
40103765	Videonistagmografia infravermelha	R\$ 113,68
40104010	Avaliação muscular por dinamometria computadorizada (isocinética) - por articulação	R\$ 84,14
40104028	Cronaximetria	R\$ 22,35
40104036	Curva I/T - medida de latência de nervo periférico	R\$ 24,10
40104044	Ergotonometria músculo-esquelético (tetra, paraparesia e hemiparesia)	R\$ 33,57
40104125	Sistema tridimensional de avaliação do movimento que inclui vídeo acoplado à plataforma da força e eletromiografia	R\$ 282,86
40105016	Determinação das pressões respiratórias máximas	R\$ 21,94
40105024	Determinação dos volumes pulmonares por diluição de gases	R\$ 87,74
40105032	Determinação dos volumes pulmonares por pletismografia	R\$ 87,74
40105040	Medida da difusão do monóxido de carbono	R\$ 87,74
40105059	Medida de pico de fluxo expiratório	R\$ 11,64
40105067	Medida seriada por 3 semanas do pico de fluxo expiratório	R\$ 21,94
40105075	Prova de função pulmonar completa (ou espirometria)	R\$ 104,67
40105083	Resistência das vias aéreas por oscilometria	R\$ 104,67
40105091	Resistência das vias aéreas por pletismografia	R\$ 104,67
40201015	Amnioscopia	R\$ 23,27
40201023	Anuscopia (interna e externa)	R\$ 34,91
40201309	Avaliação endoscópica da deglutição (FEES)	R\$ 525,49
40201031	Broncoscopia com biópsia transbrônquica	R\$ 819,95
40201058	Broncoscopia com ou sem aspirado ou lavado brônquico bilateral	R\$ 579,00
40201066	Cistoscopia e/ou uretroscopia	R\$ 159,80
40201074	Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica	R\$ 819,95
40201082	Colonoscopia (inclui a retossigmoidoscopia)	R\$ 449,66
40201090	Colonoscopia com magnificação	R\$ 727,09
40201104	Ecoendoscopia alta	R\$ 505,63
40201112	Ecoendoscopia baixa	R\$ 505,63
40201120	Endoscopia digestiva alta	R\$ 308,39
40201333	Endoscopia digestiva alta com cromoscopia	R\$ 338,86
40201139	Endoscopia digestiva alta com comoscopia e magnificação	R\$ 474,52
40201147	Enteroscopia (push enteroscopia)	R\$ 1.036,43
40201341	Enteroscopia do intestino delgado com cápsula endoscópica	R\$ 645,26
40201155	Histeroscopia diagnóstica com biópsia	R\$ 207,40
40201163	Laparoscopia	R\$ 570,27
40201317	Medida de pressão de varizes de esôfago endoscópica	R\$ 325,32

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40201171	Retossigmoidoscopia flexível	R\$ 172,97
40201180	Retossigmoidoscopia rígida	R\$ 94,37
40201279	Ureteroscopia flexível unilateral	R\$ 1.325,79
40201287	Ureteroscopia rígida unilateral	R\$ 364,25
40201198	Vídeo-endoscopia do esfíncter velo-palatino com ótica flexível	R\$ 249,25
40201210	Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica flexível	R\$ 274,64
40201228	Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica rígida	R\$ 179,70
40201252	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio flexível	R\$ 312,67
40201260	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio rígido	R\$ 518,70
40201236	Vídeo-laringo-estroboscopia com endoscópio flexível	R\$ 265,07
40201244	Vídeo-laringo-estroboscopia com endoscópio rígido	R\$ 370,35
40201325	Videouimografia laríngea	R\$ 311,65
40202011	Aritenoidectomia microcirúrgica endoscópica	R\$ 572,27
40202780	Biópsia endoscópica por órgão	R\$ 46,54
40202046	Biópsias por laparoscopia	R\$ 610,46
40202054	Broncoscopia com biópsia transbrônquica com acompanhamento radioscópico	R\$ 819,95
40202062	Cecostomia	R\$ 606,93
40202070	Cistoenterostomia com colocação de prótese ou dreno	R\$ 1.091,81
40202089	Colagem de fístula por via endoscópica	R\$ 331,55
40202097	Colocação de cânula sob orientação endoscópica	R\$ 371,91
40202100	Colocação de cateter para braquiterapia endobrônquica	R\$ 700,42
40202119	Colocação de prótese coledociana por via endoscópica	R\$ 1.218,74
40202127	Colocação de prótese traqueal ou brônquica	R\$ 1.606,51
40202666	Colonoscopia com biópsia e/ou citologia	R\$ 486,00
40202674	Colonoscopia com dilatação segmentar	R\$ 565,41
40202704	Colonoscopia com estenostomia	R\$ 1.083,73
40202135	Colonoscopia com cromoscopia e magnificação	R\$ 927,01
40202712	Colonoscopia com mucosectomia	R\$ 884,87
40202755	Colonoscopia com tratamento de fístula	R\$ 458,84
40202143	Descompressão colônica por colonoscopia	R\$ 806,85
40202151	Desobstrução brônquica com laser ou eletrocautério	R\$ 1.081,42
40202160	Desobstrução brônquica por broncoaspiração	R\$ 607,56
40202178	Dilatação de estenose laringo-traqueo-brônquica	R\$ 767,29
40202186	Dilatação instrumental do esôfago, estômago ou duodeno	R\$ 409,55
40202194	Dilatação instrumental e injeção de substância medicamentosa por endoscopia	R\$ 1.019,88
40202208	Diverticulotomia	R\$ 780,05
40202216	Drenagem cavitária por laparoscopia	R\$ 610,46
40202795	Ecobroncoscopia com punção aspirativa com agulha fina	R\$ 1.992,20
40202224	Ecoendoscopia com cistoenterostomia	R\$ 777,48
40202232	Ecoendoscopia com neurólise de plexo celíaco	R\$ 777,48
40202240	Ecoendoscopia com punção por agulha	R\$ 777,48
40202615	Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesquisa Helicobacter pylori)	R\$ 361,88
40202038	Endoscopia digestiva alta com biópsia e/ou citologia	R\$ 354,83
40202747	Endoscopia digestiva alta com cromoscopia e biópsia e/ou citologia	R\$ 354,83
40202259	Esclerose ou hemostasia química de varizes e outras patologias hemorrágicas do esôfago, estômago ou duodeno	R\$ 510,04
40202267	Estenostomia endoscópica	R\$ 780,04
40202283	Gastrostomia endoscópica	R\$ 371,73
40202291	Hemostasia mecânica do esôfago, estômago ou duodeno	R\$ 432,03
40202305	Hemostasia térmica do esôfago, estômago ou duodeno	R\$ 1.561,19
40202313	Hemostasias de cólon	R\$ 806,85
40202330	Injeção de substância química, não hemostáticas, por endoscopia	R\$ 1.102,10
40202348	Introdução de prótese no esôfago	R\$ 780,04
40202356	Jejunostomia endoscópica	R\$ 1.196,16
40202364	Laringoscopia com microscopia para exérese de pólio/nódulo/papiloma	R\$ 421,85
40202372	Laringoscopia com retirada de corpo estranho de laringe/faringe (tubo flexível)	R\$ 607,56
40202399	Laringoscopia/traqueoscopia com exérese de pólio/nódulo/papiloma	R\$ 1.081,42
40202763	Laringoscopia/traqueoscopia com laser para exérese de papiloma/tumor	R\$ 1.081,42
40202429	Laringoscopia/traqueoscopia para diagnóstico e biópsia (tubo rígido)	R\$ 607,56
40202437	Laringoscopia/traqueoscopia para diagnóstico e biópsia com aparelho flexível	R\$ 312,67
40202445	Laringoscopia/traqueoscopia para intubação oro ou nasotraqueal	R\$ 371,91
40202453	Ligadura elástica do esôfago, estômago ou duodeno	R\$ 658,13
40202470	Mucosectomia do esôfago, estômago ou duodeno	R\$ 858,05
40202496	Papilotomia biópsia e/ou citologia biliar e pancreática	R\$ 1.019,88
40202500	Papilotomia e dilatação biliar ou pancreática	R\$ 1.019,88
40202518	Papilotomia endoscópica (para retirada de cálculos coledocianos ou drenagem biliar)	R\$ 1.091,81
40202526	Papilotomia, dilatação e colocação de prótese ou dreno biliar ou pancreático	R\$ 1.318,18

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40202534	Passagem de sonda naso-enteral	R\$ 358,24
40202542	Polipectomia de cólon (independente do número de pólipos)	R\$ 884,87
40202550	Polipectomia do esôfago, estômago ou duodeno (independente do número de pólipos)	R\$ 658,13
40202569	Retirada de corpo estranho do cólon	R\$ 645,63
40202577	Retirada de corpo estranho do esôfago, estômago ou duodeno	R\$ 505,57
40202585	Retirada de corpo estranho no brônquio ou brônquio	R\$ 942,37
40202593	Retirada de tumor ou papiloma por broncoscopia	R\$ 823,90
40202690	Retossigmoidoscopia flexível com biópsia e/ou citologia	R\$ 192,02
40202682	Retossigmoidoscopia flexível com polipectomia	R\$ 220,58
40202720	Retossigmoidoscopia rígida com biópsia e/ou citologia	R\$ 106,00
40202739	Retossigmoidoscopia rígida com polipectomia	R\$ 181,11
40202607	Tamponamento de varizes do esôfago e estômago	R\$ 371,73
40202623	Traqueostomia por punção percutânea	R\$ 257,05
40202631	Tratamento endoscópico de hemoptise	R\$ 1.561,19
40202640	Uretrotomia endoscópica	R\$ 217,53
40301010	3-metil histidina, dosagem no soro	R\$ 34,81
40301028	5-nucleotidase, dosagem	R\$ 19,33
40322351	10,11 Epóxido carbamazepinam, soro	R\$ 71,97
40301036	Acetaminofeno, dosagem	R\$ 34,81
40301044	Acetilcolinesterase, em eritrócitos, dosagem	R\$ 19,33
40301052	Acetona, dosagem no soro	R\$ 22,76
40301060	Ácido ascórbico (vitamina C), dosagem	R\$ 22,76
40301079	Ácido beta hidroxí butírico, dosagem	R\$ 19,33
40322289	Ácido cítrico (Citrato), dosagem no esperma	R\$ 15,03
40322270	Ácido cítrico (Citrato), dosagem no sangue	R\$ 69,09
40301087	Ácido fólico, dosagem nos eritrócitos	R\$ 19,33
40322157	Ácido fitânico	R\$ 1.303,96
40301095	Ácido glioxílico, pesquisa e/ou dosagem	R\$ 22,76
40322165	Ácido hialurônico (líquido sinovial)	R\$ 187,26
40301109	Ácido láctico (lactato), dosagem	R\$ 7,53
40302881	Ácido micofenólico, dosagem soro	R\$ 371,22
40301117	Ácido orótico, dosagem	R\$ 474,64
40301125	Ácido oxálico, dosagem	R\$ 22,76
40301133	Ácido pirúvico, dosagem	R\$ 49,26
40301141	Ácido siálico, dosagem	R\$ 11,31
40301150	Ácido úrico, dosagem	R\$ 4,10
40301168	Ácido valproico, dosagem	R\$ 34,81
40301176	Ácidos biliares, dosagem	R\$ 49,26
40302890	Ácidos graxos cadeia longa	R\$ 1.308,53
40302903	Ácidos graxos cadeia muito longa	R\$ 1.330,82
40301184	Ácidos graxos livres, dosagem	R\$ 34,81
40301192	Ácidos orgânicos (perfil quantitativo)	R\$ 369,23
40301206	Acilcarnitinas (perfil qualitativo)	R\$ 317,42
40301214	Acilcarnitinas (perfil quantitativo)	R\$ 471,76
40301222	Albumina, dosagem	R\$ 4,10
40322378	Albumina, líquido	R\$ 15,72
40301230	Aldolase, dosagem	R\$ 7,53
40301249	Alfa-1-antitripsina, dosagem no soro	R\$ 12,17
40301257	Alfa-1-glicoproteína ácida, dosagem	R\$ 12,17
40301265	Alfa-2-macroglobulina, dosagem	R\$ 12,17
40322386	Alfa-galactosidade, dosagem plasmática	R\$ 272,27
40322360	Alfa fetoproteína L3, líquido	R\$ 26,56
40322394	Alfa L-iduronase, plasma	R\$ 216,23
40301273	Alumínio, dosagem no soro	R\$ 34,81
40302130	Amilase ou alfa-amilase, isoenzimas, dosagem	R\$ 34,81
40301281	Amilase, dosagem	R\$ 7,53
40322564	Amiloidose - TTR	R\$ 4.187,65
40301290	Aminoácidos, fracionamento e quantificação	R\$ 214,73
40301303	Amiodarona, dosagem	R\$ 141,50
40301311	Amitriptilina, nortriptilina (cada), dosagem	R\$ 34,81
40301320	Amônia, dosagem	R\$ 22,76
40301338	Anfetaminas, dosagem	R\$ 125,99
40301346	Antibióticos, dosagem no soro, cada	R\$ 34,81
40301354	Apolipoproteína A (Apo A), dosagem	R\$ 18,29
40301362	Apolipoproteína B (Apo B), dosagem	R\$ 18,29
40301370	Barbitúricos, antidepressivos tricíclicos (cada), dosagem	R\$ 34,81

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40301745	Benzodiazepínicos e similares (cada), dosagem	R\$	34,81
40301389	Beta-glicuronidase, dosagem	R\$	21,49
40322408	Bicarbonato na urina, amostra isolada	R\$	102,32
40301397	Bilirrubinas (direta, indireta e total), dosagem	R\$	4,10
40301419	Cálcio iônico, dosagem	R\$	11,31
40301400	Cálcio, dosagem	R\$	4,10
40301427	Capacidade de fixação de ferro, dosagem	R\$	5,68
40301435	Carbamazepina, dosagem	R\$	34,81
40301443	Carnitina livre, dosagem	R\$	48,80
40301451	Carnitina total e frações, dosagem	R\$	317,42
40301460	Caroteno, dosagem	R\$	5,68
40321703	Ceftriaxona, dosagem	R\$	282,86
40301478	Ceruloplasmina, dosagem	R\$	12,17
40301486	Ciclosporina, methotrexate - cada, dosagem	R\$	52,32
40301494	Clearance de ácido úrico	R\$	11,31
40301508	Clearance de creatinina	R\$	11,31
40301516	Clearance de fosfato	R\$	11,31
40301524	Clearance de ureia	R\$	11,31
40301532	Clearance osmolar	R\$	11,31
40321711	Clindamicina, dosagem	R\$	143,30
40321720	Clobazam, dosagem	R\$	146,24
40301540	Clomipramina, dosagem	R\$	34,81
40321738	Clonazepam, dosagem	R\$	103,75
40301559	Cloro, dosagem	R\$	4,10
40321754	Clozapina, dosagem	R\$	177,14
40301567	Cobre, dosagem	R\$	34,81
40322432	Cobre eritrocitário, dosagem	R\$	42,96
40301575	Cocaína, dosagem	R\$	123,86
40301583	Colesterol (HDL), dosagem	R\$	5,68
40301591	Colesterol (LDL), dosagem	R\$	7,53
40302695	Colesterol (VLDL), dosagem	R\$	7,53
40301605	Colesterol total, dosagem	R\$	4,10
40321762	Colinesterase com inibição de Dibucaina	R\$	283,26
40301613	Cotina, dosagem	R\$	102,91
40301621	Creatina, dosagem	R\$	7,53
40301630	Creatinina, dosagem	R\$	4,10
40301664	Creatino fosfoquinase - fração MB - atividade, dosagem	R\$	22,76
40301656	Creatino fosfoquinase - fração MB - massa, dosagem	R\$	34,81
40301648	Creatino fosfoquinase total (CK), dosagem	R\$	11,31
40301672	Cromatografia de aminoácidos (perfil qualitativo), dosagem	R\$	34,81
40301680	Curva glicêmica (4 dosagens) via oral ou endovenosa	R\$	19,33
40322300	Curva glicêmica clássica (5 dosagens)	R\$	29,72
40321029	Deficiência da MCAD	R\$	140,90
40301699	Desidrogenase alfa-hidroxibutírica, dosagem	R\$	7,53
40301702	Desidrogenase glutâmica, dosagem	R\$	7,53
40301710	Desidrogenase isocítica, dosagem	R\$	7,53
40301737	Desidrogenase láctica - isoenzimas fracionadas, dosagem	R\$	34,81
40301729	Desidrogenase láctica, dosagem	R\$	7,53
40301753	Digitoxina ou digoxina, dosagem	R\$	34,81
403321770	Disopiramida, dosagem	R\$	360,58
40321789	Dissulfiram, dosagem	R\$	877,85
40321096	Dosagem de ferro em tecido hepático	R\$	492,26
40321797	Doxepina, dosagem	R\$	181,11
40321142	Efexor, dosagem	R\$	534,47
40301770	Eletroforese de glicoproteínas	R\$	19,33
40301788	Eletroforese de lipoproteínas	R\$	19,33
40301761	Eletroforese de proteínas	R\$	19,33
40302717	Eletroforese de proteínas de alta resolução	R\$	34,81
40301796	Enolase, dosagem	R\$	52,32
40301800	Etossuximida, dosagem	R\$	34,81
40322319	Everolimus, dosagem	R\$	119,48
40301818	Fenilalanina, pesquisa e/ou dosagem	R\$	10,96
40301826	Fenitoína, dosagem	R\$	34,81
40301834	Fenobarbital, dosagem	R\$	34,81
40301842	Ferro sérico, dosagem	R\$	5,68
40321800	Flunitrazepam, dosagem	R\$	304,39
40321819	Fluoxetina, dosagem	R\$	244,47

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40301850	Formaldeído, dosagem	R\$	22,76
40301877	Fosfatase ácida total, dosagem	R\$	7,53
40301869	Fosfatase ácida, dosagem	R\$	7,53
40301893	Fosfatase alcalina com fracionamento de isoenzimas, dosagem	R\$	34,81
40301907	Fosfatase alcalina fração óssea - Elisa, pesquisa e/ou dosagem	R\$	34,81
40301915	Fosfatase alcalina termo-estável, dosagem	R\$	7,53
40301885	Fosfatase alcalina, dosagem	R\$	7,53
40301923	Fosfolípidios, dosagem	R\$	5,68
40301931	Fósforo, dosagem	R\$	4,10
40301940	Fósforo, prova de reabsorção tubular, dosagem	R\$	7,53
40301958	Frutosaminas (proteínas glicosiladas), dosagem	R\$	7,53
40301966	Frutose, dosagem	R\$	7,53
40321827	Galactocerebrosidase, dosagem	R\$	483,27
40301982	Galactose 1-fosfatouridil transferase, dosagem	R\$	193,94
40301974	Galactose, dosagem	R\$	15,30
40301990	Gama-glutamil transferase, dosagem	R\$	7,53
40302016	Gasometria (pH, pCO ₂ , SA, O ₂ , excesso base), dosagem	R\$	19,33
40302024	Gasometria + Hb + Ht + Na + K + Cl + Ca + glicose + lactato (quando efetuado no gasômetro), dosagem	R\$	22,76
40302032	Glicemia após sobrecarga com dextrosol ou glicose, dosagem	R\$	6,03
40302040	Glicose	R\$	4,10
40302059	Glicose-6-fosfato desidrogenase (G6PD), dosagem	R\$	14,02
40302067	Haptoglobina, dosagem	R\$	12,17
40302075	Hemoglobina glicada (A1 total), dosagem	R\$	19,33
40302733	Hemoglobina glicada (Fração A1c), dosagem	R\$	34,81
40302083	Hemoglobina plasmática livre, dosagem	R\$	11,31
40302091	Hexosaminidase A, dosagem	R\$	293,87
40302105	Hidroxiprolina, dosagem	R\$	22,76
40302113	Homocisteína, dosagem	R\$	34,81
40321207	Homocistina, dosagem	R\$	27,69
40321223	Imipenem, dosagem (Carbapenem, dosagem - Meropenem e Imipenem)	R\$	11,79
40322173	Iduronato-2 sulfatase, dosagem	R\$	174,14
40302121	Imipramina - desipramina, dosagem	R\$	34,81
40302725	Imunofixação - cada fração	R\$	34,81
40322467	Índice de ácido úrico / creatinina	R\$	12,27
40322475	Índice de cálcio / creatinina	R\$	13,13
40322483	Índice de proteína / creatinina	R\$	12,56
40321231	Índice de saturação de ferro	R\$	11,79
40302148	Isomerase fosfohexose, dosagem	R\$	7,53
40302156	Isoniazida, dosagem	R\$	34,81
40321312	Itraconazol	R\$	482,63
40302164	Lactose, teste de tolerância	R\$	22,76
40302741	Lamotrigina, pesquisa e/ou dosagem	R\$	293,87
40302172	Leucino aminopeptidase, dosagem	R\$	7,53
40321347	Levetiracetam, dosagem	R\$	237,65
40302180	Lidocaína, dosagem	R\$	34,81
40302202	Lipase lipoproteica, dosagem	R\$	19,33
40302199	Lipase, dosagem	R\$	7,53
40302636	Lípidios totais, dosagem	R\$	7,35
40302210	Lipoproteína (a) - Lp (a), dosagem	R\$	18,29
40302229	Lítio, dosagem	R\$	5,68
40321916	Lorazepam, dosagem	R\$	200,06
40302237	Magnésio, dosagem	R\$	4,10
40302644	Maltose, teste de tolerância	R\$	22,76
40321967	Manganês sérico, dosagem	R\$	29,92
40321975	Maprotilina, dosagem	R\$	229,21
40321380	Marcadores cardíacos diagnósticos	R\$	220,35
40321983	Midazolam, dosagem	R\$	616,83
40302245	Mioglobina, dosagem	R\$	34,81
40302652	Mucopolissacaridose, dosagem	R\$	19,33
40322181	N-Acetilgalactosaminidase, dosagem	R\$	121,87
40322190	N-Acetilglicosaminidase, dosagem	R\$	130,38
40302253	Nitrogênio amoniacal, dosagem	R\$	22,76
40302261	Nitrogênio total, dosagem	R\$	22,76
40321410	Neurontin	R\$	239,92
40302679	Ocitocinase, dosagem	R\$	19,33
40302270	Osmolalidade, dosagem	R\$	10,96

