

CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

ATA Nº02 DE REUNIÃO

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 016/2025 INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 003/2025 CREDENCIAMENTO Nº 002/2025

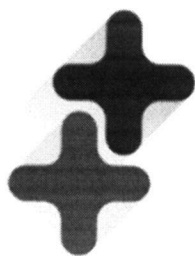
Aos 23(vinte e tres) dias do mês de dezembro de 2025, às 08:00(oito horas), reuniram-se na sala de licitações do Consórcio Intermunicipal Multifinalitário Portal do Norte - Cisportal., a Presidente da comissão de licitação, Sra. Elcy Edneia Viera Dias, e os membros formada por KellenChristianne Dias Alkmim(secretaria), Eudes Geraldo Dias(Membro), para dar prosseguimento ao **PROCESSO LICITATÓRIO Nº 016/2025 INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº03/2025CREDENCIAMENTO Nº 002/2025**, cujo objeto é o Credenciamento de pessoas jurídicas para realização de consultas, exames, cirurgias e procedimentos médicos hospitalares e ambulatoriais em atendimento as demandas de pacientes encaminhados pelos Municípios filiados ao Consórcio Intermunicipal multifinalitárioPortal do Norte - CISPORTAL. Recebemos os envelopes das empresas entre 30 (trinta) de Novembro de 2025 a 23 (vinte e tres) de Dezembro de 2025.

1. CENTRO DE DIAGNOSTICOS E IMAGENS SÃO MIGUEL LTDA CNPJ:25.214.560/0001-70
2. L M R SILVA LABORATORIOS CNPJ 23.059.963/0001-66
3. CENTRO DE ESPECIALIDADES VIDA E SAUDE LTDA CNPJ 41.068.067/0001-45
4. GR BOCAIUVA IMAGENS MEDICAS LTDA CNPJ 45.771.734/0001-02,
5. SERVIÇOS MEDICOS NOBRE E MURTA LTDA CNPJ 18.411.318/0001-20
6. E.P.M.C.HOSPITAL DIA LTDA CNPJ 19.535.311/0001-83,
7. TRABBOLD E NOBRE SERVIÇOS LTDA CNPJ28523742/0001-10,
8. MILENE ESTER RODRIGUES SIQUEIRA CNPJ 49.039.131/0001-71
9. FMSP SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ 34.127.827/001-82,
10. IMED- IMAGENS MEDICAS LTDA CNPJ05.525.626/0001-35
11. RRJJ LABORATÓRIOS DE ANALISES CLÍNICAS LTDA – CNPJ 09.127.510/0001-07

As empresa fizeram o credenciamento nos seguintes lotes:

CENTRO DE DIAGNOSTICOS E IMAGENS SÃO MIGUEL LTDA

UND	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CÓDIGO SIGTAP/SUS	VALOR UNITÁRIO CISPORTAL
UND	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL COM LAUDO	02.04.03.003-0	90,00
UND	SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE TOMOGRAFIA	04.17.01.006-0	150,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	02.06.03.001-0	300,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA Pelve/ BACIA/ ABDOME INFERIOR.	02.06.03.003-7	300,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO EXTERNO CLAVICULAR - UNILATERAL	02.06.02.001-5	320,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO SACRO- ILÍACO	02.06.03.002-9	250,00



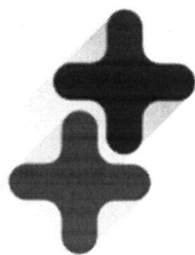
CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

	CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS		
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE OU ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDÍBULA	02.06.01.004-4	270,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO ADICIONAL	02.06.02.002-3	36,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	02.07.01.003-0	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBO-SACRA	02.07.01.004-8	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA	02.07.01.005-6	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	02.07.03.001-4	549,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR-ATM (BILATERAL)	02.07.01.002-1	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COXO-FEMORAL- UNILATERAL	02.07.03.003-0	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	02.07.01.006-4	549,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ORBITAS/ SELA TURCICA	02.07.01.007-2	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR PÉ - UNILATERAL	02.07.03.003-0	550,00
UND	ANGIOGRAFIA POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (POR SEGMENTO)	02.10.01.001-0	550,00
UND	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	02.07.01.001-3	550,00
UND	ANGIORESSONÂNCIA DE ABDÔMEM	02.07.01.001-3	550,00
UND	ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA/ABDOMINAL	02.07.01.001-3	450,00
UND	ANGIORESSONÂNCIA DE Pelve	02.07.01.001-3	550,00
UND	ANGIORESSONÂNCIA DE PESCOÇO	02.07.01.001-3	550,00
UND	ANGIORESSONÂNCIA DE TÓRAX	02.07.01.001-3	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA COM CINE	02.07.02.001-9	550,00
UND	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEM TOTAL	02.07.03.001-4	1100,00
UND	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMAS BILATERAL	02.07.02.003-5	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE Pelve/ ABDOMEN INFERIOR/ BACIA	02.07.03.002-2	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PLEXO BRAQUIAL - UNILATERAL	02.07.02.002-7	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	02.07.02.003-5	549,00

JP

GP



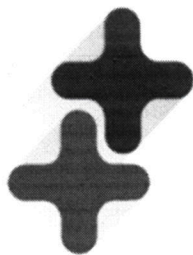
CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES /COLANGIORESSONÂNCIA	02.07.03.004-9	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR ANTEBRAÇO - UNILATERAL	02.07.02.002-7	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR BRAÇO- UNILATERAL	02.07.02.002-7	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR COTOVELO - UNILATERAL	02.07.02.002-7	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR COXA- UNILATERAL	02.07.03.003-0	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR MÃO - UNILATERAL	02.07.02.002-7	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR OMBRO - UNILATERAL	02.07.02.002-7	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR PERNA- UNILATERAL	02.07.03.003-0	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR PUNHO - UNILATERAL	02.07.02.002-7	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR TORNOZELO - UNILATERAL	02.07.03.003-0	550,00
UND	SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RESSONÂNCIA DE MAGNÉTICA	04.17.01.006-0	200,00
UND	RESSONANCIA DE CRANIO COM ESPECTRO	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	621,25
UND	ESPECTRO	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	255,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DA TIREÓIDE (REGIÃO CERVICAL, GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS)	02.05.02.012-7	120,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	02.05.02.003-8	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR	02.05.02.003-8	80,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXA - UNILATERAL	02.05.02.006-2	95,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO BRAÇO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	95,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00

SP

EF
Lina



CISPORTAL

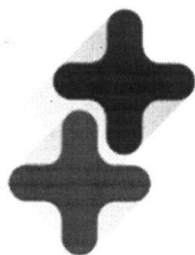
Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO QUADRIL- UNILATERAL	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PÉ - UNILATERAL	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	02.05.02.007-0	80,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDÍACA)	02.05.02.013-5	80,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE MÚSCULOS	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TENDÕES	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA MAMÁRIA E AXILAR BILATERAL	02.05.02.009-7	140,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PANTURRILHA - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIRÉOIDES (PARTES MOLES, GLANDULAS SALIVARES, LINFONODOS CERVICAIS)	02.05.02.012-7	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	02.05.02.010-0	80,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANS-RETAL)	02.05.02.011-9	96,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TESTICULOS, BOLSA ESCROTAL	02.05.02.007-0	95,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (RINS E VIAS, BEXIGA)	02.05.02.005-4	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER FIGADO E VASOS HEPÁTICO	02.05.01.004-0	200,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	230,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MI	02.05.01.004-0	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MMII	02.05.01.004-0	300,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN DOS VASOS ABDOMINAIS	02.05.01.004-0	230,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MI	02.05.01.004-0	150,0
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MMII	02.05.01.004-0	300,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	02.05.01.004-0	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER DE APARELHO URINÁRIO (RIM TRANSPLANTADO)	02.05.01.004-0	230,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER COLORIDO DE AORTA ILÍACAS	NÃO CONSTA TABELA SUS	230,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICO ROTINA	02.05.02.014-3	90,00

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



CISPORTAL

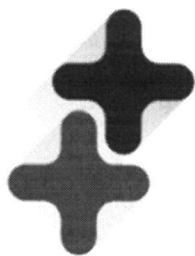
Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

UND	ULTRASSONOGRRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	02.05.02.004-6	100,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	02.05.02.018-6	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO INGUINAL	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	95,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (GLANDULAS SALIVARES)	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	90,00

L M R SILVA LABORATORIOS

RRJJ LABORATORIOS E ANALISES CLINICAS LTDA

UND	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CÓDIGO SIGTAP/SUS	VALOR UNITÁRIO CISPORTAL
UND	ACIDO ÚRICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	02.02.09.001-9	4,00
UND	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA	02.02.05.001-7	4,86
UND	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA	02.02.08.002-1	7,50
UND	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	02.02.08.004-8	15,00
UND	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENÍASE)	02.02.08.005-6	15,00
UND	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	02.02.08.006-4	15,00
UND	BACTEROSCOPIA (GRAM)	02.02.08.007-2	4,00
UND	CITOLOGIA P/ CLAMÍDIA	02.02.09.003-5	40,00
UND	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	02.02.09.004-3	40,00
UND	CLEARANCE DE CREATININA	02.02.05.002-5	4,00
UND	CLEARANCE DE FOSFATO	02.02.05.003-3	4,00
UND	CLEARANCE DE URÉIA	02.02.05.004-1	4,00
UND	CONTAGEM DE LINFÓCITOS B	02.02.03.001-6	4,00
UND	CONTAGEM DE LINFÓCITOS CD4/CD8	02.02.03.002-4	4,00
UND	CONTAGEM DE LINFÓCITOS T TOTAIS	02.02.03.003-2	4,00
UND	CONTAGEM DE PLAQUETAS	02.02.02.002-9	3,50



