



**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 017 / 2019 — SERMALI.**

**COMUNICADO DE ALTERAÇÕES**

**OBJETO:** Credenciamento de pessoa(s) jurídicas para a realização de exames diagnósticos constantes da Tabela Unificada do SIGTAP/MS (Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos do Ministério da Saúde), nos consultórios particulares, laboratórios, clínicas/hospitais, nos estabelecimentos públicos ou filantrópicos, conforme definição da Secretaria Municipal da Saúde para atendimento de toda rede assistencial municipal de saúde de São José dos Pinhais.

O Município DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS vem através da SECRETARIA MUNICIPAL DE RECURSOS MATERIAIS E LICITAÇÕES, comunicar as seguintes alterações no ANEXO IV do Edital do Chamamento Publico nº 17/2019 – SERMALI, conforme solicitação feita pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

**Anexo IV - Planilha de Valores -**

<b>LOTE 1.</b>		
<b>EXAMES CARDIOLÓGICOS - ATÉ 3.000 EXAMES</b>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO DO EXAME</b>	<b>VALOR TABELA SUS</b>
02.11.02.003-6	Eletrocardiograma	R\$ 10,30
<b>LOTE 2.</b>		
<b>EXAMES ENDOSCÓPICOS – ATÉ 1.500 EXAMES</b>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO DO EXAME</b>	<b>VALOR TABELA SUS</b>
02.09.01.002-9	Colonoscopia (coloscopia)	R\$ 249,00
02.09.01.003-7	Esofagogastroduodenoscopia	R\$ 181,25
02.09.01.005-3	Retossigmoidoscopia	R\$ 121,25

<b>LOTE 3.</b>		
<b>PROCEDIMENTOS FONOAUDIOLÓGICOS E/OU PSICOLÓGICOS - ATÉ 2.000 PROCEDIMENTOS</b>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR TABELA SUS</b>
03.01.07.002-4	Acompanhamento de paciente em reabilitação em comunicação alternativa	R\$ 27,23
03.01.08.017-8	Atendimento individual em psicoterapia	R\$ 19,67
03.01.12.005-6	Acompanhamento de paciente pós cirurgia bariátrica por equipe multiprofissional	R\$ 30,42
03.01.12.008-0	Acompanhamento de paciente pré cirurgia bariátrica por equipe multiprofissional	R\$ 30,42
03.01.08.014-3	Oficina terapêutica i - saúde mental	R\$ 12,22
03.01.08.015-1	Oficina terapêutica ii - saúde mental	R\$ 46,32
03.01.07.008-3	Oficina terapêutica I para portador de Necessidades especiais	R\$ 13,32
03.01.07.009-1	Oficina terapêutica II para portador de Necessidades especiais	R\$ 50,48
03.01.08.016-0	Psicoterapia de grupo	R\$ 20,00
03.01.07.004-0	Acompanhamento Neuropsicológico de Paciente em	R\$ 30,00



Prefeitura Municipal de José dos Pinhais  
ESTADO DO PARANÁ

**Anexo IV - Planilha de Valores -**

	Reabilitação	
03.01.07.005-9	Acompanhamento psicopedagógico de paciente em reabilitação	R\$ 31,00
03.01.07.006-7	Acompanhamento em reabilitação nas múltiplas deficiências	R\$ 35,00
03.01.07.007-5	Acompanhamento ao paciente em reabilitação do desenvolvimento neuropsicomotor	R\$ 35,00
02.11.07.002-5	Audiometria de reforço visual	R\$ 24,50
02.11.07.004-1	Audiometria tonal limiar	R\$ 24,50
02.11.07.006-8	Avaliação de linguagem escrita/leitura	R\$ 4,11
02.11.07.007-6	Avaliação de linguagem oral	R\$ 4,11
02.11.07.008-4	Avaliação miofuncional de sistema estomatognático	R\$ 4,11
02.11.07.009-2	Avaliação para diagnóstico de deficiência auditiva	R\$ 24,75
02.11.07.011-4	Avaliação vocal	R\$ 4,11
02.11.07.020-3	Imitanciometria	R\$ 26,80
02.11.07.021-1	Logaudiometria	R\$ 28,44
03.01.07.011-3	Terapia Fonoaudiológica individual	R\$ 22,33
02.11.07.034-3	Testes processamento auditivo	R\$ 18,72
02.11.07.036-0	Triagem auditiva escolares	R\$ 12,00
02.11.10.001-3	Aplicação de teste para psicodiagnóstico	R\$ 35,00