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40302288	Oxcarbazepina, dosagem	R\$	34,81
40302768	PAPP-A, dosagem e/ou pesquisa	R\$	111,48
40321460	Paroxetina, dosagem	R\$	472,66
40302776	Peptídeo natriurético BNP/PROBNP, dosagem	R\$	84,50
40322220	Pentaclorofenol, dosagem	R\$	105,70
40302750	Perfil lipídico / lipidograma (lípidios totais, colesterol, triglicerídeos e eletroforese lipoproteínas), dosagem	R\$	34,81
40322025	Pirimetamina, dosagem	R\$	552,47
40302296	Piruvato quinase, dosagem	R\$	92,72
40321509	Porfirinas fracionadas plasmáticas	R\$	314,05
40302300	Porfirinas quantitativas (cada), dosagem	R\$	22,17
40302318	Potássio, dosagem	R\$	4,10
40302326	Pré-albumina, dosagem	R\$	22,76
40302334	Primidona, dosagem	R\$	34,81
40302342	Procainamida, dosagem	R\$	34,81
40302687	Procalcitonina, dosagem	R\$	157,66
40302350	Propanolol, dosagem	R\$	34,81
40302369	Proteína ligadora do retinol, dosagem	R\$	42,88
40302377	Proteínas totais	R\$	4,10
40302385	Proteínas totais albumina e globulina, dosagem	R\$	5,68
40321517	Prozac, dosagem (sangue)	R\$	530,31
40302393	Quinidina, dosagem	R\$	34,81
40322246	Receptor solúvel de transferrina	R\$	229,87
40302407	Reserva alcalina (bicarbonato), dosagem	R\$	4,10
40302415	Sacarose, teste de tolerância	R\$	22,76
40321568	Sirolimus, dosagem	R\$	248,64
40302423	Sódio, dosagem	R\$	4,10
40302431	Succinil acetona, dosagem	R\$	302,03
40322050	Sulfametoxazol, dosagem	R\$	360,58
40302440	Sulfonamidas livre e acetilada (% de acetilação), dosagem	R\$	22,17
40322084	Swelling test	R\$	50,41
40302458	Tacrolimus, dosagem	R\$	166,37
40302466	Tálio, dosagem	R\$	34,81
40302474	Teofilina, dosagem	R\$	34,81
40302482	Teste de tolerância a insulina ou hipoglicemiantes orais (até 6 dosagens)	R\$	33,23
40302709	Teste oral de tolerância à glicose - 2 dosagens	R\$	16,68
40302490	Tirosina, dosagem	R\$	34,81
40321614	Topiramato, dosagem (sangue)	R\$	255,29
40302504	Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato), dosagem	R\$	7,53
40302512	Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina), dosagem	R\$	7,53
40302520	Transferrina, dosagem	R\$	14,67
40302539	Triazolam, dosagem	R\$	52,32
40302547	Triglicerídeos, dosagem	R\$	5,68
40302555	Trimipramina, dosagem	R\$	34,81
40322491	Tripsina, dosagem	R\$	46,03
40302563	Tripsina imuno reativa (IRT), pesquisa e/ou dosagem	R\$	14,67
40302571	Troponina, dosagem	R\$	34,81
40302580	Ureia, dosagem	R\$	4,10
40302598	Urobilinogênio, dosagem	R\$	4,10
40322114	Vancomicina, dosagem	R\$	109,94
40321681	Vigabatrina, dosagem	R\$	80,65
40302830	Vitamina "D" 25 HIDROXI (Vitamina D3), dosagem	R\$	18,62
40302601	Vitamina A, dosagem	R\$	92,72
40302784	Vitamina B1, dosagem	R\$	229,19
40302792	Vitamina B2, dosagem	R\$	346,40
40302806	Vitamina B3, dosagem	R\$	346,40
40302814	Vitamina B6, dosagem	R\$	102,51
40302822	Vitamina D2, dosagem	R\$	34,33
40302610	Vitamina E, dosagem	R\$	92,72
40302849	Vitamina K, dosagem	R\$	579,92
40302628	Xilose, teste de absorção à	R\$	22,76
40322505	Zinco eritrocitário, dosagem	R\$	46,40
40303012	Alfa-1-antitripsina, (fezes), pesquisa e/ou dosagem	R\$	14,67
40303020	Anal Swab, pesquisa de oxiúrus	R\$	4,82
40303039	Coprológico funcional (caracteres, pH, digestibilidade, amônia, ácidos orgânicos e interpretação)	R\$	16,78
40303047	Eosinófilos, pesquisa nas fezes	R\$	4,82
40303179	Esteatócrito, triagem para gordura fecal	R\$	28,55

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40303187	Esterco bilanogênio fecal, dosagem	R\$	4,82
40303055	Gordura fecal, dosagem	R\$	28,55
40303063	Hematoxilina férrica, pesquisa de protozoários nas fezes	R\$	7,23
40303071	Identificação de helmintos, exame de fragmentos nas fezes	R\$	4,82
40303080	Larvas (fezes), pesquisa	R\$	7,23
40303098	Leucócitos e hemácias, pesquisa nas fezes	R\$	4,82
40303101	Leveduras, pesquisa nas fezes	R\$	4,82
40303268	Oograma nas fezes	R\$	8,55
40303110	Parasitológico nas fezes	R\$	10,01
40303128	Parasitológico, colheita múltipla com fornecimento do líquido conservante nas fezes	R\$	10,01
40303136	Sangue oculto, pesquisa nas fezes	R\$	10,01
40303250	Sangue oculto nas fezes, pesquisa imunológica	R\$	19,61
40303144	Shistosoma, pesquisa ovos em fragmentos mucosa após biópsia retal	R\$	10,01
40303152	Substâncias reductoras nas fezes, pesquisa	R\$	4,82
40303160	Tripsina, prova de (digestão da gelatina)	R\$	4,82
40319393	Adesividade plaquetária	R\$	138,86
40304663	Alfa-2-antiplasma, teste funcional	R\$	107,85
40304973	Alfa talassemia por biologia molecular	R\$	107,85
40319318	Análise de múltiplos para pacientes com doença de Von Willebrand	R\$	418,92
40304019	Anticoagulante lúpico, pesquisa	R\$	19,56
40304027	Anticorpo anti A e B, pesquisa e/ou dosagem	R\$	14,02
40304671	Anticorpo antimieloperoxidase, MPO, dosagem	R\$	160,16
40304035	Anticorpos antiplaquetários, citometria de fluxo	R\$	46,36
40304051	Anticorpos irregulares, pesquisa (meio salino a temperatura ambiente e 37º e teste indireto de Coombs)	R\$	9,09
40304043	Anticorpos irregulares, pesquisa e/ou dosagem	R\$	34,16
40304060	Antitrombina III, dosagem	R\$	38,10
40304078	Ativador tissular de plasminogênio (TPA), dosagem	R\$	157,66
40304930	Baço, exame de esfregaço de aspirado	R\$	96,82
40319040	Cadeia Kappa-Lambda leve livre - sangue ou urina	R\$	396,92
40304086	CD... (antígeno de dif. Celular, cada determinação), pesquisa e/ou dosagem	R\$	77,73
40319369	CD3, imunofenotipagem	R\$	86,49
40319377	CD34, imunofenotipagem	R\$	278,04
40319334	CD52, marcador isolado	R\$	73,78
40319385	Ciclina D1, imunofenotipagem	R\$	723,56
40304094	Citoquímica para classificar leucemia: esterase, fosfatase leucocitária, PAS, peroxidase ou SB, etc. - cada	R\$	15,07
40304922	Coagulograma (TS, TC, prova do laço, retração do coágulo, contagem de plaquetas, tempo de protrombina, tempo de tromboplastina, p	R\$	25,70
40304809	Consumo de protrombina	R\$	14,02
40304108	Coombs direto	R\$	6,61
40304884	Coombs indireto	R\$	19,56
40319431	Cross match plaquetário	R\$	132,96
40304906	Dímero D, dosagem	R\$	84,50
40304116	Enzimas eritrocitárias, (adenilatoquinase, desidrogenase láctica, fosfofructoquinase, fosfoglicerato quinase, gliceraldeído, 3 - fosfato de	R\$	15,07
40304817	Enzimas eritrocitárias, rastreio para deficiência	R\$	10,79
40304825	Esplenograma (citologia)	R\$	36,95
40304868	Estreptozima, dosagem	R\$	19,01
40304132	Falcização, teste de	R\$	4,45
40304140	Fator 4 plaquetário, dosagens	R\$	52,70
40304159	Fator II, dosagem	R\$	52,70
40319440	Fator II, dosagem do inibidor	R\$	110,91
40304175	Fator V, dosagem	R\$	52,70
40304680	Fator VII, dosagem	R\$	52,70
40319458	Fator VII, dosagem do inibidor	R\$	105,17
40304183	Fator VIII, dosagem	R\$	52,70
40304191	Fator VIII, dosagem do antígeno (Von Willebrand)	R\$	118,43
40304205	Fator VIII, dosagem do inibidor	R\$	118,43
40304167	Fator IX, dosagem	R\$	52,70
40304752	Fator IX, dosagem do inibidor	R\$	123,08
40319091	Fator X ativado	R\$	105,17
40304213	Fator X, dosagem	R\$	52,70
40304221	Fator XI, dosagem	R\$	52,70
40304230	Fator XII, dosagem	R\$	52,70
40304698	Fator XIII, dosagem, teste funcional	R\$	52,70
40304248	Fator XIII, pesquisa	R\$	48,81
40304256	Fenotipagem do sistema Rh-Hr (anti Rho(D) + anti Rh(C) + anti Rh(E)	R\$	34,16
40304264	Fibrinogênio, dosagem	R\$	5,96
40319466	Fibrinogênio quantitativo, nefelometria	R\$	12,51

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40304272	Filária, pesquisa	R\$	4,45
40304280	Grupo ABO, classificação reversa, determinação	R\$	8,46
40304299	Grupo sanguíneo ABO, e fator Rho (inclui Du), determinação	R\$	6,61
40304302	Ham, teste de (hemólise ácida)	R\$	6,61
40304310	Heinz, corpúsculos, pesquisa	R\$	4,45
40319113	Hemácias, contagem	R\$	11,38
40304329	Hemácias fetais, pesquisa	R\$	4,45
40304337	Hematócrito, determinação do	R\$	6,61
40304353	Hemoglobina (eletroforese ou HPLC)	R\$	22,76
40319130	Hemoglobina fetal, dosagem	R\$	29,21
40319229	Hemoglobina H, pesquisa	R\$	18,01
40304833	Hemoglobina instabilidade a 37 graus C	R\$	5,41
40304345	Hemoglobina, dosagem	R\$	6,61
40304841	Hemoglobina, solubilidade (HbS e HbD), pesquisa	R\$	5,96
40319474	Hemoglobinopatia, neonatal, sangue periférico	R\$	38,16
40304850	Hemoglobinopatia - triagem (El.HB., hemoglob. fetal reticulócitos, corpos de H, T. falcização hemácias, resist. osmótica, termo estabilid	R\$	30,00
40304361	Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	R\$	9,08
40304370	Hemossedimentação, (VHS), velocidade	R\$	4,10
40304388	Hemossiderina (siderócitos), sangue ou urina, pesquisa	R\$	12,13
40304396	Heparina, dosagem	R\$	34,16
40304701	Imunofenotipagem para doença residual mínima (*)	R\$	256,61
40304710	Imunofenotipagem para hemoglobinúria paroxística noturna (*)	R\$	224,96
40304728	Imunofenotipagem para leucemias agudas ou síndrome mielodisplásica (*)	R\$	508,19
40304736	Imunofenotipagem para linfoma não Hodgkin / síndrome linfoproliferativa crônica (*)	R\$	164,15
40304744	Imunofenotipagem para perfil imune (*)	R\$	164,15
40304400	Inibidor do TPA (PAI), pesquisa e/ou dosagem	R\$	136,48
40304760	Inibidor dos fatores da hemostasia, triagem	R\$	121,69
40304418	Leucócitos, contagem	R\$	6,61
40304949	Linfonodo, exame de esfregaço de aspirado	R\$	96,82
40304485	Medula óssea, aspiração para mielograma ou microbiológico	R\$	96,82
40304434	Meta-hemoglobina, determinação da	R\$	8,74
40319172	Microesferócitos, pesquisa de	R\$	61,89
40304892	Mielograma	R\$	52,70
40319199	Neutrófilos, pesquisa de	R\$	13,87
40304450	Plaquetas, teste de agregação (por agente agregante), cada	R\$	58,27
40304469	Plasminogênio, dosagem	R\$	84,50
40304477	Plasmódio, pesquisa	R\$	4,45
40304493	Produtos de degradação da fibrina, qualitativo	R\$	52,70
40304779	Produtos de degradação da fibrina, quantitativo	R\$	58,27
40304507	Proteína C, dosagem	R\$	58,27
40304787	Proteína S livre, dosagem	R\$	157,66
40304515	Proteína S, teste funcional	R\$	84,50
40304523	Protoporfirina eritrocitária livre - zinco, dosagem	R\$	15,30
40319326	Protrombina, pesquisa de mutação	R\$	182,87
40304531	Prova do laço	R\$	2,90
40319253	Prova funcional DDAVP - Von Willebrand (1 hora)	R\$	664,30
40319261	Prova funcional DDAVP - Von Willebrand (4 horas)	R\$	836,83
40304540	Resistência globular, curva de	R\$	5,96
40304558	Reticulócitos, contagem	R\$	5,96
40304566	Retração do coágulo	R\$	2,90
40304574	Ristocetina, co-fator, teste funcional, dosagem	R\$	97,84
40304876	Sulfo-hemoglobina, determinação da	R\$	5,14
40304582	Tempo de coagulação, determinação	R\$	2,90
40319407	Tempo de coagulação ativado (TCA)	R\$	24,82
40319270	Tempo de lise de euglobulina	R\$	108,82
40304590	Tempo de protrombina, determinação	R\$	5,96
40304604	Tempo de reptilase, determinação	R\$	8,46
40304914	Tempo de sangramento (Duke), determinação	R\$	2,90
40304612	Tempo de sangramento de IVY, determinação	R\$	24,21
40319288	Teste cruzado de grupos sanguíneos	R\$	50,16
40319296	Teste de estímulo DDAQVP para dosagem de cortisol e ACTH	R\$	129,61
40319415	Teste de viabilidade celular, citometria de fluxo, outros materiais	R\$	138,86
40304620	Tempo de trombina, determinação	R\$	8,46
40304639	Tempo de tromboplastina parcial ativada, determinação	R\$	5,96
40304647	Tripanossoma, pesquisa	R\$	4,45
40304655	Tromboelastograma, pesquisa e/ou dosagem	R\$	84,50

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40305015	1,25-dihidroxi vitamina D, dosagem	R\$	56,06
40305740	11-desoxicorticosterona, dosagem	R\$	64,65
40316017	17-alfa-hidroxiprogesterona, dosagem	R\$	31,02
40305040	17-cetogênicos (17-CGS), dosagem	R\$	17,67
40305058	17-cetogênicos cromatografia	R\$	24,46
40305066	17-cetosteroides (17-CTS) - cromatografia	R\$	24,46
40305074	17-cetosteroides relação alfa/beta	R\$	17,67
40305082	17-cetosteroides totais (17-CTS), dosagem	R\$	17,67
40305783	17-hidroxycorticosteroides (17-OHS), dosagem	R\$	64,65
40305090	17-hidroxipregnenolona, dosagem	R\$	114,36
40316025	3 alfa androsteronediol glucoronídeo (3ALFDADIOL), dosagem	R\$	42,36
40305112	Ácido 5 hidróxi indol acético, dosagem na urina	R\$	24,46
40305120	Ácido homo vanílico, dosagem	R\$	24,46
40316033	Ácido vanilmandélico (VMA)	R\$	25,16
40316041	Adrenocorticotrófico, hormônio (ACTH), dosagem	R\$	62,27
40316050	Aldosterona, dosagem	R\$	40,64
40316068	Alfa-fetoproteína, dosagem	R\$	29,76
40305163	AMP cíclico, dosagem	R\$	25,16
40316599	AMP cíclico nefrogênico na urina (24h)	R\$	99,48
40316602	AMP cíclico nefrogênico na urina (amostra isolada)	R\$	99,48
40316076	Androstenediona, dosagem	R\$	49,82
40316084	Anticorpo anti-receptor de TSH (TRAB), dosagem	R\$	71,51
40316092	Anticorpos anti-insulina, dosagem	R\$	26,05
40316106	Anticorpos antitireoide (tireoglobulina), dosagem	R\$	40,64
40316114	Antígeno Austrália (HBsAG), pesquisa	R\$	27,25
40316122	Antígeno carcinoembrionário (CEA), dosagem	R\$	35,09
40316130	Antígeno específico prostático livre (PSA livre), dosagem	R\$	33,01
40316149	Antígeno específico prostático total (PSA), dosagem	R\$	25,49
40316157	Anti-TPO, dosagem	R\$	32,70
40316165	Calcitonina, dosagem	R\$	72,54
40316173	Catecolaminas, dosagem	R\$	21,35
40316181	Composto S (11-desoxicortisol), dosagem	R\$	42,36
40316190	Cortisol, dosagem	R\$	31,33
40305210	Cortisol livre, dosagem	R\$	24,12
40317374	Cortisol ritmo (2 dosagens)	R\$	62,70
40316203	Crescimento, hormônio do (HGH), dosagem	R\$	24,12
40305228	Curva glicêmica (6 dosagens), dosagem	R\$	35,63
40305236	Curva insulínica (6 dosagens), dosagem	R\$	124,83
40317269	Curva insulínica e glicêmica (2 dosagens), dosagem	R\$	61,81
40317277	Curva insulínica e glicêmica (3 dosagens), dosagem	R\$	87,50
40317285	Curva insulínica e glicêmica (4 dosagens), dosagem	R\$	113,26
40317293	Curva insulínica e glicêmica (5 dosagens), dosagem	R\$	139,47
40317390	Curva insulínica e glicêmica (6 dosagens), dosagem	R\$	167,08
40316211	Dehidroepiandrosterona (DHEA), dosagem	R\$	40,64
40316220	Dehidrotestosterona (DHT), dosagem	R\$	49,82
40316769	Deoxicorticosterona, dosagem	R\$	46,86
40305279	Dosagem de receptor de progesterona ou de estrogênio	R\$	198,53
40316238	Drogas (imunossupressora, anticonvulsivante, digitalico, etc.) - cada dosagem	R\$	34,81
40305287	Enzima conversora da angiotensina (ECA), dosagem	R\$	56,06
40305295	Eritropoietina, dosagem	R\$	56,06
40316246	Estradiol, dosagem	R\$	31,33
40316254	Estríol, dosagem	R\$	40,64
40305597	Estrogênios totais (fenolesteroides), dosagem	R\$	19,01
40316262	Estrona, dosagem	R\$	40,64
40316270	Ferritina, dosagem	R\$	21,72
40316289	Folículo estimulante, hormônio (FSH), dosagem	R\$	22,47
40305341	Gad-Ab-antidescarboxilase do ácido, dosagem	R\$	71,51
40316297	Gastrina, dosagem	R\$	40,64
40316831	Glicose após estímulo - glucagon	R\$	84,49
40316300	Globulina de ligação de hormônios sexuais (SHBG), dosagem	R\$	56,06
40316319	Globulina transportadora da tiroxina (TBG), dosagem	R\$	42,36
40305368	Glucagon, dosagem	R\$	42,36
40316327	Gonadotrófico coriônico, hormônio (HCG), dosagem	R\$	17,32
40316866	Gonadotrofina coriônica - hemaglutinação ou látex	R\$	17,32
40316874	HGH estímulo com exercício e clonidina, HGH	R\$	59,80
40305384	Hormônio anti-diurético (vasopressina), dosagem	R\$	42,36

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40305759	Hormônio gonodotrófico coriônico qualitativo (HCG-Beta-HCG), pesquisa	R\$	17,32
40305767	Hormônio gonodotrófico coriônico quantitativo (HCG-Beta-HCG), dosagem	R\$	21,14
40316335	Hormônio luteinizante (LH), dosagem	R\$	22,47
40305406	IGF BP3 (proteína ligadora dos fatores de crescimento "insulin-like"), dosagem	R\$	56,06
40316343	Imunoglobulina (IGE), dosagem	R\$	21,49
40316351	Índice de tiroxina livre (ITL), dosagem	R\$	26,41
40316360	Insulina, dosagem	R\$	22,47
40316955	Insulina livre	R\$	414,64
40316963	Insulina total e livre	R\$	395,30
40305600	Iodo proteico (PBI), dosagem	R\$	21,14
40305619	Lactogênico placentário hormônio, dosagem	R\$	56,06
40305422	Leptina, dosagem	R\$	56,06
40305775	Macroprolactina, dosagem	R\$	72,54
40316378	Marcadores tumorais (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, etc.), cada dosagem	R\$	35,09
40317404	Metanefrinas urinária após clonidina	R\$	62,53
40305449	N-telopeptídeo, pesquisa e/ou dosagem	R\$	71,51
40316386	Osteocalcina, pesquisa e/ou dosagem	R\$	56,06
40305465	Paratormônio - PTH ou fração (cada), dosagem	R\$	71,51
40317412	Paratormônio, proteína relacionada, dosagem	R\$	288,11
40316394	Peptídeo C, dosagem	R\$	24,46
40305490	Piridinolina, dosagem	R\$	56,06
40305503	Pregnandioli, dosagem	R\$	17,67
40305511	Pregnantrioli, dosagem	R\$	17,67
40316408	Progesterona, pesquisa e/ou dosagem	R\$	24,12
40316416	Prolactina, dosagem	R\$	28,78
40317420	Proteína ligadora do hormônio de crescimento (HGH), dosagem	R\$	28,78
40317471	Prova funcional de estímulo da prolactina após TRH sem fornecimento do medicamento (por dosagem)	R\$	48,00
40317080	Prova de sobrecarga de glicose para insulina	R\$	76,58
40305546	Prova do LH-Rh, dosagem do FSH sem fornecimento de medicamento (cada)	R\$	80,67
40305554	Prova do LH-Rh, dosagem do LH sem fornecimento de medicamento (cada)	R\$	80,67
40305562	Prova do TRH-HPR, dosagem do HPR sem fornecimento do material (cada)	R\$	80,67
40305570	Prova do TRH-TSH, dosagem do TSH sem fornecimento do material (cada)	R\$	79,64
40305589	Prova para diabetes insípido (restrição hídrica NaCl 3% vasopressina)	R\$	71,51
40305627	Provas de função tireoideana (T3, T4, índices e TSH)	R\$	63,18
40316424	PTH, dosagem	R\$	71,51
40316432	Renina, dosagem	R\$	56,07
40317439	Restrição hídrica, teste	R\$	153,16
40316440	Somatomedina C (IGF1), dosagem	R\$	56,06
40305635	Somatotrófico coriônico (HCS ou PHL), dosagem	R\$	56,06
40316459	Sulfato de dehidroepiandrosterona (S-DHEA), dosagem	R\$	31,37
40316467	T3 livre, dosagem	R\$	24,12
40316475	T3 retenção, dosagem	R\$	21,14
40316483	T3 reverso, dosagem	R\$	72,54
40316491	T4 livre, dosagem	R\$	26,41
40317129	Teste com ACTH para dosagem de DHEA	R\$	46,08
40317137	Teste com cálcio para dosar calcitonina (Calcitonina após estímulo com cálcio)	R\$	119,18
40317145	Teste com cortosina para 17-alfa-hidroxiprogesterona	R\$	54,22
40317153	Teste com estímulo para renina após captopril	R\$	93,65
40317161	Teste de estímulo com cortosina para 11-desoxicortisol	R\$	102,20
40317170	Teste de estímulo com TRH para dosagem de GH	R\$	73,44
40317188	Teste de estímulo do GH pela insulina (4 dosagens de GH)	R\$	83,19
40317196	Teste de estímulo do GH pelo exercício (cada dosagens de GH)	R\$	52,09
40317200	Teste de estímulo do GH pelo glucagon (4 dosagens de GH)	R\$	139,61
40317226	Teste de supressão do GH pela sobrecarga de glicose (cada dosagem de GH)	R\$	64,93
40316505	Testosterona livre, dosagem	R\$	42,36
40316513	Testosterona total, dosagem	R\$	31,33
40316521	Tireoestimulante, hormônio (TSH), dosagem	R\$	21,14
40316530	Tireoglobulina, dosagem	R\$	40,64
40316548	Tiroxina (T4), dosagem	R\$	21,14
40316556	Tri-iodotironina (T3), dosagem	R\$	21,14
40316564	Vasopressina (ADH), dosagem	R\$	42,36
40316572	Vitamina B12, dosagem	R\$	18,29
40308901	Acetilcolina, anticorpos bloqueador receptor	R\$	380,25
40323030	Acetilcolina, anticorpos ligador receptor	R\$	380,25
40323048	Acetilcolina, anticorpos modulador receptor	R\$	465,87
40306011	Adenovírus, IgG, dosagem	R\$	19,01