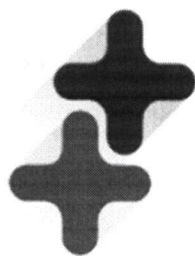
CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

UND	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	02.02.02.003-7	3,50
UND	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	02.02.08.008-0	6,00
UND	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	02.02.08.012-9	6,00
UND	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	02.02.08.013-7	6,00
UND	DETECÇÃO DE RNA DO HIV-(QUALITATIVO)	02.02.03.004-0	50,00
UND	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	02.02.03.005-9	50,00
UND	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	02.02.01.002-3	5,00
UND	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH0)	02.02.03.006-7	12,00
UND	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAMA DE AMINOÁCIDOS	02.02.01.003-1	12,00
UND	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	02.02.02.004-5	12,00
UND	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (DOSAGENS)	02.02.01.004-0	12,00
UND	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (DOSAGENS)	02.02.01.005-8	12,00
UND	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (DOSAGENS)	02.02.01.007-4	12,00
UND	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (CADA)	02.02.02.005-3	12,00
UND	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	02.02.03.007-5	4,57
UND	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	02.02.06.001-2	12,00
UND	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	02.02.01.008-2	12,00
UND	DETERMINAÇÃO DE T REVERSO	02.02.06.003-9	12,00
UND	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	02.02.02.007-0	3,51
UND	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - IVY	02.02.02.010-0	3,51
UND	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE DUKE	02.02.02.009-6	3,51
UND	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIVÊNCIA DE HEMÁCIAS	02.02.02.011-8	12,00
UND	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	02.02.02.013-4	7,58

HP

Calina



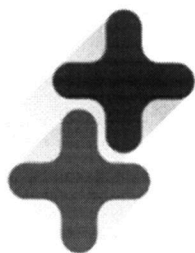
CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

UND	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	02.02.02.014-2	7,58
UND	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	02.02.02.015-0	3,51
UND	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	02.02.12.002-3	4,50
UND	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA CREATIVA	02.02.03.008-3	11,70
UND	DOSAGEM DE ACETONA	02.02.01.010-4	4,00
UND	DOSAGEM DE ACIDO ASCÓRBICO	02.02.01.011-2	4,00
UND	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULÍNICO	02.02.07.001-8	4,00
UND	DOSAGEM DE ACIDO HIPÚRICO	02.02.07.002-6	4,00
UND	DOSAGEM DE ACIDO MANDÉLICO	02.02.07.003-4	4,00
UND	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	02.02.07.004-2	4,00
UND	DOSAGEM DE ACIDO ÚRICO	02.02.01.012-0	3,00
UND	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	02.02.07.005-0	4,00
UND	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	02.02.01.013-9	4,00
UND	DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRFIA)	02.02.05.014-9	4,00
UND	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	02.02.06.008-0	4,00
UND	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	02.02.07.006-9	4,00
UND	DOSAGEM DE ALDOLASE	02.02.01.014-7	4,00
UND	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	02.02.06.009-8	4,00
UND	DOSAGEM DE ALFA--ANTITRIPSINA	02.02.01.015-5	4,00
UND	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	02.02.03.009-1	4,00
UND	DOSAGEM DE ALFA--GLICOPROTEINA ACIDA	02.02.01.016-3	4,00
UND	DOSAGEM DE -ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	02.02.06.004-7	4,00
UND	DOSAGEM DE ALFA--MACROGLOBULINA	02.02.01.017-1	4,00
UND	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	02.02.07.008-5	4,00

Handwritten signature

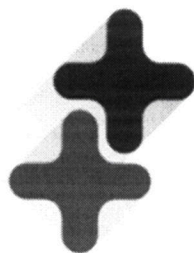
Handwritten signature
Handwritten signature



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

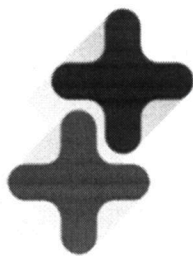
UND	DOSAGEM DE AMILASE	02.02.01.018-0	4,00
UND	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	02.02.07.009-3	4,00
UND	DOSAGEM DE AMÔNIA	02.02.01.019-8	4,00
UND	DOSAGEM DE AMP CÍCLICO	02.02.06.010-1	4,00
UND	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	02.02.06.011-0	4,00
UND	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	02.02.07.010-7	4,00
UND	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	02.02.02.016-9	4,00
UND	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	02.02.03.010-5	4,00
UND	DOSAGEM DE BARBITURATOS	02.02.07.012-3	4,00
UND	DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS	02.02.07.013-1	4,00
UND	DOSAGEM DE BETA--MICROGLOBULINA	02.02.03.011-3	4,00
UND	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	02.02.01.020-1	4,00
UND	DOSAGEM DE CÁDMIO	02.02.07.014-0	4,00
UND	DOSAGEM DE CÁLCIO	02.02.01.021-0	3,85
UND	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	02.02.01.022-8	4,00
UND	DOSAGEM DE CALCITONINA	02.02.06.012-8	4,00
UND	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	02.02.07.015-8	4,00
UND	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	02.02.07.016-6	4,00
UND	DOSAGEM DE CAROTENO	02.02.01.023-6	4,00
UND	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	02.02.01.025-2	4,00
UND	DOSAGEM DE -CETOSTEROIDES TOTAIS	02.02.06.005-5	4,00
UND	DOSAGEM DE CHUMBO	02.02.07.017-4	4,00
UND	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	02.02.07.018-2	4,00
UND	DOSAGEM DE CLORETO	02.02.01.026-0	4,00
UND	DOSAGEM DE COBRE	02.02.07.019-0	4,00
UND	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	02.02.01.027-9	4,00
UND	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	02.02.01.028-7	4,00



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

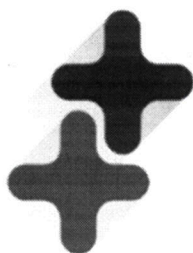
UND	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	02.02.01.029-5	3,85
UND	DOSAGEM DE COLINESTERASE	02.02.01.030-9	4,00
UND	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C	02.02.03.012-1	4,00
UND	DOSAGEM DE CORTISOL	02.02.06.013-6	4,00
UND	DOSAGEM DE CREATININA	02.02.01.031-7	3,00
UND	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	02.02.01.032-5	4,00
UND	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	02.02.01.033-3	4,00
UND	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	02.02.03.014-8	4,00
UND	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	02.02.06.014-4	4,00
UND	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	02.02.01.034-1	4,00
UND	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	02.02.01.036-8	4,00
UND	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	02.02.01.037-6	4,00
UND	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	02.02.06.015-2	4,00
UND	DOSAGEM DE ESTRADIOL	02.02.06.016-0	4,00
UND	DOSAGEM DE ESTRIOL	02.02.06.017-9	4,00
UND	DOSAGEM DE ESTRONA	02.02.06.018-7	4,00
UND	DOSAGEM DE FENITOÍNA	02.02.07.022-0	4,00
UND	DOSAGEM DE FERRITINA	02.02.01.038-4	4,00
UND	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	02.02.01.039-2	4,00
UND	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	02.02.02.029-0	4,00
UND	DOSAGEM DE FOLATO	02.02.01.040-6	4,00
UND	DOSAGEM DE FORMALDEÍDO	02.02.07.024-7	4,00
UND	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	02.02.01.041-4	4,00
UND	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	02.02.01.042-2	4,00
UND	DOSAGEM DE FÓSFORO	02.02.01.043-0	4,00



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

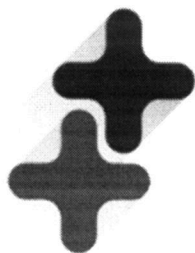
UND	DOSAGEM DE FRUTOSE	02.02.09.010-8	4,00
UND	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	02.02.09.011-6	4,00
UND	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	02.02.01.046-5	4,00
UND	DOSAGEM DE GLICOSE	02.02.01.047-3	3,00
UND	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	02.02.06.021-7	4,00
UND	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	02.02.01.050-3	4,00
UND	DOSAGEM DE - HIDROXIVITAMINA D	02.02.01.076-7	4,00
UND	DOSAGEM DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH)	02.02.06.022-5	4,00
UND	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	02.02.06.023-3	4,00
UND	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	02.02.06.024-1	4,00
UND	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	02.02.06.025-0	4,00
UND	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	02.02.03.015-6	4,00
UND	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	02.02.03.016-4	4,00
UND	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	02.02.03.018-0	4,00
UND	DOSAGEM DE INSULINA	02.02.06.026-8	4,00
UND	DOSAGEM DE LIPASE	02.02.01.055-4	4,00
UND	DOSAGEM DE LÍTIO	02.02.07.025-5	4,00
UND	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	02.02.01.056-2	4,00
UND	DOSAGEM DE MERCÚRIO	02.02.07.026-3	4,00
UND	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAÍNA	02.02.07.028-0	4,00
UND	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	02.02.01.057-0	4,00
UND	DOSAGEM DE OXALATO	02.02.05.010-6	4,00
UND	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	02.02.06.027-6	4,00
UND	DOSAGEM DE PEPTÍDEO C	02.02.06.028-4	4,00
UND	DOSAGEM DE POTÁSSIO	02.02.01.060-0	3,00
UND	DOSAGEM DE PROGESTERONA	02.02.06.029-2	4,00