	<b><u>LOTE 4.</u></b> <b><u>EXAME RADIOLÓGICO - ATÉ 20 EXAMES</u></b>	
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO DO EXAME</b>	<b>VALOR TABELA SUS</b>
02.04.05.001-4	Clister opaco com duplo contraste	R\$ 136,03

	<b><u>LOTE 5.</u></b> <b><u>EXAME RADIOLÓGICO - ATÉ 6.000 EXAMES</u></b>	
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO DO EXAME</b>	<b>VALOR TABELA SUS</b>
02.04.01.003-9	Radiografia bilateral de orbitas (pa + obliquas + hirtz)	R\$ 24,36
02.04.01.004-7	Radiografia de arcada zigomático-malar (ap+ obliquas)	R\$ 21,03
02.04.01.005-5	Radiografia de articulação temporomandibular bilateral	R\$ 30,10
02.04.01.006-3	Radiografia de cavum (lateral + hirtz)	R\$ 21,65
02.04.01.007-1	Radiografia de crânio (pa + lateral + oblíqua / brettton + hirtz)	R\$ 29,06
02.04.01.008-0	Radiografia de crânio (pa + lateral)	R\$ 22,25
02.04.01.009-8	Radiografia de laringe	R\$ 28,41
02.04.01.010-1	Radiografia de mastoide / rochedos (bilateral)	R\$ 27,60
02.04.01.011-0	Radiografia de maxilar (pa + oblíqua)	R\$ 24,05
02.04.01.012-8	Radiografia de ossos da face (mn + lateral + hirtz)	R\$ 27,08
02.04.01.013-6	Radiografia de região orbitária (localização de corpo estranho)	R\$ 21,17



Prefeitura Municipal de José dos Pinhais  
ESTADO DO PARANÁ

**Anexo IV - Planilha de Valores -**

02.04.01.014-4	Radiografia de seios da face (fn + mn + lateral + hirtz)	R\$ 26,65
02.04.01.015-2	Radiografia de sela tursica (pa + lateral + brettton)	R\$ 22,85
02.04.01.017-9	Radiografia panorâmica de mandíbula	R\$ 27,50
02.04.02.003-4	Radiografia de coluna cervical (ap + lateral + to + obliquas)	R\$ 28,21
02.04.02.004-2	Radiografia de coluna cervical (ap + lateral + to / flexao)	R\$ 26,14
02.04.02.005-0	Radiografia de coluna cervical funcional / dinamica	R\$ 29,44
02.04.02.006-9	Radiografia de coluna lombo-sacra	R\$ 27,98
02.04.02.007-7	Radiografia de coluna lombo-sacra (c/ obliquas)	R\$ 33,93
02.04.02.008-5	Radiografia de coluna lombo-sacra funcional / dinamica	R\$ 34,61
02.04.02.009-3	Radiografia de coluna toracica (ap + lateral)	R\$ 22,78
02.04.02.010-7	Radiografia de coluna toraco-lombar	R\$ 25,06
02.04.02.011-5	Radiografia de coluna toraco-lombar dinamica	R\$ 30,77
02.04.02.012-3	Radiografia de regio sacro-coccigea	R\$ 25,97
02.04.03.005-6	Radiografia de coracao e vasos da base (pa + lateral + obliqua)	R\$ 26,74
02.04.03.006-4	Radiografia de coracao e vasos da base (pa + lateral)	R\$ 25,09
02.04.03.007-2	Radiografia de costelas (por hemitorax)	R\$ 24,74
02.04.03.008-0	Radiografia de esofago	R\$ 51,11
02.04.03.009-9	Radiografia de esterno	R\$ 23,73
02.04.03.010-2	Radiografia de mediastino (pa e perfil)	R\$ 24,45
02.04.03.011-0	Radiografia de pneumomediastino	R\$ 37,94
02.04.03.012-9	Radiografia de torax (apico-lordortica)	R\$ 19,68
02.04.03.013-7	Radiografia de torax (pa + inspiracao + expiracao + lateral)	R\$ 28,77
02.04.03.014-5	Radiografia de torax (pa + lateral + obliqua)	R\$ 29,36
02.04.03.015-3	Radiografia de torax (pa e perfil)	R\$ 22,13
02.04.03.016-1	Radiografia de torax (pa padrao oit)	R\$ 15,29
02.04.03.017-0	Radiografia de torax (pa)	R\$ 20,25
02.04.04.001-9	Radiografia de antebraço	R\$ 20,04
02.04.04.002-7	Radiografia de articulacao acromio-clavicular	R\$ 23,01
02.04.04.003-5	Radiografia de articulacao escapulo-umeral	R\$ 25,13
02.04.04.004-3	Radiografia de articulacao esterno-clavicular	R\$ 24,43
02.04.04.005-1	Radiografia de braço	R\$ 23,30
02.04.04.006-0	Radiografia de clavícula	R\$ 23,63
02.04.04.007-8	Radiografia de cotovelo	R\$ 21,37