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40306020	Adenovírus, IgM - dosagem	R\$	26,05
40307905	Alérgenos - perfil antigênico (painel com 36 antígenos), pesquisa	R\$	668,60
40308421	Ameba, pesquisa	R\$	23,00
40308308	Amebíase, IgG, dosagem	R\$	19,01
40308316	Amebíase, IgM, dosagem	R\$	26,05
40308553	Anti transglutaminase tecidual - IgA	R\$	55,41
40306054	Anti-actina, dosagem	R\$	53,63
40307913	Anti-DMP, pesquisa e/ou dosagem	R\$	19,01
40306062	Anti-DNA, pesquisa e/ou dosagem	R\$	15,02
40306070	Anti-JO1, pesquisa	R\$	19,01
40306089	Anti-LA/SSB, pesquisa	R\$	19,01
40306097	Anti-LKM-1, pesquisa	R\$	30,46
40306100	Anti-RNP, pesquisa	R\$	19,01
40306119	Anti-Ro/SSA, pesquisa	R\$	19,01
40306127	Anti-Sm, pesquisa	R\$	19,01
40306046	Anticandida - IgG e IgM (cada), dosagem	R\$	26,05
40306135	Anticardiolipina - IgA, dosagem	R\$	26,05
40306143	Anticardiolipina - IgG, dosagem	R\$	19,01
40306151	Anticardiolipina - IgM, dosagem	R\$	26,05
40306160	Anticentrômero, pesquisa	R\$	12,52
40308219	Anticorpo anti Saccharomyces - ASCA, dosagem	R\$	327,49
40306178	Anticorpo anti-DNAse B, pesquisa e/ou dosagem	R\$	12,52
40306186	Anticorpo anti-hormônio do crescimento, dosagem	R\$	230,24
40306194	Anticorpo antivírus da hepatite E (total), pesquisa	R\$	35,09
40323897	Anticorpos antidifteria	R\$	555,80
40306259	Anticorpos antiendomisio - IgG, IgM, IgA (cada), dosagem	R\$	35,09
40306208	Anticorpos anti-ilhota de Langhans, dosagem	R\$	30,46
40306216	Anticorpos anti-influenza A, IgG, pesquisa e/ou dosagem	R\$	19,01
40306224	Anticorpos anti-influenza A, IgM, pesquisa e/ou dosagem	R\$	26,05
40306232	Anticorpos anti-influenza B, IgG, dosagem	R\$	19,01
40306240	Anticorpos anti-influenza B, IgM, dosagem	R\$	26,05
40308529	Anticorpos antipneumococos	R\$	147,23
40323900	Anticorpos antitétano	R\$	73,49
40308804	Anticorpos anti peptídeo citrulinado cítrico	R\$	166,90
40306267	Anticorpos naturais - isoaglutininas, pesquisas	R\$	14,37
40306275	Anticorpos naturais - isoaglutininas, titulação	R\$	14,37
40306283	Anticortex suprarrenal, pesquisa e/ou dosagem	R\$	42,88
40307930	Antidesoxirribonuclease B, neutralização quantitativa	R\$	45,14
40306291	Antiescleroderma (SCL 70), pesquisa	R\$	19,01
40307948	Antifgado (glomérulo, tub. Renal corte rim de rato), IFI, pesquisa	R\$	88,35
40324192	Antígeno NS1 do vírus da Dengue	R\$	65,04
40307956	Antígenos metilícos solúveis do BCG (1 aplicação)	R\$	15,71
40306305	Antigliadina (glúten) - IgA, dosagem	R\$	26,05
40306313	Antigliadina (glúten) - IgG, dosagem	R\$	19,01
40306321	Antigliadina (glúten) - IgM, dosagem	R\$	26,05
40307921	Anti-hialuronidase, determinação da	R\$	63,14
40306330	Antimembrana basal, pesquisa	R\$	26,05
40306348	Antimicrosomal, pesquisa	R\$	26,05
40306364	Antimitocondria, M2, pesquisa	R\$	22,99
40306356	Antimitocondria, pesquisa	R\$	15,02
40306372	Antimúsculo cardíaco, pesquisa	R\$	19,01
40306380	Antimúsculo estriado, pesquisa	R\$	19,01
40306399	Antimúsculo liso, pesquisa	R\$	19,01
40306402	Antineutrófilos (anca) C, pesquisa	R\$	26,05
40306410	Antineutrófilos (anca) P, pesquisa	R\$	26,05
40306429	Antiparietal, pesquisa	R\$	19,01
40306437	Antiperoxidase tireoideana, pesquisa	R\$	32,70
40306445	Aslo, pesquisa (látex)	R\$	12,52
40308405	Aslo, quantitativo, dosagem (turbidimetria ou nefelometria)	R\$	22,78
40306453	Aspergillus, reação sorológica	R\$	22,99
40306461	Avidéz de IgG para toxoplasmose, citomegalia, rubéola, EB e outros, cada, dosagem	R\$	35,09
40306470	Beta-2-microglobulina, dosagem	R\$	35,09
40306488	Biotinidase atividade da, qualitativo, dosagem	R\$	15,30
40306496	Blastomicose, reação sorológica	R\$	19,01
40306500	Brucela - IgG, dosagem	R\$	19,01
40306518	Brucela - IgM, dosagem	R\$	22,99

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40306526	Brucela, prova rápida	R\$	7,53
40306534	C1q, dosagem	R\$	35,09
40306542	C3 proativador, dosagem	R\$	35,09
40306550	C3A (fator B), dosagem	R\$	35,09
40306569	CA 50, dosagem	R\$	50,57
40306577	CA-242, dosagem	R\$	50,57
40306585	CA-27-29, dosagem	R\$	143,46
40324265	Cadeias leves livres Kappa/Lambda, dosagem, sangue	R\$	226,94
40306593	Caxumba, IgG, dosagem	R\$	50,57
40306607	Caxumba, IgM, dosagem	R\$	53,63
40306615	Chagas IgG, dosagem	R\$	19,01
40306623	Chagas IgM, dosagem	R\$	22,99
40324176	Chikungunya, anticorpos	R\$	205,71
40306631	Chlamydia - IgG, dosagem	R\$	22,99
40306640	Chlamydia - IgM, dosagem	R\$	30,46
40306658	Cisticercose, AC, pesquisa e/ou dosagem	R\$	22,99
40306666	Citomegalovírus IgG, dosagem	R\$	18,66
40306674	Citomegalovírus IgM, dosagem	R\$	22,64
40306682	Clostridium difficile, toxina A, pesquisa e/ou dosagem	R\$	26,05
40306690	Complemento C2, dosagem	R\$	35,09
40307999	Complemento C3, C4 - turbid. ou nefelométrico C3A, dosagem	R\$	29,22
40306704	Complemento C3, dosagem	R\$	14,67
40306712	Complemento C4, dosagem	R\$	14,67
40306720	Complemento C5, dosagem	R\$	35,09
40306739	Complemento CH-100, pesquisa e/ou dosagem	R\$	15,02
40306747	Complemento CH-50, pesquisa e/ou dosagem	R\$	12,17
40324044	Coxsackie A9, anticorpos IgM	R\$	132,49
40324052	Coxsackie B1-6, anticorpos IgM	R\$	123,28
40306755	Crio-aglutinina, globulina, dosagem, cada	R\$	12,52
40306763	Crio-aglutinina, globulina, pesquisa, cada	R\$	7,53
40308014	Crioglobulinas, caracterização - imunoeletroforese	R\$	19,01
40306771	Cross match (prova cruzada de histocompatibilidade para transplante renal)	R\$	67,56
40306780	Cultura ou estimulação dos linfócitos "in vitro" por concanavalina, PHA ou pokweed	R\$	52,32
40324559	Dengue, anticorpos IgG, soro (teste rápido)	R\$	57,38
40324567	Dengue, anticorpos IgM, soro (teste rápido)	R\$	61,44
40306798	Dengue - IgG e IgM (cada), dosagem	R\$	30,46
40308022	DNCB - teste de contato	R\$	34,81
40306801	Echovírus (painel) sorologia para	R\$	80,13
40324060	Epstein BARR vírus antígeno precoce, anticorpos	R\$	115,21
40306810	Equinococose (Hidatidose), reação sorológica	R\$	12,17
40306828	Equinococose, IDR	R\$	7,88
40306836	Esporotricose, reação sorológica	R\$	12,17
40306844	Esporotriquina, IDR	R\$	7,88
40306852	Fator antinúcleo, (FAN), pesquisa	R\$	12,52
40306860	Fator reumatoide, quantitativo, dosagem (turbidimetria, nefelometria)	R\$	12,17
40308030	Fator reumatoide, teste do látex (qualitativo), pesquisa	R\$	12,17
40306879	Filaria sorologia, pesquisa e/ou dosagem	R\$	19,01
40308049	Frei (linfogranuloma venéreo), IDeR, pesquisa e/ou dosagem	R\$	7,88
40306887	Genotipagem do sistema HLA	R\$	378,40
40306895	Giardia, reação sorológica	R\$	19,01
40308324	Gonococo - IgG, pesquisa e/ou dosagem	R\$	19,01
40308332	Gonococo - IgM, pesquisa e/ou dosagem	R\$	26,05
40306909	Helicobacter pylori - IgA, pesquisa e/ou dosagem	R\$	132,60
40306917	Helicobacter pylori - IgG, pesquisa e/ou dosagem	R\$	30,46
40306925	Helicobacter pylori - IgM, pesquisa e/ou dosagem	R\$	35,09
40306933	Hepatite A - HAV - IgG, pesquisa e/ou dosagem	R\$	19,01
40306941	Hepatite A - HAV - IgM, pesquisa e/ou dosagem	R\$	22,99
40306950	Hepatite B - HBcAC - IgG (anti-core IgG ou Acoreg), pesquisa e/ou dosagem	R\$	19,01
40306968	Hepatite B - HBcAC - IgM (anti-core IgM ou Acorem), pesquisa e/ou dosagem	R\$	22,99
40306976	Hepatite B - HBeAC (anti HBE), pesquisa e/ou dosagem	R\$	19,01
40306984	Hepatite B - HBeAG (antígeno "E"), pesquisa e/ou dosagem	R\$	19,01
40306992	Hepatite B - HBsAC (anti-antígeno de superfície), pesquisa e/ou dosagem	R\$	19,01
40307018	Hepatite B - HBsAG (AU, antígeno australiano), pesquisa e/ou dosagem	R\$	27,25
40307034	Hepatite C - anti-HCV - IgM, pesquisa e/ou dosagem	R\$	35,09
40307026	Hepatite C - anti-HCV, pesquisa e/ou dosagem	R\$	26,05
40307042	Hepatite C - imunoblot, pesquisa e/ou dosagem	R\$	164,80

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40307050	Hepatite delta, anticorpo IgG, pesquisa e/ou dosagem	R\$	42,88
40307069	Hepatite delta, anticorpo IgM, pesquisa e/ou dosagem	R\$	41,95
40307077	Hepatite delta, antígeno, pesquisa e/ou dosagem	R\$	41,95
40323404	Hepatite E - IgM/IgG	R\$	873,25
40308235	HER-2 - dosagem do receptor	R\$	164,80
40307085	Herpes simples - IgG, dosagem	R\$	19,01
40307093	Herpes simples - IgM, dosagem	R\$	22,99
40307107	Herpes zoster - IgG, pesquisa e/ou dosagem	R\$	19,01
40307115	Herpes zoster - IgM, pesquisa e/ou dosagem	R\$	22,99
40308081	Hidatidose (equinococose) IDi dupla	R\$	22,99
40307123	Hipersensibilidade retardada (intradermo reação IDeR) candidina, caxumba, estreptoquinase-dornase, PPD, tricofitina, vírus vacinal, ou	R\$	7,88
40307131	Histamina, dosagem	R\$	35,09
40307140	Histona, dosagem	R\$	73,92
40307158	Histoplasmoze, reação sorológica	R\$	19,01
40307166	HIV - antígeno P24, dosagem	R\$	52,32
40324079	HIV1/2, anticorpos (teste rápido)	R\$	65,08
40307174	HIV1 ou HIV2, pesquisa de anticorpos	R\$	30,46
40307182	HIV1+ HIV2, (determinação conjunta), pesquisa de anticorpos	R\$	35,09
40324389	HLA-DQ, teste de histocompatibilidade de alta resolução, sague total	R\$	608,22
40307190	HLA-DR, pesquisa	R\$	227,98
40307204	HLA-DR+DQ, pesquisa	R\$	245,23
40323471	HLA locus C	R\$	276,77
40307212	HTLV1 ou HTLV2 pesquisa de anticorpo (cada)	R\$	42,88
40307239	IgA na saliva, dosagem	R\$	15,02
40307220	IgA, dosagem	R\$	12,17
40307247	IgD, dosagem	R\$	26,05
40307255	IgE, grupo específico, cada, dosagem	R\$	22,99
40307263	IgE, por alérgeno (cada), dosagem	R\$	19,01
40307271	IgE, total, dosagem	R\$	21,14
40307280	IgG, dosagem	R\$	12,17
40307298	IgG, subclasses 1,2,3,4 (cada), dosagem	R\$	52,32
40307301	IgM, dosagem	R\$	12,17
40307328	Imunocomplexos circulantes, com células Raji, pesquisa e/ou dosagem	R\$	26,05
40307310	Imunocomplexos circulantes, pesquisa e/ou dosagem	R\$	22,99
40307336	Imunoeletróforese (estudo da gamopatia), pesquisa e/ou dosagem	R\$	131,15
40323480	Imunofenotipagem T e B	R\$	198,55
40307344	Inibidor de C1 esterase, pesquisa e/ou dosagem	R\$	26,05
40307352	Isospora, pesquisa de antígeno	R\$	7,60
40307360	Ito (cancro mole), IDeR	R\$	7,88
40307379	Kveim (sarcoidose), IDeR	R\$	7,88
40307387	Legionella - IgG e IgM (cada), pesquisa	R\$	53,63
40307395	Leishmaniose - IgG e IgM (cada), pesquisa	R\$	19,01
40307409	Leptospirose - IgG, pesquisa	R\$	22,99
40307417	Leptospirose - IgM, pesquisa	R\$	26,05
40307425	Leptospirose, aglutinação, pesquisa	R\$	19,01
40307433	Linfócitos T "helper" contagem de (IF com OKT-4) (CD-4+) citometria de fluxo	R\$	38,24
40307441	Linfócitos T supressores contagem de (IF com OKT-8) (D-8) citometria de fluxo	R\$	38,24
40307450	Listeriose, reação sorológica	R\$	19,01
40307468	Lyme - IgG, pesquisa e/ou dosagem	R\$	35,09
40307476	Lyme - IgM, pesquisa e/ou dosagem	R\$	35,09
40323510	Lyme por Western Blot	R\$	611,86
40307484	Malária - IgG, pesquisa e/ou dosagem	R\$	19,01
40307492	Malária - IgM, pesquisa e/ou dosagem	R\$	22,99
40307506	Mantoux, IDeR	R\$	7,88
40307514	MCA (antígeno cárcino-mamário), pesquisa e/ou dosagem	R\$	35,09
40307522	Micoplasma pneumoniae - IgG, pesquisa	R\$	42,88
40307530	Micoplasma pneumoniae - IgM, pesquisa	R\$	52,32
40307565	Mononucleose - Epstein BARR - IgG, pesquisa e/ou dosagem	R\$	19,01
40307573	Mononucleose, anti-VCA (EBV) IgG, pesquisa e/ou dosagem	R\$	22,99
40307581	Mononucleose, anti-VCA (EBV) IgM, pesquisa e/ou dosagem	R\$	26,05
40308340	Mononucleose, sorologia para (Monoteste ou Paul-Bunnell), cada	R\$	19,01
40307590	Montenegro, IDeR	R\$	7,88
40308090	NBT estimulado	R\$	34,12
40323552	Neuropatia motora, painel	R\$	427,18
40307603	Outros testes bioquímicos para determinação do risco fetal (cada)	R\$	73,52
40308413	Paracoccidiodomicose, anticorpos totais / IgG, dosagem	R\$	58,39

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40307611	Parvovirus - IgG, IgM (cada), pesquisa	R\$	60,38
40307620	Peptídio intestinal vasoativo, dosagem	R\$	410,03
40323595	Pesquisa de adenovírus	R\$	76,99
40311503	Pesquisa de sulfatídeos e material metacromático na urina	R\$	36,72
40308243	Poliomelite sorologia	R\$	60,38
40307638	PPD (tuberculina), IDeR	R\$	7,88
40308251	Proteína Amiloide A, pesquisa e/ou dosagem	R\$	60,38
40308383	Proteína C reativa, qualitativa, pesquisa	R\$	18,93
40308391	Proteína C reativa, quantitativa, dosagem (turbidimetria, nefelometria)	R\$	22,64
40307654	Proteína C, teste imunológico	R\$	224,68
40307662	Proteína eosinofílica catiônica (ECP), pesquisa e/ou dosagem	R\$	125,44
40308375	Psitacose - IgA, pesquisa	R\$	68,01
40308359	Psitacose - IgG, pesquisa	R\$	53,63
40308367	Psitacose - IgM, pesquisa	R\$	68,01
40324133	Quantiferon tb gold test	R\$	572,87
40307689	Reação sorológica para coxsackie, neutralização IgG	R\$	73,92
40307697	Rubéola - IgG, dosagem	R\$	18,66
40307700	Rubéola - IgM, dosagem	R\$	22,64
40308120	Sarampo - anticorpos IgG, dosagem	R\$	19,01
40308138	Sarampo - anticorpos IgM, dosagem	R\$	22,99
40307719	Schistosomose - IgG, dosagem	R\$	12,17
40307727	Schistosomose - IgM, dosagem	R\$	15,02
40308278	Schistosomose, pesquisa	R\$	32,96
40307735	Sífilis - FTA-ABS-IgG, pesquisa	R\$	12,17
40307743	Sífilis - FTA-ABS-IgM, pesquisa	R\$	15,02
40307751	Sífilis - TPHA, pesquisa	R\$	12,17
40307760	Sífilis - VDRL	R\$	7,88
40308286	Sífilis anticorpo total, dosagem	R\$	18,66
40308294	Sífilis IgM, dosagem	R\$	27,14
40307778	Teste de inibição da migração dos linfócitos (para cada antígeno)	R\$	34,16
40323919	Teste rápido para detecção de HIV em gestante	R\$	49,68
40307786	Teste respiratório para H. Pylori	R\$	72,43
40307794	Toxocara canis - IgG, pesquisa e/ou dosagem	R\$	19,01
40307808	Toxocara canis - IgM, pesquisa e/ou dosagem	R\$	22,99
40307816	Toxoplasma, IDeR	R\$	7,88
40308154	Toxoplasmose - IgA, dosagem	R\$	22,99
40307824	Toxoplasmose IgG, dosagem	R\$	18,66
40307832	Toxoplasmose IgM, dosagem	R\$	22,64
40307840	Urease, teste rápido para Helicobacter Pylori	R\$	7,60
40308162	Varicela, IgG, dosagem	R\$	50,57
40308170	Varicela, IgM, dosagem	R\$	53,63
40307859	Vírus sincicial respiratório - Elisa - IgG, pesquisa e/ou dosagem	R\$	42,88
40308197	Vírus sincicial respiratório - pesquisa direta	R\$	42,88
40324591	Vírus Zika - IgG	R\$	194,65
40324605	Vírus Zika - IgM	R\$	194,65
40307867	Waller-Rose (fator reumatoide), pesquisa e/ou dosagem	R\$	7,88
40308200	Weil Felix (Rickettsiose), reação de aglutinação	R\$	7,88
40307875	Western Blot (anticorpos anti-HIV)	R\$	166,37
40307883	Western Blot (anticorpos anti-HTVI ou HTLVII) (cada)	R\$	166,37
40307891	Widal, reação de	R\$	7,88
40323889	ZAP-70	R\$	477,33
40309010	Adenosina de aminase (ADA), dosagem em líquidos orgânicos	R\$	49,26
40309266	Aminoácidos no líquido cefalorraquidiano	R\$	1.113,86
40309029	Bioquímica LCR (proteínas + pandy + glicose + cloro)	R\$	12,52
40309037	Células, contagem total e específica	R\$	8,18
40309045	Células, pesquisa de células neoplásicas (citologia oncológica), pesquisa em líquidos orgânicos	R\$	36,95
40309053	Criptocócose, cândida, aspérgil (látex), pesquisa	R\$	19,01
40309061	Eletroforese de proteínas no líquido, com concentração	R\$	23,64
40309070	H. Influenzae, S. Pneumoniae, N. Meningitidis A, B e C W135 (cada), pesquisa em líquidos orgânicos	R\$	23,64
40309088	Haemophilus influenzae - pesquisa de anticorpos (cada), em líquidos orgânicos	R\$	23,64
40309096	Índice de imunoprodução (eletrof. e IgG em soro e líquido)	R\$	23,64
40309100	LCR ambulatorial rotina (aspectos cor + índice de cor + contagem global e específica de leucócitos e hemácias + citologia oncológica + prot	R\$	92,46
40309118	LCR hospitalar neurologia (aspectos cor + índices de cor + contagem global e específica de leucócitos e hemácias + proteína + glicose + c	R\$	121,75
40309126	LCR pronto socorro (aspectos cor + índice de cor + contagem global e específica de leucócitos e hemácias + proteína + glicose + cloro + l	R\$	92,46
40309177	Nonne-Apple, reação	R\$	5,41
40309134	Pesquisa de bandas oligoclonais por isofocalização	R\$	169,43