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

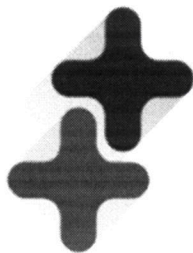
UND	DOSAGEM DE PROLACTINA	02.02.06.030-6	4,00
UND	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	02.02.03.020-2	4,00
UND	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE HORAS)	02.02.05.011-4	3,00
UND	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	02.02.01.061-9	3,50
UND	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	02.02.01.062-7	3,50
UND	DOSAGEM DE RENINA	02.02.06.031-4	4,00
UND	DOSAGEM DE SÓDIO	02.02.01.063-5	3,00
UND	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF)	02.02.06.032-2	4,00
UND	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	02.02.06.033-0	4,00
UND	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	02.02.06.034-9	4,00
UND	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	02.02.06.035-7	4,00
UND	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	02.02.06.036-5	4,00
UND	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	02.02.06.037-3	4,00
UND	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	02.02.06.038-1	4,00
UND	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	02.02.01.064-3	4,00
UND	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	02.02.01.065-1	4,00
UND	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	02.02.01.066-0	4,00
UND	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	02.02.01.067-8	4,00
UND	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T)	02.02.06.039-0	4,00
UND	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNÓSTICO TARDIO)	02.02.11.008-7	4,00
UND	DOSAGEM DE URÉIA	02.02.01.069-4	3,00
UND	DOSAGEM DE VITAMINA B12	02.02.01.070-8	4,00
UND	DOSAGEM DE ZINCO	02.02.07.035-2	4,00
UND	ELETRÓFORESE HEMOGLOBINA DE	02.02.02.035-5	18,00
UND	ELETRÓFORESE LIPROTEÍNAS DE	02.02.01.071-6	18,00



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

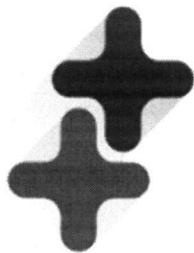
UND	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	02.02.01.072-4	15,00
UND	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	02.02.02.036-3	5,00
UND	HEMOGRAMA COMPLETO	02.02.02.038-0	6,00
UND	LEUCOGRAMA	02.02.02.039-8	5,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	02.02.03.025-3	25,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	02.02.03.026-1	25,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - DNA	02.02.03.027-0	17,45
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	02.02.03.037-7	25,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL70)	02.02.03.045-8	15,86
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	02.02.03.047-4	5,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1- (WESTERN BLOT)	02.02.03.029-6	25,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1- + HIV2- (ELISA)	02.02.03.030-0	20,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV1- + HTLV2-	02.02.03.031-8	25,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	02.02.03.055-5	23,73
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMÚSCULO ESTRIADO	02.02.03.057-1	11,50
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMÚSCULO LISO	02.02.03.058-0	20,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	02.02.03.032-6	25,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	02.02.03.034-2	24,12
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	02.02.03.035-0	25,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	02.02.03.036-9	25,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	02.02.03.063-6	20,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	02.02.03.067-9	25,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DO SARAMPO	02.02.03.069-5	25,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	02.02.03.074-1	25,00



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

UND	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	02.02.03.075-0	20,75
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	02.02.03.076-8	20,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	02.02.03.077-6	12,42
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG/IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	02.02.03.078-4	12,42
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVÍRUS (ZIKA VIRUS)	02.02.03.079-2	25,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVÍRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	02.02.03.079-2	25,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	02.02.03.080-6	25,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	02.02.03.081-4	21,75
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA VARICELA- HERPES ZOSTER	02.02.03.082-2	25,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	02.02.03.083-0	24,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES	02.02.03.084-9	23,72
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI- HBC-IGM)	02.02.03.089-0	25,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	02.02.03.091-1	25,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	02.02.03.092-0	21,75
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA VARICELA- HERPES ZOSTER	02.02.03.093-8	25,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	02.02.03.094-6	24,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES	02.02.03.095-4	23,75
UND	PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO CEA	02.02.03.096-2	20,00
UND	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA COVID-19	02.14.01.016-3	25,00
UND	PESQUISA DE ANTÍGENO DE	02.02.03.097-0	20,00



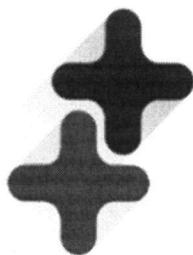
CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

	SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		
UND	PESQUISA DE ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	02.02.03.098-9	25,00
UND	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	02.02.04.005-4	3,00
UND	PESQUISA DE ESPERMATOZÓIDES (APOS VASECTOMIA)	02.02.09.026-4	11,52
UND	PESQUISA DE FATOR REUMATÓIDE (WAALER-ROSE)	02.02.03.101-2	10,00
UND	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	02.02.12.008-2	4,50
UND	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECÍFICA	02.02.03.103-9	20,00
UND	PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES	02.02.04.009-7	3,50
UND	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	02.02.04.012-7	3,00
UND	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	02.02.04.014-3	3,50
UND	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	02.02.08.023-4	20,00
UND	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	02.02.02.046-0	12,50
UND	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCÊNCIA)	02.02.03.104-7	12,60
UND	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	02.02.02.048-7	25,00
UND	PROVA DO LÁTEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATÓIDE	02.02.09.030-2	5,00
UND	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	02.02.03.111-0	4,50
UND	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	02.02.03.112-8	15,00

CENTRO DE ESPECIALIDADES VIDA E SAUDE LTDA

UND	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CÓDIGO SIGTAP/SUS	VALOR UNITÁRIO CISPORTAL
UND	CONSULTA EM ALERGISTA	03.01.01.007-2	150,00
UND	CONSULTA EM ANESTESISTA	03.01.01.007-2	110,00
UND	CONSULTA EM ANGIOLOGIA	03.01.01.007-2	120,00
UND	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	03.01.01.007-2	110,00



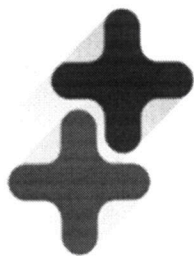
CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

UND	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	03.01.01.007-2	120,00
UND	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	03.01.01.007-2	200,00
UND	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	03.01.01.007-2	95,00
UND	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	03.01.01.007-2	110,00
UND	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	03.01.01.007-2	110,00
UND	CONSULTA EM GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	03.01.01.007-2	110,00
UND	CONSULTA EM MASTOLOGIA	03.01.01.007-2	120,00
UND	CONSULTA EM NEUROCIRÚRGIA	03.01.01.007-2	240,00
UND	CONSULTA EM NEUROLOGIA	03.01.01.007-2	110,00
UND	CONSULTA EM NUTRIÇÃO	03.01.01.004-8	98,00
UND	CONSULTA EM ORTOPEDIA	03.01.01.007-2	110,00
UND	CONSULTA EM ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	03.01.01.007-2	200,00
UND	CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	03.01.01.007-2	100,00
UND	CONSULTA EM PSICOLOGIA AVALIAÇÃO	03.01.01.004-8	60,00
UND	CONSULTA EM PSICOLOGIA SESSÃO/TERAPIA	03.01.04.004-4	60,00
UND	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	03.01.01.007-2	150,00
UN	CONSULTA EM PROCTOLOGIA	03.01.01.007-2	150,00
UND	CONSULTA EM UROLOGIA	03.01.01.007-2	120,00
UND	ECOCARDIOGRAFIA DE ESFORÇO E STRESS	02.05.01.001-6	150,00
UND	ELETROCARDIOGRAMA (ECG) COM LAUDO	02.11.02.003-6	35,00
UND	MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA 24 HORAS)	02.11.02.005-2	100,00
UND	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS)	02.11.02.004-4	100,00
UND	TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO OU TESTE DE ESFORÇO	02.11.02.006-0	110,00
UND	AVALIAÇÃO DE ENGENHEIRO DE MARCAPASSO	03.09.04-001-9	100,00

JP

ef
Bela



CISPORTAL

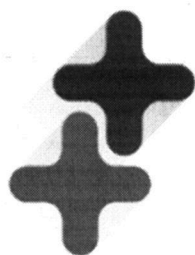
Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