Prefeitura Municipal de José dos Pinhais  
ESTADO DO PARANÁ

**Anexo IV - Planilha de Valores -**

02.04.04.008-6	Radiografia de dedos da mao	R\$ 20,77
02.04.04.009-4	Radiografia de mao	R\$ 21,57
02.04.04.010-8	Radiografia de mao e punho (p/ determinacao de idade ossea)	R\$ 21,12
02.04.04.011-6	Radiografia de escapula/ombro (tres posicoes)	R\$ 24,33
02.04.04.012-4	Radiografia de punho (ap + lateral + obliqua)	R\$ 21,72
02.04.05.011-1	Radiografia de abdomen (ap + lateral / localizada)	R\$ 25,97
02.04.05.012-0	Radiografia de abdomen agudo (minimo de 3 incidencias)	R\$ 37,02
02.04.05.013-8	Radiografia de abdomen simples (ap)	R\$ 19,13
02.04.05.014-6	Radiografia de estomago e duodeno	R\$ 77,73
02.04.05.015-4	Radiografia de intestino delgado (transito)	R\$ 82,46
02.04.06.006-0	Radiografia de articulacao coxo-femoral	R\$ 24,02
02.04.06.007-9	Radiografia de articulacao sacro-iliaca	R\$ 30,48
02.04.06.008-7	Radiografia de articulacao tibio-tarsica	R\$ 25,19
02.04.06.009-5	Radiografia de bacia	R\$ 23,86
02.04.06.010-9	Radiografia de calcaneo	R\$ 22,19
02.04.06.011-7	Radiografia de coxa	R\$ 25,13
02.04.06.012-5	Radiografia de joelho (ap + lateral)	R\$ 21,79
02.04.06.013-3	Radiografia de joelho ou patela (ap + lateral + axial)	R\$ 22,99
02.04.06.014-1	Radiografia de joelho ou patela (ap + lateral + obliqua + 3 axiais)	R\$ 33,00
02.04.06.015-0	Radiografia de pe / dedos do pe	R\$ 21,99
02.04.06.016-8	Radiografia de perna	R\$ 25,51

**QUANTIDADE POR LOTE**

LOTE 1.		
EXAMES CARDIOLÓGICOS		
QUANT.MENSAL	DESCRIÇÃO DO EXAME	TOTAL ANUAL
Até 3000 exames	Eletrocardiograma	Até 36.000 exames

LOTE 2.		
EXAMES ENDOSCÓPICOS		
QUANT.MENSAL	DESCRIÇÃO DO EXAME	TOTAL ANUAL
até 1500 exames	Colonoscopia (coloscopia)	Até 18.000 exames
	Esofagogastroduodenoscopia	



Prefeitura Municipal de José dos Pinhais  
ESTADO DO PARANÁ

Retossigmoidoscopia

LOTE 3.