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40309142	Proteína mielina básica, anticorpo anti, pesquisa	R\$	92,46
40309150	Punção cisternal suboccipital com manometria para coleta de líquido cefalorraqueano	R\$	114,86
40309169	Punção lombar com manometria para coleta de líquido cefalorraqueano	R\$	103,23
40309185	Takata-Ara, reação	R\$	5,41
40309304	Anticorpo antiespermatozoide, pesquisa	R\$	22,99
40309312	Espermograma (caracteres físicos, pH, fluidificação, motilidade, vitalidade, contagem e morfologia)	R\$	33,89
40309320	Espermograma e teste de penetração "in vitro", velocidade penetração vertical, colocação vital, teste de revitalização	R\$	33,89
40309401	Clements, teste	R\$	4,10
40309410	Espectrofotometria de líquido amniótico	R\$	4,10
40309428	Fosfolípidios (relação lecitina/esfingomielina), pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	R\$	15,30
40309436	Maturidade pulmonar fetal	R\$	34,81
40309444	Rotina do líquido amniótico-amniograma (citológico espectrofotometria, creatinina e teste de clements)	R\$	22,76
40309509	Cristais com luz polarizada, pesquisa	R\$	8,81
40309517	Ragócitos, pesquisa	R\$	4,45
40309525	Rotina líquido sinovial - caracteres físicos, citologia, proteínas, ácido úrico, látex p/ F.R., BACT.	R\$	22,76
40310019	A fresco, exame	R\$	7,60
40310418	Antibiograma (teste de sensibilidade e antibióticos e quimioterápicos), por bactéria - não automatizado	R\$	26,75
40310426	Antibiograma automatizado	R\$	42,51
40310035	Antibiograma p/ bacilos álcool-resistentes - drogas de 2 linhas	R\$	33,89
40310604	Antifungigrama	R\$	63,50
40310590	Antígenos bacterianos - vários materiais	R\$	150,32
40310043	Antígenos fúngicos, pesquisa	R\$	26,75
40310051	B.A.A.R. (Ziehl ou fluorescência, pesquisa direta e após homogeneização), pesquisa	R\$	7,60
40310060	Bacterioscopia (Gram, Ziehl, Albert etc), por lâmina	R\$	7,60
40310078	Chlamydia, cultura	R\$	33,89
40310361	Citomegalovírus - shell vial, pesquisa	R\$	382,74
40310086	Cólera - identificação (sorotipagem incluída)	R\$	42,51
40310094	Corpúsculos de Donovan, pesquisa direta de	R\$	7,60
40310108	Criptococo (tinta da China), pesquisa de	R\$	7,60
40310116	Criptosporidium, pesquisa	R\$	7,60
40310400	Cultura automatizada	R\$	52,43
40310124	Cultura bacteriana (em diversos materiais biológicos)	R\$	23,97
40310671	Cultura em leite materno	R\$	51,85
40310132	Cultura para bactérias anaeróbicas	R\$	33,89
40310140	Cultura para fungos	R\$	24,36
40310159	Cultura para mycobacterium	R\$	24,36
40310167	Cultura quantitativa de secreções pulmonares, quando necessitar tratamento prévio com N.C.A.	R\$	33,89
40310647	Cultura quantitativa queimados (pele)	R\$	103,74
40310175	Cultura, fezes: salmonela, shigellae e esc. Coli enteropatogênicas, enteroinvasora (sorol. Incluída) + campylobacter SP. + E. Coli entero-h	R\$	35,09
40310183	Cultura, fezes: salmonella, shigella e escherichia coli enteropatogênicas (sorologia incluída)	R\$	33,89
40310191	Cultura, herpesvírus ou outro	R\$	61,59
40310205	Cultura, micoplasma ou ureaplasma	R\$	33,89
40310620	Cultura, para agentes multirresistentes, vários materiais (por grupo de multirresistente)	R\$	33,89
40310213	Cultura, urina com contagem de colônias	R\$	19,01
40310221	Estreptococos - A, teste rápido	R\$	19,01
40310230	Fungos, pesquisa de (a fresco lactofenol, tinta da China)	R\$	7,60
40310728	Fungos morfologia - bioquímica	R\$	40,49
40310280	Hansen, pesquisa de (por material)	R\$	7,60
40310248	Hemocultura (por amostra)	R\$	23,97
40310256	Hemocultura automatizada (por amostra)	R\$	33,89
40310264	Hemocultura para bactérias anaeróbicas (por amostra)	R\$	33,89
40310272	Hemophilus (bordetella) pertussis, pesquisa	R\$	53,63
40310736	Identificação de bactérias por método sorológico - bioquímica	R\$	67,77
40310434	Leishmania, pesquisa	R\$	53,97
40310299	Leptospira (campo escuro após concentração), pesquisa	R\$	7,60
40310302	Micro-organismos - teste de sensibilidade a drogas MIC, por droga testada	R\$	61,59
40310370	Microsporídia, pesquisa nas fezes	R\$	7,60
40310310	Paracoccidioides, pesquisa de	R\$	7,60
40310515	Pesquisa de antígenos bacterianos	R\$	140,97
40310523	Pesquisa de antígenos entamoeba histolytica	R\$	107,87
40310329	Pneumocystis carinii, pesquisa por coloração especial	R\$	19,01
40310337	Rotavírus, pesquisa, Elisa	R\$	19,01
40310388	Sarcoptes scabiei, pesquisa	R\$	4,82
40310566	Teste de sensibilidade mycobacterium cepas de bactérias	R\$	252,17
40310345	Treponema (campo escuro), pesquisa	R\$	7,60
40310353	Vacina autógena	R\$	43,05
40311236	2,5-hexanodiona, dosagem na urina	R\$	22,76

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40311260	Acidez titulável	R\$	5,63
40311015	Ácido cítrico, dosagem na urina	R\$	22,76
40311023	Ácido homogentísico, pesquisa e/ou dosagem na urina	R\$	11,31
40311031	Alcaptonúria, pesquisa	R\$	6,33
40311279	Bartituratos, pesquisa e/ou dosagem na urina	R\$	34,81
40311287	Beta mercapto-lactato-disulfidúria, pesquisa na urina	R\$	5,63
40311040	Cálculos urinários, análise	R\$	15,30
40311058	Catecolaminas fracionadas - dopamina, epinefrina, norepinefrina (cada), pesquisa e/ou dosagem na urina	R\$	22,76
40311244	Cistina, pesquisa e/ou dosagem na urina	R\$	34,81
40311066	Cistinúria, pesquisa	R\$	8,81
40311295	Contagem sedimentar de Addis	R\$	9,45
40311074	Coproporfirina III, pesquisa e/ou dosagem na urina	R\$	15,30
40311082	Corpos cetônicos, pesquisa na urina	R\$	4,75
40311090	Cromatografia de açúcares na urina	R\$	30,13
40311104	Dismorfismo eritrocitário, pesquisa (contraste de fase) na urina	R\$	8,81
40311309	Elektroforese de proteínas urinárias, com concentração	R\$	23,64
40311112	Erros inatos do metabolismo baterias de testes químicos de triagem em urina (mínimo de 6 testes)	R\$	53,72
40311317	Fenilcetonúria, pesquisa	R\$	5,63
40311120	Frutosúria, pesquisa	R\$	6,33
40311139	Galactosúria, pesquisa	R\$	6,33
40311430	Hemoglobina livre na urina (amostra isolada)	R\$	36,03
40311325	Histidina, pesquisa na urina	R\$	5,49
40311333	Inclusão citomegálica, pesquisa de células com, na urina	R\$	36,95
40311147	Lipoides, pesquisa na urina	R\$	5,10
40311155	Melanina, pesquisa na urina	R\$	6,33
40311163	Metanefrinas urinárias, dosagem	R\$	34,81
40311171	Microalbuminúria, dosagem	R\$	19,33
40311341	Mioglobina, pesquisa na urina	R\$	34,81
40311350	Osmolalidade, determinação na urina	R\$	10,93
40311180	Pesquisa ou dosagem de um componente urinário	R\$	5,10
40311198	Porfobilinogênio, pesquisa na urina	R\$	5,10
40311252	Porfobilinogênio, urina	R\$	22,76
40311201	Proteínas de Bence Jones, pesquisa na urina	R\$	8,81
40311368	Prova de concentração (Fishberg ou Volhard), na urina	R\$	5,49
40311376	Prova de diluição, na urina	R\$	5,63
40311210	Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)	R\$	8,81
40311384	Sobrecarga de água, prova na urina	R\$	5,96
40311465	Substâncias reductoras, pesquisa (urina)	R\$	53,12
40311392	Tirosinose, pesquisa (urina)	R\$	5,49
40311473	Teste de concentração urinária após DDAVP	R\$	68,46
40311228	Uroporfirinas, dosagem na urina	R\$	4,75
40312194	Coleta de catarro induzida	R\$	46,82
40312020	Cromatina sexual, pesquisa	R\$	8,53
40312224	Espectrometria de massa em Tandem	R\$	2.279,82
40312070	Gastroacidograma - secreção basal para 60' e 4 amostras após o estímulo (fornecimento de material inclusive tubagem), teste	R\$	30,72
40312089	Hollander (inclusive tubagem), teste	R\$	31,55
40312232	Identificação de verme	R\$	31,25
40312046	Iontoforese para a coleta de suor, com dosagem de cloro	R\$	34,81
40312240	Isolamento de micro-organismos especiais	R\$	121,67
40312267	Líquido pleural citológico	R\$	66,52
40312054	Muco-nasal, pesquisa de eosinófilos e mastócitos	R\$	8,53
40312097	Pancreozima - secretina no suco duodenal, teste	R\$	29,90
40312062	Perfil metabólico para litíase renal: sangue (Ca, P, AU, Cr) urina: (Ca, AU, P, citr, pesq. Cistina) AMP-cíclico	R\$	73,52
40312127	Perfil reumatológico (ácido úrico, eletroforese de proteínas, FAN, VHS, prova do látex P/F. R. W. Rose)	R\$	78,94
40312135	pH - tornassol, pesquisa	R\$	10,93
40312143	Prova atividade de febre reumática (aslo, eletroforese de proteínas, muco-proteínas e proteína "C" reativa)	R\$	66,46
40312151	Provas de função hepática (bilirrubinas, eletroforese de proteínas, FA, TGO, TGP e Gama-PGT)	R\$	52,98
40312100	Rotina da bile A, B, C e do suco duodenal (caracteres físicos e microscópicos inclusive tubagem)	R\$	31,96
40312178	Teste do pezinho ampliado (TSH neonatal + 17 OH progesterona + fenilalanina + Tripsina imuno-reativa + eletroforese de Hb para triage	R\$	97,97
40312160	Teste do pezinho básico (TSH neonatal + fenilalanina + eletroforese de Hb para triagem de hemopatias)	R\$	52,54
40312119	Tubagem duodenal	R\$	15,71
40313298	Ácido acético	R\$	22,76
40313018	Ácido delta aminolevulínico (para chumbo inorgânico), pesquisa e/ou dosagem	R\$	11,31
40313026	Ácido delta aminolevulínico desidratase (para chumbo inorgânico), pesquisa e/ou dosagem	R\$	18,13
40313034	Ácido fenilglicoxílico (para estireno), pesquisa e/ou dosagem	R\$	18,13
40313042	Ácido hipúrico (para tolueno), pesquisa e/ou dosagem	R\$	15,30

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40313050	Ácido mandélico (para estireno), pesquisa e/ou dosagem	R\$	15,30
40313301	Ácido metil malônico, pesquisa e/ou dosagem	R\$	315,56
40313069	Ácido metilhipúrico (para xilenos), pesquisa e/ou dosagem	R\$	18,13
40313077	Ácido salicílico, pesquisa e/ou dosagem	R\$	22,76
40313085	Azida sódica, teste da (para deissulfeto de carbono)	R\$	11,31
40313093	Carboxihemoglobina (para monóxido de carbono diclorometano), pesquisa e/ou dosagem	R\$	9,74
40313107	Chumbo, dosagem	R\$	29,25
40313115	Colinesterase (para carbamatos organofosforados), dosagem	R\$	9,74
40313123	Coproporfirinas (para chumbo inorgânico), pesquisa e/ou dosagem	R\$	15,30
40313310	Cromo, pesquisa e/ou dosagem	R\$	34,81
40313131	Dialdeído malônico, pesquisa e/ou dosagem	R\$	25,27
40313140	Etanol, pesquisa e/ou dosagem	R\$	22,76
40313158	Fenol (para benzeno, fenol), pesquisa e/ou dosagem	R\$	18,13
40313166	Flúor (para fluoretos), pesquisa e/ou dosagem	R\$	15,30
40313174	Formaldeído, pesquisa e/ou dosagem	R\$	22,76
40313182	Meta-hemoglobina (para anilina nitrobenzeno), pesquisa	R\$	9,74
40313190	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada), pesquisa e/ou dosagem	R\$	29,25
40313204	Metanol, pesquisa e/ou dosagem	R\$	18,13
40313344	Metil Etil Cetona, pesquisa e/ou dosagem	R\$	29,25
40313212	P-aminofenol (para anilina), pesquisa e/ou dosagem	R\$	17,43
40313220	P-nitrofenol (para nitrobenzeno), pesquisa e/ou dosagem	R\$	15,30
40313239	Protoporfirinas livres (para chumbo inorgânico), pesquisa e/ou dosagem	R\$	15,30
40313247	Protoporfirinas Zn (para chumbo inorgânico), pesquisa e/ou dosagem	R\$	15,30
40313336	Salicilatos, pesquisa	R\$	10,83
40313255	Selênio, dosagem	R\$	25,27
40313263	Sulfatos orgânicos ou inorgânicos, pesquisa (cada)	R\$	7,88
40313271	Tiocianato (para cianetos nitrilas alifáticas), pesquisa e/ou dosagem	R\$	22,76
40313280	Triclorocompostos totais (para tetracloroetileno, tricloroetano, tricloroetileno), pesquisa e/ou dosagem	R\$	18,13
40313328	Zinco, pesquisa e/ou dosagem	R\$	34,81
40314260	Amplificação de material por biologia molecular (outros agentes)	R\$	113,13
40314014	Apolipoproteína E, genotipagem	R\$	227,98
40314537	Chlamydia, amplificação de DNA por PCR	R\$	376,11
40314243	Chlamydia por biologia molecular, pesquisa	R\$	227,98
40314251	Citogenética de medula óssea	R\$	327,49
40314022	Citomegalovírus - qualitativo, por PCR, pesquisa	R\$	188,12
40314030	Citomegalovírus - quantitativo, por PCR	R\$	262,93
40314049	Cromossomo philadelfia, pesquisa	R\$	311,60
40314359	Epstein BARR vírus por PCR	R\$	169,68
40314057	Fator V de layden por PCR, pesquisa	R\$	265,34
40314065	Fibrose cística, pesquisa de uma mutação	R\$	188,12
40314073	Hepatite B (qualitativo) PCR, pesquisa	R\$	113,13
40314081	Hepatite B (quantitativo) PCR, pesquisa	R\$	265,34
40314111	Hepatite C - genotipagem, pesquisa	R\$	576,94
40314090	Hepatite C (qualitativo) por PCR, pesquisa	R\$	113,13
40314103	Hepatite C (quantitativo) por PCR	R\$	311,60
40314413	Hepatite C (quantitativo) por TMA	R\$	668,83
40314502	HIV amplificação do DNA por PCR	R\$	118,01
40314120	HIV - carga viral PCR, pesquisa	R\$	311,60
40314138	HIV - qualitativo por PCR, pesquisa	R\$	113,13
40314146	HIV, genotipagem, pesquisa	R\$	623,20
40314430	HLA B27, genotipagem	R\$	175,28
40314421	HPV, genotipagem	R\$	189,04
40314448	HPV oncoproteínas virais E6/E7, pesquisa	R\$	675,62
40314154	HPV (vírus do papiloma humano) + subtipagem quando necessário PCR, pesquisa	R\$	345,38
40314162	HTLV I / II por PCR (cada), pesquisa	R\$	311,60
40314545	Mycobactéria, amplificação de DNA por PCR	R\$	288,11
40314170	Mycobactéria PCR, pesquisa	R\$	113,13
40314189	Parvovírus por PCR, pesquisa	R\$	381,53
40314286	Pesquisa de mutação de alelo específico por PCR	R\$	113,13
40314278	Pesquisa de outros agentes por PCR	R\$	113,13
40314197	Proteína S total + livre, dosagem	R\$	183,34
40314308	Quantificação de outros agentes por PCR	R\$	311,60
40314294	Resistência a agentes antivirais por biologia molecular (cada droga), pesquisa	R\$	327,49
40314200	Rubéola por PCR, pesquisa	R\$	381,53
40314219	Sífilis por PCR, pesquisa	R\$	227,98
40314227	Toxoplasmose por PCR, pesquisa	R\$	227,98

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40314561	Vírus Zika por PCR	R\$ 391,35
40314235	X frágil por PCR, pesquisa	R\$ 327,49
40401057	Aférese para paciente ABO incompatível	R\$ 238,01
40401030	Exsanguíneo transfusão	R\$ 238,01
40401014	Transfusão (ato médico ambulatorial ou hospitalar)	R\$ 11,64
40401022	Transfusão (ato médico de acompanhamento)	R\$ 238,01
40401049	Transfusão fetal intra-uterina	R\$ 238,01
40402118	Deleucotização de unidade de concentrado de hemácias - por unidade	R\$ 178,01
40402126	Deleucotização de unidade de concentrado de plaquetas - até 6 unidades	R\$ 208,91
40402142	Deleucotização de unidade de concentrado de plaquetas - entre 7 e 12 unidades	R\$ 208,91
40402207	Depleção de plasma em Transplante de Células-Tronco Homopoéticas alogênicos com incompatibilidade ABO menor	R\$ 238,01
40402134	Irradiação de componentes hemoterápicos	R\$ 32,89
40402010	Material descartável (kit) e soluções para utilização de processadora automática de sangue / auto transfusão intra-operatória	R\$ 1.072,36
40402029	Material descartável (kit) e soluções para utilização de processadora automática de sangue/aférese	R\$ 1.031,16
40402185	Operação de processadora automática de sangue em aférese	R\$ 238,01
40402193	Operação de processadora automática de sangue em autotransfusão intra-operatória	R\$ 297,24
40402037	Sangria terapêutica	R\$ 42,95
40402215	Sedimentação de hemácias em Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênicos com incompatibilidade ABO maior	R\$ 238,01
40402150	Unidade de concentrado de granulócitos	R\$ 939,45
40402045	Unidade de concentrado de hemácias	R\$ 76,53
40402053	Unidade de concentrado de hemácias lavadas	R\$ 95,99
40402061	Unidade de concentrado de plaquetas por aférese	R\$ 76,53
40402070	Unidade de concentrado de plaquetas randômicas	R\$ 76,53
40402088	Unidade de crioprecipitado de fator anti-hemofílico	R\$ 76,53
40402096	Unidade de plasma	R\$ 76,53
40403017	Acompanhamento hospitalar/dia do transplante de medula óssea por médico hematologista e/ou hemoterapeuta	R\$ 178,77
40403025	Anticorpos eritrocitários naturais e imunes - titulação	R\$ 17,54
40404030	Antigenemia para diagnóstico de CMV pós-transplante	R\$ 262,93
40403033	Aplicação de medula óssea ou células-tronco	R\$ 222,65
40404048	Análise HLA doador - VNTR ou STR - pré-transplante	R\$ 643,88
40404056	Análise HLA paciente - VNTR ou STR - pré-transplante	R\$ 643,88
40404064	Análise quimerismo receptor - VTNR ou STR - paciente - pós-transplante	R\$ 643,88
40403068	Coleta de biópsia de medula óssea por agulha	R\$ 297,27
40403041	Coleta de células-tronco de sangue de cordão umbilical para transplante de medula óssea	R\$ 494,76
40403050	Coleta de células-tronco por processadora automática para transplante de medula óssea - por procedimento de aférese	R\$ 1.278,31
40404072	Coleta de linfócitos de sangue periférico por aférese para tratamento de recidivas pós-Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (	R\$ 1.278,31
40403076	Coleta de medula óssea para transplante - por procedimento	R\$ 655,41
40404552	Controle bacteriológico para concentrado de plaquetas	R\$ 23,97
40404080	Controle microbiológico da medula óssea no Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico	R\$ 33,89
40404099	Controle microbiológico das células-tronco periféricas no Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico	R\$ 33,89
40403084	Determinação de células CD34, CD45 positivas - Citômetro de Fluxo	R\$ 177,77
40403920	Determinação do fator RH (D), incluindo prova para D-fraco no sangue do receptor - em tubo	R\$ 13,62
40403947	Doação autóloga peri-operatória por hemodiluição normovolêmica	R\$ 79,71
40403955	Doação autóloga pré-operatória	R\$ 313,53
40403106	Eletoforese de hemoglobina por componente hemoterápico	R\$ 7,14
40403912	Estimulação e mobilização de células CD34 positivas - para doador e paciente (mobilização)	R\$ 4.773,55
40403130	Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários que não ABO - por fenótipo - em tubo	R\$ 13,62
40403149	Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários - por fenótipo - gel teste	R\$ 40,26
40403157	Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C E C) gel teste	R\$ 28,48
40403165	Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C, E)	R\$ 24,46
40403173	Grupo sanguíneo ABO e RH	R\$ 13,62
40403181	Grupo sanguíneo ABO e RH - gel teste	R\$ 26,60
40404579	Identificação de anticorpos anti-eritrocitários a frio em gel	R\$ 26,60
40403190	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição	R\$ 101,79
40403203	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - painel de hemácias enzimático - em tubo	R\$ 44,42
40403211	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias	R\$ 41,44
40403238	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias - gel liss	R\$ 44,42
40403220	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias tratadas por enzimas - em gel	R\$ 48,54
40403246	Imunofenotipagem de subpopulações linfocitárias - Citômetro de Fluxo	R\$ 289,91
40403254	Imunofenotipagem para classificação de leucemias - Citômetro de Fluxo	R\$ 665,43
40403980	Investigação da presença de anti-A ou anti-B, em soro ou plasma de neonato, com métodos que incluam uma fase antiglobulínica	R\$ 129,61
40403890	NAT/HBV - por componente hemoterápico	R\$ 123,42
40403262	NAT/HCV por componente hemoterápico	R\$ 123,42
40403289	NAT/HIV por componente hemoterápico	R\$ 123,42
40404110	PCR em tempo real para diagnóstico de adenovírus	R\$ 262,93
40404129	PCR em tempo real para diagnóstico de EBV - pós-transplante	R\$ 262,93