UND	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGÍLIA COM LAUDO	02.11.05.004-0	99,00
UND	VIDEOLARINGOSCOPIA / VIDEONASOFARINGOLARINGOSCOPIA	02.09.04.004-1	250,00
UND	ESPIROMETRIA OU PROVA FUNÇÃO PULMONAR COM BRONCODILATADOR	02.11.08.005-5	200,00
UND	ESPIROMETRIA OU PROVA FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES	02.11.08.006-3	150,00
UND	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	02.09.04.001-7	300,00
UND	ALERGOLOGIA – TESTE (TESTE CUTÂNEO) ALIMENTOS	02.02.03.115-2	250,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA BIOFÍSICO FETAL	02.05.01.005-9	132,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DA TIREÓIDE (REGIÃO CERVICAL, GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS)	02.05.02.012-7	120,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	02.05.02.003-8	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR	02.05.02.003-8	80,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL (AB. SUPERIOR + AB. INFERIOR)	02.05.02.004-6	112,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXA - UNILATERAL	02.05.02.006-2	95,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO BRAÇO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	95,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO -	02.05.02.006-2	90,00

Ep

JP

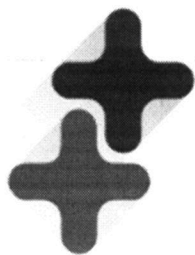
CSA



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

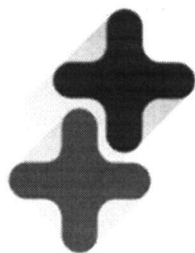
	UNILATERAL		
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO QUADRIL-UNILATERAL	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PÉ - UNILATERAL	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	02.05.02.007-0	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDÍACA)	02.05.02.013-5	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE MÚSCULOS	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TENDÕES	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA MAMÁRIA E AXILAR BILATERAL	02.05.02.009-7	140,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PANTURRILHA - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIRÉOIDES (PARTES MOLES, GLANDULAS SALIVARES, LINFONODOS CERVICAIS)	02.05.02.012-7	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	02.05.02.010-0	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANS-RETAL)	02.05.02.011-9	96,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TESTICULOS, BOLSA ESCROTAL.	02.05.02.007-0	95,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	144,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (RINS E VIAS, BEXIGA)	02.05.02.005-4	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER FIGADO E VASOS HEPÁTICO	02.05.01.004-0	200,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICO COM DOPPLER	02.05.01.005-9	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	230,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLERFLUXOMETRIA FETAL	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MI	02.05.01.004-0	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MMII	02.05.01.004-0	300,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN DOS VASOS ABDOMINAIS	02.05.01.004-0	230,00



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

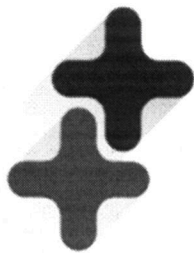
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MI	02.05.01.004-0	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MMII	02.05.01.004-0	300,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO E ARTERIAL MMII	NÃO CONSTA TABELA SUS	400,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	02.05.01.004-0	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE APARELHO URINÁRIO (RIM TRANSPLANTADO)	02.05.01.004-0	230,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA ILÍACAS	NÃO CONSTA TABELA SUS	230,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA GEMELAR 1ª, 2ª E 3ª TRIMESTRE (DOIS FETOS)	02.05.02.014-3	200,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA GEMELAR COM PBF	02.05.02.014-3	200,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICO MARCADORES CROMOSSOMICOS	02.05.01.005-9	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICO ROTINA	02.05.02.014-3	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	02.05.02.004-6	100,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	02.05.02.018-6	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSLUCÊNCIA NUCAL	02.05.01.005-9	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	02.05.02.017-8	100,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO INGUINAL	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	95,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (GLANDULAS SALIVARES)	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICO COM MEDIDA DE COLO UTERINO	02.05.01.005-9	120,00
UND	EXAME ADMISSIONAL	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	40,00
UND	EXAME PERIÓDICO	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	40,00
UND	MUDANÇA DE FUNÇÃO	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	40,00
UND	EXAME DEMISSSIONAL	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	40,00



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

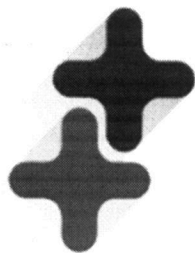
UND	PERICIA MÉDICA	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	150,00
UND	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES BILATERAL (incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.06.02.056-4	5000,00
UND	SESSÃO DE APLICAÇÃO EM VARIZES incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	NÃO CONSTA TABELA SUS	220,00
UND	CIRURGIA LAQUEADURA TUBÁRIA incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.09.06.018-6	3250,00
UND	CIRURGIA EXERESE DE CISTO DERMOIDE (PILONIDAL) incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.01.02.007-0	5000,00
UND	CIRURGIA EXERESE DE CISTO SINOVIAL incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.08.06.021-2	4000,00
UND	CIRURGIA COLECISTECTOMIA incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.07.03.002-6	6000,00
UND	CIRURGIA HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCÓPICA incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.07.04.013-7	6500,00
UND	CIRURGIA HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCÓPICA incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos).	04.07.04.015-3	3000,00
UND	CIRURGIA HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.07.04.010-2	3000,00
UND	CIRURGIA HERNIOPLASTIA INCISIONAL incluindo despesas médicas, anestesiista e custos	04.07.04.008-0	6500,00



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

	hospitalares (materiais e medicamentos)		
UND	CIRURGIA HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.07.04.006-4	6500,00
UND	CIRURGIA HERNIOPLASTIA UMBILICAL incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.07.04.012-9	3000,00
UND	CIRURGIA HEMORROIDECTOMIA incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.07.02.028-4	6000,00
UND	CIRURGIA EXERESE E SUTURA DE TUMOR DE PELE E ANEXOS, CISTOS SEBÁCEO, NEVUS, CÁPSULA E LIPOMASPARTES MOLES incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.01.01.007-4	500,00
UND	CIRURGIA EXERESE DE CISTO BRANQUIAL incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.01.02.006-1	3000,00
UND	CIRURGIA RECONSTRUÇÃO DE LÓBULO DA ORELHA (LOBULOPLASTIA) incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.13.04.011-9	6000,00
UND	HISTERECTOMIA TOTAL incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.09.06.013-5	3214,75
UND	HISTERECTOMIA SUBTOTAL incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.09.06.012-7	5000,00
UND	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO REVISÃO/ RECONSTRUÇÃO incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.08.05.005-5	10000,00
UND	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO incluindo despesas médicas, anestesista e	04.08.05.006-3	10000,00



CISPORTAL

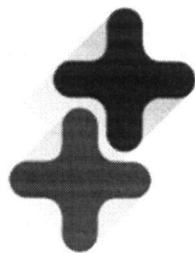
Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

	custos hospitalares (materiais e medicamentos)		
UND	ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMÁRIA DO JOELHO incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.08.05.007-1	10000,00
UND	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.08.04.005-0	11000,00
UND	ARTROPLASTIA TOTAL DE 6 CONVERSÃO DO QUADRIL incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.08.04.006-8	12000,00
UND	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.08.04.008-4	11000,00
UND	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA HÍBRIDA incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.08.04.009-2	10000,00
UND	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.08.04.007-6	11000,00
UND	EXPLORAÇÃO ARTICULAR COM OU SEM SINOVECTOMIA DE MEDIAS/GRANDES ARTICULAÇÕES incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.08.06.012-3	8000,00
UND	EXPLORAÇÃO ARTICULAR COM OU SEM SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.08.06.013-1	7500,00
UND	REPARO DO MANGUITO ROTADOR (INCLUINDO PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS) -	04.08.01.014-2	6500,00

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

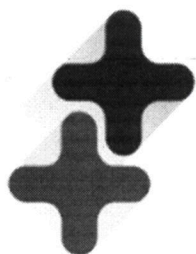
[Handwritten signature]



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

	PROCEDIMENTO VID. DE OMBRO incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)		
UND	RETIRADA DE FIO, HASTE, PINO INTRA-ÓSSEO incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.08.06.035-2	2000,00
UND	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.08.06.037-9	2439,20
UND	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.08.05.014-4	8000,00
UND	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR) incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.08.05.016-0	8500,00
UND	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.08.05.015-2	8100,00
UND	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR COM OU SEM ANTERIOR) incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.08.05.017-9	8500,00
UND	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.08.05.037-3	7300,00
UND	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.08.02.030-0	7000,00
UND	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO incluindo despesas médicas,	04.08.02.054-7	7300,00



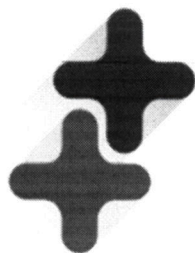
CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

	anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)		
UND	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR(JOELHO/TORNOZELO)	04.08.05.066-7	8500,00
UND	VIDEOARTROSCOPIA incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.08.06.071-9	8500,00
UND	DESBRIDAMENTO DE FASCEITO NECROTIZANTE incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.15.04.002.7	4500,00
UND	DESBRIDAMENTO DE ULCERA/DE TECIDOS DESVITALIZADOS incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.15.04.003-5	3000,00
UND	DESBRIDAMENTO DE ULCERA/NECROSE incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.15.04.004-3	3000,00
UND	POSTECTOMIA	04.09.05.008-3	680,00
UND	BIOPSIA GENITAL	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	750,00
UN	VASECTOMIA (CIRURGIA ESTERELIZADORA MASCULINA)	04.09.04.024-0	1500,00
UN	TRATAMENTO CIRURGICODE HIDROCELE	04.09.04.021-5	2933,33