PROCEDIMENTOS FONOAUDIOLÓGICOS E/OU PSICOLÓGICOS		
QUANT.MENSAL	DESCRIÇÃO DO EXAME	TOTAL ANUAL
<b>Até 2.000 procedimentos</b>	Acompanhamento de paciente em reabilitação em comunicação alternativa	<b>Até 24.000 procedimentos</b>
	Acompanhamento de paciente pós cirurgia bariátrica por equipe multiprofissional	
	Acompanhamento de paciente pré cirurgia bariátrica por equipe multiprofissional	
	Acompanhamento neuropsicológico de paciente em reabilitação	
	Acompanhamento psicopedagógico de paciente em reabilitação	
	Aplicação de teste p/ psicodiagnóstico	
	Atendimento / acompanhamento de paciente em reabilitação do desenvolvimento neuropsicomotor	
	Atendimento / acompanhamento em reabilitação nas múltiplas deficiências	
	Atendimento em oficina terapêutica i - saúde mental	
	Atendimento em oficina terapêutica i para portador de necessidades especiais (por oficina)	
	Atendimento em oficina terapêutica ii - saúde mental	
	Atendimento em oficina terapêutica ii para portador de necessidades especiais (por oficina)	
	Atendimento em psicoterapia de grupo	
	Atendimento individual em psicoterapia	
	Audiometria de reforço visual (via aérea / ossea)	
	Audiometria tonal limiar (via aérea / ossea)	
	Avaliação de linguagem escrita/leitura	
	Avaliação de linguagem oral	
	Avaliação miofuncional de sistema estomatognático	
	Avaliação para diagnóstico de deficiência auditiva	
	Avaliação vocal	
	Imitanciometria	
	Logaudiometria (ldv-irf-lrf)	
	Terapia fonoaudiológica individual	
Testes processamento auditivo		
Triagem auditiva escolares		



Prefeitura Municipal de José dos Pinhais  
ESTADO DO PARANÁ

LOTE 4.

EXAMES RADIOLÓGICOS		
QUANT.MENSAL	DESCRIÇÃO DO EXAME	TOTAL ANUAL
Até 20 exames	Clister opaco com duplo contraste	Até 240 exames

LOTE 5.

EXAMES RADIOLÓGICOS		
QUANT.MENSAL	DESCRIÇÃO DO EXAME	TOTAL ANUAL
Até 6.000 exames	Radiografia bilateral de órbita (pa+ oblíquas + hirtz)	Até 72.000 exames
	Radiografia de arcada zigomatico-malar (ap+ oblíquas)	
	Radiografia de articulação temporo-mandibular bilateral	
	Radiografia de cavum (lateral + hirtz)	
	Radiografia de crânio (pa+ lateral + oblíqua/bretton + hirtz)	
	Radiografia de crânio (pa + lateral)	
	Radiografia de laringe	
	Radiografia de mastóide / rochedos	
	Raiografia de maxilar (pa + oblíqua)	
	Radiografia de ossos da face (mn + lateral + hirtz)	
	Radiografia de região orbitária (localização de corpo estranho)	
	Radiografia de seio da face (fn+ mn + lateral + hirtz)	
	Radiografia de sela túrsica (pa + lateral + bretton)	
	Radiografia panorâmica de mandíbula	
	Radiografia de coluna cervical (ap + lateral + to + oblíquas)	
	Radiografia de coluna cervical (ap + lateral + to / flexão )	
	Radiografia de coluna cervical funcional / dinâmica)	
	Radiografia de coluna lombo- sacra	
	Radiografia da coluna lombo-sacra (com oblíquas)	
	Radiografia de coluna lombo-sacra funcional / dinâmica	
	Radiografia de coluna torácica (ap + lateral)	
	Radiografia de coluna toraco-lombar	
	Radiografia de coluna toraco- lombar dinâmica	
	Radiografia de região sacro-coccígea	
	Radiografia de coração e vasos da base (pa + lateral + oblíqua)	
	Radiografia de coração e vasos da base (pa + lateral)	
	Radiografia de costela (por hemitórax)	
	Radiografia de esôfago	
	Radiografia de esterno	
	Radiografia de mediastino (pa e perfil)	
Radiografia de pneumomediastino		
Radiografia tórax (ápico-lordótica)		
Radiografia de tórax (pa + inspiração + expiração)		
Radiografia de tórax (pa + lateral + oblíqua)		