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40404137	PCR em tempo real para diagnóstico de Herpes vírus 6 - pós- -transplante	R\$	262,93
40404145	PCR em tempo real para diagnóstico de Herpes vírus 8 - pós- -transplante	R\$	262,93
40404153	PCR em tempo real para os vírus parainfluenza e influenza (cada)	R\$	262,93
40404161	PCR em tempo real para vírus respiratório sincial	R\$	262,93
40403335	Pesquisa de anticorpos séricos antieritrocitários, anti-A e/ou anti-B - em tubo	R\$	5,39
40403327	Pesquisa de anticorpos séricos antieritrocitários, anti-A e/ou anti-B - gel teste	R\$	26,60
40403343	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - em tubo	R\$	13,62
40403351	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - gel teste	R\$	26,60
40404560	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição - gel teste	R\$	26,60
40403360	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição - em tubo	R\$	13,62
40403378	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários a frio - em tubo	R\$	13,62
40403386	Pesquisa de hemoglobina S por componente hemoterápico - gel teste	R\$	25,88
40403408	Prova de compatibilidade pré-transfusional completa - em tubo	R\$	46,41
40403416	Prova de compatibilidade pré-transfusional completa - gel teste	R\$	26,60
40404196	Quantificação de CD3 da coleta de células-tronco periféricas para Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico	R\$	177,77
40404200	Quantificação de CD3 da coleta de linfócitos para tratamento de recidivas pós-Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) al	R\$	177,77
40404218	Quantificação de CD4 da coleta de células-tronco periféricas para Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico	R\$	177,77
40404226	Quantificação de CD8 da coleta de células-tronco periféricas para Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico	R\$	177,77
40404234	Quantificação de leucócitos totais da coleta de células-tronco periféricas para Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) al	R\$	9,08
40404242	Quantificação de leucócitos totais da Medula Óssea no Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico	R\$	9,08
40403424	S. Anti-HTLV-I + HTLV-II (determinação conjunta) por componente hemoterápico	R\$	63,95
40403440	S. Chagas EIE por componente hemoterápico	R\$	15,58
40403629	S. Chagas HA por componente hemoterápico	R\$	8,37
40403645	S. Chagas IFI por componente hemoterápico	R\$	12,18
40403661	S. Hepatite B (HBsAg) RIE ou EIE por componente hemoterápico	R\$	14,14
40403467	S. Hepatite B anti-HBC por componente hemoterápico	R\$	15,17
40403483	S. Hepatite C anti-HCV por componente hemoterápico	R\$	32,78
40403505	S. HIV EIE por componente hemoterápico	R\$	30,52
40403521	S. Malária IFI por componente hemoterápico	R\$	8,79
40403548	S. Sífilis EIE por componente hemoterápico	R\$	15,69
40403564	S. Sífilis FTA - ABS por componente hemoterápico	R\$	13,42
40403580	S. Sífilis HA por componente hemoterápico	R\$	10,54
40403602	S. Sífilis VDRL por componente hemoterápico	R\$	3,43
40403688	Teste de Coombs direto - em tubo	R\$	13,62
40403696	Teste de Coombs direto - gel teste	R\$	26,60
40403700	Teste de Coombs direto - mono específico (IgG, IgA, C3, C3D, Poliv. - AGH) - gel teste	R\$	26,60
40403718	Teste de Coombs indireto - mono específico (IgG, IgA, C3, C3D, Poliv. - AGH) - gel teste	R\$	26,60
40403726	TMO - congelamento de medula óssea ou células-tronco periféricas - por procedimento	R\$	499,68
40403742	TMO - descongelamento de medula óssea ou células-tronco	R\$	74,71
40403750	TMO - determinação de HLA transplantes de medula óssea - loci DR e DQ (alta resolução)	R\$	643,88
40403769	TMO - determinação de HLA para transplantes de medula óssea - loci A e B	R\$	297,80
40403777	TMO - determinação de HLA para transplantes de medula óssea - loci DR e DQ (baixa resolução)	R\$	366,50
40403785	TMO - determinação de unidades formadoras de colônias	R\$	118,69
40403793	TMO - determinação de viabilidade de medula óssea - por azul tripan	R\$	40,30
40403807	TMO - manutenção de congelamento de medula óssea ou células-tronco - por ano de estocagem	R\$	207,16
40403815	TMO - preparo de medula óssea ou células-tronco periféricas para congelamento - por procedimento	R\$	195,63
40403823	TMO - preparo e filtração de medula óssea ou células-tronco na coleta - por procedimento	R\$	195,63
40403831	TMO - tratamento "in vitro" de medula óssea ou células-tronco por anticorpos monoclonais (purging)(4) - por procedimento	R\$	23,27
40404277	Viabilidade celular da medula óssea por citometria de fluxo após o descongelamento	R\$	177,77
40404285	Viabilidade celular das células-tronco periféricas por citometria de fluxo após o descongelamento	R\$	177,77
40404269	Viabilidade celular dos linfócitos periféricos por citometria de fluxo para tratamento das recidivas pós-Transplante de Células- Tronco H	R\$	177,77
40501019	Cariótipo com bandas de pele, tumor e demais tecidos	R\$	718,55
40501027	Cariótipo com pesquisa de troca de cromátides irmãs	R\$	496,48
40501035	Cariótipo com técnicas de alta resolução	R\$	632,75
40501043	Cariótipo de medula (técnicas com bandas)	R\$	519,55
40501051	Cariótipo de sangue (técnicas com bandas)	R\$	394,61
40501221	Cariótipo de sangue (técnicas com bandas) - Análise de 50 células para detecção de mosaicismo	R\$	720,61
40501060	Cariótipo de sangue obtido por cordocentese pré-natal	R\$	456,13
40501078	Cariótipo de sangue-pesquisa de marcadores tumorais	R\$	513,16
40501086	Cariótipo de sangue-pesquisa de sítio frágil X	R\$	508,22
40501094	Cariótipo em vilosidades coriônicas (cultivo de trofoblastos)	R\$	711,47
40501108	Cariótipo para pesquisa de instabilidade cromossômica	R\$	519,55
40501116	Cromatina X ou Y	R\$	67,46
40501124	Cultura de material de aborto e obtenção de cariótipo	R\$	689,99
40501132	Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA	R\$	614,49
40501140	Diagnóstico genético pré-implantação por fish, por sonda	R\$	310,28

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40501205	Estudo de alterações cromossômicas em leucemias por FISH (Fluorescence In Situ Hybridization)	R\$ 260,61
40501159	Fish em metáfase ou núcleo interfásico, por sonda	R\$ 260,61
40501167	Fish pré-natal, por sonda	R\$ 310,28
40501175	Líquido amniótico, cariótipo com bandas	R\$ 711,47
40501183	Líquido amniótico, vilosidades coriônicas, subcultura para dosagens bioquímicas e/ou moleculares (adicional)	R\$ 472,66
40501213	Pesquisa de Translocação PML/RAR-a	R\$ 232,05
40501191	Subcultura de pele para dosagens bioquímicas e/ou moleculares (adicional)	R\$ 472,66
40502058	Determinação do risco fetal, com elaboração de laudo	R\$ 97,43
40502180	Dosagem quantitativa de ácidos graxos de cadeia muito longa para o diagnóstico de EIM	R\$ 2.157,43
40502236	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil de ácidos orgânicos numa amostra	R\$ 1.608,47
40502074	Dosagem quantitativa de aminoácidos para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil de aminoácidos numa amostra)	R\$ 1.350,97
40502171	Dosagem quantitativa de carnitina e perfil de acilcarnitina, para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo	R\$ 1.728,34
40502082	Dosagem quantitativa de metabólitos na urina e/ou sangue para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (cada)	R\$ 921,77
40502198	Dosagem quantitativa de metabólitos por cromatografia / espectrometria de massa (CG/MS ou HPLC/MS) para o diagnóstico de EIM	R\$ 1.985,84
40502201	Dosagem quantitativa de metabólitos por espectrometria de massa ou espectrometria de massa em TANDEM (MS OU MS/MS) para o d	R\$ 1.985,84
40502090	Eletroforese ou cromatografia (papel ou camada delgada) para identificação de aminoácidos ou glicídios ou oligossacarídeos ou sialoligo	R\$ 312,09
40502104	Ensaio enzimático em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de ref	R\$ 1.350,97
40502112	Ensaio enzimático em leucócitos, eritrócitos ou tecidos para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína	R\$ 1.179,27
40502120	Ensaio enzimático no plasma para diagnóstico de EIM, incluindo enzima de referência (cada)	R\$ 1.179,27
40502015	Marcadores bioquímicos extras, além de BHCG, AFP e PAPP-A, para avaliação do risco fetal, por marcador, por amostra	R\$ 104,34
40502228	Rastreamento neonatal para o diagnóstico de EIM e outras doenças	R\$ 869,93
40502210	Terapia de reposição enzimática por infusão endovenosa, por procedimento	R\$ 183,34
40502139	Teste duplo - 1 trimestre (PAPP-A+Beta-HCG) ou outros 2 em soro ou líquido amniótico com elaboração de laudo contendo cálculo de r	R\$ 440,84
40502147	Teste duplo - 2 trimestre (AFP+Beta-HCG) ou outros 2 em soro ou líquido amniótico com elaboração de laudo contendo cálculo de risco	R\$ 440,84
40502155	Teste triplo (AFP+Beta-HCG+Estriol) ou outros 3 em soro ou líquido amniótico com elaboração de laudo contendo cálculo de risco para	R\$ 526,64
40502163	Testes químicos de triagem em urina para erros inatos do metabolismo (cada)	R\$ 183,34
40503143	Amplificação do material genético (por PCR, PCR em tempo Real, LCR, RT-PCR ou outras técnicas), por primer utilizado, por amostra	R\$ 557,27
40503011	Análise de DNA com enzimas de restrição por enzima utilizada, por amostra	R\$ 213,30
40503020	Análise de DNA fetal por enzima de restrição, por enzima utilizada, por amostra	R\$ 199,89
40503160	Análise de DNA pela técnica de Southern Blot, por sonda utilizada, por amostra	R\$ 436,14
40503046	Análise de DNA pela técnica multiplex por locus extra, por amostra	R\$ 84,84
40503054	Análise de DNA pela técnica multiplex por locus, por amostra	R\$ 264,14
40503151	Análise de DNA por MLPA, por sonda de DNA utilizada, por amostra	R\$ 436,14
40503224	Análise de expressão gênica por locus, por amostra, por CGH array, SNP array ou outras técnicas	R\$ 482,40
40503208	Coloração de gel e Fotodocumentação da análise molecular, por amostra	R\$ 226,64
40503232	Deteção pré-natal ou pós-natal de alterações cromossômicas submicroscópicas reconhecidas como causadoras de síndrome de genes c	R\$ 1.583,47
40503070	Diagnóstico genético pré-implantação por DNA, por sonda de FISH ou por primer de PCR, por amostra	R\$ 360,40
40503089	Extração de DNA (osso), por amostra	R\$ 438,98
40503127	Extração, purificação e quantificação de ácido nucleico de qualquer tipo de amostra biológica, por amostra	R\$ 350,24
40503100	Identificação de mutação por sequenciamento do DNA, por 100 pares de base sequenciadas, por amostra	R\$ 128,94
40503216	Interpretação e elaboração do laudo da análise genética, por amostra	R\$ 377,48
40503119	Processamento de qualquer tipo de amostra biológica para estabilização do ácido nucleico, por amostra	R\$ 93,72
40503178	Produção de DOT/SLOT-BLOT, por BLOT, por amostra	R\$ 350,24
40503194	Rastreamento de exon mutado (por gradiente de desnaturação ou conformação de polimorfismo de fita simples ou RNase ou Clivagem	R\$ 436,14
40503240	Rastreamento pré-natal ou pós-natal de todo o genoma para identificar alterações cromossômicas submicroscópicas por CGH-array ou	R\$ 2,19
40503186	Separação do material genético por eletroforese capilar ou em gel (agarose, acrilamida), por gel utilizado, por amostra	R\$ 430,99
40503135	Transcrição reversa de RNA, por amostra	R\$ 264,44
40503259	Validação pré-natal ou pós-natal de alteração cromossômica submicroscópica detectada no Rastreamento genômico, por FISH ou qPCR	R\$ 1.583,47
40601102	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas com deslocamento do patologista	R\$ 303,18
40601080	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas sem deslocamento do patologista	R\$ 224,90
40601099	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais com deslocamento do patologista	R\$ 139,24
40601072	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais sem deslocamento do patologista	R\$ 89,80
40601340	Citológico em líquido ascítico	R\$ 70,25
40601358	Citológico em líquido pericárdio	R\$ 70,25
40601366	Citológico em líquido sinovial	R\$ 70,25
40601374	Citológico em outros materiais	R\$ 70,25
40601269	Coloração especial por coloração	R\$ 33,88
40601382	DNA citometria de fluxo parafina - outros materiais	R\$ 265,83
40601390	Imprint de gânglio	R\$ 100,33
40601404	Imprint de medula óssea	R\$ 38,91
40601439	Instabilidade de microssatélites (MSI), detecção por PCR, bloco de parafina	R\$ 1.488,80
40601064	Microscopia eletrônica	R\$ 633,35
40601048	Necropsia de adulto/criança e natimorto com suspeita de anomalia genética	R\$ 810,06
40601056	Necropsia de embrião/feto até 500 gramas	R\$ 445,84
40601323	Procedimento diagnóstico citopatológico em meio líquido	R\$ 49,02
40601129	Procedimento diagnóstico citopatológico oncológico de líquidos e raspados cutâneos	R\$ 67,76

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40601242	Procedimento diagnóstico em amputação de membros - causa oncológica	R\$ 252,99
40601234	Procedimento diagnóstico em amputação de membros - sem causa oncológica	R\$ 121,56
40601110	Procedimento diagnóstico em biópsia simples "imprint" e "cell block"	R\$ 67,76
40601161	Procedimento diagnóstico em citologia hormonal isolada	R\$ 20,65
40601145	Procedimento diagnóstico em citologia hormonal seriado	R\$ 50,36
40601307	Procedimento diagnóstico em citometria de fluxo (por monoclonal pesquisado)	R\$ 94,55
40601315	Procedimento diagnóstico em citometria de imagens	R\$ 499,18
40601137	Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal oncológica	R\$ 33,88
40601196	Procedimento diagnóstico em fragmentos múltiplos de biópsias de mesmo órgão ou topografia, acondicionados em um mesmo frasco	R\$ 148,96
40601226	Procedimento diagnóstico em grupos de linfonodos, estruturas vizinhas e margens de peças anatômicas simples ou complexas (por mar	R\$ 67,76
40601277	Procedimento diagnóstico em imunofluorescência	R\$ 499,18
40601250	Procedimento diagnóstico em lâminas de PAAF até 5	R\$ 67,76
40601285	Procedimento diagnóstico em painel de hibridização "in situ"	R\$ 499,18
40601170	Procedimento diagnóstico em painel de imunoistoquímica (duas a cinco reações)	R\$ 499,18
40601200	Procedimento diagnóstico em peça anatômica ou cirúrgica simples	R\$ 120,12
40601218	Procedimento diagnóstico em peça cirúrgica ou anatômica complexa	R\$ 148,96
40601188	Procedimento diagnóstico em reação imunoistoquímica isolada	R\$ 276,62
40601153	Procedimento diagnóstico em revisão de lâminas ou cortes histológicos seriados	R\$ 226,59
40601021	Procedimento diagnóstico peroperatório - peça adicional ou margem cirúrgica	R\$ 162,35
40601030	Procedimento diagnóstico peroperatório com deslocamento do patologista	R\$ 269,69
40601013	Procedimento diagnóstico peroperatório sem deslocamento do patologista	R\$ 209,95
40601293	Procedimento diagnóstico por captura híbrida	R\$ 217,73
40701018	Angiografia radioisotópica	R\$ 114,85
40701026	Cintilografia com hemácias marcadas	R\$ 401,40
40701034	Cintilografia do miocárdio com duplo isótopo (perfusão + viabilidade)	R\$ 284,12
40701042	Cintilografia do miocárdio com FDG-18 F, em câmara híbrida	R\$ 704,89
40701050	Cintilografia do miocárdio necrose (infarto agudo)	R\$ 258,68
40701131	Cintilografia do miocárdio perfusão - estresse farmacológico	R\$ 344,18
40701140	Cintilografia do miocárdio perfusão - estresse físico	R\$ 344,18
40701069	Cintilografia do miocárdio perfusão - repouso	R\$ 344,18
40701077	Cintilografia sincronizada das câmaras cardíacas - esforço	R\$ 300,87
40701085	Cintilografia sincronizada das câmaras cardíacas - repouso	R\$ 212,11
40701093	Fluxo sanguíneo das extremidades	R\$ 125,13
40701107	Quantificação de "shunt" da direita para a esquerda	R\$ 225,76
40701115	Quantificação de "shunt" periférico	R\$ 239,50
40701123	Venografia radioisotópica	R\$ 223,40
40702014	Cintilografia das glândulas salivares com ou sem estímulo	R\$ 205,68
40702022	Cintilografia do fígado e do baço	R\$ 191,27
40702030	Cintilografia do fígado e vias biliares	R\$ 276,74
40702049	Cintilografia para detecção de hemorragia digestória ativa	R\$ 242,25
40702057	Cintilografia para detecção de hemorragia digestória não ativa	R\$ 450,44
40702065	Cintilografia para determinação do tempo de esvaziamento gástrico	R\$ 156,65
40702073	Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (líquidos)	R\$ 129,45
40702081	Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (semi-sólidos)	R\$ 129,67
40702090	Cintilografia para pesquisa de divertículo de Meckel	R\$ 219,98
40702103	Cintilografia para pesquisa de refluxo gastro-esofágico	R\$ 149,57
40702111	Fluxo sanguíneo hepático (qualitativo e quantitativo)	R\$ 95,04
40703010	Cintilografia da tireoide e/ou captação (iodo - 123)	R\$ 197,73
40703029	Cintilografia da tireoide e/ou captação (iodo - 131)	R\$ 197,73
40703037	Cintilografia da tireoide e/ou captação (tecnécio - 99m TC)	R\$ 159,72
40703045	Cintilografia das paratireoides	R\$ 330,42
40703053	Cintilografia de corpo inteiro para pesquisa de metástases (PCI)	R\$ 510,04
40703061	Teste de estímulo com TSH recombinante	R\$ 145,16
40703070	Teste de supressão da tireoide com T3	R\$ 114,74
40703088	Teste do perclorato	R\$ 103,97
40704017	Cintilografia renal dinâmica	R\$ 224,00
40704025	Cintilografia renal dinâmica com diurético	R\$ 310,60
40704033	Cintilografia renal estática (quantitativa ou qualitativa)	R\$ 196,10
40704041	Cintilografia testicular (escrotal)	R\$ 184,70
40704050	Cistocintilografia direta	R\$ 213,73
40704068	Cistocintilografia indireta	R\$ 188,18
40704076	Determinação da filtração glomerular	R\$ 61,06
40704084	Determinação do fluxo plasmático renal	R\$ 61,06
40705013	Cintilografia do sistema retículo-endotelial (medula óssea)	R\$ 141,94
40705021	Demonstração do sequestro de hemácias pelo baço	R\$ 103,17
40705030	Determinação da sobrevivência de hemácias	R\$ 62,85