GR BOCAIUVA IMAGENS MEDICAS LTDA

UND	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CÓDIGO SIGTAP/SUS	VALOR UNITÁRIO
UND	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	03.01.01.007-2	110,00
UND	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	03.01.01.007-2	110,00
UND	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	260,00
UND	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA ADULTO	02.05.01.003-2	150,00
UND	ECODOPPLER SCAN DE CAROTIDAS/VERTEBRAL	02.05.01.004-0	180,00
UND	ELETROCARDIOGRAMA (ECG) COM LAUDO	02.11.02003-6	35,00
UND	MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA 24 HORAS)	02.11.02.005-2	100,00



CISPORTAL

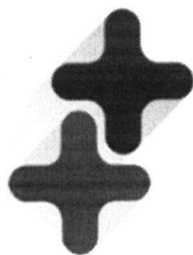
Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

UND	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS)	02.11.02.004-4	100,00
UND	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	02.09.01.002-9	450,00
UND	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESÔFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)	02.09.01.003-7	280,00
UND	ENDOSCOPIA (ESCLEROSE DE VARIZES ESOFAGEANAS POR SESSÃO)	04.07.01.031-9	1000,00
UND	ESCLEROSE DE ÚLCERA (HEMORRAGIA /SANGRAMENTO)	03.03.04.022-0	1500,00
UND	ENDOSCOPIA VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM TESTE DA UREASE	02.09.01.003-7	350,00
UND	LIGADURA ELÁSTICA VARIZES ESOFÁGICAS	04.07.01.031-9	200,00
UND	POLIPECTOMIA DE COLON (RETIRADA DE PÓLIPOS DO RETO E COLO SIGMOIDE)	04.07.02.039-0	500,00
UND	POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (RETIRADA DE PÓLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA)	04.07.01.025-4	500,00
UND	RETIRADA CORPO ESTRANHO ESÔFAGO, ESTÔMAGO, DUODENO	04.07.01.024-6	250,00
UND	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO COLON	03.03.07.004-8	500,00
UND	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	02.09.01.005-3	400,00
UND	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	02.09.01.005-3	270,00
UND	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR) COM LAUDO	02.04.06.002-8	149,00
UND	ESCANOMETRIA BILATERAL COM LAUDO	02.04.06.003-6	80,00
UND	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL COM LAUDO	02.04.03.003-0	90,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE ABDOME SIMPLES (AP) COM LAUDO	02.04.05.013-8	35,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE ABDOME AGUDO (MÍNIMO 3 INCIDÊNCIAS) COM LAUDO	02.04.05.012-0	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE ANTEBRACO-UNILATERAL	02.04.04.001-9	35,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL - UNILATERAL COM LAUDO	02.04.06.006-0	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL / OMBRO (TRÊS POSIÇÕES) - UNILATERAL	02.04.04.011-6	70,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR COM LAUDO (BILATERAL)	02.04.01.005-5	45,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE ARTICULAÇÃO TÍBIO - TARSICA (TORNOZELO) - UNILATERAL COM LAUDO	02.04.06.008-7	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE ARTICULAÇÃO SACRO - ILIACAS COM LAUDO	02.04.06.007-9	50,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE COLUNA CERVICAL COM LAUDO	02.04.02.005-0	55,00

GP

H

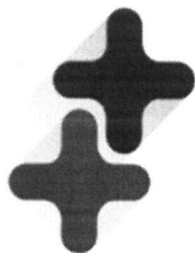
Elu



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

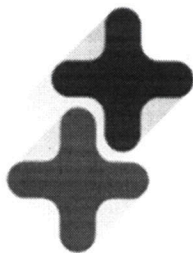
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE COLUNA TORACICA COM LAUDO	02.04.02.010-7	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE COLUNA LOMBAR COM LAUDO	02.04.02.006-9	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE BACIA COM LAUDO	02.04.06.009-5	40,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE BRAÇO-UNILATERAL COM LAUDO	02.04.04.005-1	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE CALCANEIO-UNILATERAL COM LAUDO	02.04.06.010-9	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) COM LAUDO	02.04.01.006-3	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE COTOVELO - UNILATERAL COM LAUDO	02.04.04.007-8	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE COXA - UNILATERAL COM LAUDO	02.04.06.011-7	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE CRANIO (PA+LATERAL) COM LAUDO	02.04.01.008-0	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE JOELHO (AP+LATERAL) - UNILATERAL COM LAUDO	02.04.06.012-5	35,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MÃO E PUNHO (PARA DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA) - BILATERAL COM LAUDO	02.04.04.010-8	45,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MÃO /DEDOS DA MÃO (QUIRODÁCTILOS) - UNILATERAL COM LAUDO	02.04.04.009-4	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE PÉ /DEDOS DO PÉ (PODODACTILOS) -UNILATERAL COM LAUDO	02.04.06.015-0	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE PERNA-UNILATERAL COM LAUDO	02.04.06.016-8	40,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLIQUA) - UNILATERAL COM LAUDO	02.04.04.012-4	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ) COM LAUDO	02.04.01.014-4	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE SELA TURCICA (PA+LATERAL+BRETTON) COM LAUDO	02.04.01.015-2	40,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE TORAX (PA+INSPIRAÇÃO+EXPIRAÇÃO+LATERAL) COM LAUDO	02.04.03.013-7	70,00
UND	Raio x mão unilateral (retirar raio x dedo)	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	35,00
UND	ANGIOTOMOGRAFIA (ABDÔMEN TOTAL)	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	450,00
UND	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRÂNIO	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	430,00
UND	ANGIOTOMOGRAFIA DE PESCOÇO	NÃO CONSTA NA TABELA	430,00



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

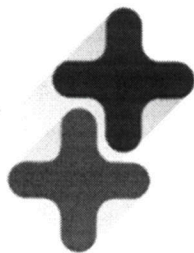
		SUS	
UND	ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	430,00
UND	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	430,00
UND	ANGIOTOMOGRAFIA DE PELVE	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	430,00
UND	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL VENOSA	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	430,00
UND	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	430,00
UND	ANGIOTOMOGRAFIA DE CARÓTIDAS	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	430,00
UND	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONÁRIAS	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	430,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN SUPERIOR	DO 02.06.03.001-0	300,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/ BACIA/ ABDOME INFERIOR.	DA 02.06.03.003-7	300,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ARTICULAÇÃO OMBRO - UNILATERAL	DE 02.06.02.001-5	230,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ARTICULAÇÃO COTOVELO - UNILATERAL	DE 02.06.02.001-5	230,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ARTICULAÇÃO PUNHO - UNILATERAL	DE 02.06.02.001-5	230,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ARTICULAÇÃO EXTERNO CLAVICULAR - UNILATERAL	DE 02.06.02.001-5	320,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ARTICULAÇÃO SACRO- ILÍACO	DE 02.06.03.002-9	250,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAIS UNILATERAL	DE 02.06.03.002-9	230,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ARTICULAÇÃO JOELHO - UNILATERAL	DE 02.06.03.002-9	230,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	DE 02.06.01.001-0	220,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA TORACICA C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	DE 02.06.01.003-6	220,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA LOMBO-SACRA C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	DE 02.06.01.002-8	250,00



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

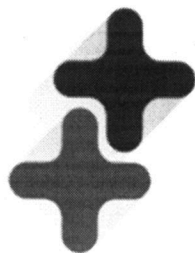
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	02.06.01.007-9	200,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ÓRBITAS OU SELA TÚRSICA	02.06.01.006-0	250,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE OU ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDÍBULA	02.06.01.004-4	270,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	220,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO / PARTES MOLES (LARINGE, FARINGE, GLÂNDULAS SALIVARES, GLÂNGLIOS CERVICAIS, TIREÓIDE, PARATIREÓIDE)	02.06.01.005-2	300,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX	02.06.02.003-1	300,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR BRAÇO - UNILATERAL	02.06.02.002-3	200,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR ANTEBRAÇO - UNILATERAL	02.06.02.002-3	200,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR MÃO-UNILATERAL	02.06.02.002-3	200,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR COXA - UNILATERAL	02.06.02.002-3	200,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR PERNA-UNILATERAL	02.06.02.002-3	200,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR PÉ - UNILATERAL	02.06.02.002-3	200,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO ADICIONAL	02.06.02.002-3	36,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN TOTAL	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	450,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	02.07.01.003-0	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBO-SACRA	02.07.01.004-8	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA	02.07.01.005-6	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	02.07.03.001-4	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR- ATM (BILATERAL)	02.07.01.002-1	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COXO-	02.07.03.003-0	550,00