Prefeitura Municipal de José dos Pinhais  
ESTADO DO PARANÁ

Radiografia de tórax (pa e perfil)
Radiografia de tórax (pa padrão oit)
Radiografia de tórax (pa)
Radiografia de antebraço
Radiografia de articulação acrômio-clavicular
Radiografia de articulação escápulo-umeral
Radiografia de articulação esterno-clavicular
Radiografia de braço
Radiografia de clavícula
Radiografia de cotovelo
Radiografia dos dedos de mão
Radiografia de mão
Radiografia de mão e punho ( para determinação de idade óssea)
Radiografia de omoplata / ombro ( três posições)
Radiografia de punho ( ap + lateral + oblíqua)
Radiografia de abdomen (ap + lateral / localizada)
Radiografia do abdomen agudo (mínimo de três incidências)
Radiografia de abdomen simples (ap)
Radiografia de estômago e duodeno
Radiografia de intestino delgado
Radiografia de articulação coxo-femoral
Radiografia de articulação sacro-ilíaca
Radiografia de articulação tíbio-társica
Radiografia de bacia
Radiografia de calcâneo
Radiografia de coxa
Radiografia de joelho ( ap + lateral)
Radiografia de joelho ou patela (ap + lateral + axial)
Radiografia de joelho ou patela (ap + lateral + oblíqua + três axiais)
Radiografia de pé / dedos do pé
Radiografia de perna

Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do referido Edital.

São José dos Pinhais, 27 de fevereiro de 2020

**PAULO CÉSAR MAGNUSKEI**

Secretário Municipal de Recursos Materiais e Licitações



Chamamento:  /   
Situação:

**Chamamento: 17/2019-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CRENCIAMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS DE SAÚDE, PESSOA JURÍDICA, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DIAGNÓSTICOS, DEVIDAMENTE PREVISTOS NA TABELA UNIFICADA DO SIGTAP/MS (SISTEMA DE GERENCIAMENTO DA TABELA DE PROCEDIMENTOS DE MINISTÉRIO Objeto DA SAÚDE), A SEREM PRESTADOS NOS CONSULTÓRIOS PARTICULARES, LABORATÓRIOS, CLÍNICAS/HOSPITAIS OU NOS ESTABELECIMENTOS PÚBLICOS, CONFORME DEFINIÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO DE TODA REDE ASSISTENCIAL MUNICIPAL DE SAÚDE E DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS

Título Arquivo AVISO CHAMAMENTO PUBLISO 17-2019 - EXAMES DIAGNOSTICOS

- Download AVISO\_CHAMAMENTO\_PUBLICO\_17-2019\_-\_EXAMES.pdf
- Download EDITAL\_-\_EXAMES\_DIAGNOSTICOS.pdf
- Download COMUNICADO\_ALTERACOES\_ANEXO\_IV.pdf
- Download EDITAL\_ALTERADO\_ANEXO\_IV.pdf

Prefeitura de São José dos Pinhais

Todos os direitos reservados  
Rua Passos de Oliveira, 1101 - Centro - CEP 83030-720 - São José dos Pinhais - PR  
PABX (41) 3381-6300  
CNPJ 76105643/000135

O documento foi enviado à impressora ✕  
Documento: Prefeitura de São José dos Pi...  
Impressora: impressora\_152 em sjpsvr080  
Enviado em: 14:44:19 27/02/2020  
Total de páginas: 1