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40705048	Determinação do volume eritrocitário	R\$	44,13
40705056	Determinação do volume plasmático	R\$	44,13
40705064	Teste de absorção de vitamina B12 com cobalto - 57 (teste de Schilling)	R\$	44,13
40706010	Cintilografia óssea (corpo total)	R\$	237,16
40706028	Fluxo sanguíneo ósseo	R\$	78,74
40707016	Cintilografia cerebral	R\$	154,60
40707024	Cintilografia cerebral com FDG-18 F, em câmara híbrida	R\$	709,19
40707032	Cintilografia de perfusão cerebral	R\$	288,26
40707040	Cisternocintilografia	R\$	487,81
40707059	Cisternocintilografia para pesquisa de fístula liquórica	R\$	487,81
40707067	Fluxo sanguíneo cerebral	R\$	87,77
40707075	Mielocintilografia	R\$	297,80
40707083	Ventrículo-cintilografia	R\$	297,80
40708012	Cintilografia com análogo de somatostatina	R\$	314,49
40708020	Cintilografia com gálio-67	R\$	359,12
40708039	Cintilografia com leucócitos marcados	R\$	308,15
40708047	Cintilografia com MIBG (metaiodobenzilguanidina)	R\$	396,30
40708055	Cintilografia de corpo total com FDG-18 F, em câmara híbrida	R\$	717,81
40708063	Cintilografia de mama (bilateral)	R\$	328,62
40708071	Demarcação radioisotópica de lesões tumorais	R\$	222,88
40708080	Deteção intraoperatória radioguiada de lesões tumorais	R\$	445,02
40708098	Deteção intraoperatória radioguiada de linfonodo sentinela	R\$	445,02
40708101	Linfocintilografia	R\$	169,16
40708128	PET dedicado oncológico	R\$	1.666,14
40708110	Quantificação da captação pulmonar com gálio-67	R\$	216,55
40709019	Cintilografia para deteção de aspiração pulmonar	R\$	108,80
40709027	Cintilografia pulmonar (inalação)	R\$	197,82
40709035	Cintilografia pulmonar (perfusão)	R\$	179,21
40710017	Sessão médica para planejamento técnico de radioisotopoterapia	R\$	75,10
40710025	Tratamento com metaiodobenzilguanidina (MIBG)	R\$	403,69
40710041	Tratamento de câncer da tireoide	R\$	461,92
40710050	Tratamento de hipertireoidismo-bócio nodular tóxico (Graves)	R\$	171,47
40710068	Tratamento de hipertireoidismo-bócio nodular tóxico (Plummer)	R\$	171,47
40710076	Tratamento de metástases ósseas (estrôncio-90)	R\$	228,34
40710084	Tratamento de metástases ósseas (samário-153)	R\$	228,34
40710092	Tratamento de tumores neuroendócrinos	R\$	403,63
40711013	Dacriocintilografia	R\$	126,56
40711021	Imunocintilografia (anticorpos monoclonais)	R\$	349,85
40801128	RX - Adenoides ou cavum	R\$	37,80
40801160	RX - Arcada dentária (por arcada)	R\$	36,10
40801101	RX - Arcos zigomáticos ou malar ou apófises estiloides	R\$	41,35
40801110	RX - Articulação temporomandibular - bilateral	R\$	43,46
40801012	RX - Crânio - 2 incidências	R\$	40,03
40801020	RX - Crânio - 3 incidências	R\$	43,31
40801039	RX - Crânio - 4 incidências	R\$	57,71
40801209	RX - Incidência adicional de crânio ou face	R\$	16,05
40801080	RX - Maxilar inferior	R\$	40,01
40801055	RX - Órbitas - bilateral	R\$	43,46
40801047	RX - Orelha, mastoides ou rochedos - bilateral	R\$	59,22
40801098	RX - Ossos da face	R\$	43,46
40801136	RX - Panorâmica de mandíbula (ortopantomografia)	R\$	41,71
40801195	Planigrafia linear de crânio ou sela túrcica ou face ou mastoide	R\$	82,71
40801187	Radiografia oclusal	R\$	18,59
40801179	Radiografia peri-apical	R\$	15,22
40801063	RX - Seios da face	R\$	41,35
40801071	RX - Sela túrcica	R\$	40,01
40801152	Teleperfil em cefalostato - com traçado	R\$	39,10
40801144	Teleperfil em cefalostato - sem traçado	R\$	35,92
40802019	RX - Coluna cervical - 3 incidências	R\$	39,70
40802027	RX - Coluna cervical - 5 incidências	R\$	56,08
40802035	RX - Coluna dorsal - 2 incidências	R\$	43,13
40802043	RX - Coluna dorsal - 4 incidências	R\$	61,93
40802086	RX - Coluna dorso-lombar para escoliose	R\$	57,03
40802051	RX - Coluna lombo-sacra - 3 incidências	R\$	44,76
40802060	RX - Coluna lombo-sacra - 5 incidências	R\$	61,93
40802094	RX - Coluna total para escoliose (telespondilografia)	R\$	78,12

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40802116	RX - Incidência adicional de coluna	R\$ 17,65
40802108	Planigrafia de coluna vertebral (dois planos)	R\$ 120,00
40802078	RX - Sacro-coccix	R\$ 41,61
40803104	RX - Antebraço	R\$ 39,10
40803066	RX - Articulação acromioclavicular	R\$ 38,72
40803074	RX - Articulação escapuloumeral (ombro)	R\$ 38,72
40803023	RX - Articulação esternoclavicular	R\$ 39,70
40803082	RX - Braço	R\$ 40,03
40803040	RX - Clavícula	R\$ 40,03
40803031	RX - Costelas - por hemitórax	R\$ 42,21
40803090	RX - Cotovelo	R\$ 37,80
40803015	RX - Esterno	R\$ 41,66
40803147	RX - Incidência adicional de membro superior	R\$ 15,74
40803120	RX - Mão ou quirodáctilo	R\$ 37,80
40803139	RX - Mãos e punhos para idade óssea	R\$ 37,47
40803058	RX - Omoplata ou escápula	R\$ 41,66
40803112	RX - Punho	R\$ 39,75
40804038	RX - Articulação coxofemoral (quadril)	R\$ 41,12
40804089	RX - Articulação tibiotársica (tornozelo)	R\$ 37,80
40804020	RX - Articulações sacroilíacas	R\$ 40,63
40804011	RX - Bacia	R\$ 39,33
40804100	RX - Calcâneo	R\$ 37,80
40804046	RX - Coxa	R\$ 42,21
40804119	RX - Escanometria	R\$ 40,26
40804135	RX - Incidência adicional de membro inferior	R\$ 15,74
40804054	RX - Joelho	R\$ 39,10
40804127	RX - Panorâmica dos membros inferiores	R\$ 54,28
40804062	RX - Patela	R\$ 41,01
40804097	RX - Pé ou pododáctilo	R\$ 39,10
40804070	RX - Perna	R\$ 41,28
40805050	RX - Coração e vasos da base	R\$ 62,67
40805077	RX - Laringe ou hipofaringe ou pescoço (partes moles)	R\$ 40,68
40805069	Planigrafia de tórax, mediastino ou laringe	R\$ 92,25
40805018	RX - Tórax - 1 incidência	R\$ 35,31
40805026	RX - Tórax - 2 incidências	R\$ 42,41
40805034	RX - Tórax - 3 incidências	R\$ 46,31
40805042	RX - Tórax - 4 incidências	R\$ 62,67
40806081	Clister ou enema opaco (duplo contraste)	R\$ 168,09
40806103	Colangiografia intra-operatória	R\$ 76,87
40806111	Colangiografia pós-operatória (pelo dreno)	R\$ 76,87
40806090	Defecograma	R\$ 153,50
40806014	Deglutograma	R\$ 105,05
40806030	RX - Esôfago	R\$ 76,49
40806057	RX - Esôfago - hiato - estômago e duodeno	R\$ 155,11
40806049	RX - Estômago e duodeno	R\$ 122,23
40806073	RX - Estudo do delgado com duplo contraste	R\$ 134,81
40806065	RX - Trânsito e morfologia do delgado	R\$ 128,09
40806200	Videodefecograma	R\$ 178,41
40806022	Videodeglutograma	R\$ 178,41
40807088	RX - Pênis	R\$ 39,75
40807029	Pielografia ascendente	R\$ 87,81
40807070	Tomografia renal sem contraste	R\$ 71,48
40807053	Uretrocistografia de adulto	R\$ 126,92
40807061	Uretrocistografia de criança (até 12 anos)	R\$ 157,00
40807010	Urografia venosa com bexiga pré e pós-miccional	R\$ 128,60
40807045	Urografia venosa com nefrotomografia	R\$ 148,76
40807037	Urografia venosa minutada 1-2-3	R\$ 134,58
40808025	RX - Abdome agudo	R\$ 62,64
40808017	RX - Abdome simples	R\$ 39,33
40808050	RX - Ampliação ou magnificação de lesão mamária	R\$ 49,65
40808157	RX - Avaliação de fraturas vertebrais por DXA	R\$ 144,74
40808254	Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por estereotaxia (não inclui o exame de imagem)	R\$ 277,85
40808270	Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por RM (não inclui o exame de imagem)	R\$ 277,85
40808262	Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por US (não inclui o exame de imagem)	R\$ 271,06
40808319	Colocação de clipe(s) pré QT neoadjuvante em axila - cada lado (não inclui o exame de base)	R\$ 221,08
40808327	Colocação de clipe(s) pré QT neoadjuvante em mama - cada lado (não inclui o exame de base)	R\$ 221,08

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40808149	Densitometria óssea - corpo inteiro (avaliação de massa óssea ou de composição corporal)	R\$ 155,55
40808130	Densitometria óssea - rotina: coluna e fêmur (ou dois segmentos)	R\$ 180,68
40808122	Densitometria óssea (um segmento)	R\$ 118,13
40808114	RX - Esqueleto (incidências básicas de: crânio, coluna, bacia e membros)	R\$ 339,69
40808033	Mamografia convencional bilateral	R\$ 130,74
40808041	Mamografia digital bilateral	R\$ 169,05
40808289	Mamotomia por estereotaxia (não inclui o exame de imagem)	R\$ 454,39
40808300	Mamotomia por RM (não inclui o exame de imagem)	R\$ 454,39
40808297	Mamotomia por US (não inclui o exame de imagem)	R\$ 447,60
40808190	Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por estereotaxia (não inclui exame de imagem)	R\$ 174,22
40808211	Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por RM (não inclui exame de imagem)	R\$ 174,22
40808203	Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por US (não inclui exame de imagem)	R\$ 167,42
40808165	Planigrafia de osso	R\$ 69,64
40808220	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por estereotaxia (não inclui o exame de base)	R\$ 131,17
40808246	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por TC (não inclui o exame de base)	R\$ 131,17
40808238	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por US (não inclui o exame de base)	R\$ 131,17
40809048	Artrografia ou pneumoartrografia	R\$ 119,60
40809064	Colangiografia transcutânea	R\$ 194,42
40809072	Colangiopancreatografia retrógrada	R\$ 112,30
40809080	Dacriocistografia	R\$ 109,56
40809102	Drenagem percutânea orientada por RX (acrescentar o exame de base)	R\$ 238,01
40809056	Fistulografia	R\$ 78,31
40809030	Histerossalpingografia	R\$ 119,60
40809188	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por RM, (não inclui o exame de base)	R\$ 102,61
40809153	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por RX, (não inclui o exame de base)	R\$ 102,61
40809170	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por TC, (não inclui o exame de base)	R\$ 102,61
40809161	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por US, (não inclui o exame de base)	R\$ 102,61
40809021	Sialografia (por glândula)	R\$ 110,54
40810046	Avaliação hemodinâmica por cateterismo (aferimento de pressão ou fluxo arterial ou venoso)	R\$ 370,53
40810038	Colheita seletiva de sangue para dosagem hormonal	R\$ 370,53
40810011	Mielografia segmentar (por segmento)	R\$ 212,52
40810020	Teste de oclusão de artéria carótida ou vertebral	R\$ 594,68
40811018	Radioscopia diagnóstica	R\$ 97,87
40811026	Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico (por hora ou fração)	R\$ 96,02
40812030	Angiografia por cateterismo não seletivo de grande vaso	R\$ 465,25
40812049	Angiografia por cateterismo seletivo de ramo primário - por vaso	R\$ 434,33
40812057	Angiografia por cateterismo superselativo de ramo secundário ou distal - por vaso	R\$ 502,65
40812022	Angiografia por punção	R\$ 261,11
40812073	Angiografia pós-operatória de controle	R\$ 171,00
40812065	Angiografia transoperatória de posicionamento	R\$ 171,00
40812014	Aortografia abdominal por punção translombar	R\$ 289,67
40812138	Cavernosografia	R\$ 201,57
40812111	Esplenoportografia percutânea	R\$ 443,01
40812146	Fármaco-cavernosografia (dinâmica)	R\$ 249,17
40812081	Flebografia por punção venosa unilateral	R\$ 251,42
40812090	Flebografia retrógrada por cateterismo - unilateral	R\$ 458,88
40812120	Linfangiadenografia unilateral	R\$ 342,33
40812103	Portografia trans-hepática	R\$ 523,95
40813045	Ablação percutânea de tumor (qualquer método)	R\$ 572,27
40813029	Ablação percutânea de tumor hepático (qualquer método)	R\$ 572,27
40813037	Ablação percutânea de tumor ósseo (qualquer método)	R\$ 572,27
40813010	Ablação percutânea de tumor torácico (qualquer método)	R\$ 572,27
40813053	Alcoolização percutânea de angioma	R\$ 427,35
40813118	Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de fígado transplantado	R\$ 1.062,03
40813134	Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de rim transplantado	R\$ 834,60
40813088	Angioplastia de aorta para tratamento de coarctação	R\$ 705,55
40813100	Angioplastia de artéria visceral - por vaso	R\$ 834,60
40813061	Angioplastia de ramo intracraniano	R\$ 1.062,03
40813142	Angioplastia de ramos hipogástricos para tratamento de impotência	R\$ 777,48
40813070	Angioplastia de tronco supra-aórtico	R\$ 834,60
40813150	Angioplastia de tronco venoso	R\$ 607,18
40813126	Angioplastia renal para tratamento de hipertensão renovascular ou outra condição	R\$ 834,60
40813177	Angioplastia transluminal percutânea	R\$ 545,82
40813185	Angioplastia transluminal percutânea para tratamento de obstrução arterial	R\$ 705,55
40813169	Angioplastia venosa para tratamento de síndrome de BUDD-CHIARI	R\$ 1.003,85
40813401	Aterectomia percutânea orientada por RX	R\$ 607,18

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40813860	Celostomia percutânea orientada por RX ou TC	R\$ 386,10
40813843	Colecistostomia percutânea orientada por RX, US ou TC	R\$ 357,54
40813231	Colocação de cateter venoso central ou portocath	R\$ 178,77
40813240	Colocação de filtro de VCI para prevenção de TEP	R\$ 572,27
40813215	Colocação de stent aórtico	R\$ 834,60
40813320	Colocação de stent biliar	R\$ 645,26
40813258	Colocação de stent em artéria visceral - por vaso	R\$ 1.003,85
40813290	Colocação de stent em estenose vascular de enxerto transplantado	R\$ 1.003,85
40813193	Colocação de stent em ramo intracraniano - por vaso	R\$ 1.062,03
40813304	Colocação de stent em traqueia ou brônquio	R\$ 1.606,51
40813207	Colocação de stent em tronco supra-aórtico	R\$ 834,60
40813312	Colocação de stent esofágico, duodenal ou colônico	R\$ 545,82
40813266	Colocação de stent para tratamento de obstrução arterial ou venosa - por vaso	R\$ 834,60
40813223	Colocação de stent para tratamento de síndrome de VCI	R\$ 777,48
40813339	Colocação de stent renal	R\$ 904,42
40813274	Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de aneurisma periférico	R\$ 834,60
40813282	Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de fístula arteriovenosa	R\$ 834,60
40813347	Colocação percutânea de cateter pielovesical	R\$ 572,27
40813355	Colocação percutânea de stent vascular	R\$ 607,18
40813363	Coluna vertebral: infiltração foraminar ou facetária ou articular	R\$ 238,01
40813371	Dilatação percutânea de estenose biliar cicatricial	R\$ 545,82
40813380	Dilatação percutânea de estenose de conduto urinário	R\$ 386,10
40813398	Dilatação percutânea de estenose de ducto pancreático	R\$ 357,54
40814106	Discografia	R\$ 178,77
40813436	Drenagem de abscesso pulmonar ou mediastinal	R\$ 272,91
40813444	Drenagem mediastinal orientada por RX ou TC	R\$ 238,01
40813460	Drenagem percutânea de abscesso hepático ou pancreático	R\$ 272,91
40813509	Drenagem percutânea de abscesso renal	R\$ 272,91
40813525	Drenagem percutânea de abscesso retroperitoneal ou pélvico	R\$ 272,91
40813479	Drenagem percutânea de cisto hepático ou pancreático	R\$ 272,91
40813495	Drenagem percutânea de cisto renal	R\$ 195,69
40813452	Drenagem percutânea de coleção infectada abdominal	R\$ 257,05
40813517	Drenagem percutânea de coleção infectada profunda	R\$ 326,86
40813410	Drenagem percutânea de coleção pleural	R\$ 221,08
40813428	Drenagem percutânea de pneumotórax	R\$ 238,01
40813487	Drenagem percutânea de via biliar	R\$ 297,24
40813533	Drenagem percutânea não especificada	R\$ 326,86
40813665	Embolização arterial para tratamento de priapismo	R\$ 834,60
40813606	Embolização brônquica para tratamento de hemoptise	R\$ 545,82
40813541	Embolização de aneurisma cerebral por oclusão sacular - por vaso	R\$ 1.164,64
40813550	Embolização de aneurisma cerebral por oclusão vascular - por vaso	R\$ 904,42
40813592	Embolização de aneurisma ou pseudoaneurisma visceral	R\$ 834,60
40813703	Embolização de artéria renal para nefrectomia	R\$ 545,82
40813746	Embolização de artéria uterina para tratamento de mioma ou outras situações	R\$ 607,18
40813576	Embolização de fístula arteriovenosa em cabeça, pescoço ou coluna - por vaso	R\$ 834,60
40813711	Embolização de fístula arteriovenosa não especificada acima - por vaso	R\$ 645,26
40813630	Embolização de hemorragia digestiva	R\$ 545,82
40813568	Embolização de malformação arteriovenosa cerebral ou medular - por vaso	R\$ 904,42
40813720	Embolização de malformação vascular - por vaso	R\$ 545,82
40813738	Embolização de pseudoaneurisma - por vaso	R\$ 834,60
40813649	Embolização de ramo portal	R\$ 904,42
40813681	Embolização de ramos hipogástricos para tratamento de sangramento ginecológico	R\$ 607,18
40813789	Embolização de tumor de cabeça e pescoço	R\$ 607,18
40813797	Embolização de tumor do aparelho digestivo	R\$ 834,60
40813819	Embolização de tumor não especificado	R\$ 545,82
40813800	Embolização de tumor ósseo ou de partes moles	R\$ 607,18
40813622	Embolização de varizes esofágicas ou gástricas	R\$ 645,26
40813754	Embolização de veia espermática para tratamento de varicocele	R\$ 545,82
40813762	Embolização de veias ovarianas para tratamento de varizes pélvicas	R\$ 607,18
40813770	Embolização definitiva não especificada acima - por vaso	R\$ 777,48
40813657	Embolização esplênica para tratamento de hiperesplenismo ou outra situação	R\$ 545,82
40813584	Embolização para tratamento de epistaxe	R\$ 607,18
40813673	Embolização para tratamento de impotência	R\$ 545,82
40813614	Embolização pulmonar para tratamento de fístula arteriovenosa ou outra situação	R\$ 834,60
40813690	Embolização seletiva de fístula ou aneurisma renal para tratamento de hematúria	R\$ 834,60
40813851	Esclerose percutânea de cisto pancreático	R\$ 357,54
40814165	Esclerose percutânea de nódulos benignos dirigida por RX, US, TC ou RM	R\$ 357,54

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40813894	Exérese percutânea de tumor benigno orientada por RX, US, TC ou RM	R\$ 607,18
40813835	Gastrostomia percutânea orientada por RX ou TC	R\$ 357,54
40813940	Implante de endoprótese em aneurisma de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft)	R\$ 834,60
40813959	Implante de endoprótese em dissecação de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft)	R\$ 834,60
40814114	Litotripsia mecânica de cálculos renais orientada por RX ou US	R\$ 572,27
40814157	Manipulação de drenos pós-drenagem (orientada por RX, TC, US ou RM)	R\$ 131,17
40813878	Nefrostomia percutânea orientada por RX, US, TC ou RM	R\$ 357,54
40814092	Osteoplastia ou discetomia percutânea (vertebroplastia e outras)	R\$ 607,18
40814149	Paracentese orientada por RX ou US	R\$ 150,21
40813886	Pielografia percutânea orientada por RX, US, TC ou RM	R\$ 178,77
40813916	RX - Quimioembolização para tratamento de tumor hepático	R\$ 545,82
40813908	RX - Quimioterapia por cateter de tumor de cabeça e pescoço	R\$ 386,10
40813924	RX - Quimioterapia por cateter intra-arterial	R\$ 505,63
40814050	RX - Repermeabilização tubária para tratamento de infertilidade	R\$ 834,60
40814068	Retirada percutânea de cálculos biliares orientada por RX, US ou TC	R\$ 505,63
40814076	Retirada percutânea de cálculos renais orientada por RX, US ou TC	R\$ 505,63
40814084	RX - Retirada percutânea de corpo estranho intravascular	R\$ 645,26
40814130	Sinusografia (abscessografia)	R\$ 150,21
40813932	TIPS - anastomose porto-cava percutânea para tratamento de hipertensão portal	R\$ 834,60
40813827	Traqueotomia percutânea orientada por RX ou TC	R\$ 221,08
40813967	Tratamento de pseudoaneurisma por compressão com US-Doppler	R\$ 178,77
40813975	RX - Tratamento do vasoespasma pós-trauma	R\$ 645,26
40814122	Trituração de calcificação tendínea orientada por RX ou US	R\$ 238,01
40813983	RX - Trombectomia mecânica para tratamento de TEP	R\$ 1.003,85
40813991	RX - Trombectomia mecânica venosa	R\$ 1.003,85
40814017	RX - Trombectomia medicamentosa para tratamento de TEP	R\$ 904,42
40814025	RX - Trombólise medicamentosa arterial ou venosa - por vaso	R\$ 777,48
40814033	RX - Trombólise medicamentosa arterial ou venosa para tratamento de isquemia mesentérica	R\$ 777,48
40814041	RX - Trombólise medicamentosa em troncos supra-aórticos e intracranianos	R\$ 834,60
40901181	US - Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	R\$ 114,79
40901173	US - Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais)	R\$ 110,15
40901130	US - Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)	R\$ 126,42
40901122	US - Abdome total (abdome superior, rins, bexiga, aorta, veia cava inferior e adrenais)	R\$ 178,28
40901769	US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)	R\$ 110,11
40901220	US - Articular (por articulação)	R\$ 106,40
40901610	US - Crânio para criança	R\$ 125,35
40901190	US - Dermatológico - pele e subcutâneo	R\$ 77,43
40901475	Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral	R\$ 334,64
40901459	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral	R\$ 334,64
40901394	Doppler colorido de aorta e artérias renais	R\$ 242,99
40901408	Doppler colorido de aorta e ilíacas	R\$ 242,99
40901513	Doppler colorido de artérias penianas (sem fármaco indução)	R\$ 196,85
40901416	Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celiaco)	R\$ 242,99
40901424	Doppler colorido de hemangioma	R\$ 242,99
40901386	Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada	R\$ 218,85
40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	R\$ 279,26
40901378	Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares)	R\$ 305,53
40901432	Doppler colorido de veia cava superior ou inferior	R\$ 242,99
40901440	Doppler colorido peniano com fármaco-indução	R\$ 287,29
40901351	Doppler colorido transfontanela	R\$ 223,95
40901483	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	R\$ 360,91
40901467	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral	R\$ 360,91
40901602	Doppler transcraniano	R\$ 340,98
40901785	Ecocardiograma Transesofágico tridimensional	R\$ 726,11
40901777	Ecocardiograma transtorácico tridimensional	R\$ 537,98
40901629	Ecodopplercardiograma com avaliação do sincronismo cardíaco	R\$ 520,88
40901050	Ecodopplercardiograma com contraste intracavitário	R\$ 235,12
40901068	Ecodopplercardiograma com contraste para perfusão miocárdica em repouso	R\$ 567,58
40901076	Ecodopplercardiograma com estresse farmacológico	R\$ 427,28
40901696	Ecodopplercardiograma com estresse físico	R\$ 427,28
40901084	Ecodopplercardiograma fetal com mapeamento de fluxo em cores - por feto	R\$ 222,90
40901718	Ecodopplercardiograma para ajuste de marca-passo	R\$ 653,88
40901700	Ecodopplercardiograma sob estresse físico ou farmacológico com contraste	R\$ 649,98
40901092	Ecodopplercardiograma transesofágico (inclui transtorácico)	R\$ 427,28
40901106	Ecodopplercardiograma transtorácico	R\$ 260,25
40901211	US - Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)	R\$ 85,62