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

	FEMORAL- UNILATERAL		
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	02.07.01.006-4	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ORBITAS/ SELA TURCICA	02.07.01.007-2	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR PÉ - UNILATERAL	02.07.03.003-0	550,00
UND	ANGIOGRAFIA POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (POR SEGMENTO)	02.10.01.001-0	550,00
UND	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	02.07.01.001-3	550,00
UND	ANGIORESSONÂNCIA DE ABDÔMEM	02.07.01.001-3	550,00
UND	ANGIORESSONÂNCIA DE Pelve	02.07.01.001-3	550,00
UND	ANGIORESSONÂNCIA DE PESCOÇO	02.07.01.001-3	550,00
UND	ANGIORESSONÂNCIA DE TÓRAX	02.07.01.001-3	550,00
UND	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEM TOTAL	02.07.03.001-4	1100,00
UND	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMAS BILATERAL	02.07.02.003-5	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE Pelve/ ABDOMEN INFERIOR/ BACIA	02.07.03.002-2	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PLEXO BRAQUIAL - UNILATERAL	02.07.02.002-7	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	02.07.02.003-5	549,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES /COLANGIORESSONÂNCIA	02.07.03.004-9	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR ANTEBRAÇO - UNILATERAL	02.07.02.002-7	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR BRAÇO- UNILATERAL	02.07.02.002-7	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR COTOVELO - UNILATERAL	02.07.02.002-7	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR COXA- UNILATERAL	02.07.03.003-0	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR MÃO - UNILATERAL	02.07.02.002-7	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR OMBRO - UNILATERAL	02.07.02.002-7	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR PERNA- UNILATERAL	02.07.03.003-0	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR PUNHO - UNILATERAL	02.07.02.002-7	550,00
UND	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR TORNOZELO - UNILATERAL	02.07.03.003-0	550,00
UND	RESSONANCIA DE CRANIO COM ESPECTRO	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	621,25
UND	ESPECTRO	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	255,00



CISPORTAL

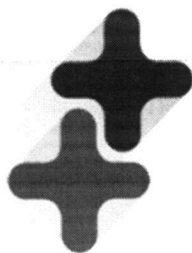
Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

UND	ULTRASSONOGRRAFIA BIOFÍSICO FETAL	02.05.01.005-9	132,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DA TIREÓIDE (REGIÃO CERVICAL, GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS)	02.05.02.012-7	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	02.05.02.003-8	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR	02.05.02.003-8	80,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL (AB. SUPERIOR + AB. INFERIOR)	02.05.02.004-6	112,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXA - UNILATERAL	02.05.02.006-2	95,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO BRAÇO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	95,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO QUADRIL- UNILATERAL	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PÉ - UNILATERAL	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	02.05.02.007-0	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDÍACA)	02.05.02.013-5	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE MÚSCULOS	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TENDÕES	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA MAMÁRIA E AXILAR BILATERAL	02.05.02.009-7	140,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PANTURRILHA - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIRÉOIDES (PARTES MOLES, GLANDULAS SALIVARES, LINFONODOS CERVICAIS)	02.05.02.012-7	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	02.05.02.010-0	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANS-RETAL)	02.05.02.011-9	96,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TESTICULOS, BOLSA ESCROTAL.	02.05.02.007-0	95,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	NÃO CONSTA NA TABELA	144,00

JP

GP

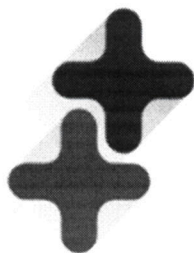
CP



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

		SUS.	
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (RINS E VIAS, BEXIGA)	02.05.02.005-4	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER FIGADO E VASOS HEPÁTICO	02.05.01.004-0	200,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICO COM DOPPLER	02.05.01.005-9	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER DE AORTA E ARTERIAS RENAS	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	230,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLERFLUXOMETRIA FETAL	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MI	02.05.01.004-0	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MMII	02.05.01.004-0	300,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN DOS VASOS ABDOMINAIS	02.05.01.004-0	230,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MI	02.05.01.004-0	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MMII	02.05.01.004-0	300,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO E ARTERIAL MMII	NÃO CONSTA TABELA SUS	400,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	02.05.01.004-0	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER DE APARELHO URINÁRIO (RIM TRANSPLANTADO)	02.05.01.004-0	230,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER COLORIDO DE AORTA ILÍACAS	NÃO CONSTA TABELA SUS	230,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA GEMELAR 1ª, 2ª E 3ª TRIMESTRE (DOIS FETOS)	02.05.02.014-3	200,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA GEMELAR COM PBF	02.05.02.014-3	200,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICO MARCADORES CROMOSSOMICOS	02.05.01.005-9	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICO ROTINA	02.05.02.014-3	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	02.05.02.004-6	100,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	02.05.02.018-6	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSLUCÊNCIA NUCAL	02.05.01.005-9	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	02.05.02.017-8	100,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO INGUINAL	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	95,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	NÃO CONSTA	90,00



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

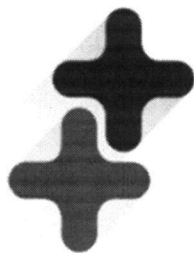
	(GLANDULAS SALIVARES)	NA TABELA SUS.	
UND	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICO COM MEDIDA DE COLO UTERINO	02.05.01.005-9	120,00

SERVIÇOS MEDICOS NOBRE E MURTA LTDA

UND	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CÓDIGO SIGTAP/SUS	VALOR UNITÁRIO
UND	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	03.01.01.007-2	76,00
UND	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA - MONOCULAR	02.11.06.001-1	150,00
UND	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO - BINOCULAR	02.11.06.002-0	70,00
UND	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA / CAMPO VISUAL / CVC - BINOCULAR	02.11.06.003-8	150,00
UND	CHECK-UP DE ESTRABISMO COM SINOPTOFORO / TESTE ORTÓPTICO (BINOCULAR)	02.11.06.023-2	250,00
UND	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) / CURVA TENSIONAL DIÁRIA - BINOCULAR	02.11.06.006-2	150,00
UND	GONIOSCOPIA - BINOCULAR	02.11.06.011-9	100,00
UND	MAPEAMENTO DA RETINA - BINOCULAR	02.11.06.012-7	150,00
UND	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA - MONOCULAR	02.11.06.014-3	100,00
UND	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - MONOCULAR	02.05.02.002-0	80,00
UND	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - PAM - MONOCULAR	02.11.06.015-1	40,00
UND	TRATAMENTO PTOSE PALPEBRAL UNILATERAL	04.05.04.020-2	2000,00
UND	RETINOGRRAFIA COLORIDA - BINOCULAR	02.11.06.017-8	55,00
UND	ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE - BINOCULAR	02.11.06.01.86	300,00
UND	TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO - BINOCULAR	02.11.06.024-0	50,00
UND	TOMOGRRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) MONOCULAR	02.11.06.028-3	205,00
UND	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA - PENTACAM - MONOCULAR	02.11.06.026-7	240,00
UND	TONOMETRIA BINOCULAR	02.11.06.025-9	50,00
UND	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA / CERATOGRRAFIA - MONOCULAR	02.11.06.026-7	95,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR-ORBITA / ECOGRAFIA A / ECOGRAFIA B - MONOCULAR	02.05.02.008-9	195,00
UND	CAPSULOTOMIA YAG A LASER POR OLHO	04.05.05.002-0	300,00
UND	FOTOCOAGULACAO A LASER	04.05.03.004-5	500,00

JP

Elisa



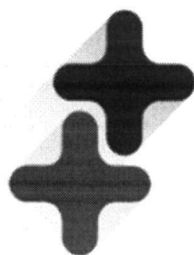
CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

UND	IRIDECTOMIA A LASER	04.05.05.019-4	590,00
UND	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	04.05.01.016-8	300,00
UND	EPILAÇÃO DE CÍLIOS - BINOCULAR incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.05.01.006-0	200,00
UND	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS - MONOCULAR incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.05.01.007-9	282,00
UND	EXERESE DE TUMOR PALPEBRAL - MONOCULAR incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04..05.05.008-9	1000,00
UND	EXERESE DE PTERIGIO COM TRANSPLANTE CONJUNTIVAL - MONOCULAR incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.05.05.036-4	1500,00
UND	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA - MONOCULAR incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.05.05.008-9	1000,00
UND	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS - BINOCULAR incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.05.01.016-8	600,00
UND	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROPLASTIA- BINOCULAR incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.05.01.018-4	3000,00
UND	EPILAÇÃO A LASER - MONOCULAR incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.05.01.005-2	800,00
UND	SIMBLEFAROPLASTIA - MONOCULAR incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.05.01.014-1	2000,00
UND	RECONSTITUIÇÃO DO CANAL LACRIMAL - MONOCULAR incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.05.01.011-7	3000,00
UND	INJEÇÃO INTRA-VITREO AVASTIM - MONOCULAR incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.05.03.005-3	1000,00
UND	INJEÇÃO INTRA-VITREO ANTIBIÓTICO- MONOCULAR incluindo despesas médicas, anestesiista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.05.03.005-3	1000,00