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

40901033	US - Glândulas salivares (todas)	R\$ 106,40
40901017	US - Globo ocular - bilateral	R\$ 106,40
40901025	US - Globo ocular com Doppler colorido - bilateral	R\$ 195,39
40901327	Histerossonografia	R\$ 287,85
40901114	US - Mamas	R\$ 106,40
40901238	US - Obstétrica	R\$ 77,69
40901297	US - Obstétrica 1º trimestre (endovaginal)	R\$ 197,26
40901254	US - Obstétrica com translucência nual	R\$ 163,77
40901246	US - Obstétrica com Doppler colorido	R\$ 178,75
40901289	US - Obstétrica gestação múltipla com Doppler colorido: cada feto	R\$ 100,80
40901270	US - Obstétrica gestação múltipla: cada feto	R\$ 54,42
40901262	US - Obstétrica morfológica	R\$ 210,39
40901505	US - Obstétrica: perfil biofísico fetal	R\$ 210,39
40901203	US - Órgãos superficiais (tireoide ou escroto ou pênis ou crânio)	R\$ 85,62
40901750	US - Próstata (via abdominal)	R\$ 110,15
40901335	US - Próstata transretal (não inclui abdome inferior masculino)	R\$ 168,82
40901149	US - Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais)	R\$ 149,25
40901041	US - Torácico extracardiaco	R\$ 73,57
40901300	US - Transvaginal (útero, ovário, anexos e vagina)	R\$ 106,67
40901319	US - Transvaginal para controle de ovulação (3 ou mais exames)	R\$ 204,81
40901491	US - Tridimensional - acrescentar ao exame de base	R\$ 108,65
40901521	Ultrassonografia biomicroscópica - monocular	R\$ 167,39
40901734	Ultrassonografia de peça cirúrgica	R\$ 85,62
40901530	Ultrassonografia diagnóstica - monocular	R\$ 128,36
40901742	Ultrassonografia transretal radial	R\$ 242,99
40902064	Doppler colorido intra-operatório	R\$ 349,83
40902110	Drenagem percutânea orientada por US (acrescentar o exame de base)	R\$ 238,01
40902145	Ecodopplercardiograma intracardiaco	R\$ 1.010,48
40902080	Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) - por hora suplementar	R\$ 194,60
40902072	Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) (1ª hora)	R\$ 474,88
40902056	US - Intra-operatório	R\$ 248,69
40902137	US - Monitorização por Doppler transcraniano	R\$ 65,28
40902021	US - Obstétrica 1º trimestre com punção: biópsia ou aspirativa	R\$ 291,28
40902013	US - Obstétrica: com amniocentese	R\$ 177,19
40902030	US - Próstata transretal com biópsia - até 8 fragmentos	R\$ 287,29
40902048	US - Próstata transretal com biópsia - mais de 8 fragmentos	R\$ 352,51
40902129	Redução de invaginação intestinal por enema, orientada por US (acrescentar o exame de base)	R\$ 102,61
41001109	TC - Abdome superior	R\$ 395,69
41001095	TC - Abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio)	R\$ 592,62
41001435	Angiotomografia arterial de abdome superior	R\$ 414,73
41001370	Angiotomografia arterial de crânio	R\$ 414,73
41001478	Angiotomografia arterial de membro inferior	R\$ 414,73
41001494	Angiotomografia arterial de membro superior	R\$ 414,73
41001451	Angiotomografia arterial de pelve	R\$ 414,73
41001397	Angiotomografia arterial de pescoço	R\$ 414,73
41001419	Angiotomografia arterial de tórax	R\$ 414,73
41001516	Angiotomografia arterial pulmonar	R\$ 414,73
41001230	Angiotomografia coronariana	R\$ 552,65
41001184	Angiotomografia de aorta abdominal	R\$ 414,73
41001176	Angiotomografia de aorta torácica	R\$ 414,73
41001443	Angiotomografia venosa de abdome superior	R\$ 414,73
41001389	Angiotomografia venosa de crânio	R\$ 414,73
41001486	Angiotomografia venosa de membro inferior	R\$ 414,73
41001508	Angiotomografia venosa de membro superior	R\$ 414,73
41001460	Angiotomografia venosa de pelve	R\$ 414,73
41001400	Angiotomografia venosa de pescoço	R\$ 414,73
41001427	Angiotomografia venosa de tórax	R\$ 414,73
41001524	Angiotomografia venosa pulmonar	R\$ 414,73
41001141	TC - Articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíacas ou coxofemoral ou joelho ou tornozelo) - unilateral	R\$ 367,13
41001044	TC - Articulações temporomandibulares	R\$ 384,35
41001133	TC - Coluna - segmento adicional	R\$ 90,33
41001125	TC - Coluna cervical ou dorsal ou lombo-sacra (até 3 segmentos)	R\$ 312,74
41001087	TC - Coração - para avaliação do escore de cálcio coronariano	R\$ 421,40
41001010	TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	R\$ 350,57
41001052	TC - Dental (dentascan)	R\$ 322,01
41001214	Endoscopia virtual de qualquer órgão ou estrutura por TC - acrescentar ao exame de base	R\$ 112,68

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

41001192	TC - Escanometria digital	R\$ 159,78
41001036	TC - Face ou seios da face	R\$ 384,35
41001273	TC - Mandíbula	R\$ 384,35
41001028	TC - Mastoides ou orelhas	R\$ 367,13
41001281	TC - Maxilar	R\$ 384,35
41001117	TC - Pelve ou bacia	R\$ 367,13
41001060	TC - Pescoço (partes moles, laringe, tireoide, faringe e glândulas salivares)	R\$ 395,69
41001206	TC - Reconstrução tridimensional de qualquer órgão ou região - acrescentar ao exame de base	R\$ 112,68
41001150	TC - Segmento apendicular (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) - unilateral	R\$ 367,13
41001320	TC - Tomossíntese digital mamária	R\$ 592,62
41001362	TC de vias urinárias (urotomografia)	R\$ 745,32
41001222	TC para PET dedicado oncológico	R\$ 726,00
41001532	TC para planejamento oncológico	R\$ 430,57
41001079	TC - Tórax	R\$ 395,69
41002059	Arthro-TC (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíacas ou coxo femoral ou joelho ou tornozelo) - unilateral	R\$ 463,30
41002032	Drenagem percutânea orientada por TC (acrescentar o exame de base)	R\$ 238,01
41002040	TC - Punção para introdução de contraste (acrescentar o exame de base)	R\$ 102,61
41002016	Tomomieliografia (até 3 segmentos) - acrescentar a TC da coluna e incluir a punção	R\$ 46,54
41101170	RM - Abdome superior (figado, pâncreas, baço, rins, suprarrenais, retroperitônio)	R\$ 763,92
41101510	Angio-RM arterial de abdome superior	R\$ 727,46
41101537	Angio-RM arterial de crânio	R\$ 727,46
41101553	Angio-RM arterial de membro inferior (unilateral)	R\$ 727,46
41101570	Angio-RM arterial de membro superior (unilateral)	R\$ 727,46
41101596	Angio-RM arterial de pelve	R\$ 727,46
41101618	Angio-RM arterial de pescoço	R\$ 727,46
41101499	Angio-RM arterial pulmonar	R\$ 727,46
41101340	Angio-RM de aorta abdominal	R\$ 763,92
41101332	Angio-RM de aorta torácica	R\$ 763,92
41101529	Angio-RM venosa de abdome superior	R\$ 727,46
41101545	Angio-RM venosa de crânio	R\$ 727,46
41101561	Angio-RM venosa de membro inferior (unilateral)	R\$ 727,46
41101588	Angio-RM venosa de membro superior (unilateral)	R\$ 727,46
41101600	Angio-RM venosa de pelve	R\$ 727,46
41101626	Angio-RM venosa de pescoço	R\$ 727,46
41101502	Angio-RM venosa pulmonar	R\$ 727,46
41101103	RM - Articulação temporomandibular (bilateral)	R\$ 708,42
41101316	RM - Articular (por articulação)	R\$ 727,46
41101278	RM - Bacia (articulações sacroilíacas)	R\$ 727,46
41101030	RM - Base do crânio	R\$ 727,46
41101219	RM - Bolsa escrotal	R\$ 708,42
41101227	RM - Coluna cervical ou dorsal ou lombar	R\$ 727,46
41101138	RM - Coração - morfológico e funcional	R\$ 763,92
41101146	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + estresse	R\$ 817,49
41101154	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + viabilidade miocárdica	R\$ 877,64
41101286	RM - Coxa (unilateral)	R\$ 727,46
41101014	RM - Crânio (encéfalo)	R\$ 727,46
41101634	RM - Endorretal	R\$ 794,82
41101642	RM - Endovaginal	R\$ 794,82
41101375	Endoscopia virtual por RM - acrescentar ao exame de base	R\$ 220,86
41101065	Espectroscopia por RM	R\$ 276,92
41101049	Estudo funcional (mapeamento cortical por RM)	R\$ 276,92
41101090	RM - Face (inclui seios da face)	R\$ 727,46
41101197	RM - Fetal	R\$ 763,92
41101235	RM - Fluxo líquido (como complementar)	R\$ 209,52
41101359	Hidro-RM (colângio-RM ou uro-RM ou mielo-RM ou sialo-RM ou cistografia por RM)	R\$ 727,46
41101480	RM - Mama (bilateral)	R\$ 1.215,79
41101260	RM - Mão (não inclui punho)	R\$ 727,46
41101251	RM - Membro superior unilateral (não inclui mão e articulações)	R\$ 727,46
41101073	RM - Órbita bilateral	R\$ 727,46
41101081	RM - Ossos temporais bilateral	R\$ 727,46
41101308	RM - Pé (antepé) - não inclui tornozelo	R\$ 727,46
41101189	RM - Pelve (não inclui articulações coxofemorais)	R\$ 727,46
41101200	RM - Pênis	R\$ 708,42
41101057	Perfusão cerebral por RM	R\$ 276,92
41101294	RM - Perna (unilateral)	R\$ 727,46
41101111	RM - Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traqueia, tireoide, paratireoide)	R\$ 727,46

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

41101243	RM - Plexo braquial (desfiladeiro torácico) ou lombossacral (não inclui coluna cervical ou lombar)	R\$ 763,92
41101383	RM - Reconstrução tridimensional - acrescentar ao exame de base	R\$ 209,52
41101669	RM para planejamento oncológico	R\$ 842,38
41101022	RM - Sela túrcica (hipófise)	R\$ 727,46
41101120	RM - Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica)	R\$ 763,92
41102010	Artro-RM (incluir a punção articular) - por articulação	R\$ 763,92
41203011	Betaterapia (placa de estrôncio) - por campo	R\$ 30,18
41203020	Radiocirurgia (RTC) - nível 1, lesão única e/ou um isocentro - por tratamento	R\$ 10.392,22
41203038	Radiocirurgia (RTC) - nível 2, duas lesões e/ou dois a quatro isocentros - por tratamento	R\$ 12.180,02
41203046	Radiocirurgia (RTC) - nível 3, três lesões e/ou de mais de quatro isocentros - por tratamento	R\$ 14.106,66
41203054	Radioterapia com Modulação da Intensidade do Feixe (IMRT) - por tratamento	R\$ 18.320,18
41203062	Radioterapia Conformada Tridimensional (RCT-3D) com Acelerador Linear - por tratamento	R\$ 14.106,66
41203070	Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear com Fótons e Elétrons - por campo	R\$ 72,09
41203089	Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear só com Fótons - por campo	R\$ 69,21
41203097	Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Unidade de Telecobalto - por campo	R\$ 35,33
41203100	Radioterapia de Corpo Inteiro - por tratamento	R\$ 4.155,42
41203119	Radioterapia de Meio Corpo (HBI) - por dia de tratamento	R\$ 347,25
41203127	Radioterapia de Pele Total (TSI) - por tratamento	R\$ 14.106,66
41203135	Radioterapia Estereotática - 1º dia de tratamento	R\$ 8.226,88
41203143	Radioterapia Estereotática - por dia subsequente	R\$ 435,68
41203151	Radioterapia Externa de Ortovoltagem (Roentgenterapia) - por campo	R\$ 30,18
41203160	Radioterapia Intra-operatória (IORT) - por tratamento	R\$ 7.086,64
41203178	Radioterapia Rotatória com acelerador linear com fótons e elétrons - por volume tratado e por dia	R\$ 475,39
41203186	Radioterapia Rotatória com acelerador linear só com fótons - por volume tratado e por dia	R\$ 279,16
41203194	Radioterapia Rotatória com unidade de cobalto - por volume tratado e por dia	R\$ 231,56
41203208	Sangues e derivados (por unidade)	R\$ 84,97
41204018	Colimação individual - 1 por incidência planejada	R\$ 250,43
41204026	Filme de verificação (cheque-filme) - 1 por incidência planejada/semana - filme a parte	R\$ 30,18
41204034	Planejamento de tratamento computadorizado - 1 por volume tratado	R\$ 361,56
41204042	Planejamento de tratamento computadorizado tridimensional - 1 por volume tratado	R\$ 1.351,46
41204050	Planejamento de tratamento simples (não computadorizado) - 1 por volume tratado	R\$ 231,56
41204069	Simulação de tratamento complexa (com tomografia e com contraste) - 1 por volume tratado	R\$ 318,92
41204077	Simulação de tratamento intermediária (com tomografia) - 1 por volume tratado	R\$ 246,39
41204085	Simulação de tratamento simples (sem tomografia computadorizada) - 1 por volume tratado	R\$ 183,97
41204093	Sistemas de imobilização - cabeça (máscaras) ou membros - 1 por tratamento	R\$ 175,32
41204107	Sistemas de imobilização - tórax, abdome ou pélvis - 1 por tratamento	R\$ 524,55
41205014	Braquiterapia endoluminal de alta taxa de dose (BATD) - por inserção	R\$ 2.319,46
41205022	Braquiterapia endoluminal de baixa taxa de dose (BBTD) - por inserção	R\$ 1.401,18
41205030	Braquiterapia intersticial de alta taxa de dose (BATD) - por inserção	R\$ 2.319,46
41205049	Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) - com Césio - por inserção	R\$ 1.401,18
41205065	Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) com ouro, irídio ou iodo - por tratamento	R\$ 2.794,11
41205057	Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) permanente de próstata - por tratamento	R\$ 10.562,72
41205073	Braquiterapia intracavitária de alta taxa de dose (BATD) - por inserção	R\$ 2.319,46
41205081	Braquiterapia intracavitária de baixa taxa de dose (BBTD) com Césio - por inserção	R\$ 1.401,18
41205090	Braquiterapia oftálmica de baixa taxa de dose (BBTD) - por inserção	R\$ 1.766,03
41205103	Braquiterapia por moldagem ou contato de baixa taxa de dose (BBTD) com Césio - por inserção	R\$ 1.401,18
41205111	Braquiterapia por moldagem ou contato de baixa taxa de dose (BBTD) com ouro, irídio ou iodo - por tratamento	R\$ 10.562,72
41205120	Braquiterapia por moldagem ou contato, de alta taxa de dose (BATD) - por inserção	R\$ 2.319,46
41206029	Colocação ou retirada da placa oftálmica - 1 colocação e 1 retirada por tratamento	R\$ 524,55
41206037	Colocação ou retirada dos cateteres - 1 colocação e 1 retirada por inserção	R\$ 524,55
41206010	Filme de verificação (cheque-filme) de braquiterapia - 2 por inserção - filme à parte	R\$ 30,18
41206045	Planejamento computadorizado de braquiterapia - 1 por inserção	R\$ 361,56
41206053	Planejamento computadorizado tridimensional de braquiterapia - 1 por inserção	R\$ 1.351,46
41206061	Planejamento não-computadorizado de braquiterapia - 1 por inserção	R\$ 231,56
41206070	Simulação de braquiterapia - 1 por inserção	R\$ 318,92
41301013	Angiofluoresceinografia - monocular	R\$ 146,18
41301021	Angiografia com indocianina verde - monocular	R\$ 258,03
41301404	Avaliação da função muscular por movimento manual (por membro)	R\$ 11,64
41301170	Avaliação de vias lacrimais - monocular	R\$ 69,65
41301030	Avaliação órbito-palpebral-exoftalmometria - binocular	R\$ 24,10
41301048	Bioimpedanciometria (ambulatorial) exame	R\$ 23,27
41301056	Biópsia do vilo corial	R\$ 131,17
41301412	Calorimetria direta	R\$ 33,57
41301064	Calorimetria indireta (ambulatorial) exame	R\$ 33,57
41301072	Campimetria manual - monocular	R\$ 36,35
41301382	Capilaroscopia periungueal	R\$ 102,61

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

41301080	Ceratoscopia computadorizada - monocular	R\$	96,42
41301099	Coleta de material cérvico-vaginal	R\$	11,64
41301390	Coleta de raspado dérmico em lesões e sítios específicos para baciloscopia	R\$	36,03
41301102	Colposcopia (cérvix uterina e vagina)	R\$	63,54
41301536	Colposcopia anal	R\$	92,10
41301544	Colposcopia por vídeo	R\$	83,44
41301110	Cordocentese	R\$	131,17
41301129	Curva tensional diária - binocular	R\$	72,43
41301137	Dermatoscopia (por lesão)	R\$	11,64
41301145	Ereção fármaco-induzida	R\$	34,91
41301153	Estéreo-foto de papila - monocular	R\$	66,84
41301161	Estesimetria (por membro)	R\$	14,31
41301188	Exame a fresco do conteúdo vaginal e cervical	R\$	37,07
41301200	Exame de motilidade ocular (teste ortóptico) - binocular	R\$	24,71
41301218	Exame micológico - cultura e identificação de colônia	R\$	31,08
41301226	Exame micológico direto (por local)	R\$	21,66
41301234	Fotodermatoscopia (por lesão)	R\$	11,64
41301242	Gonioscopia - binocular	R\$	26,98
41301250	Mapeamento de retina (oftalmoscopia indireta) - monocular	R\$	49,94
41301269	Microscopia especular de córnea - monocular	R\$	111,77
41301277	Oftalmodinamometria - monocular	R\$	25,85
41301285	Peniscopia (inclui bolsa escrotal)	R\$	39,03
41301307	Potencial de acuidade visual - monocular	R\$	27,19
41301315	Retinografia (só honorário) monocular	R\$	48,30
41301471	Teste do reflexo vermelho em recém nato (teste do olhinho)	R\$	34,91
41301323	Tonometria - binocular	R\$	28,42
41301331	Tricograma	R\$	34,91
41301340	Urodinâmica completa	R\$	304,98
41301358	Urofluxometria	R\$	49,12
41301366	Visão subnormal - monocular	R\$	112,91
41301374	Vulvoscopia (vulva e períneo)	R\$	63,54
41301552	Vulvoscopia por vídeo	R\$	83,44
41401263	Audiometria para avaliação do ganho funcional com prótese auditiva	R\$	151,25
41401018	Avaliação da função muscular (por movimento) com equipamento informatizado (isocinético)	R\$	45,41
41401026	Avaliação da função muscular (por movimento) com equipamento mecânico (dinamometria/módulos de cargas)	R\$	34,91
41401735	Ganho funcional com estimulação bimodal (aas + implante coclear)	R\$	133,51
41401727	Ganho funcional com implante coclear unilateral	R\$	106,00
41401514	Oximetria não invasiva	R\$	24,85
41401042	Prova de auto-rotação cefálica	R\$	96,76
41401050	Prova de Lombard	R\$	24,21
41401069	Provas imuno-alérgicas para bactérias (por antígeno)	R\$	35,94
41401077	Provas imuno-alérgicas para fungos (por antígeno)	R\$	35,94
41401557	Repertorização	R\$	11,64
41401530	Teste cutâneo-alérgicos Epitelis de Animais	R\$	34,91
41401522	Teste cutâneo-alérgicos para látex	R\$	34,91
41401085	Teste da histamina (duas áreas testadas)	R\$	11,64
41401093	Teste de adaptação patológica (tone decay test)	R\$	36,58
41401107	Teste de broncoprovocação	R\$	164,13
41401115	Teste de caminhada de 6 minutos	R\$	43,15
41401123	Teste de desempenho anaeróbico em laboratório (T. de Wingate)	R\$	34,91
41401131	Teste de equilíbrio peritoneal (PET)	R\$	46,54
41401662	Teste de estimulação músculo-esquelética "in vitro" (mínimo seis)	R\$	150,21
41401140	Teste de exercício dos 4 segundos	R\$	11,64
41401158	Teste de exercício em ergômetro com determinação do lactato sanguíneo	R\$	46,54
41401166	Teste de exercício em ergômetro com realização de gasometria arterial	R\$	46,54
41401174	Teste de exercício em ergômetro com monitorização da frequência cardíaca	R\$	56,23
41401182	Teste de exercício em ergômetro com monitorização do eletrocardiograma	R\$	56,23
41401190	Teste de exercício em ergômetro com medida de gases expirados (teste cardiopulmonar de exercício) com qualquer ergômetro	R\$	75,10
41401204	Teste de exercício em ergômetro com medida de gases expirados e eletrocardiograma	R\$	46,54
41401670	Teste de fibronectina fetal - indicador bioquímico para parto prematuro	R\$	23,27
41401212	Teste de glicerol (com audiometria tonal limiar pré e pós)	R\$	89,16
41401220	Teste de glicerol (com eletrococleografia pré e pós)	R\$	350,81
41401239	Teste de Hilger para paralisia facial	R\$	29,30
41401247	Teste de Huhner	R\$	23,27
41401743	Teste de integridade do implante coclear unilateral	R\$	212,01
41401255	Teste de Mitsuda	R\$	124,82