UND	VITRECTOMIA POSTERIOR - MONOCULAR incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.05.03.014-2	7000,00
UND	VITRECTOMIA ANTERIOR - MONOCULAR incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.05.03.013-4	2000,00
UND	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA - MONOCULAR incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.05.03.021-5	15000,00
UND	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGÊNITO - MONOCULAR incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.05.05.035-6	6000,00
UND	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR LIO - MONOCULAR incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos e lente nacional)	04.05.05.015-1	2000,00
UND	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA- OCULAR DOBRÁVEL - MONOCULAR incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos e lente nacional)	04.05.05.037-2	2000,00
UND	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA -MONOCULAR incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos e lente nacional)	04.05.05.011-9	3000,00
UND	FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LIO INTRA-OCULAR - MONOCULAR	04.05.05.009-7	3000,00
UND	FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LIO INTRA-OCULAR - MONOCULAR	04.05.05.010-0	2500,00
UND	TRABECULECTOMIA - MONOCULAR incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos e lente nacional)	04.05.05.032-1	2500,00
UND	IRIDECTOMIA CIRÚRGICA - MONOCULAR incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.05.05.017-8	650,00
UND	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MÚSCULOS) - MONOCULAR incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.05.02.001-5	5000,00
UND	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ATÉ 2 MÚSCULOS) - MONOCULAR incluindo despesas médicas, anestesista e custos hospitalares (materiais e medicamentos)	04.05.02.002-3	4000,00



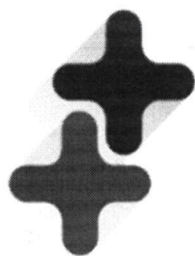
CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

UND	IRIDOTOMIA A LASER (SESSÃO) - MONOCULAR	04.05.05.019-4	240,00
UND	PAN - FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA À LASER (ACIMA DE 4 (SESSÃO) - MONOCULAR	04.05.03.019-3	450,00
UND	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - (SESSÃO) - MONOCULAR	04.05.03.004-5	300,00
UND	CAPSULOTOMIA A YAG LASER - (SESSÃO) - MONOCULAR	04.05.05.002-0	300,00
UND	CIRURGIA REFRETIVA (VER VALORES E LIMITE DE GRAU)	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	2000,00

E.P.M.C.HOSPITAL DIA LTDA

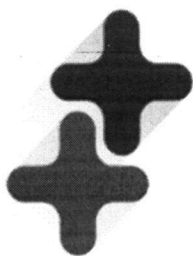
UND	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CÓDIGO SIGTAP/SUS	VALOR UNITÁRIO
UND	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	03.01.01.007-2	120,00
UND	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	03.01.01.007-2	110,00
UND	CONSULTA EM PROCTOLOGIA	03.01.01.007-2	150,00
UND	ELETROCARDIOGRAMA (ECG) COM LAUDO	02.11.02003-6	35,00
UND	MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA 24 HORAS)	02.11.02.005-2	100,00
UND	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS)	02.11.02.004-4	100,00
UND	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	02.09.01.002-9	450,00
UND	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESÔFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)	02.09.01.003-7	280,00
UND	ENDOSCOPIA VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM TESTE DA UREASE	02.09.01.003-7	350,00
UND	LIGADURA ELÁSTICA VARIZES ESOFÁGICAS	04.07.01.031-9	200,00
UND	POLIPECTOMIA DE COLON (RETIRADA DE PÓLIPOS DO RETO E COLO SIGMOIDE)	04.07.02.039-0	500,00
UND	POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (RETIRADA DE PÓLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA)	04.07.01.025-4	500,00
UND	RETIRADA CORPO ESTRANHO ESÔFAGO, ESTÔMAGO, DUODENO	04.07.01.024-6	250,00
UND	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO COLON	03.03.07.004-8	500,00
UND	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	02.09.01.005-3	400,00



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

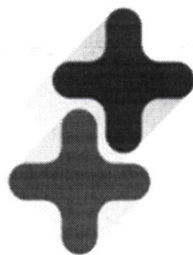
UND	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	02.09.01.005-3	270,00
UND	ANGIOTOMOGRAFIA (ABDÔMEN TOTAL)	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	450,00
UND	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRÂNIO	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	430,00
UND	ANGIOTOMOGRAFIA DE PESCOÇO	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	430,00
UND	ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	430,00
UND	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	430,00
UND	ANGIOTOMOGRAFIA DE Pelve	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	430,00
UND	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL VENOSA	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	430,00
UND	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	430,00
UND	ANGIOTOMOGRAFIA DE CARÓTIDAS	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	430,00
UND	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	02.06.03.001-0	300,00
UND	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE/ BACIA/ ABDOME INFERIOR.	02.06.03.003-7	300,00
UND	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - UNILATERAL	02.06.02.001-5	230,00
UND	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - UNILATERAL	02.06.02.001-5	230,00
UND	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - UNILATERAL	02.06.02.001-5	230,00
UND	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO EXTERNO CLAVICULAR - UNILATERAL	02.06.02.001-5	320,00
UND	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO SACRO- ILÍACO	02.06.03.002-9	250,00
UND	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAIS UNILATERAL	02.06.03.002-9	230,00
UND	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - UNILATERAL	02.06.03.002-9	230,00
UND	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	02.06.01.001-0	220,00



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	02.06.01.003-6	220,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	02.06.01.002-8	250,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	02.06.01.007-9	200,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ÓRBITAS OU SELA TÚRSICA	02.06.01.006-0	250,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE OU ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDÍBULA	02.06.01.004-4	270,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	220,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO / PARTES MOLES (LARINGE, FARINGE, GLÂNDULAS SALIVARES, GLÂNGLIOS CERVICAIS, TIREOIDE, PARATIREÓIDE)	02.06.01.005-2	300,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX	02.06.02.003-1	300,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR BRAÇO - UNILATERAL	02.06.02.002-3	200,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR ANTEBRAÇO - UNILATERAL	02.06.02.002-3	200,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR MÃO-UNILATERAL	02.06.02.002-3	200,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR COXA - UNILATERAL	02.06.02.002-3	200,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR PERNA-UNILATERAL	02.06.02.002-3	200,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR PÉ - UNILATERAL	02.06.02.002-3	200,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO ADICIONAL	02.06.02.002-3	36,00
UND	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN TOTAL	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	450,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DA TIREOÍDE (REGIÃO CERVICAL, GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS)	02.05.02.012-7	120,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	02.05.02.003-8	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN	02.05.02.003-8	80,00



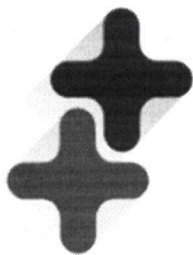
CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

	INFERIOR		
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL (AB. SUPERIOR + AB. INFERIOR)	02.05.02.004-6	112,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXA - UNILATERAL	02.05.02.006-2	95,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO BRAÇO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	95,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PÉ - UNILATERAL	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	02.05.02.007-0	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA MAMÁRIA E AXILAR BILATERAL	02.05.02.009-7	140,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PANTURRILHA - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIRÉOIDES (PARTES MOLES, GLANDULAS SALIVARES, LINFONODOS CERVICAIS)	02.05.02.012-7	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	02.05.02.010-0	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TESTICULOS, BOLSA ESCROTAL.	02.05.02.007-0	95,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	144,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (RINS E VIAS, BEXIGA)	02.05.02.005-4	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICO ROTINA	02.05.02.014-3	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	02.05.02.004-6	100,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	02.05.02.018-6	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO INGUINAL	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	95,00

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

--	--	--	--

TRABBOLD E NOBRE SERVIÇOS

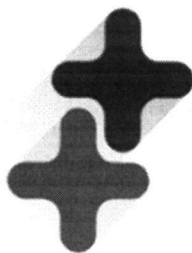
UND	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CÓDIGO SIGTAP/SUS	VALOR UNITÁRIO
UND	CONSULTA EM ORTOPEDIA	03.01.01.007-2	110,00

MILENE ESTER RODRIGUES SIQUEIRA

UND	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CÓDIGO SIGTAP/SUS	VALOR UNITÁRIO
UND	CONSULTA EM ORTOPEDIA	03.01.01.007-2	110,00
UND	CONSULTA EM PEDIATRIA	03.01.01.007-2	120,00
UND	CONSULTA EM FISIOTERAPIA AVALIAÇÃO	03.02.05.002-7	60,00
UND	CONSULTA EM FISIOTERAPIA SESSÃO	03.02.05.002-7	50,00
UND	CONSULTA EM PSICOLOGIA AVALIAÇÃO	03.01.01.004-8	60,00
UND	CONSULTA EM PSICOLOGIA SESSÃO/TERAPIA	03.01.04.004-4	60,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA BIOFÍSICO FETAL	02.05.01.005-9	132,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DA TIREÓIDE (REGIÃO GERVICAL, GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS)	02.05.02.012-7	120,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	02.05.02.003-8	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR	02.05.02.003-8	80,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL (AB. SUPERIOR + AB. INFERIOR)	02.05.02.004-6	112,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXA - UNILATERAL	02.05.02.006-2	95,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO BRAÇO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	95,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO QUADRIL- UNILATERAL	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE PÉ - UNILATERAL	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	02.05.02.007-0	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	NÃO CONSTA	150,00

Y

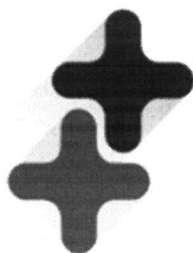
EF
Elia



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

	COM DOPPLER	NA TABELA SUS.	
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDÍACA)	02.05.02.013-5	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE MÚSCULOS	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TENDÕES	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA MAMÁRIA E AXILAR BILATERAL	02.05.02.009-7	140,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PANTURRILHA - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIRÉOIDES (PARTES MOLES, GLANDULAS SALIVARES, LINFONODOS CERVICAIS)	02.05.02.012-7	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	02.05.02.010-0	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TESTICULOS, BOLSA ESCROTAL.	02.05.02.007-0	95,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	144,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (RINS E VIAS, BEXIGA)	02.05.02.005-4	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER FIGADO E VASOS HEPÁTICO	02.05.01.004-0	200,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICO COM DOPPLER	02.05.01.005-9	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	230,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLERFLUXOMETRIA FETAL	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	02.05.01.004-0	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA GEMELAR 1ª, 2ª E 3ª TRIMESTRE (DOIS FETOS)	02.05.02.014-3	200,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA GEMELAR COM PBF	02.05.02.014-3	200,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICO MARCADORES CROMOSSOMICOS	02.05.01.005-9	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICO ROTINA	02.05.02.014-3	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	02.05.02.004-6	100,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	02.05.02.018-6	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSLUCÊNCIA NUCAL	02.05.01.005-9	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	02.05.02.017-8	100,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO INGUINAL	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	95,00



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

UND	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (GLANDULAS SALIVARES)	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	90,00
UND	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO COM MEDIDA DE COLO UTERINO	02.05.01.005-9	120,00

FMSP SERVIÇOS MEDICOS LTDA

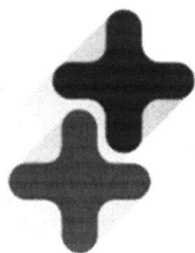
UND	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CÓDIGO SIGTAP/SUS	VALOR UNITÁRIO
UND	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	03.01.01.007-2	150,00

IMED IMAGENS MEDICAS LTDA

UND	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CÓDIGO SIGTAP/SUS	VALOR UNITÁRIO
UND	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRÂNSITO)	02.04.05.015-4	690,00
UND	UROGRAFIA VENOSA/ EXCRETORA	02.04.05.018-9	870,00
UND	CLITER OPACO COM DUPLO CONTRASTE	02.04.05.001-4	550,00
UND	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO (REED)	02.04.05.014-6	462,00
UND	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR) COM LAUDO	02.04.06.002-8	149,00
UND	ESCANOMETRIA BILATERAL COM LAUDO	02.04.06.003-6	80,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE ABDOME SIMPLES (AP) COM LAUDO	02.04.05.013-8	35,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE ABDOME AGUDO (MINIMO 3 INCIDÊNCIAS) COM LAUDO	02.04.05.012-0	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE ANTEBRACO-UNILATERAL	02.04.04.001-9	35,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL - UNILATERAL COM LAUDO	02.04.06.006-0	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL / OMBRO (TRÊS POSIÇÕES) - UNILATERAL	02.04.04.011-6	70,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR COM LAUDO (BILATERAL)	02.04.01.005-5	45,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE ARTICULAÇÃO TIBIO – TARSICA (TORNOZELO) - UNILATERAL COM LAUDO	02.04.06.008-7	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE ARTICULAÇÃO SACRO – ILIACAS COM LAUDO	02.04.06.007-9	50,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE COLUNA CERVICAL COM LAUDO	02.04.02.005-0	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE COLUNA	02.04.02.010-7	55,00

4

Edna

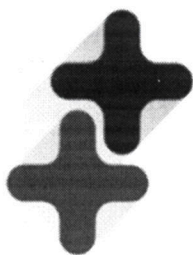


CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

	TORACICA COM LAUDO		
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE COLUNA LOMBAR COM LAUDO	02.04.02.006-9	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE BACIA COM LAUDO	02.04.06.009-5	40,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE BRAÇO-UNILATERAL COM LAUDO	02.04.04.005-1	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE CALCANEIO-UNILATERAL COM LAUDO	02.04.06.010-9	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) COM LAUDO	02.04.01.006-3	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE COTOVELO - UNILATERAL COM LAUDO	02.04.04.007-8	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE COXA - UNILATERAL COM LAUDO	02.04.06.011-7	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE CRANIO (PA+LATERAL) COM LAUDO	02.04.01.008-0	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE JOELHO (AP+LATERAL) - UNILATERAL COM LAUDO	02.04.06.012-5	35,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MÃO E PUNHO (PARA DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA) - BILATERAL COM LAUDO	02.04.04.010-8	45,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MÃO /DEDOS DA MÃO (QUIRODÁCTILOS) - UNILATERAL COM LAUDO	02.04.04.009-4	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE PÉ /DEDOS DO PÉ (PODODACTILOS) -UNILATERAL COM LAUDO	02.04.06.015-0	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE PERNA-UNILATERAL COM LAUDO	02.04.06.016-8	40,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLIQUA) - UNILATERAL COM LAUDO	02.04.04.012-4	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ) COM LAUDO	02.04.01.014-4	55,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE SELA TURCICA (PA+LATERAL+BRETTON) COM LAUDO	02.04.01.015-2	40,00
UND	RADIOGRAFIA DIGITAL DE TORAX (PA+INSPIRAÇÃO+EXPIRAÇÃO+LATERAL) COM LAUDO	02.04.03.013-7	70,00
UND	RAIO X MÃO UNILATERAL (RETIRAR RAIO X DEDO)	NÃO CONSTA NA TABELA SUS	35,00
UND	ULTRASSONOGRAMA BIOFÍSICO FETAL	02.05.01.005-9	132,00
UND	ULTRASSONOGRAMA DA TIREÓIDE (REGIÃO CERVICAL, GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS)	02.05.02.012-7	120,00
UND	ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR	02.05.02.003-8	90,00
UND	ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN INFERIOR	02.05.02.003-8	80,00
UND	ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL	02.05.02.004-6	112,00

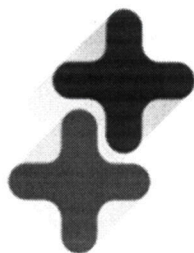
[Handwritten signatures and initials in blue ink]



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

	(AB. SUPERIOR + AB. INFERIOR)		
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXA - UNILATERAL	02.05.02.006-2	95,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO BRAÇO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	95,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO QUADRIL- UNILATERAL	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PÉ - UNILATERAL	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	02.05.02.007-0	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDÍACA)	02.05.02.013-5	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE MÚSCULOS	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TENDÕES	02.05.02.006-2	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA MAMÁRIA E AXILAR BILATERAL	02.05.02.009-7	140,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PANTURRILHA - UNILATERAL	02.05.02.006-2	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIRÉOIDES (PARTES MOLES, GLANDULAS SALIVARES, LINFONODOS CERVICAIS)	02.05.02.012-7	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	02.05.02.010-0	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TESTICULOS, BOLSA ESCROTAL.	02.05.02.007-0	95,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	144,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (RINS E VIAS, BEXIGA)	02.05.02.005-4	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICO COM DOPPLER	02.05.01.005-9	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLERFLUXOMETRIA FETAL	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	150,00



CISPORTAL

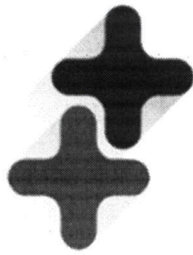
Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

UND	ULTRASSONOGRRAFIA DÚPLEX SCAN ARTERIAL MI	02.05.01.004-0	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DÚPLEX SCAN ARTERIAL MMII	02.05.01.004-0	300,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DÚPLEX SCAN DOS VASOS ABDOMINAIS	02.05.01.004-0	230,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DÚPLEX SCAN VENOSO MI	02.05.01.004-0	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DÚPLEX SCAN VENOSO MMII	02.05.01.004-0	300,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DÚPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	02.05.01.004-0	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DÚPLER COLORIDO DE AORTA ILÍACAS	NÃO CONSTA TABELA SUS	230,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA GEMELAR 1ª, 2ª E 3ª TRIMESTRE (DOIS FETOS)	02.05.02.014-3	200,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA GEMELAR COM PBF	02.05.02.014-3	200,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICO MARCADORES CROMOSSOMICOS	02.05.01.005-9	150,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICO ROTINA	02.05.02.014-3	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	02.05.02.004-6	100,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	02.05.02.018-6	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSLUCÊNCIA NUCAL	02.05.01.005-9	120,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	02.05.02.017-8	100,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO INGUINAL	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	95,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (GLANDULAS SALIVARES)	NÃO CONSTA NA TABELA SUS.	90,00
UND	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICO COM MEDIDA DE COLO UTERINO	02.05.01.005-9	120,00
UND	PAAF DE TIREOIDE GUIADO POR ULTRASSOM	02.01.01.003-8	280,00
UND	PAAF DA MAMA GUIADO POR ULTRASSOM	02.01.01.056-9	280,00

A documentação foram conferidas nos sítios oficiais, para constatar a autenticidade das mesmas.

As empresas supracitadas cumpriu todas as exigências quanto à documentação da empresa e dos profissionais, sendo declaradas habilitadas e aptas ao credenciamento.

Nada mais havendo a ser tratado, foi lavrada a presente ata que, após lida e aceita, segue assinada pelos presentes.



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

Bocaiuva/MG, 23 de Dezembro de 2025.

Elcy Ednéia Vieira Dias
Presidente
Gerente de Licitação
Contrato e Convênios

Kellen Christianne Dias Alkimim
Secretaria

Eudes Geraldo Dias
Membro