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

41401549	Teste de monitorização contínua da glicose (TMCG)	R\$ 160,87
41401271	Teste de sensibilidade de contraste ou de cores - monocular	R\$ 27,19
41401280	Teste de SISI	R\$ 24,94
41401654	Teste do fluxo salivar	R\$ 63,47
41401298	Teste para broncoespasmo de exercício	R\$ 164,13
41401301	Teste provocativo para glaucoma - binocular	R\$ 24,17
41401719	Teste rápido para detecção de PAMG-1 para diagnóstico de ruptura de membranas fetais	R\$ 23,27
41401310	Testes aeróbicos em campo com determinação do lactato sanguíneo	R\$ 34,91
41401328	Testes aeróbicos em campo com medida de gases expirados	R\$ 34,91
41401336	Testes aeróbicos em campo com telemetria da frequência cardíaca	R\$ 34,91
41401344	Testes anaeróbicos em campo com determinação do lactato sanguíneo	R\$ 11,64
41401352	Testes anaeróbicos em campo sem determinação do lactato sanguíneo	R\$ 11,64
41401360	Testes cutâneo-alérgicos para alérgenos da poeira	R\$ 34,91
41401379	Testes cutâneo-alérgicos para alimentos	R\$ 34,91
41401387	Testes cutâneo-alérgicos para fungos	R\$ 34,91
41401395	Testes cutâneo-alérgicos para insetos hematófagos	R\$ 34,91
41401409	Testes cutâneo-alérgicos para pólenes	R\$ 34,91
41401417	Testes de aptidão em laboratório (agilidade, equilíbrio, tempo de reação e coordenação)	R\$ 34,91
41401425	Testes de contato - até 30 substâncias	R\$ 75,10
41401433	Testes de contato - por substância, acima de 30	R\$ 2,91
41401441	Testes de contato por fotossensibilização - até 30 substâncias	R\$ 131,17
41401450	Testes de contato por fotossensibilização - por substância, acima de 30	R\$ 3,49
41401468	Testes do desenvolvimento (escala de Denver e outras)	R\$ 23,27
41401476	Testes vestibulares, com prova calórica, com eletronistagmografia	R\$ 132,73
41401484	Testes vestibulares, com prova calórica, sem eletronistagmografia	R\$ 60,60
41401492	Testes vestibulares, com vecto-eletronistagmografia	R\$ 152,59
41501012	Biometria ultrassônica - monocular	R\$ 80,46
41501047	Dopplermetria dos cordões espermáticos	R\$ 50,46
41501179	Fotopletismografia (venosa ou arterial) por lateralidade ou segmento	R\$ 65,08
41501063	Investigação ultrassônica com registro gráfico (qualquer área)	R\$ 73,77
41501071	Investigação ultrassônica com teste de stress e com registro gráfico	R\$ 23,27
41501080	Investigação ultrassônica com teste de stress e sem registro gráfico	R\$ 23,27
41501098	Investigação ultrassônica com teste de stress em esteira e com registro gráfico	R\$ 120,29
41501101	Investigação ultrassônica sem registro gráfico (qualquer área)	R\$ 34,91
41501110	Medida de índice de artelhos com registro gráfico	R\$ 56,84
41501209	Medida de pressão hepática	R\$ 339,53

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA -
PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25**

41501187	Medida de pressão segmentar (nos quatro segmentos)	R\$ 53,45
41501128	Paquimetria ultrassônica - monocular	R\$ 51,90
41501306	Perfusão pulmonar por tomografia por impedância elétrica	R\$ 178,77
41501195	Pletismografia (qualquer tipo) por lateralidade ou território	R\$ 65,08
41501136	Termometria cutânea (por lateralidade: pescoço, membros, bolsa escrotal, por território peniano)	R\$ 11,64
41501292	Titulação da PEEP decremental orientada por tomografia por impedância elétrica	R\$ 178,77
41501144	Tomografia de coerência óptica - monocular	R\$ 193,25
41501284	Tomografia por impedância elétrica do tórax	R\$ 298,31

LABORATÓRIO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

				VALOR UNITÁRIO	VALOR GLOBAL
2	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE BIÓPSIAS DE MESMO ÓRGÃO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADOS EM UM MESMO FRASCO	UN	2.000	R\$100,31	R\$200.626,67
3	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS DE PEÇAS ANATÔMICAS SIMPLES OU COMPLEXAS (POR MARGEM) – MÁXIMO DE TRÊS MARGENS	UN	300	R\$62,80	R\$18.840,00

EMPRESA:

CNPJ.:

ENDEREÇO:

TELEFONE PARA CONTATO:

E-MAIL.:

RESPONSÁVEL LEGAL:

CONTA: AGENCIA: BANCO: VALIDADE DA PROPOSTA:

VALOR PREVISTO MENSAL: R\$ _____ (COLOCAR TAMBÉM POR EXTENSO)

VALOR PREVISTO PARA 12 (DOZE) MESES: R\$ _____ (COLOCAR TAMBÉM POR EXTENSO)

PLANILHA:

ITEM:

APARELHOS ELETRÔNICOS:

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA -
PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25**

APARELHOS ELETRICOS:

_____, ____ de _____ de 2025.

RAZÃO SOCIAL

CNPJ

Empresa Responsável legal da empresa

(Assinar e carimbar)

Obs.: Os valores a serem apresentados pelas empresas são os determinados pela administração pública, sendo facultativo apenas o número de rotas que se deseja credenciar.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA -
PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

ANEXO VII

**DECLARAÇÃO DA LICITANTE DE CUMPRIMENTO AO ARTIGO 7º, INCISO
XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

CREDENCIAMENTO N. XX-2025

DECLARAÇÃO DE TRABALHO DO MENOR

A signatária _____, inscrita no CNPJ nº _____,
por intermédio de seu responsável legal _____, portador da Carteira de
Identidade nº _____ e CPF nº _____, declara par aos devidos fins do disposto
no art. 68, inciso VI, da Lei nº 14.133/2021, que não emprega menor de dezoito anos em
trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz:

Sim () Não ()

_____, ____ de _____ de 2025.

RAZÃO SOCIAL
CNPJ



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA -
PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

ANEXO VIII

MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE SERVIDOR PÚBLICO

(RAZÃO SOCIAL DA LICITANTE), inscrita no CNPJ nº _____,
sediada no (a) (ENDEREÇO COMPLETO), declara, sob as penas da lei, não possuir em seu
quadro de pessoal qualquer servidor efetivo ou comissionado ou empregador do poder
executivo do Consórcio Interfederativo de Saúde de Feira de Santana- BA, exercendo funções
técnicas, gerenciais, comerciais, administrativas ou societárias.

_____, ____ de _____ de 2025.

RAZÃO SOCIAL
CNPJ



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA -
PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25

ANEXO IX

**MINUTA DO TERMO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº
XXX/XXXX
CREDENCIAMENTO Nº XXX/XXXX
CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DE FEIRA DE SANTANA - BAHIA
(PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº XXX)**

CONTRATO Nº
XXX/2025

O Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Feira de Santana – Portal do Sertão, com sede no (a) Rua São Cosme e Damião, 500, Bairro: Santa Mônica, Feira de Santana – Bahia, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 29.664.289/0001-25, neste ato representado(a) pelo(a) Presidente, **Sr. Mauro Selmo Oliveira Vieira**, inscrito no Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob o nº 705.425.895-91 e portador do RG nº sob o nº 0467127808 SSP/BA, doravante denominado CONTRATANTE e a empresa **XXX**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na **XXX**, inscrita no CNPJ/MF sob nº. **XXX**, neste ato representado(a) por **XXX**, conforme atos constitutivos da empresa, doravante denominada **CONTRATADA**, habilitado no Credenciamento nº XXX/2025, resolvem celebrar o presente termo de contrato que se regerá pelas Lei Federal nº 14.133/2021, pelas demais condições previstas no edital do Credenciamento nº XXX/XXX, bem como mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO DO CONTRATO

O presente termo tem por objeto o **Chamamento Público para Contratação de empresa especializada para prestação de serviço Diagnóstico Laboratorial, Análises Clínicas e Análises Anatomopatológicas, incluindo fornecimento de todos os itens necessários para a coleta e transporte das amostras, processamento dos exames, emissão e entrega de laudos, a fim de atender**

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA -
PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25**

a demanda da Policlínica Regional de Saúde de Feira de Santana – PORTAL DO SERTÃO, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital.

1.1 O objeto contempla os critérios técnicos específicos, os pré-requisitos e os valores fixados para a realização da prestação dos serviços, tendo em vista a homologação do Processo de Credenciamento nº **XXX/2025** com base no que dispõe a Lei nº 14.133/2021 e suas alterações, nos termos da legislação vigente aplicável à matéria, assim como, pelas condições do edital e seus anexos e pelas cláusulas a seguir expressas, definidas dos direitos, obrigações e responsabilidade das partes.

2.0 CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E REAJUSTE

TABELA DO CONTRATADO

2.1 O credenciado obriga-se a prestar os serviços, objeto do edital de credenciamento, pelo valor de R\$ XXX (XXX), nele incluído impostos, taxas, contribuições e demais tributos que envolvem o serviço.

2.2 Os pagamentos dos serviços prestados deverão ser realizados na conta corrente do CONTRATANTE, devendo os respectivos créditos ser lançados no BANCO XXX, AGÊNCIA XXXXX, CONTA CORRENTE XXXX, em nome da CONTRATADA.

2.3 A Fatura / Nota Fiscal deverá ser emitida em nome Consórcio Interfederativo de Saúde de Feira de Santana - Bahia, na rua Cosme e Damião, nº500, Santa Mônica – Feira de Santana – Ba.

2.4 Não será efetuado qualquer pagamento a título de antecipação do valor contratado mesmo que a requerimento do interessado.

2.5 Na execução desse contrato, as despesas relativas a pessoal representam um total de 60% (sessenta por cento), sendo 40% (quarenta por cento) restantes relativos a gastos com insumos, impostos e diversos.

2.6 Os preços inicialmente contratados são fixos e irrevogáveis no prazo de um ano contado da data do orçamento estimado, em __/__/__.

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA -
PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25**

2.7 Após o interregno de um ano, os preços iniciais poderão ser reajustados, mediante a aplicação, pelo contratante, do índice XXXXXXXX (indicar o índice a ser adotado), exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.

2.8 Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

2.9 No caso de atraso ou não divulgação do(s) índice (s) de reajustamento, o contratante pagará ao contratado a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja(m) divulgado(s) o(s) índice(s) definitivo(s).

2.10 Nas aferições finais, o(s) índice(s) utilizado(s) para reajuste será(ão), obrigatoriamente, o(s) definitivo(s).

2.11 Caso o(s) índice(s) estabelecido(s) para reajustamento venha(m) a ser extinto(s) ou de qualquer forma não possa(m) mais ser utilizado(s), será(ão) adotado(s), em substituição, o(s) que vier(em) a ser determinado(s) pela legislação então em vigor.

2.12 Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

2.13 O reajuste será realizado por apostilamento.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – PAGAMENTO

3.1. O pagamento será efetuado mensalmente, em até 30 (trinta) dias úteis contados da finalização da liquidação da despesa, na conta corrente informada, agência e Banco, mediante nota de prestação de serviço que deverá ser enviada para o Consórcio tendo em conta o número de procedimentos efetivamente realizados.

3.2 Todos os encargos, impostos e demais tributos correm por conta do Credenciado.

3.3 Nos preços computados neste Contrato, estão incluídos todos os custos com salários encargos sociais, previdenciários e trabalhistas, impostos, taxas,



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA -
PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25**

emolumentos e quaisquer outros custos que, direta ou indiretamente, se relacione com o fiel cumprimento, pelo contratado de suas obrigações.

3.4 O pagamento à pessoa credenciada será efetuado através de ordem bancária ou crédito em conta corrente em até trinta dias úteis, desde que devidamente atestada a conclusão de cada etapa do serviço correspondente.

4. CLÁUSULA QUARTA – RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

4.1 As despesas provenientes do objeto deste credenciamento correrão por conta da dotação orçamentária, por intermédio dos recursos consignados no orçamento:

ORGÃO: 1 – CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FSA

UNIDADE: 0101 - CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FSA

ATIVIDADE: 2002 – MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA POLICLINICA REGIONAL DE SAUDE

ELEMENTO: 339030 – MATERIAL DE CONSUMO

ELEMENTO: 339039 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURIDICA

FONTE: 899 - TRANSFERÊNCIAS DE MUNICIPIOS A CONSORCIOS PÚBLICOS

FONTE: 600 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

4.2 A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

5.0 CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIANTE E DO CREDENCIADO

O CREDENCIANTE deverá:

- a) Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela Credenciada, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos de sua proposta;
- b) Exercer o acompanhamento e a fiscalização dos serviços, por servidor especialmente designado, anotando em registro próprio as falhas detectadas, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos empregados eventualmente envolvidos, e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis;

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA -
PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25**

- c) Notificar a Credenciada por escrito da ocorrência de eventuais imperfeições, falhas ou irregularidades constatadas no curso da execução dos serviços, fixando prazo para a sua correção, certificando-se que as soluções por ela propostas sejam as mais adequadas;
- d) Efetuar o pagamento pela prestação de serviço do objeto do presente Contrato de acordo com o estipulado neste Instrumento.

O CREDENCIADO deverá:

- a) Prestar os serviços objeto deste contrato, fielmente, de acordo com as necessidades do Consórcio;
- b) Manter durante o período que estiver credenciado, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no processo de credenciamento;
- c) Cumprir os horários com pontualidade e assiduidade.
- d) Executar os serviços nas condições estipuladas no Termo de Referência e no Edital;
- e) Comunicar ao Secretário, por escrito, e com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas, os motivos de ordem técnica que impossibilitem a execução dos serviços ou quando verificar condições inadequadas ou a iminência de fatos que possam prejudicar a perfeita prestação dos serviços;
- f) Manter-se habilitado junto aos órgãos de fiscalização da sua categoria;
- g) Responsabilizar-se integralmente pelo fiel cumprimento dos serviços contratados;
- h) Comunicar à CREDENCIANTE qualquer alteração que possa comprometer a manutenção do Contrato;
- i) Responsabilizar-se por todos os danos causados à CREDENCIANTE e/ou terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, provocados pela negligência, imprudência ou imperícia quando repará-las e corrigi-las às suas expensas;
- j) Reparar, corrigir, remover ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, os serviços efetuados em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados;

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA -
PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25**

- k) Responsabilizar-se pelo cumprimento das obrigações previstas em Acordo, Convenção, Dissídio Coletivo de Trabalho ou equivalentes das categorias abrangidas pelo contrato, por todas as obrigações trabalhistas, sociais, previdenciárias, tributárias e as demais previstas em legislação específica, cuja inadimplência não transfere a responsabilidade à Contratante;
- l) Efetuar o pagamento dos salários dos empregados alocados na execução contratual de maneira correta, preferencialmente mediante transferência bancária na conta de titularidade do trabalhador;
- m) Instruir todos os seus empregados a respeito das atividades a serem desempenhadas;
- n) Não permitir a utilização de qualquer trabalho do menor de dezesesseis anos, exceto na condição de aprendiz para os maiores de quatorze anos; nem permitir a utilização do trabalho do menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre.

6. CLÁUSULA SEXTA – VIGÊNCIA DO CONTRATO

6.1 O prazo de vigência da contratação é de XXX contados do(a) XXXXXXXXX, prorrogável por até 10 anos, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133, de 2021.

6.2 A prorrogação de que trata este item é condicionada ao ateste, pela autoridade competente, de que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração, permitida a negociação com o contratado.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – REGIME DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS (art. 92, IV)

7.1 O regime de execução dos serviços a serem executados pelo CONTRATADO, os materiais que serão empregados são aqueles previstos no Termo de Referência, anexo do Edital.

8. CLÁUSULA OITAVA – SUBCONTRATAÇÃO

8.1 Não será admitida a subcontratação do objeto contratual.

9. CLÁUSULA NONA – MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA -
PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25**

9.1 As cláusulas referentes a gestão e fiscalização contratuais encontram-se no Termo de Referência, anexo a este contrato.

9.2 A fiscalização decorrente desta contratação xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

9.3 O gestor do contrato, em conformidade à Portaria Nº XXX, de XX de XXX de 2025:

I. O Sr. XXXXXX;

10. CLÁUSULA DÉCIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO

10.1 Não haverá exigência de garantia contratual da execução.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – PENALIDADES E SANÇÕES

11.1 PENALIDADES

Comete infração administrativa, nos termos da Lei nº 14.133, de 2021, o contratado que:

- a) der causa à inexecução parcial do contrato;
- b) der causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- c) der causa à inexecução total do contrato;
- d) deixar de entregar a documentação exigida para o certame;
- e) não manter a proposta, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;
- f) não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;
- g) ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado;
- h) apresentar documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA -
PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25**

- i) fraudar a licitação ou praticar ato fraudulento na execução do contrato;
- j) comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- k) praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação;

11.2 SANÇÕES

11.2.1 Verificada uma das hipóteses previstas nos subitens anteriores, ao consórcio poderá optar pela convocação dos demais credenciados, se houver.

11.2.2 Pelo não cumprimento total ou parcial do objeto contratado a Consórcio poderá, garantida a prévia defesa do credenciado, no prazo de 15 (cinco) dias úteis, aplicar as seguintes sanções:

11.2.2.1 advertência;

11.2.2.2 multa;

11.2.2.3 impedimento de licitar e contratar;

11.2.2.4 declaração de inidoneidade para licitar ou contratar;

11.3 Na aplicação das sanções serão considerados:

11.3.1 a natureza e a gravidade da infração cometida;

11.3.2 as peculiaridades do caso concreto;

11.3.3 as circunstâncias agravantes ou atenuantes;

11.3.4 os danos que dela provierem para a Administração Pública;

11.3.5 a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

11.4 Multa calculada na forma do edital ou do contrato, não podendo ser inferior a 0,5% (cinco décimos por cento) nem superior a 30% (trinta por cento) do valor do contrato licitado ou celebrado com contratação direta.

11.5 Impedimento de licitar e contratar com a Administração Pública, pelo prazo máximo de 3 (três) anos.



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA -
PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25**

11.6 Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos.

11.7 Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor de pagamento eventualmente devido pela Administração ao contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente.

11.8 Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA sem a quitação das multas aplicadas em definitivo.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA EXTINÇÃO CONTRATUAL

12.1 O contrato se extingue quando vencido o prazo nele estipulado, independentemente de terem sido cumpridas ou não as obrigações de ambas as partes contraentes.

12.2 O contrato pode ser extinto antes do prazo nele fixado, sem ônus para o contratante, quando esta não dispuser de créditos orçamentários para sua continuidade ou quando entender que o contrato não mais lhe oferece vantagem.

12.3 A extinção nesta hipótese ocorrerá na próxima data de aniversário do contrato, desde que haja a notificação do contratado pelo contratante nesse sentido com pelo menos 2 (dois) meses de antecedência desse dia.

12.4 Caso a notificação da não-continuidade do contrato de que trata este subitem ocorra com menos de 2 (dois) meses da data de aniversário, a extinção contratual ocorrerá após 2 (dois) meses da data da comunicação.

12.5 O contrato pode ser extinto antes de cumpridas as obrigações nele estipuladas, ou antes do prazo nele fixado, por algum dos motivos previstos no artigo 137 da Lei nº 14.133/21, bem como amigavelmente, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

12.5.1 Nesta hipótese, aplicam-se também os artigos 138 e 139 da mesma Lei.

12.5.2 A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa não ensejará a rescisão se não restringir sua capacidade de concluir o contrato.

12.5.3 Se a operação implicar mudança da pessoa jurídica contratada, deverá ser formalizado termo aditivo para alteração subjetiva.

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA -
PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25**

12.6 O termo de rescisão, sempre que possível, será precedido:

12.6.1 Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

12.6.2 Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

12.6.3 Indenizações e multas.

12.7 A extinção do contrato não configura óbice para o reconhecimento do desequilíbrio econômico-financeiro, hipótese em que será concedida indenização por meio de termo indenizatório (art. 131, caput, da Lei n.º 14.133, de 2021).

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – CONDIÇÕES GERAIS

13.1 Fazem parte deste instrumento o disposto no Edital de Credenciamento e seus anexos, tendo plena validade entre as partes contratantes.

13.2 A tolerância de qualquer das partes, relativa às infrações cometidas contra disposições deste Termo de Credenciamento, não exime o infrator de ver exigida, a qualquer tempo, seu cumprimento integral.

13.3 O credenciado se obriga a manter as condições de habilitação e qualificação durante a vigência deste contrato, sob pena da aplicação do disposto na Cláusula Sexta.

13.4 O presente Termo de Credenciamento é regido pela Lei Federal nº 14.133/2021 e alterações.

13.5 Os casos omissos serão decididos pela Credenciante, segundo as disposições contidas na Lei nº 14.133, de 2021 e demais normas federais aplicáveis

13.6 Incumbirá ao contratante divulgar o presente instrumento no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), na forma prevista no art. 94 da Lei 14.133, de 2021, bem como no respectivo sítio oficial na Internet, em atenção ao art. 8º, §2º, da Lei n. 12.527, de 2011.

13.7 Fica eleito o Foro da Comarca de Feira de Santana- BA, para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Credenciamento.

E, por assim estarem de acordo e ajustados, firmam este instrumento em quatro vias, de igual teor e forma, para a produção dos desejados efeitos jurídicos.

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA -
PORTAL DO SERTÃO - CNPJ 29.664.289/0001-25**

Feira de Santana/BA, xx de xxxx de 2025.

CONTRATANTE

CONTRATADO

SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.